

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Медицинский психолог» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
https://medik-otvet.ru/product/medicinskii_psiholog/

МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР _____ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА

- 1) второго
- 2) первого
- 3) третьего
- 4) любого

АВТОНОМНОЙ РЕЧИ МЛАДЕНЦА СООТВЕТСТВУЕТ МЫШЛЕНИЕ В ФОРМЕ

- 1) псевдопонятий
- 2) истинных понятий
- 3) комплексов
- 4) синкретов

СКЛОННОСТЬ К ФОРМИРОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

- 1) эпилептоидного
- 2) параноического
- 3) диссоциального
- 4) шизоидного

К КАКОМУ ПАРАМЕТРУ ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ ПЕРВИЧНЫЕ И ВТОРИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ?

- 1) структура нарушенного развития
- 2) функциональная локализация поражения
- 3) особенности системогенеза
- 4) тяжесть нарушения

НОСИТЕЛЕМ МОРАЛЬНО-ПРАВСТВЕННЫХ УСТАНОВОК И ЦЕННОСТЕЙ ПО ФРЕЙДУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) я
- 2) сверх-я
- 3) либидо
- 4) оно

ДЛЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРЕН _____ ТИП РЕАГИРОВАНИЯ

- 1) сомато-вегетативный
- 2) аффективный
- 3) эмоционально-идеаторный
- 4) психомоторный

ПРИНЦИП КОМПЛЕКСНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕАЛИЗУЕТСЯ, ЕСЛИ ПСИХОЛОГ

- 1) оценивает отношение обследуемого к процессу диагностики и своим результатам
- 2) строго следует правилам проведения обследования, заданным автором психодиагностической методики
- 3) соотносит качественные и количественные данные психодиагностической методики
- 4) оценивает психическое развитие всесторонне (в познавательной, эмоционально-волевой, коммуникативной сферах и самосознании)

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ФУНКЦИИ ПСИХИКИ В СИТУАЦИИ, ТРЕБУЮЩЕЙ НЕШАБЛОННЫХ ДЕЙСТВИЙ, ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) А.Н.Леонтьеву
- 2) И.П.Павлову
- 3) П.Я.Гальперину
- 4) Э.Толмену

ПОВЫШЕННОЙ РАНИМОСТЬЮ, БОЯЗЛИВОСТЬЮ, СТРАХАМИ И ТИКАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) неврозоподобный
- 2) церебростенический
- 3) психопатоподобный
- 4) эпилептиформный

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОРГАНОМ ПОНИМАЮТ

- 1) сложившуюся филогенетически морфологическую структуру с определенным однозначным действием (функцией)
- 2) подвижную психофизиологическую систему, складывающуюся прижизненно в зависимости от содержания деятельности субъекта
- 3) фоновый уровень активности нервных центров
- 4) материальный субстрат задатков, которые служат основой развития способностей

ОСОБОЕ СОЧЕТАНИЕ АКСЕЛЕРАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ, БОЛЕЕ МОЛОДЫХ В ОНТОГЕНЕЗЕ, И РЕТАРДАЦИИ ДРУГИХ, СЕНСОРИКИ И/ИЛИ МОТОРИКИ, ПАТОГНОМОНИЧНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- 1) дефицитарного
- 2) искаженного
- 3) задержанного
- 4) поврежденного

ФОРМОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стационарная

- 2) динамическая
- 3) групповая
- 4) симптоматическая

ОБСЕССИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) чувством сделанности
- 2) отсутствием критики
- 3) невозможностью коррекции
- 4) произвольностью возникновения

ПСИХОКОРРЕКЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ НА СИМВОЛИЧЕСКОМ, ОБРАЗНОМ, АССОЦИАТИВНОМ УРОВНЯХ ЭКСПЕРИМЕНТИРОВАТЬ С ЧУВСТВАМИ, ИССЛЕДОВАТЬ ИХ И ДАВАТЬ ИМ ВЫРАЖЕНИЕ, НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) игровая терапия
- 2) поведенческая терапия
- 3) сказкотерапия
- 4) арт-терапия

СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ БЕЗ ОСОБЫХ УСЛОВИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ, В ОТНОШЕНИИ

- 1) свидетеля
- 2) истца
- 3) потерпевшего
- 4) обвиняемого

УДЕРЖАНИЕ В РЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ВСЕХ ЭЛЕМЕНТОВ РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ

- 1) экспрессивной речи
- 2) импрессивной речи
- 3) речевого опосредствования психических процессов
- 4) внутренней речи

К ОДНОМУ ИЗ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ ОБРАЗОВАНИЯ ДИЗОНТОГЕНИЙ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ

- 1) неблагоприятные условия воспитания
- 2) скорость повреждения
- 3) время повреждения мозга
- 4) неблагоприятные условия среды

УЗНАВАНИЕ И ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ МУЗЫКАЛЬНЫХ МЕЛОДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) тактильной алексии
- 2) дисграфии
- 3) амузии
- 4) сенсорной афазии

ПОД АБУЛИЕЙ В ПСИХИАТРИИ ПОНИМАЮТ

- 1) патологическое отсутствие желаний и побуждений к деятельности
- 2) снижение уровня эмоционального реагирования
- 3) утрату чувства голода
- 4) уменьшение двигательной активности

ДЛЯ ШИЗОИДНОГО РАССТРОИ?СТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

- 1) склонность к образованию сверхценных идей
- 2) ритуализированность поведения
- 3) жажда признания
- 4) эмоциональная холодность

НА ДИАГНОСТИКУ ПЕРЕКЛЮЧАЕМОСТИ ВНИМАНИЯ ПРИЦЕЛЬНО НАПРАВЛЕН ТЕСТ

- 1) проба на реципрокную координацию
- 2) проба Бурдона
- 3) таблицы Шульте-Горбова
- 4) методика Мюнстерберга

МНОЖЕСТВО РАЗНООБРАЗНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ПРИСУТСТВИЕ ТЕАТРАЛЬНЫХ ПОЗ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) ступора
- 2) нервной дрожи
- 3) психомоторного возбуждения
- 4) истерики

НА КАКУЮ ФОРМУ АФАЗИИ (ПО А.Р. ЛУРИИ) УКАЗЫВАЮТ ОШИБКИ: «ДЕГАЛА ЛИСЛА ПО ПОЛЮ. УДИЛИ ЕЁ САБОКИ»?

- 1) сенсорную
- 2) семантическую
- 3) динамическую
- 4) афферентную моторную

РАЗЛИЧНЫЕ ВАРИАНТЫ ГЕМИАНОПСИЙ НЕ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) затылочных областей коры
- 2) хиазмы
- 3) сетчатки глаза
- 4) зрительного тракта

В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОМ ПОДХОДЕ СЧИТАЮТ, ЧТО БОЛЬШИНСТВО ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ОБРАЩАЮТСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ К ВРАЧУ-ПСИХОТЕРАПЕВТУ, СТРАДАЮТ ИЗ-ЗА НЕУДОВЛЕТВОРЕНИЯ

- 1) инстинктивных влечений
- 2) потребности в самоуважении
- 3) сексуальных потребностей
- 4) низших потребностей

ГНОСТИЧЕСКИЕ СЛУХОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) медиального коленчатого тела
- 2) лобных долей мозга
- 3) височных отделов мозга
- 4) слуховых нервов

ДЕТСКОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПСИХОЛОГУ, РАБОТАЮЩЕМУ В ОБЛАСТИ СУРДОПСИХОЛОГИИ, НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С

- 1) нарушением зрения
- 2) нарушением слуха
- 3) умственной отсталостью
- 4) двигательными расстройствами

ЦЕЛЮЮ СТРУКТУРНОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИНТЕРВЬЮ О. КЕРНБЕРГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мотивирование пациента к изменению патологического поведения
- 2) определение структуры личности
- 3) повышение мотивации пациента на лечение
- 4) установление психотерапевтического альянса

МАТЕРИАЛЬНАЯ ОСНОВА ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) В ТЕОРИЯХ УЗКОГО ЛОКАЛИЗАЦИОНИЗМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ

- 1) в отдельных участках мозга локализуются элементарные функции, а ВПФ связаны с работой всего мозга
- 2) все отделы мозга эквипотенциальны, за каждую психическую функцию отвечает весь мозг
- 3) каждая ВПФ локализована в конкретном, отдельном участке мозга
- 4) материальной основой ВПФ является весь мозг, но каждый отдел мозга вносит свой специфический вклад в обеспечение ВПФ

В СИНДРОМЕ НЕЙРОКОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) не выявляется никаких симптомов, указывающих на изменения произвольной регуляции
- 2) нарушения произвольной регуляции присутствуют только в сфере мыслительной деятельности
- 3) обязательно присутствуют грубые нарушения произвольной регуляции психической деятельности
- 4) могут наблюдаться отдельные симптомы дисфункции лобных отделов мозга

К СУЩЕСТВЕННЫМ ЭЛЕМЕНТАМ МОДЕЛИ ВЕГЕТО-НЕВРОЗА Ф. АЛЕКСАНДЕРА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) «слабость органа»
- 2) ситуацию актуализации внутриличностного конфликта
- 3) существование специфического эмоционального конфликта
- 4) определяющую роль энергии либидо

КИНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) заднелобных отделов мозга
- 2) префронтальных отделов мозга
- 3) височно-теменно-затылочной области (зоны ТПО)
- 4) височных отделов мозга

ДЛЯ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ СКЛОННОСТИ К

- 1) дезадаптации
- 2) лабильности
- 3) замещению
- 4) проецированию

ГИПЕРДИНАМИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА (ПСИХОМОТОРНАЯ ВОЗБУДИМОСТЬ, ТИКИ, ЗАИКАНИЕ) ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ УРОВНЯ _____ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ

- 1) эмоционально-идеаторного
- 2) соматовегетативного
- 3) психомоторного
- 4) аффективного

ЦЕЛЬЮ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сбор анамнеза
- 2) уточнение локализации и уровня поражения центральной нервной системы
- 3) описание нейропсихологического синдрома, связанного с поломкой одного или нескольких нейропсихологических факторов
- 4) определение нарушенных и сохранных звеньев психических процессов

ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ РЕБЕНКА ПО МЕТОДИКЕ «РИСУНОК СЕМЬИ»

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РИСОВАНИЯ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- 1) том, кто был инициатором консультации
- 2) значимости роли рисуемых в семейной иерархии
- 3) том, кто проводит с ним больше времени
- 4) полоролевым предпочтением ребенка

ЗАДАНИЕ «ПЕРЕСКАЗ ПРОЧИТАННОГО ТЕКСТА» НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) модально-специфических нарушений памяти
- 2) зрительной буквенной агнозии
- 3) нарушений вербально-логического мышления
- 4) модально-неспецифических нарушений памяти

К ПРИЧИНАМ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИИ ДИНАМИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) неправильные паттерны поведения
- 2) внутриличностные конфликты

- 3) иррациональные когнитивные установки
- 4) заблокированные потребности к самосовершенствованию

МОДЕЛЮ КОРРЕКЦИИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОВЛАДЕНИЕ РАЗЛИЧНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ ДЕЙСТВИЙ И ПОЭТАПНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общая
- 2) типовая
- 3) комплексная
- 4) индивидуальная

ПОД ПАССИВНЫМИ ЖАЛОБАМИ ПОНИМАЮТ ЖАЛОБЫ

- 1) которые пациент озвучивает в конце обследования
- 2) полученные в ходе расспроса родственников пациента
- 3) которые пациент озвучивает только в ходе специального расспроса
- 4) напрямую не относящиеся к основным нарушениям ВПФ, имеющимся у пациента

В ДИНАМИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ДЕТЕРМИНАНТНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ

- 1) генетическая наследственная особенность
- 2) бессознательный процесс
- 3) обучение в социальном взаимодействии
- 4) стремление к самосовершенствованию

ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ (ПО Б.В. ЗЕЙГАРНИК) ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

- 1) пространственно-образной организации
- 2) динамики мыслительной деятельности
- 3) операциональной стороны мышления
- 4) личностного компонента мышления

САМООЦЕНКА ДОШКОЛЬНИКА В НОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крайне низкой
- 2) средней
- 3) очень высокой
- 4) заниженной

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ ВЫВОДОМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПАРАНОИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ПОДЭКСПЕРТНЫЙ

- 1) ограниченно вменяем, нуждается в амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у психиатра
- 2) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре общего типа
- 3) ограниченно вменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением
- 4) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре специализированного типа

РАСКРЫТИЕ И ОСОЗНАНИЕ «ЗАМКНУТЫХ КРУГОВ МЫШЛЕНИЯ» — ГЕНЕРАЛИЗАЦИЙ, ОБОБЩЕНИЙ ТИПА «ВСЕГДА», «НИКОГДА», «ВСЕ» И Т.Д., ПРИВОДЯЩИХ К ИСТОЩЕНИЮ, ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) работы над когнитивными структурами и неправильной атрибуцией
- 2) проработки чувства вины
- 3) терапевтических отношений с пациентом
- 4) обращения к настоящему и разделение задач

ПРЕДМЕТОМ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СВИДЕТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания
- 2) способность понимать значение своих действий и руководить ими
- 3) способность понимать характер и значение действий виновного или оказывать сопротивление
- 4) состояние аффекта

МЕТОДИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ ТИПА АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, НЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ВЫЯВЛЕНИЮ

- 1) нарушений переключения внимания
- 2) патологической тормозимости следов интерферирующими воздействиями
- 3) нарушений избирательности воспроизведения
- 4) недостаточной прочности следов

К ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИЧНОСТИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СКЛОННОСТЬ К СОВЕРШЕНИЮ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) снижение энергетического потенциала и двигательной активности
- 2) эмоциональную лабильность со сниженным фоном настроения
- 3) выраженную возбудимость с расторможенностью влечений
- 4) отгороженность от внешнего мира с ограничением социальных контактов

АПРАКСИЮ, ВОЗНИКАЮЩУЮ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОТДЕЛОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) регуляторной
- 2) апрактагнозией (пространственной)
- 3) кинестетической
- 4) идеаторной

ОТРАЖЕНИЕМ БОЛЕЗНИ В СУБЪЕКТИВНОМ МИРЕ БОЛЬНОГО, В ЕГО ПОВЕДЕНИИ, В СИСТЕМЕ ЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психологический портрет
- 2) внутренняя картина болезни
- 3) психосоматический анамнез
- 4) медицинский анализ

ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПИИ В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ГУМАНИСТИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осознание и разрешение внутриличностных конфликтов
- 2) научение адаптивным паттернам поведения
- 3) коррекция иррациональных когнитивных установок
- 4) получение нового опыта и саморазвитие

ПОВТОРНАЯ РЕЧЬ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВИДОВ

- 1) экспрессивной речи
- 2) импрессивной речи
- 3) вербального мышления
- 4) внутренней речи

ИНФАРКТ МИОКАРДА НАЗЫВАЮТ БОЛЕЗНЬЮ

- 1) достижения
- 2) разочарования
- 3) потери
- 4) контроля

ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ОТНОСЯТ К РАССТРОЙСТВАМ

- 1) восприятия
- 2) эмоциональной сферы
- 3) мышления
- 4) мотивационным

МЕХАНИЗМОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АФФЕКТА, ПО М.М. КОЧЕНОВУ, ВЫСТУПАЕТ

- 1) защита значимого человека
- 2) сверхреакция на привычный раздражитель
- 3) реакция на одноразовое действие очень сильного раздражителя
- 4) ответ на агрессивное поведение оппонента

В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОЦЕССОВ ОБОБЩЕНИЯ И АБСТРАГИРОВАНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЮТ МЕТОДИКУ

- 1) классификации предметов
- 2) корректурной пробы
- 3) счёта по Крепелину
- 4) отсчитывания

В РАМКАХ КОНЦЕПЦИИ Ф. АЛЕКСАНДЕРА ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ СИМПТОМ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК

- 1) символическое замещение подавленного конфликта путем применения механизмов психологической защиты
- 2) физиологическое сопровождение хронического эмоционального конфликта
- 3) проявление дефицитарности темперамента индивида на фоне длительных стрессогенных событий
- 4) закономерный результат ослабления связи между соматическими и эмоциональными процессами

ДВИЖЕНИЕ ПРИ КАЖДОМ ЖИЗНЕННОМ ВЫБОРЕ В СТОРОНУ ЛИЧНОСТНОГО РОСТА, ПРОГРЕССА, ДАЖЕ ЕСЛИ ЭТО СВЯЗАНО С РИСКОМ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ ИЗ СЕБЯ

- 1) десенсбилизацию
- 2) самоактуализацию
- 3) катарсис
- 4) инсайт

ПРОБЫ НА ПОНИМАНИЕ ЗНАЧЕНИЯ СЛОВ, ОБОЗНАЧАЮЩИХ ПРЕДМЕТЫ И ДЕЙСТВИЯ, ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) моторных форм афазий
- 2) сенсорных форм афазий
- 3) праксиса
- 4) зрительно-предметного восприятия

СТРАХИ В ДЕТСТВЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ОПРЕДЕЛЕННУЮ СТАДИЮ РАЗВИТИЯ И ВОЗНИКАЮЩИЕ У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ, НО ЧРЕЗМЕРНЫЕ ПО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) гиперкинетическое расстройство детского возраста
- 2) фобическое тревожное расстройство детского возраста
- 3) тревожно-депрессивное расстройство в детском возрасте
- 4) расстройство поведения детского возраста

К ФАКТОРАМ, СВЯЗАННЫМ С СОСТОЯНИЕМ КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЛИКВОРООБРАЩЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) общемозговые
- 2) межполушарные
- 3) модально-неспецифические
- 4) модально-специфические

ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЪЕМА ВНИМАНИЯ, А ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ-ГОРБОВА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ _____ ВНИМАНИЯ

- 1) устойчивости
- 2) переключаемости
- 3) динамической асимметрии
- 4) концентрации

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ «ПИКТОГРАММА» СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) трудностях смыслового анализа понятий
- 2) актуализации ассоциаций чрезмерно конкретного, ситуативного характера
- 3) вязкости и ригидности актуализируемых ассоциаций
- 4) актуализации латентных смысловых ассоциаций

ПОД ПРОИЗВОЛЬНЫМ ДВИЖЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) форму активной деятельности, имеющую различные наборы афферентной

организации

- 2) волевое усилие или идеомоторное представление
- 3) вынужденный ответ на внешние раздражения, т.е. эфферентные импульсы
- 4) безусловный рефлекс

К ЗАДАЧАМ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА ПРИ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ РОДИТЕЛЕЙ ПО ПРОБЛЕМАМ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) осознание родителями недостатков их ребенка
- 2) помощь в адекватном восприятии родителями информации об особенностях их ребенка
- 3) помощь ребенку без участия родителей
- 4) психотерапию родителей

ФАКТОРЫ, СВЯЗАННЫЕ С РАБОТОЙ РАЗЛИЧНЫХ АНАЛИЗАТОРНЫХ СИСТЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОНЯТИЕМ

- 1) модально-неспецифические
- 2) общемозговые
- 3) полушарные
- 4) модально-специфические

РАННИЙ ДЕТСКИЙ АУТИЗМ В СТРУКТУРЕ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСИТСЯ К ТАКОМУ ВАРИАНТУ РАЗВИТИЯ (НЕДОРАЗВИТИЯ), КАК

- 1) искаженное
- 2) дисгармоническое
- 3) поврежденное
- 4) дефицитарное

ЦЕЛЮ НАРРАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение ошибочных базовых убеждений, сформировавшихся на основе раннего опыта
- 2) развитие эффективных социальных навыков
- 3) выявление, осмысление и реконструкция автоматизированных мыслей
- 4) осмысление и переработка личной истории пациента через диалог с психотерапевтом

ОСНОВНОЙ СФЕРОЙ ПРОБЛЕМ ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОМ ФОРМИРОВАНИИ СИСТЕМЫ БАЗОВОЙ АФФЕКТИВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) когнитивная
- 2) эмоционально-личностная
- 3) перцептивная
- 4) мотивационно-волевая

ПАРАМЕТРОМ ОЦЕНКИ ГЛУБИНЫ ПСИХОПАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отношение в обществе
- 2) критичность
- 3) когнитивная функция

4) самооценка

РЕБЕНОК ПРОЯВЛЯЕТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ

- 1) от 6 до 12 месяцев
- 2) начиная с первого-второго месяца после рождения
- 3) сразу после рождения
- 4) с 3 месяцев

ВСЬ КОМПЛЕКС ПРОЯВЛЕНИЙ НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ ПСИХИЧЕСКИЙ

- 1) дизонтогенез
- 2) мутагенез
- 3) онтогенез
- 4) патогенез

ПРОТИВОПОЛОЖНЫМ ПОНЯТИЮ «ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА» В РАМКАХ КЛИЕНТОЦЕНТРИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ К. РОДЖЕРСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытость опыту
- 2) принятие
- 3) эмпатия
- 4) аутентичность

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) аритмии
- 2) нарушения фонематического слуха
- 3) слуховые предметные агнозии
- 4) амузии

ПСИХОПАТИИ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) расстройствам эмоциональной сферы
- 2) личностным расстройствам
- 3) вариантам нормы
- 4) расстройствам когнитивной сферы

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ПРОГРАММИРОВАНИЯ И КОНТРОЛЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ МОЗГА

- 1) подкорковые структуры
- 2) височные области
- 3) лобные области
- 4) теменные области

СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) достижение автономии
- 2) анализ переноса
- 3) изменение поведения

4) самоактуализация

ЗАПОЛНЕНИЕ ПРОБЕЛОВ ПАМЯТИ НЕСУЩЕСТВУЮЩИМИ СОБЫТИЯМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) псевдореминисценции?
- 2) перфорационной? амнезии?
- 3) ретенции?
- 4) конфабуляцией?

АЛЕКСИТИМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выраженной неустойчивостью нервной системы
- 2) неумением понимать и выражать свои эмоции
- 3) неумением контролировать свое поведение
- 4) неспособностью эффективно решать свои проблемы

ДЛЯ ВСЕХ НЕПРЕРЫВНО ТЕКУЩИХ ФОРМ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие эмоционально-волевого дефекта
- 2) развитие негативных расстройств только после появления продуктивной симптоматики
- 3) острое, внезапное начало
- 4) наличие выраженной аффективной фазы

ВЫСОКАЯ САМООЦЕНКА, ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ, СКЛОННОСТЬ К ОБРАЗОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ФОРМЫ ПСИХОПАТИЙ

- 1) возбудимой (эпилептоидной)
- 2) гипотимической
- 3) гипертимической
- 4) истерической

В ХОДЕ ЗАВЕРШАЮЩЕГО ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) проведение основных интервенций
- 2) сепарация пациента от психотерапевта
- 3) установление психотерапевтического альянса
- 4) определение мишеней воздействия

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ИНФОРМИРОВАНИЯ ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННОГО С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) запоминание и сохранение информации
- 2) достижение понимания
- 3) овладение вниманием слушателя
- 4) восприятие идеи

РАСПАД РАЗРЯДНОГО СТРОЕНИЯ ЧИСЛА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) агнозии
- 2) апраксии
- 3) афазии
- 4) акалькулии

СРЕДИ МЕХАНИЗМОВ КОНВЕРСИОННЫХ И ДИССОЦИАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ УКАЗЫВАЮТ

- 1) механизм сдвига мотива на цель
- 2) эмоциональное уплощение
- 3) нарушение произвольной регуляции функции
- 4) алекситимию

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА НАРУШЕНИЯ ПРАКСИСА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) кинетической апраксии
- 2) регуляторной апраксии
- 3) апрактоагнозии
- 4) кинестетической апраксии

НАРУШЕНИЕ ПРОТОПАТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТИПИЧНО ДЛЯ

- 1) поврежденного развития
- 2) недоразвития
- 3) искаженного развития
- 4) дефицитарного развития

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ УСИЛЕНИЕ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ И ОСЛАБЛЕНИЕ ПРОИЗВОЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ВНИМАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) глубинных (глубоких, по терминологии А.Р. Лурии) структур мозга
- 2) лобных долей
- 3) мозжечка
- 4) височных отделов

НАРУШЕНИЕ ДИНАМИКИ МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО НАБЛЮДАТЬ У БОЛЬНЫХ

- 1) расстройствами аутистического спектра
- 2) тревожными расстройствами
- 3) эндогенными хроническими психическими заболеваниями
- 4) диффузными, сосудистыми поражениями головного мозга

ПСИХОЛОГ-ЭКСПЕРТ ВЫХОДИТ ЗА РАМКИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ОН ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ КСППЭ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПО ГРАЖДАНСКИМ ДЕЛАМ О ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ ОТВЕЧАЕТ НА ВОПРОС

- 1) каковы особенности психического развития несовершеннолетнего
- 2) каковы индивидуально-психологические особенности несовершеннолетнего
- 3) с кем из родителей целесообразно совместное проживание несовершеннолетнего после развода
- 4) нормам какого возрастного периода соответствует уровень психического развития несовершеннолетнего

В СТРУКТУРУ МАТЕРИНСТВА (ПО Г.Г. ФИЛИПОВОЙ) ВКЛЮЧАЮТ

- 1) социальные преимущества роли матери, ожидания одобрения материнства
- 2) знания матери анатомо-физиологических механизмов беременности и рождения ребенка
- 3) потребность в продолжении рода, модель детства и материнства
- 4) осознанное желание стать матерью

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ АФФЕКТИВНО-ШОКОВОЙ РЕАКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) мутизм
- 2) обморок
- 3) моторная заторможенность
- 4) «двигательная буря»

ПОДДЕРЖКА НАМЕРЕНИЙ ПАЦИЕНТА СОХРАНИТЬ СПОСОБНОСТЬ К ВЫПОЛНЕНИЮ НЕБОЛЬШИХ ЗАДАЧ, ПОВСЕДНЕВНЫХ ДЕЛ СООТВЕТСТВУЕТ ЭТАПУ

- 1) работы над когнитивными структурами и неправильной атрибуцией
- 2) проработки чувства вины
- 3) обращения к настоящему и разделения задач
- 4) терапевтических отношений с пациентом

В ОСНОВЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА ЛЕЖИТ

- 1) нарушение сенсорного синтеза
- 2) инкогеренция мышления
- 3) фиксационная амнезия
- 4) расстройство ощущения

СИНДРОМ АСПЕРГЕРА – ЭТО ВАРИАНТ

- 1) искаженного развития
- 2) задержки развития
- 3) поврежденного развития
- 4) недоразвития

СОГЛАСНО МЕТОДУ КЛАССИЧЕСКОГО ОБУСЛОВЛИВАНИЯ ПОДКРЕПЛЯЕТСЯ

- 1) операция
- 2) безусловный стимул
- 3) условный стимул
- 4) действие

КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ А.БЕКА НАПРАВЛЕНА НА

- 1) формирование позитивного мышления
- 2) улучшение межличностных отношений
- 3) исправление искаженных когниций
- 4) отреагирование чувств

ТОТ ФАКТ, ЧТО ЭЛЕКТРОШОКОВОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ГОЛОВНОЙ МОЗГ ПРЕПЯТСТВУЕТ

ФИКСАЦИИ ИНФОРМАЦИИ, ЗАПЕЧАТЛЕННОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ВОЗДЕЙСТВИЕМ, НО НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЯ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЯ РАНЕЕ ЗАУЧЕННОГО МАТЕРИАЛА, СЛУЖИТ АРГУМЕНТОМ В ПОЛЬЗУ РАЗДЕЛЕНИЯ ПОДСИСТЕМ

- 1) кратковременной и долговременной памяти
- 2) кратковременной памяти и сенсорного регистра
- 3) процедурной и декларативной памяти
- 4) семантической и эпизодической памяти

СУЩНОСТЬ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО МОТИВАЦИЯ НА ИЗМЕНЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) привнесена из вне, например, консультантом
- 2) сформулирована во внутреннем мире клиента
- 3) определена у клиента при условии материального благополучия
- 4) сформирована только у здоровой личности

МОРАЛЬНЫЕ ДИЛЕММЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СОЦИАЛЬНЫМИ ПСИХОЛОГАМИ ДЛЯ

- 1) повышения характеристик конформности в группе
- 2) выявления неконформистских тенденций
- 3) развития индивидуальных свойств членов группы
- 4) определения уровня морального развития человека

ПСИХОГЕННАЯ ФОРМА СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ К ПРОЯВЛЕНИЯМ

- 1) нарушения пищевого поведения
- 2) расстройства личности
- 3) соматоформного расстройства
- 4) атипичной эпилепсии

ИЗБЫТОЧНАЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОСТЬ, СОЧЕТАЮЩАЯСЯ С ЖЕЛАНИЕМ БЫТЬ ВСЕГДА В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАССТРОЙСТВА

- 1) истерического (гистрионного)
- 2) нарциссического
- 3) избегающего
- 4) зависимого

ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ИЛИ ПРЕОБРАЗОВАНИЕ ОТДЕЛЬНОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ, АКТИВНО РАЗВИВАВШЕЙСЯ НА ПРЕДЫДУЩЕМ ЭТАПЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ОТРАЖЕНИЕМ ЗАКОНА

- 1) неравномерности
- 2) «метаморфозы»
- 3) цикличности
- 4) сочетания процессов эволюции и инволюции в развитии

В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛИЗАЦИИ В СФЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОИСХОДИТ

- 1) рост позитивного отношения к труду

- 2) увеличение эмоциональных затрат
- 3) освоение наиболее продуктивных когнитивных стилей
- 4) ориентировка в системе связей в каждом виде деятельности и между ними посредством личностных смыслов

ВЫНЕСЕНИЕ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О НЕДЕЕСПОСОБНОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

- 1) психосоматической патологии
- 2) истерическом расстройстве личности
- 3) сосудистой деменции
- 4) синдроме зависимости от алкоголя 1 стадии

МОТИВАЦИОННОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО СВОЕЙ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ СУТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) когнитивно-бихевиоральным
- 2) психодинамическим
- 3) клиент-центрированным
- 4) экзистенциально-гуманистическим

ОПАСНОСТЬ ОСТАВЛЕНИЯ РЕБЕНКА С РОДИТЕЛЕМ, СТРАДАЮЩИМ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ, ЧАСТО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) неспособностью родителя оказать ребенку помощь в обучении
- 2) конкретностью мышления
- 3) глубиной интеллектуального недоразвития
- 4) отсутствием общеобразовательных школьных навыков

В КАЧЕСТВЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ПОСТОЯННО ИСПОЛЬЗУЕТ ИДЕАЛИЗАЦИЮ И ОБЕСЦЕНИВАНИЕ _____ ТИП ЛИЧНОСТИ

- 1) шизоидный
- 2) антисоциальный
- 3) нарциссический
- 4) характерологически депрессивный

ПОРАЖЕНИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛЕЙ ВИСОЧНОЙ КОРЫ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ (У ПРАВШЕЙ) ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) регуляторной апраксией
- 2) акалькулией
- 3) сенсорной афазией
- 4) неузнаванием бытовых шумов

МОТИВАЦИОННАЯ ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО ЗАПОМИНАНИЯ ЭМПИРИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ЭФФЕКТЕ

- 1) «полевого» поведения
- 2) превосходства слова
- 3) незавершённого действия Б.В. Зейгарник
- 4) положительного подкрепления

АФФЕКТ НЕАДЕКВАТНОСТИ КАК ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В ОТВЕТ НА НЕУСПЕХ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ ВОЗРАСТА

- 1) дошкольного
- 2) раннего школьного
- 3) младенческого
- 4) подросткового

ВТОРАЯ ФАЗА ВЫТЕСНЕНИЯ КОНФЛИКТА ПО А. МИТЧЕРЛИХУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) соматизация («соматическое защитное приспособление»)
- 2) обострение психосоматического заболевания
- 3) применение зрелых механизмов психологической защиты
- 4) интеграция суперэго

ПОД ПРИНЦИПОМ КВАЛИФИКАЦИИ ДЕФЕКТА В ТЕОРИИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) учет эмоциональной сложности материала
- 2) использование остаточных возможностей наиболее упроченных форм деятельности
- 3) тщательный нейропсихологический анализ нарушения функции и выявление его механизма, т.е. первичного дефекта
- 4) использование сохранных анализаторных систем

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ВРЕМЕНИ ПО «НЕМЫМ» ЧАСАМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ЗАДНИХ ОТДЕЛОВ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ

- 1) появление персевераций
- 2) появление игнорирования левой части циферблата
- 3) возникновение трудностей различения часовой и минутной стрелок
- 4) совершение ошибок «на шаг» (+ 5 минут, 1 час)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТОВ – ПСИХИАТРОВ И ПСИХОЛОГОВ ОБ ОГРАНИЧЕНИИ СПОСОБНОСТИ ОБВИНЯЕМОГО ОСОЗНАВАТЬ ФАКТИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР И ОБЩЕСТВЕННУЮ ОПАСНОСТЬ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ЛИБО РУКОВОДИТЬ ИМИ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПОЗВОЛЯЕТ СУДУ

- 1) учесть его при вынесении наказания
- 2) признать данного обвиняемого недееспособным
- 3) освободить обвиняемого от уголовной ответственности
- 4) признать данного обвиняемого невменяемым

НАИБОЛЕЕ ЗРЕЛЫМ ЗАЩИТНЫМ МЕХАНИЗМОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРЕРЫВАНИИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конфлюэнция
- 2) интроекция
- 3) проекция
- 4) ретрофлексия

В ПРОБАХ НА СЛУХОРЕЧЕВУЮ ПАМЯТЬ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ БУДУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ

- 1) проявления повышенной возбудимости следов
- 2) нарушения порядка стимулов
- 3) симптомы снижения критичности
- 4) симптомы сужения объема внимания

ПЕРВИЧНАЯ ПСИХОПРОФИЛАКТИКА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ

- 1) после 50 лет
- 2) после 25 лет
- 3) детском и подростковом
- 4) после 35 лет

ОБОБЩЕНИЕ ПО КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫМ ПРИЗНАКАМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) снижении уровня обобщения
- 2) высоком уровне обобщения
- 3) нарушении динамики познавательной? деятельности
- 4) искажении уровня обобщения

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПОВТОРНОГО ПРОТИВОПРАВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЦ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмоциональная неустойчивость
- 2) патологическое влечение к алкоголю
- 3) социальная дезадаптация
- 4) снижение памяти и интеллекта

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ (ТРУДОВАЯ) ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА НАПРАВЛЕНА НА ОЦЕНКУ

- 1) нетрудоспособности
- 2) интересов личности
- 3) направленности поведения
- 4) ценностно-мотивационной сферы

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МОТИВ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, КОГДА В СИЛУ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЧЕЛОВЕК НЕСПОСОБЕН ПРОТИВОСТОЯТЬ СОЦИАЛЬНОМУ ДАВЛЕНИЮ, НАЗЫВАЮТ

- 1) атактическим
- 2) субмиссивным
- 3) функциональным
- 4) гедонистическим

СОЦИАЛЬНАЯ ФОБИЯ (СТРАХ ПОТЕРЯТЬ СОЗНАНИЕ В ОБЩЕСТВЕННОМ МЕСТЕ), КАК ВТОРИЧНОЕ НАРУШЕНИЕ, ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) болезни Крона (синдроме раздражённого кишечника)
- 2) хроническом бредовом расстройстве
- 3) паническом расстройстве

4) рекуррентном депрессивном расстройстве

К СИМПТОМАМ ПАРАФРЕННОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) парамнезию и парабулию
- 2) конфабуляцию и контаминацию
- 3) психические автоматизмы и бред величия
- 4) гипер-и гипостезию

МЕТОДОМ СБОРА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОБ ИЗУЧАЕМОМ ОБЪЕКТЕ ПУТЕМ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ВОСПРИЯТИЯ И ПРЯМОЙ РЕГИСТРАЦИИ СОБЫТИЙ, ЗНАЧИМЫХ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эксперимент
- 2) наблюдение
- 3) анкетирование
- 4) тестирование

ОПРЕДЕЛЕНИЕ БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО ОТ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ

- 1) эксперта-психиатра
- 2) суда
- 3) эксперта-психолога
- 4) экспертов: психолога и психиатра

К ФОРМЕ АФАЗИИ, ПРИ КОТОРОЙ ПЕРВИЧНО СТРАДАЕТ ЭКСПРЕССИВНАЯ РЕЧЬ, ОТНОСЯТ

- 1) семантическую
- 2) динамическую
- 3) сенсорную
- 4) акустико-мнестическую

НЕВРОТИЧЕСКИЙ КОНФЛИКТ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧРЕЗМЕРНО ЗАВЫШЕННЫМИ ПРЕТЕНЗИЯМИ ЛИЧНОСТИ, СОЧЕТАЮЩИМИСЯ С НЕДООЦЕНКОЙ ИЛИ ПОЛНЫМ ИГНОРИРОВАНИЕМ ОБЪЕКТИВНЫХ РЕАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ИЛИ ТРЕБОВАНИЙ ОКРУЖАЮЩИХ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) истерическим
- 2) неврастеническим
- 3) ипохондрическим
- 4) психопатическим

ПОД ПСИХООРГАНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) расстройство сознания личности, сопровождающееся отчуждением ее психических свойств
- 2) группу психических расстройств с преимущественным нарушением чувственного познания
- 3) некорректируемое установление связей и отношений между явлениями, событиями, людьми без реальных оснований

4) комплекс клинических признаков, возникающий в результате стойкого и необратимого нарушения структуры и функций головного мозга

НАПРАВЛЕНИЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ НА ОСНОВЕ ПЕРЕСТРОЙКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение установки личности
- 2) использование резервных афферентаций
- 3) восстановление путем викариата
- 4) фармакотерапия

СРЕДИ ОБЪЕКТОВ КРИМИНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) представители судебно-следственных органов
- 2) граждане иностранных государств
- 3) врачи
- 4) лица ближайшего окружения (жены, дети, родители, друзья)

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ МЫШЛЕНИЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соскальзывание на побочные ассоциативные связи
- 2) обобщение по конкретно-ситуационным признакам
- 3) обобщение по латентным признакам
- 4) разноплановость

ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПИИ В ДИНАМИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получение нового опыта
- 2) осознание бессознательного
- 3) коррекция иррациональных когнитивных установок
- 4) изменение неадаптивного поведения

НАРУШЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО УРОВНЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) парезы
- 2) апраксии
- 3) параличи
- 4) гиперкинезы

К СУЩЕСТВЕННЫМ ЭЛЕМЕНТАМ МОДЕЛИ ВЕГЕТОНЕВРОЗА Ф. АЛЕКСАНДЕРА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) определяющая роль энергии либидо
- 2) существование специфического эмоционального конфликта
- 3) «слабость органа»
- 4) ситуация актуализации внутриличностного конфликта

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОПАСНОСТИ БОЛЬНЫХ

ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) оценить способность лица самостоятельно защищать свои права
- 2) решить вопрос о способности понимать фактический характер и общественную опасность своих действий
- 3) установить способность лица давать показания
- 4) рекомендовать вид принудительного лечения

КОМПОНЕНТОМ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ИНТЕРНАЛИЗОВАННУЮ ВЕРСИЮ ОБЩЕСТВЕННЫХ НОРМ И СТАНДАРТОВ ПОВЕДЕНИЯ В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) супер-эго
- 2) эго
- 3) ид
- 4) личность

МЕХАНИЗМ ОТРИЦАНИЯ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эффективным
- 2) адаптивным
- 3) неосознанным
- 4) привычным

ОБСЕССИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ У АКЦЕНТУИРОВАННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ? С ЧЕРТАМИ

- 1) тревожной? мнительности
- 2) эпилептоидными
- 3) параноидальными
- 4) гипертимными

ПОД ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СТРЕССОМ ПОНИМАЮТ

- 1) комплекс психофизиологических реакций в ответ на любое воздействие внешней среды
- 2) трудные жизненные ситуации, требующие актуализации психологических ресурсов личности
- 3) расстройство настроения, для которого характерны напряжённость и тоскливо-злобная раздражительность, достигающая взрыва гнева с агрессивностью
- 4) состояния эмоциональной напряженности и тревоги, возникающие в ответ на фрустрирующие обстоятельства, превышающие индивидуальные возможности адаптации личности

ЦЕЛЮЮ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ИНТЕРВЕНЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

- 1) анатомической целостности организма
- 2) полного личностного функционирования
- 3) электролитного баланса и уровня микроэлементов
- 4) уровня нейротрансмиттеров

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПИСЬМА О ДИСФУНКЦИИ ПОДКОРКОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ МОЗГА

СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) ошибки в безударных гласных
- 2) замены шипящих согласных звуков на свистящие
- 3) системные персеверации
- 4) микрографии

СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В ОТНОШЕНИИ СВИДЕТЕЛЯ НАЗНАЧАЕТСЯ, ЕСЛИ НЕОБХОДИМО УСТАНОВИТЬ

- 1) характер и степень вреда, причиненного здоровью
- 2) способность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать показания
- 3) способности понимать характер и значение совершаемых действий и оказывать сопротивление
- 4) возраст при отсутствии подтверждающих документов либо если их подлинность вызывает сомнение

ПОСТОЯННОЕ СТОЛКНОВЕНИЕ С БОЛЬЮ И СТРАДАНИЯМИ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПАСАТЕЛЕЙ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ СНИЖЕНИЮ И "ПРИГЛУШЕННОСТИ" ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ, ФОРМИРУЕТ МЕХАНИЗМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) диссоциация
- 2) отрицание
- 3) вытеснение
- 4) проекция

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕАЛИЗАЦИЮ

- 1) нескольких звеньев функциональной системы
- 2) одного из звеньев функциональной системы
- 3) всех звеньев функциональной системы
- 4) принципа обратной связи от акцептора результата действия

НАРУШЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ БУКВ НАСТУПАЕТ ПО МНЕНИЮ А.Р. ЛУРИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ _____ ОБЛАСТИ

- 1) правой теменно-затылочной
- 2) левой теменно-затылочной
- 3) правой височной
- 4) левой височной

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) сосудисто-атрофическим
- 2) демиелинизирующим
- 3) сосудистым
- 4) атрофическим

ВАЖНЕЙШЕЙ МИШЕНЬЮ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ДЦП ЯВЛЯЕТСЯ

РАЗВИТИЕ

- 1) толерантности
- 2) двигательных навыков
- 3) слуха
- 4) способности к подражанию и копированию поведения

ЧУВСТВО ОТСТРАНЕННОСТИ И ОТЧУЖДЕННОСТИ ОТ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ В СТРУКТУРЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТ К СИМПТОМУ

- 1) вторжения повторяющихся негативных травмирующих воспоминаний
- 2) ухудшения настроения и функционирования
- 3) гипервозбудимости вне зависимости от интенсивности стимула
- 4) избегания травмирующей ситуации и стимулов с ней связанных

К ИСТОЧНИКАМ СТРАХА ОТНОСЯТ

- 1) параноидный бред
- 2) предвидение страдания, против которого нет эффективной защиты
- 3) конфликт в отношениях
- 4) противоречие в желаниях и требованиях среды

УТРАТА СПОСОБНОСТИ ОЩУЩАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ РАЗДРАЖЕНИЙ СВОЙСТВЕННА

- 1) парестезии
- 2) алалии
- 3) абулии
- 4) анестезии

НАРУШЕНИЕ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) специфику связи первичного и вторичного дефектов
- 2) функциональную локализацию нарушения развития
- 3) разные уровни проявлений асинхронии развития
- 4) локализацию поражения

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ДВУХФАЗНОГО ВЫТЕСНЕНИЯ А. МИТЧЕРЛИХА ДЛЯ ВТОРОЙ ФАЗЫ ВЫТЕСНЕНИЯ КОНФЛИКТА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАЩИТЫ НА _____ УРОВНЕ

- 1) личностном
- 2) психическом
- 3) соматическом
- 4) социальном

НАИБОЛЬШИЕ СЛОЖНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ЛИЦ С _____ КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

- 1) длительно существующими
- 2) легкими
- 3) умеренными
- 4) выраженными

СОГЛАСНО МКБ-10 ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кататоническая
- 2) параноидная
- 3) детская
- 4) гебефренная

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННОЕ, ЗАКОНОМЕРНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ НАРУШЕНИЯ КОГНИТИВНОЙ?, ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ?, МОТИВАЦИОННОЙ? СФЕР И ПОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДА В РАМКАХ ОПРЕДЕЛЕННОЙ? НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ? ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПОСРЕДСТВОМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА, НАЗЫВАЮТ

- 1) патопсихологическим синдромом
- 2) психопатологическим симптомом
- 3) психопатологическим синдромом
- 4) психологическим феноменом

ЛИЧНОСТНЫЙ ПОДХОД В ПСИХОТЕРАПИИ, В ЦЕЛЯХ ОПТИМИЗАЦИИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, РЕАЛИЗУЕТСЯ БЛАГОДАРЯ ОРИЕНТАЦИИ ПРОЦЕССА НА

- 1) личностные изменения
- 2) клиническое выздоровление
- 3) улучшение и стабилизацию состояния
- 4) индивидуальный подбор медикаментозной терапии

ПОД КОМПЛАЕНСОМ ПОНИМАЮТ

- 1) добровольное следование пациента предписанному ему режиму лечения
- 2) комплекс инициатив, направленный на предупреждение противоречащих закону действий врачей
- 3) комплекс мер, направленных на укрепление здоровья пациента
- 4) ухудшение физического или эмоционального состояния человека, ненамеренно спровоцированное медицинским работником

К ОСОБЕННОСТЯМ ЛАБИЛЬНОГО ТИПА АКЦЕНТУАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) чрезмерную общительность
- 2) впечатлительность
- 3) эмоциональную неустойчивость
- 4) глубокие чувства и привязанности

В РАМКАХ ТЕОРИИ ДЕСОМАТИЗАЦИИ-РЕСОМАТИЗАЦИИ М.ШУР ВЫСКАЗЫВАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ О ТОМ, ЧТО

- 1) соматический симптом – это проявление вытесненных в бессознательное социально неприемлемых желаний
- 2) психосоматическое заболевание формируется на основе соматизированной депрессии
- 3) склонность к психосоматическому реагированию определяется наличием тенденции

к соматизации аффекта

4) предрасположенность к психосоматическим заболеваниям вызывается недостаточной дифференцированностью эмоциональных и соматических процессов

КАК ПРЕДИСПОЗИЦИОННЫЙ СУИЦИДОГЕННЫЙ ЛИЧНОСТНЫЙ ФАКТОР ЭКСПЕРТЫ (ПСИХОЛОГИ И ПСИХИАТРЫ) ДОЛЖНЫ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ

- 1) низкую стрессоустойчивость
- 2) четкое осознание социальных норм
- 3) привязанность к родственникам
- 4) стремление к самоактуализации и самореализации

ФИЗИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ощущение сжатого желудка
- 2) сухость в глазах
- 3) боль в правом подреберье
- 4) боль в груди

ОСНОВАНИЕМ ПРОИЗВОДСТВА КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НА СТАДИИ СУДОПРОИЗВОДСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) письменное распоряжение судьи
- 2) определение суда
- 3) приказ руководителя экспертного учреждения
- 4) устное распоряжение судьи

ЗАЩИТНЫЙ МЕХАНИЗМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО НЕПРИЕМЛЕМЫЙ ИМПУЛЬС, ЧУВСТВО, ЖЕЛАНИЕ ИЛИ ИДЕЯ УДАЛЯЮТСЯ ИЗ СОЗНАНИЯ И СТАНОВЯТСЯ БЕССОЗНАТЕЛЬНЫМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вытеснением
- 2) изоляцией
- 3) рационализацией
- 4) проекцией

НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К СОВЕРШЕНИЮ ДЕЙСТВИЙ И МАНИПУЛИРОВАНИЮ С ПРЕДМЕТАМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) агнозией
- 2) апраксией
- 3) акалькулией
- 4) афазией

ТЕСТ ФРУСТРАЦИИ РОЗЕНЦВЕЙГА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) проективных методов
- 2) личностных опросников
- 3) тестов достижений
- 4) психометрических анкет

В ПРОГРАММАХ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ

ВЕЩЕСТВ ДЛЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) круглого стола
- 2) психодрамы
- 3) игры
- 4) аналитической терапии

ПАРАМЕТР ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ НАРУШЕНИЕМ РЕГУЛЯТОРНЫХ СИСТЕМ И ДЕФИЦИТАРНОСТЬЮ ОТДЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ГНОЗИСА, ПРАКСИСА И РЕЧИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) соотношение первичных и вторичных нарушений
- 2) нарушение межфункциональных связей
- 3) время поражения
- 4) функциональная локализация поражения в головном мозге

ПРОБЫ НА СИМВОЛИЧЕСКИЙ ПРАКСИС ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) перенос поз с одной руки на другую по кинестетическому образцу
- 2) воспроизведение различных поз пальцев по зрительному образцу
- 3) выполнение пространственно организованных движений по речевой инструкции
- 4) воспроизведение двигательного рисунка различных предметных действий без реального предмета

ФЕНОМЕН АЛЕКСИТИМИИ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК

- 1) личностная девиация под влиянием стресса
- 2) вид психологической защиты
- 3) нарушение психической адаптации
- 4) трудность вербализации собственных переживаний

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) фоновая активность нервных центров, при которой реализуется текущая деятельность человека
- 2) состояние человека, в котором его функционирование наиболее эффективно
- 3) состояние (сохранность) высшей психической или психофизиологической функции
- 4) состояние выполнения трудовой функции

СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) акинез
- 2) гиперкинез
- 3) кататония
- 4) негативизм

ПОД ПРИНЦИПОМ КОМПАКТНОСТИ И ДОСТУПНОСТИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ (ПРОБ), ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПОНИМАЮТ

- 1) строгое определенное количество и высокую частотность стимулов, которые должны входить в нейропсихологическую батарею тестовых заданий
- 2) техническую простоту и небольшую продолжительность по времени процедуры

предъявления заданий и их выполнения

3) необходимость в доступности нейропсихологических методик любому желающему с ними ознакомиться

4) достаточность проведения двух - трех проб из всей нейропсихологической батареи методик для постановки нейропсихологического диагноза

ПОСТОЯННАЯ ПЕРЕОЦЕНКА КОЛИЧЕСТВА РИТМОВ В ПРОБАХ НА СЛУХО-МОТОРНЫЕ КООРДИНАЦИИ (ПО А.Р. ЛУРИИ) УКАЗЫВАЕТ НА

1) регуляторные трудности

2) кинетические трудности

3) нарушения акустического неречевого гнозиса

4) нарушения восприятия музыкальных тонов

ТЕСТ М. ЛЮШЕРА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ

1) конститутивных

2) катартических

3) конструктивных

4) импрессивных

СОГЛАСНО ОБЩИМ ПРАВИЛАМ ОБЩЕНИЯ С ПОСТРАДАВШИМИ СУЩЕСТВУЕТ ЗАПРЕТ НА ФРАЗУ

1) «слушай меня!»

2) «нет!»

3) «помощь пришла!»

4) «все будет хорошо!»

КЛАССИФИКАЦИЯ АПРАКСИЙ, РАЗРАБОТАННАЯ А.Р. ЛУРИЯ, ОСНОВАНА НА ВЫДЕЛЕНИИ

1) мозговых центров, ответственных за «идею» движения и ее исполнение

2) различных типов нарушений движений и действий

3) нейропсихологического фактора, играющего ведущую роль в возникновении нарушений произвольных движений

4) мозговых поражений различной этиологии, приводящих к нарушениям праксиса

ПСИХОГЕННО ОБУСЛОВЛЕННОЕ ГЛУБОКОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1) физиологического аффекта

2) патологического аффекта

3) кумулятивного (накопительного) аффекта

4) эмоционального возбуждения, оказавшего существенное влияние на поведение

СЕНСОЛОГИЧЕСКИЙ ЭТАП СТАНОВЛЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЕТ _____ РЕФЛЕКСИЮ И _____ ВЕРБАЛИЗАЦИЮ ТЕЛЕСНЫХ ОЩУЩЕНИЙ

1) достаточную; недостаточную

2) достаточную; достаточную

3) недостаточную; достаточную

4) недостаточную; недостаточную

ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ПРИТЯЗАНИЙ ПОМОГАЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) наличие творческих способностей
- 2) шизофренические псевдогаллюцинации
- 3) конфликт при истерии и конфликт при неврастении
- 4) абстрактные способности

«ПЕРЕМЕЩЕНИЕ» НАРУШЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В СОХРАННОЕ ПОЛУШАРИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вариантом викариата
- 2) вариантом перестройки функциональных систем в ходе когнитивной реабилитации
- 3) вариантом расторможения
- 4) феноменом изоморфизма

КАКИМ ОБРАЗОМ ВЫСШАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ СОГЛАСНО Л.С. ВЫГОТСКОМУ ОТНОСИТСЯ К НАТУРАЛЬНОЙ?

- 1) отменяет ее существование, так как все психические функции в человеке - высшие
- 2) строится на ее основе путем включения новых элементов в структуру функции
- 3) подчиняется низшей, так как все изначально существующее в человеке «сильнее» позднее приобретенного
- 4) существует параллельно натуральной

К МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ПАМЯТИ ОТНОСЯТ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ

- 1) слухоречевой
- 2) долговременной
- 3) на любую информацию независимо от модальности
- 4) на информацию в рамках одной модальности

ПРИ ЭНДОГЕННЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ КАК

- 1) морально-этическое снижение
- 2) косвенная бредовая мотивация
- 3) расторможенность влечений
- 4) эмоциональная бесконтрольность

СТРУКТУРА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) характеристику, данную адвокатом
- 2) резюмирующую часть
- 3) ходатайство с места работы
- 4) словесную оценку судебно-следственных органов

ДЛЯ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ПЕРСЕВРАЦИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВИД АПРАКСИИ

- 1) кинетический
- 2) конструктивный

- 3) регуляторный
- 4) кинестетический

ОБЩЕМОЗГОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) ограниченностью пределами одного анализатора
- 2) общим ослаблением корковой деятельности
- 3) нарушением высоких уровней организации кортикальных процессов
- 4) избирательным характером дефектов

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) криминальный анамнез
- 2) вариант шизотипического расстройства
- 3) психопатологическую отягощенность
- 4) решения предыдущих судебно-психиатрических экспертиз

БОЛЬШИНСТВО НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК МОГУТ ВЫПОЛНИТЬ ИСПЫТУЕМЫЕ

- 1) с начальным образованием
- 2) с высшим образованием
- 3) не умеющие читать и писать
- 4) со средним образованием

ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ СОЧЕТАНИЕМ ОБЩЕГО НЕДОРАЗВИТИЯ, ЗАДЕРЖАННОГО, ПОВРЕЖДЕННОГО И УСКОРЕННОГО РАЗВИТИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАЗВИТИЕ

- 1) дефицитарное
- 2) дисгармоническое
- 3) искаженное
- 4) поврежденное

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ДЕФЕКТЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) дефицита программирования и контроля
- 2) нарушений оптико-пространственного анализа и синтеза
- 3) нарушений слухоречевого гнозиса или слухоречевой памяти
- 4) инертности, стереотипий

ОЦЕНКА ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ К ОСОЗНАНИЮ И РЕГУЛЯЦИИ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРОИСХОДИТ НА

- 1) этапе дачи показаний в ходе следствия
- 2) ретроспективном этапе
- 3) презентальном этапе
- 4) этапе дачи показаний в суде

ОЦЕНКА СОГЛАСОВАННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ПОЛУЧАЕМЫХ ПРИ ПОВТОРНОМ ТЕСТИРОВАНИИ ТЕХ ЖЕ ИСПЫТУЕМЫХ И ТЕМ ЖЕ САМЫМ ТЕСТОМ ИЛИ ЭКВИВАЛЕНТНОЙ ЕГО ФОРМОЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТЕСТ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЕГО

- 1) надежности
- 2) валидности
- 3) достоверности
- 4) репрезентативности

МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВНИМАНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) гипоталамо-диэнцефальной области
- 2) лобных долей мозга
- 3) мозолистого тела
- 4) задних отделов больших полушарий

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) отреагирование эмоциональных состояний в рисунке или танце
- 2) предоставление и получение информации от психотерапевта
- 3) формирование нового понимания смысла жизни и смерти
- 4) осознание переживаний, связанных с детским травматическим опытом

ДЛЯ ОЦЕНКИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕН ТЕСТ

- 1) общих способностей
- 2) Стенфорд-Бине
- 3) Векслера
- 4) тематический апперцептивный (ТАТ)

ПОД ПРОЕКЦИЕЙ ПАЦИЕНТОМ НА ПСИХОТЕРАПЕВТА ТЕХ ЧУВСТВ И ОТНОШЕНИЙ, КОТОРЫЕ РАНЕЕ БЫЛИ У ПАЦИЕНТА В ОТНОШЕНИИ КАКОГО-ЛИБО ЗНАЧИМОГО ЛИЦА, ПОНИМАЮТ

- 1) перенос
- 2) отзеркаливание
- 3) идентификацию
- 4) контрперенос

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШИХ СЛЕДСТВИЕ И СУД ИНТЕРЕСУЕТ

- 1) вменяемость
- 2) состояние аффекта
- 3) ограниченная вменяемость
- 4) беспомощное состояние

КАК ВАРИАНТ ПРОВЕДЕНИЯ АРТТЕРАПИИ Ж. МОРЕНО РАЗРАБОТАЛ И ПРЕДЛОЖИЛ

- 1) кризисную терапию
- 2) психодраму
- 3) гештальт-психотерапию

4) транзактный анализ

СТРАХ НАЛИЧИЯ ИЛИ УБЕЖДЁННОСТЬ В РАЗВИТИИ СЕРЬЁЗНОГО СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) паническим расстройством
- 2) соматизированным расстройством
- 3) соматоформным болевым расстройством
- 4) ипохондрией

К ПЕРВИЧНЫМ СИМПТОМАМ НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ПРЕДМЕТНОГО ГНОЗИСА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) трудности выделения фигуры из «шума»
- 2) затрудненность узнавания предметов
- 3) трудности называния предметных изображений при правильном их показе по слову-наименованию
- 4) ошибки по типу фрагментарности восприятия

В ХОДЕ ЗАВЕРШАЮЩЕГО ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) проведение основных интервенций на выделенные мишени психотерапии
- 2) установление продуктивного терапевтического альянса
- 3) подведение итогов и интегрирование полученного опыта
- 4) обсуждение и заключение психотерапевтического контракта

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СРЕДНЕЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка потребностей, мотивации пациента
- 2) работа с сопротивлением
- 3) выявление запроса
- 4) диагностика проблем пациента

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ЛИЧНОСТИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ

- 1) рассмотрением личности как социального типа
- 2) большим количеством теорий
- 3) рассмотрением структуры личности
- 4) изучением социально-психологических качеств личности

ПРИМЕРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ КРИЗИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реактивный психоз
- 2) нарушение сознания
- 3) расстройство личности
- 4) формирование невроза

СЛАБОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ВНИМАНИЯ И НИЗКОЙ ПЕРЕКЛЮЧАЕМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ РАССЕЯННОСТЬ

- 1) мнимая

- 2) профессорская
- 3) ученическая
- 4) старческая

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ И ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЮ

- 1) личностного компонента
- 2) мотивации обследуемого
- 3) динамики мыслительных процессов
- 4) операциональной стороны мышления

ЭЙФОРИЧЕСКИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР

- 1) левого полушария
- 2) правого полушария
- 3) задних отделов мозга
- 4) передних отделов мозга

«МОТИВ ЭКСПЕРТИЗЫ» В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОНИМАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) экспериментатора к исследованию
- 2) испытуемого к экспериментатору
- 3) испытуемого к клинико-психологическому исследованию
- 4) экспериментатора к испытуемому

СУТЬ ПРИНЦИПА «ПОВТОРЕНИЕ БЕЗ ПОВТОРЕНИЯ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) необходимо повторять навык при разных условиях
- 2) повторяется не конкретное движение, а процесс решения двигательной задачи
- 3) повторное выполнение движения осуществляется без повторного построения двигательной программы
- 4) при каждом повторении включаются новые уровни построения движений

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТЕМЕННЫХ ОБЛАСТЕЙ, ГРАНИЧАЩИХ С ПОСТЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗОНОЙ МОЗГА, ВОЗНИКАЕТ СИНДРОМ

- 1) нарушений соматосенсорных афферентных синтезов
- 2) односторонней пространственной агнозии
- 3) нарушений пространственных синтезов
- 4) «расщепленного мозга»

К БОЛЬШОЙ СЕМЕРКЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) хронический колит
- 2) ревматоидный артрит
- 3) пневмонию
- 4) хронический бронхит

К ТЕХНОЛОГИЧЕСКИМ СОСТАВЛЯЮЩИМ ЭМПАТИЧЕСКОГО СЛУШАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) зеркальное отражение, фокусировку, сверку
- 2) косвенные и циркулярные вопросы
- 3) подстройку, выделение, усиление
- 4) интерпретацию и разъяснение

ВЫСОКАЯ ВОЗБУДИМОСТЬ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И СКЛОННОСТЬ К АФФЕКТАМ ПРИПИСЫВАЮТСЯ ТИПУ ТЕМПЕРАМЕНТА

- 1) холерик
- 2) флегматик
- 3) меланхолик
- 4) сангвиник

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДИК, АДЕКВАТНЫХ ЦЕЛЯМ ПРОВОДИМОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ВОЗРАСТУ, ПОЛУ, ОБРАЗОВАНИЮ, СОСТОЯНИЮ ИСПЫТУЕМОГО, УСЛОВИЯМ ЭКСПЕРИМЕНТА ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП

- 1) беспристрастности
- 2) адекватности методик
- 3) взвешенности сведений
- 4) научности результатов

КИНЕСТЕТИЧЕСКАЯ АПРАКСИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) мозолистого тела
- 2) нижних отделов постцентральной области мозга
- 3) верхнетеменной области
- 4) премоторных отделов мозга

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «МАСКИРОВАННАЯ ДЕПРЕССИЯ» МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ КРИТЕРИЙ

- 1) появления побочных действий лекарственных препаратов
- 2) отсутствия эффекта при психотерапии
- 3) улучшения состояния на фоне приема антидепрессантов
- 4) ухудшения течения аффективной симптоматики

В ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В РАЗДЕЛ, ОТРАЖАЮЩИЙ СТАТУС ПОДЭКСПЕРТНОГО, РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) представляются только в резюмирующей части
- 2) никаким образом не включаются
- 3) включаются в случаях диагностики психического расстройства
- 4) включаются в полном объеме

В ПСИХОАНАЛИЗЕ ЭГО ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ

- 1) обратной связи
- 2) экономии энергии
- 3) реальности
- 4) удовольствия

К НАРУШЕНИЯМ ПОВЕДЕНИЯ (ПО МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) умственную отсталость
- 2) ранний детский аутизм
- 3) дислексию, дисграфию, дискалькулию
- 4) синдромы дефицита внимания и гиперактивности

ДЛЯ ФАЗЫ АКТИВНОЙ? АДАПТАЦИИ К БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРЕН ТАКОЙ ФЕНОМЕН, КАК

- 1) гипернозогнозия
- 2) нозофобия
- 3) нозофилия
- 4) анозогнозия

ФУНКЦИИ ПРИЕМА, ПЕРЕРАБОТКИ И ХРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ _____ МОЗГА

- 1) третьим функциональным блоком
- 2) в результате взаимодействия трех функциональных блоков
- 3) первым функциональным блоком
- 4) вторым функциональным блоком

АППЕРЦЕПЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) акт укрупнения единиц сознания
- 2) результат применения метода аналитической интроспекции
- 3) результат применения метода систематической интроспекции
- 4) процесс вытеснения травматичного содержания в бессознательное

В КОНЦЕПЦИИ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА К ФУНКЦИИ ТРЕТЬЕГО БЛОКА МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) регуляцию общей и избирательной неспецифической активации мозга
- 2) обеспечение произвольного внимания
- 3) прием, переработку и хранение информации
- 4) программирование, регуляцию и контроль за протеканием сложных форм психической деятельности

СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ОБВИНЯЕМОГО НУЖНА ДЛЯ

- 1) судебной индивидуализации уголовной ответственности и наказания
- 2) судебного определения невменяемости
- 3) судебного определения личностных особенностей, способствовавших совершению преступления
- 4) судебного определения мотивов преступления

КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ ОБОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ

- 1) операциональной стороны мышления
- 2) динамики познавательной деятельности

- 3) направленности мышления
- 4) мотивационного компонента познавательной деятельности

К НЕВЕРБАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) речь и письмо
- 2) мимика и интонация
- 3) письмо и музыка
- 4) язык и слова

ПРИ ПОМОЩИ ТЕСТА НА УЗНАВАНИЕ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА НЕЙРОПСИХОЛОГ ИССЛЕДУЕТ

- 1) соматопропространственный гнозис
- 2) дисфункции мозговых отделов, отвечающих за координацию
- 3) топографическую ориентировку
- 4) способность больного ориентироваться в пространстве

СОГЛАСНО СТ. 58 УПК РФ, СПЕЦИАЛИСТ-ПСИХОЛОГ ВПРАВЕ

- 1) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов
- 2) знакомиться с протоколом следственного действия
- 3) вступать в личные контакты с участниками процесса
- 4) разглашать данные предварительного расследования, ставшие ему известными в связи с участием в производстве по уголовному делу

АГГРАВАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отрицанием болезни
- 2) приуменьшением имеющихся симптомов
- 3) преувеличением тяжести болезни
- 4) невольным искажением субъективных жалоб

В БИХЕВИОРАЛЬНОМ ПОДХОДЕ К РАЗВИТИЮ

- 1) развитие предшествует научению
- 2) развитие идентично научению
- 3) развитие определяется разнообразием средовых условий
- 4) научение ведет за собой развитие

ДЕФЕКТЫ РЕАЛИЗАЦИИ КИНЕТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ РЕЧИ, Т.Е. НАРУШЕНИЯ ЕЕ ПЛАВНОСТИ, МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ ПОМОЩИ ПРОБ НА ПРОИЗНЕСЕНИЕ

- 1) автоматизированных упроченных рядов (например, порядкового счета, перечисления дней недели)
- 2) серии звуков (слов, предложений)
- 3) хорошо знакомых песен, стихов
- 4) единичных звуков

ПОД АНАКЛИТИЧЕСКОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) депрессии старческого возраста
- 2) депрессивные расстройства на втором году жизни

- 3) одну из форм маскированных депрессий
- 4) расстройства, сопровождающие явление «госпитализма»

КУМУЛЯТИВНЫЙ АФФЕКТ У ОБВИНЯЕМОГО ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) психического расстройства
- 2) стечения тяжелых жизненных обстоятельств
- 3) длительной психотравмирующей ситуации, связанной с противоправным или аморальным поведением потерпевшего
- 4) противоправного или аморального поведения потерпевшего

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАЗВИВАЮЩИХ И КОРРЕКЦИОННЫХ УПРАЖНЕНИЙ С ДЕТЬМИ КЛИНИЧЕСКОМУ ПСИХОЛОГУ ВАЖНО СПОСОБСТВОВАТЬ ТОМУ, ЧТОБЫ РЕБЕНОК

- 1) аккуратно относился к игрушкам
- 2) выполнял все требования взрослых
- 3) быстро выполнял задания
- 4) понимал инструкции

ПЕРИОД ПЕРВИЧНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (PRIMAL PERIOD) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) активным развитием речи
- 2) наличием симбиотической связи матери и ребенка
- 3) активным изучением окружающего мира благодаря ползанию
- 4) ориентацией на референтную группу сверстников

ТЕОРИЯ СИСТЕМНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

- 1) психические функции связаны равномерно со всем мозгом
- 2) локализовать можно только элементарные сенсорные и моторные функции
- 3) любая психическая функция жестко привязана к определенной мозговой зоне
- 4) психические процессы имеют сложное многозвенное строение и реализуются благодаря совместной работе различных мозговых зон

ЯВЛЕНИЕ ИЗОЛЯЦИИ ФУНКЦИИ В МЕЖСИСТЕМНЫХ СВЯЗЯХ НЕОБХОДИМО ОТЛИЧАТЬ ОТ

- 1) независимости
- 2) асинхронии
- 3) аннулирования
- 4) недоразвития

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНЕЛОБНОЙ ОБЛАСТИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) эфферентная (кинетическая) апраксия
- 2) афферентная моторная афазия
- 3) афферентная (кинестетическая) апраксия
- 4) символическая зрительная агнозия

СРЕДИ ФАЗ ПЕРЕЖИВАНИЯ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЕНИ ВОЗРАСТАНИЕ УРОВНЯ ТРЕВОГИ, НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПРИЗЫВ О ПОМОЩИ, АКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

ФАЗЫ

- 1) предмедицинской
- 2) потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- 3) агрессии
- 4) пассивной капитуляции

ДО НАЧАЛА АКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕРМИНА «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ» В РОССИИ УПОТРЕБЛЯЛСЯ ТЕРМИН

- 1) «медицинская психология»
- 2) «поведенческая медицина»
- 3) «психология здоровья»
- 4) «анормальная психология»

РАЗОРВАННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неспособностью выделения главного и второстепенного, застреванием на мелочах, деталях
- 2) высшей степенью бессвязности мышления, когда речь представляет собой? бессмысленный? набор, поток слов
- 3) бесплодным рассуждением, основанным на поверхностных, формальных суждениях
- 4) нарушением логических связей? и соединением разнородных по смыслу элементов речи, обличенных в правильную грамматическую форму

ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ПОЗДНО ВОЗНИКЛА

- 1) психосоматика
- 2) нейропсихология
- 3) психология телесности
- 4) детская патопсихология

ВНЕШНИЙ ЛОКУС КОНТРОЛЯ ПО Д. РОТТЕРУ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) депрессий
- 2) нервной булимией
- 3) расстройством личности
- 4) соматоформным расстройством

ВАРИАНТОМ ПАССИВНОГО ДЕЗАДАПТИВНОГО КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЯ ПРИ АДДИКЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование всего репертуара копинг-стратегий
- 2) оценка проблем как угрожающих благополучию
- 3) направленность на устранение источника стресса
- 4) использование личностно-средовых копинг-ресурсов

ИНТЕГРИРУЮЩЕЙ МОДЕЛЬЮ, ОБЪЯСНЯЮЩЕЙ ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАЗВИТИЕ ПСИХИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биопсихосоциальная
- 2) психосоциальная

- 3) медико-биологическая
- 4) ценностно-социальная

Г. ХЭД ЯВЛЯЕТСЯ СОЗДАТЕЛЕМ МЕТОДИК ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) тонкой моторики рук
- 2) пространственного праксиса
- 3) речевой регуляции двигательных актов
- 4) серийной организации движений

НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНО-КОНСТРУКТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (НАПРИМЕР, САМОСТОЯТЕЛЬНОГО РИСУНКА ИЛИ КОПИРОВАНИЯ) ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЗОНЫ ТПО (ТРО) ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ВКЛЮЧАЮТ СИМПТОМ

- 1) расположения рисунка преимущественно на правой половине листа
- 2) фрагментарной стратегии
- 3) четкой сохранности пропорций и соотношения частей и целого в рисунке
- 4) тенденции к рисованию реалистических частей рисунка

К ПРЕДМЕТУ ИЗУЧЕНИЯ КРИМИНАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) процессы организации и осуществления судебного делопроизводства
- 2) особенности психики и личности участников преступлений
- 3) улики, заключения, письменные материалы судебного дела
- 4) участников процесса осуществления правосудия и исполнения наказаний

В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛАМИ ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) патологической симптоматики
- 2) глубины нарушений
- 3) степени его тяжести
- 4) нозологической формы расстройств

Л.С.ВЫГОТСКИЙ ВВЕЛ ПОНЯТИЕ

- 1) высших психических функций
- 2) деятельности
- 3) ориентировочной основы деятельности
- 4) кризиса самоидентичности

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ ТРО ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАРУШАЕТСЯ

- 1) восприятие пространства
- 2) программирование психической деятельности
- 3) сознание
- 4) понимание обращенной речи

ТЕОРИЯ ПОЛЯ К.ЛЕВИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ИСТОЧНИКОВ

- 1) гештальт-терапии
- 2) психодинамической терапии
- 3) трансперсональной терапии

4) когнитивно-поведенческой терапии

В ПСИХОДИНАМИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ ПРИ РЕАЛЬНОЙ ОПАСНОСТИ, ИНСТИНКТИВНОМ НАПРЯЖЕНИИ ИЛИ УГРОЗЕ СУПЕР-ЭГО ПРОИСХОДИТ АКТИВАЦИЯ

- 1) защитных механизмов
- 2) поведенческих латентных схем
- 3) оборонительного поведения
- 4) копинг-стратегий совладания со стрессом

ПРИЗНАНИЕ БОЛЬНОГО НЕВМЕНЯЕМЫМ ВОЗМОЖНО

- 1) при шизофрении в форме психоза или с выраженными изменениями личности
- 2) в доманифестный период болезни, в случае наличия форпост-симптомов
- 3) только в случаях злокачественной шизофрении
- 4) при стойкой ремиссии после психотического приступа без выраженных личностных изменений

К КРИТЕРИЯМ АДЕКВАТНОГО МАТЕРИНСТВА ОТНОСЯТ

- 1) знания, умения и навыки в области детской психологии
- 2) потребность быть родителем, любовь к детям, способность заботиться
- 3) материальный достаток, социальную успешность родителей
- 4) мотив получения вторичной выгоды от родительства, реализацию социальной роли матери

ПОД РАЗНОПЛАНОВОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ОБОБЩЕНИЕ

- 1) по конкретно-ситуационным признакам
- 2) по различным основаниям
- 3) по латентным признакам
- 4) на основе личного опыта

ЗАКОН ПРЕГНАНТНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) тенденции действующих в феноменальном поле сил к образованию наиболее простой замкнутой хорошей фигуры
- 2) выделении фигуры из фона
- 3) дополнении незаконченной фигуры до целого
- 4) объединении сходных элементов

В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ЦЕЛЬ НЕ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ХАРАКТЕРИСТИКЕ

- 1) актуальности
- 2) четкости формулировки
- 3) измеримости
- 4) неограниченности во времени

К ОДНОМУ ИЗ ГЛАВНЫХ УСЛОВИЙ СУПЕРВИЗОРСКОГО КОНТРАКТА ОТНОСЯТ

- 1) гонорар супервизора (сумма, форма и сроки оплаты)
- 2) соблюдение конфиденциальности информации, касающейся представленного

- пациента и личностно-профессиональных качеств супервизируемого
- 3) место проведения супервизии и регламент встреч
 - 4) предварительно обсужденные цели супервизии, исходящие из заявки супервизируемого и требований супервизора

ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОИ?СТВО ОТНОСЯТ К РАССТРОИ?СТВАМ

- 1) восприятия
- 2) эмоциональной? сферы
- 3) мышления
- 4) мотивационным

ИДЕЯ О СУЩЕСТВОВАНИИ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ДЕФЕКТА, СФОРМУЛИРОВАННАЯ Л.С. ВЫГОТСКИМ ОТНОСИТЕЛЬНО ОТКЛОНЕНИЙ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ, ВПОСЛЕДСТВИИ НАШЛА ШИРОКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ В

- 1) комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизе
- 2) психосоматических исследованиях
- 3) психологическом консультировании
- 4) топической диагностике

В МЕТОДИКЕ «ИСКЛЮЧЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ» НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ ОБОБЩАЕТ ФУРАЖКУ, ЗОНТ И БАРАБАН, ИСКЛЮЧАЯ ПИСТОЛЕТ, УКАЗЫВАЯ НА ТО, ЧТО «В НИХ, ЕСЛИ РАСКРЫТЬ ЗОНТ, ОКРУГЛЫЕ ПОВЕРХНОСТИ», ПОДОБНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕДМЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) функциональным
- 2) искаженным
- 3) латентным
- 4) категориальным

АМНЕСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ

- 1) только моторным
- 2) только слухоречевым
- 3) проявляющимся в разных модальностях
- 4) только зрительным

ПРИ ДОПРОСЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО, НЕ ДОСТИГШЕГО 16 ЛЕТ, ОБЯЗАТЕЛЬНО УЧАСТВУЮТ ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

- 1) и педагог по усмотрению суда
- 2) педагог и психолог
- 3) педагог или психолог
- 4) и психолог по усмотрению суда

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ЗАТРУДНЕНА ПРИ

- 1) выраженной галлюцинаторно-бредовой симптоматике
- 2) диссимуляции психопатологических проявлений
- 3) нарушениях мышления, специфических для эндогенного процесса

4) употреблении психоактивных веществ

К ФОРМАЛИЗОВАННЫМ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПСИХОЛОГОМ В ЭКСПЕРТИЗЕ, ОТНОСЯТ

- 1) наблюдение
- 2) опросники
- 3) анализ автобиографии
- 4) беседу

ПРЕМОТОРНЫЕ ЗОНЫ КОРЫ ИГРАЮТ ПРИОРИТЕТНУЮ РОЛЬ В ОБЕСПЕЧЕНИИ

- 1) афферентных компонентов движений
- 2) эфферентных компонентов движений
- 3) «фоновых» компонентов моторной активности
- 4) регуляции движений

ЗАЩИТНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО ИНДИВИДУМ АТРИБУТИРУЕТ ДРУГОМУ СВОИ НЕПРИЕМЛЕМЫЕ МЫСЛИ, ЧУВСТВА, ЖЕЛАНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) проекцией
- 2) отрицанием
- 3) подавлением
- 4) интроекцией

ЕСЛИ КЛИЕНТ СООБЩАЕТ, ЧТО ПОМОЩЬ НУЖНА НЕ ЕМУ, А КОМУ-ТО ДРУГОМУ, ЭТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возможностью снятия с консультанта ответственности за итог консультирования
- 2) поводом адресовать его к другому специалисту
- 3) поводом отказаться от консультирования такого случая
- 4) скрытой формой сопротивления

ЗАДАЧАМ ДИАГНОСТИКИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТВЕЧАЕТ _____ НОРМА РАЗВИТИЯ

- 1) функциональная
- 2) среднестатистическая
- 3) идеальная
- 4) теоретическая

ДЕПРЕССИВНЫЕ И ДЕПРЕССИВНО-БРЕДОВЫЕ СОСТОЯНИЯ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) затяжных симптоматических психозов
- 2) неврозоподобных органических расстройств
- 3) острых симптоматических психозов
- 4) реакций экзогенного типа

ОБЪЕКТАМИ ИЗУЧЕНИЯ ПСИХОСОМАТИКИ, КАК ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ЯВЛЯЮТСЯ ГЕНЕЗИС, СТРУКТУРА И ФУНКЦИИ

- 1) психопатологических феноменов на фоне имеющих соматических расстройств

- 2) психосоматических феноменов в норме и патологии
- 3) соматических расстройств, имеющих длительное хроническое течение
- 4) личностных расстройств вследствие хронического соматического заболевания

ДИССОЦИАЦИЯ МЕЖДУ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СОХРАННОСТЬЮ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО УРОВНЯ И ДЕФИЦИТАРНОСТЬЮ ПРОИЗВОЛЬНОГО УРОВНЯ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ _____ ОТДЕЛОВ

- 1) заднелобных
- 2) префронтальных
- 3) конвекситальных височных
- 4) медиальных лобных

ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕЧИ ПРИ ЭФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление фонематического слуха
- 2) восстановление объема акустического восприятия
- 3) преодоление патологической инертности
- 4) восстановление зрительных образов-представлений

ПОД ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) отрасль медицины, занимающуюся неотложными состояниями в психиатрии и при соматических заболеваниях
- 2) метод лечения и науку о взаимоотношениях психических и соматических процессов, которые тесно связывают человека с окружающей средой
- 3) медицину, занимающуюся болезнями внутренних органов
- 4) отрасль медицины, занимающуюся разработкой психологических методов лечения соматических расстройств

К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ПРОБЫ НА ПОНИМАНИЕ СЛОВ (ПРЕДМЕТОВ, ДЕЙСТВИЙ) НЕ ОТНОСЯТ _____ СЛОВ

- 1) применение необычного интонирования
- 2) использование фонетически близких
- 3) использование семантически близких
- 4) использование низкочастотных

ПОД ОСОЗНАННЫМ И ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫМ ПРЕДЪЯВЛЕНИЕМ НЕСУЩЕСТВУЮЩИХ НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОНИМАЮТ

- 1) аггравацию
- 2) сюрсимуляцию
- 3) диссимуляцию
- 4) симуляцию

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ (ОЦЕНКА ПЕРИОДА ПРАВОНАРУШЕНИЯ) В СЛУЧАЕ ШИЗОФРЕНИИ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) алкогольного опьянения
- 2) острого психотического состояния
- 3) состояния аффекта
- 4) наркотического опьянения

СТОЙКОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ СЛОЖНЫХ ФОРМ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ВСЛЕДСТВИЕ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА РАННИХ ЭТАПАХ ОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) раннего детского аутизма
- 2) психопатии
- 3) умственной отсталости
- 4) синдрома гиперактивности

КРИТЕРИЯМИ ВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ФОРМИРУЮЩЕМСЯ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) выраженная дисгармоничность психики, патологические кратковременные аффектогенные состояния в период правонарушения
- 2) парциальный психический инфантилизм, дисгармония личностных характеристик, дисфорическая реакция в период правонарушения
- 3) диссоциальный симптомокомплекс, эмоциональная неустойчивость, аффектогенные типы реагирования в структуре личности
- 4) резко очерченная дисгармоничность психики с патологической кризовой симптоматикой, психический инфантилизм с тотальной психической незрелостью всех сфер

ПОД МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ БРИГАДОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) команду специалистов, которые работают в реабилитационном центре или отделении
- 2) коллектив специалистов, к которым обратился пациент за помощью
- 3) коллектив, объединяющий самого пациента, его родственников и специалистов, оказывающих помощь в лечении и реабилитации больного и работающих как единая команда
- 4) коллектив специалистов, оказывающих помощь в лечении и реабилитации больного, непосредственно контактирующих с пациентом, в котором у каждого специалиста свои цели и задачи

В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА ИД

- 1) появляется на латентной стадии в связи с переходом ребенка в школу
- 2) появляется в течение нескольких месяцев после рождения для адаптации ребенка к окружающему миру
- 3) является врожденной структурой личности
- 4) появляется на фаллической стадии в результате преодоления Эдипова комплекса

ПРИНЦИП ОПОРЫ НА СОХРАННЫЕ ФУНКЦИИ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ ИМЕЕТ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ КОРРЕКЦИИ _____ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

- 1) задержанного

- 2) дефицитарного
- 3) искажённого
- 4) дисгармонического

СИМПТОМ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ВОЗВРАТ ФУНКЦИИ НА БОЛЕЕ РАННИЙ ВОЗРАСТНОЙ УРОВЕНЬ, КАК ВРЕМЕННОГО, ТАК И СТОЙКОГО ХАРАКТЕРА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ретардация
- 2) регрессия
- 3) асинхрония
- 4) распад

ВЗАИМОПОНИМАНИЕ МЕЖДУ ПСИХОТЕРАПЕВТОМ И ПАЦИЕНТОМ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОГО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО

- 1) контакта
- 2) контракта
- 3) заключения
- 4) союза

ФЕНОМЕН АЛЕКСИТИМИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) трудности вербализации своих чувств
- 2) специфические расстройства речи
- 3) личностную инфантильность
- 4) многочисленные жалобы на плохое физическое самочувствие

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ И ПОГРАНИЧНЫХ ФОРМ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ВАЖНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обучаемость ребенка
- 2) уровень интеллектуального развития
- 3) позитивный эмоциональный настрой
- 4) динамика психических процессов ребенка

К ПРЕДМЕТУ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, НАЗНАЧЕННОЙ В СООТВЕТСТВИИ СО СТ.144 УПК РФ ДЛЯ ВЫЯСНЕНИЯ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА (УБИЙСТВО, СУИЦИД), ОТНОСЯТ

- 1) психическое состояние в период, предшествовавший смерти
- 2) способность понимать значение своих действий или руководить ими
- 3) психическое состояние, которое предрасполагало к самоубийству
- 4) личностные особенности, которые могли способствовать принятию решения о самоубийстве

НАХОЖДЕНИЕ НУЖНОГО СЛОВЕСНОГО ОБОЗНАЧЕНИЯ И ТОРМОЖЕНИЕ ПОБОЧНЫХ АЛЬТЕРНАТИВ ОТНОСЯТ К ОДНОМУ ИЗ УСЛОВИЙ

- 1) правильного построения высказывания
- 2) фонематического слуха

- 3) внутренней речи
- 4) речевой регуляции поведения

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ФОРМИРУЮЩИМСЯ ЛИЧНОСТНЫМ РАССТРОЙСТВОМ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПРАВОНАРУШИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истерическое
- 2) шизоидное
- 3) эмоционально-неустойчивое
- 4) диссоциальное

ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ПРИЧИНА НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА В _____ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) когнитивно-поведенческом
- 2) динамическом
- 3) директивном гипносуггестивном
- 4) экзистенциально-гуманистическом

СОСТОЯНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАТОРМОЖЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паралич
- 2) гиперкинез
- 3) сопор
- 4) ступор

ШИЗОИДНЫЙ ВАРИАНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАНТАЗИРОВАНИЯ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) конкретностью и образностью переживаний
- 2) желанием обратить на себя внимание
- 3) произвольностью возникновения фантазий
- 4) гротескным стремлением к самоутверждению

МЕТОДИКА ЗАПОМИНАНИЯ 10 СЛОВ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) способность к обобщению
- 2) способность к опосредованному запоминанию
- 3) объем кратковременной и долговременной памяти
- 4) скорость запоминания

ПОД ТЕРМИНОМ «ДИАШИЗ» ПОНИМАЮТ

- 1) временное состояние сознания, характеризующееся резкой фокусировкой внимания и высокой подверженностью внушению
- 2) нарушение мышечного тонуса (напряжения), которое может быть связано с органическим поражением головного мозга (например, в результате роста опухоли) или возникает как симптом различных психических расстройств
- 3) прекращение деятельности неповрежденных отделов головного мозга, функционально связанных с поврежденными его отделами, из-за прекращения притока оттуда нервных импульсов

4) глубокое угнетение сознания с утратой произвольной и сохранностью рефлексивной деятельности

ДЛЯ СИНДРОМОВ ПОРАЖЕНИЯ СРЕДИННЫХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ СТРУКТУР МОЗГА НЕ ХАРАКТЕРНЫ НАРУШЕНИЯ

- 1) модально-неспецифических форм памяти
- 2) эмоций
- 3) нейродинамических аспектов всех ВПФ
- 4) зрительного и слухового гнозиса

К СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДАМ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИИ? ОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) пароксизмальное эпилептическое расстройство
- 2) поврежденное психическое развитие
- 3) патохарактерологическое формирование личности
- 4) деменцию

ВРЕМЕННОЕ ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) ремиссией
- 2) осложнением
- 3) рецидивом
- 4) обострением

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОГО

- 1) эмоционально-волевых расстройств
- 2) психоорганических нарушений
- 3) стойких бредовых идей, направленных на конкретных лиц
- 4) конфабуляций и псевдореминисценций

АВТОРОМ КЛАССИЧЕСКОЙ МОРАЛЬНОЙ ДИЛЕММЫ МОЖНО НАЗВАТЬ

- 1) К. Левина
- 2) Ф. Фур
- 3) Ф. Зимбардо
- 4) М. Шерифа

СИМПТОМЫ НЕДОРАЗВИТИЯ ФУНКЦИЙ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) исключительно при гармоническом инфантилизме
- 2) исключительно при олигофрении
- 3) при действии вредности после окончательного развития функции
- 4) при действии вредности до окончательного развития функции

ТЕСТ Д. ВЕКслера ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКОЙ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЕНА НА ИЗУЧЕНИЕ

- 1) интеллекта
- 2) мотивации

- 3) эмоций
- 4) характера

У ЛИЦ С ПОВЕДЕНЧЕСКИМ ТИПОМ «А» НАИБОЛЬШЕЙ ПАТОГЕННОЙ СИЛОЙ ОБЛАДАЕТ КОМПОНЕНТ

- 1) пунктуальности
- 2) враждебности
- 3) эмоциональной регуляции
- 4) снижения саморегуляции

ПО КАКОЙ ШКАЛЕ ММРІ ИСПЫТУЕМЫЙ, СКЛОННЫЙ К ВОЛНЕНИЮ ПО РАЗЛИЧНЫМ ПОВОДАМ, ДАСТ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ?

- 1) психастении
- 2) шизофрении
- 3) гипомании
- 4) паранойи

СТРАХ, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ У СЕМИМЕСЯЧНОГО МЛАДЕНЦА ПРИ ВСТРЕЧЕ С НЕЗНАКОМЫМ ЧЕЛОВЕКОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) отставании в личностном развитии
- 2) хорошо развитой зрительной памяти
- 3) сформированной привязанности
- 4) завершении кризиса новорожденности

РИСУНОК ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) вербальной памяти
- 2) предметного восприятия
- 3) оптико-пространственных функций
- 4) буквенного гнозиса

К ПРИНЦИПАМ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЧЕЛОВЕКУ ПОСЛЕ СИЛЬНОГО НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) партнерство
- 2) конфиденциальность
- 3) безотлагательность
- 4) удаленность от места события

ГНОЗИСОМ ТЕКСТУРЫ НАЗЫВАЮТ ТАКТИЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ

- 1) формы объекта
- 2) различных перцептивных характеристик поверхности объекта
- 3) количества стимулов
- 4) величины объекта

К ОБЛАСТИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) стресс
- 2) соматогенный психоз

- 3) конверсионное расстройство
- 4) внутренняя картина болезни

ПЕРВИЧНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) снижение факторов риска
- 2) отказ от употребления
- 3) улучшение навыков самозащиты
- 4) снижение факторов защиты

ДРОЖАТЕЛЬНАЯ ФОРМА БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тремором
- 2) системными персеверациями при выполнении произвольных движений
- 3) грубыми нарушениями кинестетического праксиса
- 4) парезами

В КЛИНИЧЕСКИ-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОБЪЕКТОМ ВЫСТУПАЕТ

- 1) психолог
- 2) социальный работник
- 3) пациент
- 4) клиент

МЕТОДИКА «ТРИ ДЕРЕВА» НАПРАВЛЕНА НА ДИАГНОСТИКУ

- 1) акцентуаций характера
- 2) внимания
- 3) умения рисовать
- 4) внутрисемейных отношений

ПОД ОСОЗНАННЫМ СОКРЫТИЕМ НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОНИМАЮТ

- 1) оппозиционность
- 2) диссимуляцию
- 3) метасимуляцию
- 4) сюрсимуляцию

СИНДРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАНТАЗИРОВАНИЯ В ПРАКТИКЕ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ

- 1) наблюдается только в рамках органической патологии
- 2) связан с другими возрастными синдромами
- 3) проявляется исключительно в изолированном виде
- 4) всегда является ведущим в клинической картине

НЕПОСРЕДСТВЕННО-ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ СО ВЗРОСЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ _____ ВОЗРАСТА

- 1) раннего

- 2) младенческого
- 3) младшего подросткового
- 4) дошкольного

НЕГАТИВНЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) передних отделов мозга
- 2) задних отделов мозга
- 3) правого полушария
- 4) подкорковых структур

ГРУППОВАЯ ДИНАМИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) энерго-информационным потенциалом группы, способствующим или препятствующим совместной деятельности
- 2) взаимодействием социальных групп в ходе выполнения совместной задачи
- 3) динамикой индивидуальных психологических показателей каждого члена группы
- 4) совокупностью внутригрупповых социально-психологических процессов и явлений цикла жизнедеятельности группы

ПОД ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ПОНИМАЮТ

- 1) восприятие несуществующих в реальности объектов, явления?
- 2) нарушение узнавания предметов
- 3) изменение порогов чувствительности
- 4) неправильное узнавание предметов

ЛЕВОЕ ПОЛУШАРИЕ МОЗГА НЕ ИГРАЕТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПРОЦЕССАХ

- 1) семантической памяти
- 2) речевой регуляции мнестической деятельности
- 3) произвольного запоминания
- 4) непроизвольного запоминания

К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТЕ МЫШЛЕНИЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ? ОТНОСЯТ

- 1) амбитендентность
- 2) искажение процесса обобщения
- 3) нескритичность
- 4) амбивалентность

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА ДО РОЖДЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) неонатальным
- 2) перинатальным
- 3) постнатальным
- 4) пренатальным

ЦЕНТРАЛЬНЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мотивирующее представление
- 2) ходьба
- 3) фразовая речь

4) произвольность

ПРЕДЪЯВЛЕНИЕ ДЛЯ УЗНАВАНИЯ БЛИЗКИХ ПО ОПТИЧЕСКОМУ ОБРАЗУ БУКВ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАНИЕМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) предметной агнозии
- 2) сенсорной афазии
- 3) кинетической апраксии
- 4) оптических форм алексий

В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ДИАЛОГ МЕЖДУ ЧАСТЯМИ СОБСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) сократовского диалога
- 2) речевых стратегий
- 3) проективной игры
- 4) техники «горячий стул»

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ РЕШЕНИЕМ ОТНОСИТЕЛЬНО УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ПОДЭКСПЕРТНОГО ПРИ ВЕДУЩЕМ ЛЕГКОМ КОГНИТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ БУДЕТ

- 1) только нарушение способности правильно воспринимать обстоятельства периода совершения правонарушения и давать показания
- 2) только нарушение способности к самостоятельной реализации своего права на защиту
- 3) нарушенная уголовно-процессуальная дееспособность
- 4) сохранная уголовно-процессуальная дееспособность

СТОКГОЛЬМСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) преследованием агрессора
- 2) страхом перед агрессором
- 3) симпатией к агрессору
- 4) ненавистью к агрессору

РАССТРОЙСТВО НАСТРОЕНИЯ С НАПРЯЖЕННЫМ ТОСКЛИВО-ЗЛОБНЫМ АФФЕКТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эхолалии
- 2) дисфории
- 3) мании
- 4) гипотимии

КАКОЙ ВАРИАНТ ПРОБЫ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПИСЬМА ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ СЛОЖНЫМ?

- 1) копирование предложений
- 2) автоматизированное письмо
- 3) самостоятельное письмо
- 4) написание слов-идеограмм

КОНТРПЕРЕНОС В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ И ПСИХОТЕРАПИИ ПРОЯВЛЯЕТ СЕБЯ В

ПОВЕДЕНИИ КОНСУЛЬТАНТА

- 1) состояниями «сверхвключенности» в ситуацию консультирования
- 2) переживанием ярких позитивных или негативных чувств по отношению к пациенту
- 3) активизацией переживаний, сопряженных с личными проблемами
- 4) различными чувствами и спонтанными ассоциациями в процессе консультирования

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) укрепление веры больного в выздоровление
- 2) ежедневное ведение дневника для отслеживания связи своих переживаний и мыслей
- 3) осознание переживаний, связанных с детским травматическим опытом
- 4) гипносуггестивное внушение и аутотренинг

АДАПТИВНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ОСТРЫЙ СТРЕСС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агрессия
- 2) нервная дрожь
- 3) апатия
- 4) эйфория

МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА

- 1) второго функционального блока
- 2) первого функционального блока
- 3) комиссур
- 4) третьего функционального блока

К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОЦЕНКИ РАСПОЛОЖЕНИЯ И РАЗМЕРА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА В МОЗГЕ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) электрокардиография
- 2) краниография
- 3) ядерная магнитно-резонансная томография
- 4) электроэнцефалография

ЗАКОНОМЕРНОЙ СОВОКУПНОСТЬЮ НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, КОМПЛЕКСОМ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психофизиологический потенциал
- 2) неврологический симптом
- 3) нейропсихологический синдром
- 4) психосоматическая реакция

ПРИ ИНФАНТИЛИЗМЕ ТОТАЛЬНОСТЬ И НЕЗРЕЛОСТЬ ВСЕХ СФЕР ПСИХИКИ, ДЕТСКОСТЬ, НЕЗРЕЛОСТЬ ВОЛЕВЫХ ФУНКЦИЙ, СТОЙКАЯ ВНУШАЕМОСТЬ, НЕСФОРМИРОВАННОСТЬ КРИТИКИ И ПРОГНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ

- 1) невменяемости, в рамках статьи 21 УК РФ
- 2) «возрастной невменяемости», в рамках части 3 статьи 20 УК РФ
- 3) ограниченной вменяемости, в рамках статьи 22 УК РФ

4) полной вменяемости

СИМПТОМЫ ЛЕВОСТОРОННЕГО ПРОСТРАНСТВЕННОГО ИГНОРИРОВАНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) продолговатого мозга
- 2) левого полушария
- 3) мозжечка
- 4) правого полушария

ГЛАВНОЙ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБЛЕМА

- 1) психофизиологическая
- 2) нормы и патологии психической деятельности
- 3) развития и распада психики
- 4) врождённого и приобретённого в психике человека

ПРИ АФФЕКТИВНОМ ОФОРМЛЕНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА РЕШЕНИЕ О НЕВМЯЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОСНОВАННЫМ В СЛУЧАЕ

- 1) острого обсессивно-компульсивного расстройства
- 2) острого тревожно-депрессивного состояния
- 3) трансформации аффективных нарушений в астено-субдепрессивный синдром
- 4) аффективно окрашенных сенесто-ипохондрических переживаний

АНАЛИЗ И СИНТЕЗ РЕЧЕВЫХ ЗВУКОВ У ПРАВШЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) вторичными отделами височной коры левого полушария
- 2) первичными отделами височной коры левого полушария
- 3) вторичными отделами затылочной коры левого полушария
- 4) вторичными отделами височной коры левого и правого полушарий

ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ ТИП «А» ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА

- 1) желудочно-кишечных заболеваний
- 2) сердечно-сосудистых заболеваний
- 3) нарушений дыхательной системы
- 4) злокачественных новообразований

СОДЕРЖАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА В ПРОЦЕССЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И ПСИХОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ ТАКОЙ ТЕРМИН, КАК

- 1) терапевтический перенос
- 2) глубокий эмоциональный контакт
- 3) терапевтический альянс
- 4) особый интимно-личностный контакт

К ПУТЯМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВПФ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) «викариат»
- 2) приспособление
- 3) перестройка функциональных систем

4) спонтанное восстановление

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ, ПРИ КОТОРОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕСТО И ЗНАЧЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ В ЦЕЛОСТНОЙ, ДИНАМИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ЛИЧНОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) симптоматическим
- 2) этиологическим
- 3) основным
- 4) типологическим

ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ УСПЕШНОГО МЕЖЛИЧНОСТНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ЦЕЛЮ

- 1) психотерапевтических интервенций
- 2) применения психотропных медикаментозных препаратов
- 3) физиотерапевтических воздействий
- 4) транскраниальной магнитной стимуляции

ПОНЯТИЕ «УСТАНОВКА» ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) целенаправленное поведение в конфликтной ситуации
- 2) неосознаваемую готовность субъекта к восприятию будущих событий и действиям
- 3) активацию психофизиологических ресурсов в чрезвычайной ситуации
- 4) формирование психологической защиты личности

РАССТРОЙСТВО С ПОВТОРЯЮЩИМСЯ ПОВЕДЕНИЕМ, КОТОРОЕ РЕБЕНОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ВЫНУЖДЕННО И КОТОРОЕ НАПРАВЛЕНО НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ ДИСТРЕССА ИЛИ ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ НЕГАТИВНЫХ СОБЫТИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) социально-фобическое
- 2) гиперкинетическое
- 3) посттравматическое стрессовое
- 4) обсессивно-компульсивное

К ФАКТОРАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОБ ОТСУТСТВИИ ОПАСНОСТИ ОСТАВЛЕНИЯ РЕБЕНКА С РОДИТЕЛЕМ, СТРАДАЮЩИМ ШИЗОФРЕНИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие критики к заболеванию
- 2) наличие выраженного эмоционально-волевого дефекта
- 3) наличие продуктивной психотической симптоматики, определяющей поведение родителя
- 4) благоприятный прогноз относительно дальнейшего течения психического расстройства

ЦЕНТРАЛЬНЫМ ВОПРОСОМ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ О ПРАВЕ НА ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) характеристик каждого из родителей
- 2) уровня интеллектуального развития каждого из родителей
- 3) материальных возможностей каждого из родителей

4) степени привязанности между ребенком и каждым из родителей

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕТОДИКИ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПРЕДМЕТОВ БОЛЬНОЙ ВЫБИРАЕТ В КАЧЕСТВЕ ЛИШНЕГО «КНИГУ», ОБЪЕДИНЯЯ «КОШЕЛЕК», «ПОРТФЕЛЬ» И «ЧЕМОДАН», ТАК КАК «КНИГА ОТКРЫВАЕТСЯ КАЖДЫЙ РАЗ НА РАЗНОЙ СТРАНИЦЕ, А ВСЕ ОСТАЛЬНЫЕ ПРЕДМЕТЫ ОТКРЫВАЮТСЯ, КАК ОНИ ЕСТЬ, В ОДНОМ И ТОМ ЖЕ МЕСТЕ», ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) обобщение с опорой на существенные признаки предметов
- 2) элементы разноплановости суждений
- 3) снижение уровня обобщения, конкретно-ситуативный характер суждений
- 4) актуализацию латентных признаков предметов

К ПРОЕКТИВНЫМ МЕТОДИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) ассоциативный эксперимент Юнга
- 2) матрицы Равена
- 3) тест Роршаха и ТАТ
- 4) кубики Кооса

С ЛЕВОСТОРОННИМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА СВЯЗАНЫ СИМПТОМЫ

- 1) анозогнозии
- 2) тактильной алексии
- 3) левостороннего игнорирования
- 4) полевого поведения

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ДЕЛА, БЕСЕДА, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОВЕДЕНИЕМ РОДИТЕЛЯ И РЕБЕНКА В ЭКСПЕРТНОЙ СИТУАЦИИ, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РЕБЕНКА С РОДИТЕЛЕМ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) экспериментально-психологическому методу
- 2) клинико-психопатологическому методу
- 3) клинико-психологическому методу
- 4) пато- и нейропсихологическому методам

ТЕОРИЯ «СИМВОЛИЧЕСКОГО ЯЗЫКА ОРГАНОВ» УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

- 1) негативные подкрепления меняют привычные стереотипы поведения
- 2) внутриличностные конфликты, формируя эмоциональное напряжение, реализуются в актах агрессии
- 3) асоциальные тенденции, вытесненные в область бессознательного, проявляются в расстройствах функций внутренних органов
- 4) несовпадение идеальной и реальной самооценок приводит к хронической депрессии

К ЦЕНТРАЛЬНОМУ ОБЪЕКТУ АНАЛИЗА ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТ

- 1) патогенетические особенности органического психического расстройства
- 2) ведущий психопатологический синдром
- 3) характер средовых воздействий

4) иерархию личностных ценностей подэкспертного

В ОНТОГЕНЕЗЕ ИЗ ВСЕХ КОМПОНЕНТОВ РЕЧИ РАНЬШЕ ВСЕГО ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) письмо
- 2) чтение
- 3) устная речь
- 4) речевая регуляция психической деятельности

«ПОЛЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ

- 1) лобного синдрома
- 2) синдрома поражения зоны ТПО (ТРО)
- 3) синдрома поражения затылочных отделов мозга
- 4) болезни Паркинсона

К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) гетерохронность
- 2) системность
- 3) биполярность
- 4) симметричность

КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) опосредованного запоминания
- 2) мотивационного компонента
- 3) динамики мнестической деятельности
- 4) непосредственной памяти

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

- 1) представляет собой предотвращение уже имеющегося заболевания; зачастую данный вид профилактики сводится к скринингу (ранней диагностике заболевания) и дальнейшему соответствующему лечению
- 2) направлена на предотвращение возникновения какого-либо заболевания, в основном реализуется путем минимизации риска возникновения заболевания
- 3) представляет собой устранение негативных последствий лечения (например, излишнее употребление лекарственных средств)
- 4) направлена на предотвращение/сокращение негативных последствий имеющегося заболевания, а также на профилактику рецидивов

ГРУППОЙ ПЕРВИЧНЫХ СИМПТОМОВ В АНОМАЛЬНОМ РАЗВИТИИ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЯ

- 1) проявляющиеся в дошкольном возрасте
- 2) поведения и социальной коммуникации
- 3) возникающие опосредованно в процессе аномального социального развития
- 4) непосредственно вытекающие из биологического характера болезни

РАССТРОЙСТВО УЗНАВАНИЯ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА, ОЦЕНКИ ЛОКАЛИЗАЦИИ

ИХ ОТНОСИТЕЛЬНО ДРУГ ДРУГА НАЗЫВАЮТ

- 1) психопатией
- 2) пропатоагнозией
- 3) соматоагнозией
- 4) анозогнозией

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ ВЫВОДОМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ РЕКУРРЕНТНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ПОДЭКСПЕРТНЫЙ

- 1) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением
- 2) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре общего типа
- 3) ограниченно вменяем, нуждается в амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у психиатра
- 4) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре специализированного типа

К ВИДУ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, КОТОРЫЕ НЕ ИМЕЮТ ПРЕДВОСХИЩАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ

- 1) предметные чувства
- 2) страсти
- 3) собственно эмоции
- 4) аффекты

СУЩНОСТЬ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ МОЖНО ВЫРАЗИТЬ В ТОМ, ЧТО ГОТОВНОСТЬ К ИЗМЕНЕНИЮ

- 1) опосредована социально-ролевым взаимодействием консультанта с клиентом
- 2) является личностной чертой клиента, обусловленной личностным взаимодействием
- 3) является результатом межличностного взаимодействия клиента и консультанта
- 4) появляется в результате влияния личности консультанта на клиента

К РАССТРОЙСТВУ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ

- 1) отсутствие речи
- 2) повышенную обидчивость, ранимость
- 3) отгороженность от внешнего мира, невозможность устанавливать контакты
- 4) неадекватное эмоциональное реагирование

ПСИХОЛОГ-ЭКСПЕРТ ВПРАВЕ

- 1) участвовать с разрешения следователя в следственных действиях
- 2) сообщать кому-либо о результатах экспертизы, кроме органа или лица, ее назначившего
- 3) самостоятельно собирать материал для судебно-экспертного исследования
- 4) вести переговоры с участниками процесса по вопросам, связанным с судебной экспертизой

ПОД КОМАНДООБРАЗОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ АКТИВНЫЙ МЕТОД, ОТНОСЯЩИЙСЯ, СКОРЕЕ, К СФЕРЕ ИЗУЧЕНИЯ

- 1) групповой статике
- 2) социальной ингибции
- 3) групповой динамики
- 4) социальной фасилитации

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ Б. СКИННЕРА В ВОСПИТАНИИ И ОБУЧЕНИИ ОПТИМАЛЬНО ОПИРАТЬСЯ НА

- 1) отрицательное наказание
- 2) положительное наказание
- 3) положительное подкрепление
- 4) отрицательное подкрепление

ПРОЦЕСС, ПРИ КОТОРОМ ИНДИВИД НЕ ОЩУЩАЕТ ГРАНИЦЫ МЕЖДУ СОБОЙ И ОКРУЖЕНИЕМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) конфлюенцией
- 2) проекцией
- 3) соматизацией
- 4) интроекцией

ТЕСТ «ДОМ. ДЕРЕВО. ЧЕЛОВЕК» ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ

- 1) экспрессивных
- 2) конструктивных
- 3) конститутивных
- 4) катартических

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННОЕ, ЗАКОНОМЕРНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ НАРУШЕНИЯ КОГНИТИВНОЙ, ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ, МОТИВАЦИОННОЙ СФЕР И ПОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДА В РАМКАХ ОПРЕДЕЛЕННОЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПОСРЕДСТВОМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА, НАЗЫВАЮТ

- 1) психологическим феноменом
- 2) психопатологическим симптомом
- 3) патопсихологическим синдромом
- 4) психопатологическим синдромом

ПРЕДПОСЫЛКОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО, В СВЯЗИ С БОЛЕЗНЬЮ, ПОВЕДЕНИЯ ЛИЦ С ОРГАНИЧЕСКОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) дисфория
- 2) апраксия
- 3) депрессия
- 4) церебрастения

ПРОБЫ ХЭДА ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) кинестетического праксиса
- 2) динамического праксиса
- 3) пространственного праксиса

4) произвольной регуляции движений

ДЕМЕНЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОЛИГОФРЕНИИ

- 1) более поздним временем поражения
- 2) преобладанием симптомов недоразвития
- 3) диффузной локализацией поражения
- 4) более ранним временем поражения

ПРИНЦИПОМ, НЕ ДОПУСКАЮЩИМ ПРЕДВЗЯТОГО ОТНОШЕНИЯ К ИСПЫТУЕМОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) научность результатов
- 2) взвешенность сведений
- 3) адекватность методик
- 4) беспристрастность

НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ: АУТИЗАЦИЯ, ПОГРУЖЕНИЕ В СЕБЯ, ЗАМКНУТОСТЬ, ФОРМИРОВАНИЕ АСТЕНИЧЕСКИХ ЧЕРТ, СКЛОННОСТЬ К ИПОХОНДРИЧЕСКИМ НАСТРОЕНИЯМ, ПАССИВНОСТЬ, СНИЖЕНИЕ МОТИВАЦИИ, ЖЕЛАНИЙ, ИНТЕРЕСОВ И СТРЕМЛЕНИЙ ПРИ ДЕФИЦИТАРНОСТИ ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТ НАРУШЕНИЕ

- 1) вторичное
- 2) третичное
- 3) первичное
- 4) четвертичное

В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ РЕФЛЕКСИВНОЕ СЛУШАНИЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ

- 1) изучения вместе с клиентом чувств, мыслей других людей с подобной проблемой
- 2) изучения консультантом похожих переживаний из своей личной жизни
- 3) изучения консультантом вместе с клиентом его чувств, мыслей
- 4) предоставления совета консультантом о своем успешном опыте

КРИВАЯ ЗАУЧИВАНИЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ПАМЯТИ КАК МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) приобретает характер «органической» кривой с проявлениями колебаний продуктивности и истощаемости
- 2) приобретает характер плато
- 3) превышает показатели здоровых испытуемых
- 4) не отличается от кривой заучивания здоровых испытуемых

ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШУЮ СИТУАЦИЮ, УГРОЖАЮЩУЮ ИЛИ СУБЪЕКТИВНО ВОСПРИНИМАЕМУЮ ЧЕЛОВЕКОМ КАК УГРОЖАЮЩУЮ ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЮ, ЛИЧНОСТНОЙ ЦЕЛОСТНОСТИ И БЛАГОПОЛУЧИЮ, НАЗЫВАЮТ _____ СИТУАЦИЕЙ

- 1) чрезвычайной
- 2) кризисной
- 3) стрессовой
- 4) конфликтной

СИМПТОМОМ ОСТРОЙ СТРЕССОВОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие временной связи между событием и проявлениями
- 2) длительное присутствие симптомов от двух дней до месяца
- 3) сниженная тревога и уровень стресса
- 4) длительность проявления симптомов от нескольких часов до нескольких суток

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ОБРАБОТКИ И ИНТЕРПРЕТАЦИИ ДАННЫХ, ПОЛУЧИВШИХ НАУЧНОЕ ПРИЗНАНИЕ, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП

- 1) взвешенности сведений
- 2) адекватности методик
- 3) научности результатов
- 4) беспристрастности

О ТЯЖЕСТИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ АСТЕНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) непродолжительный поверхностный сон
- 2) выраженный адинамический компонент
- 3) стабильный эмоциональный фон
- 4) возбудимый тип нервной системы

К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПОВЕДЕНИЯ ТИПА А НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) враждебность
- 2) сверхвовлеченность в работу
- 3) психическая ригидность
- 4) амбициозность

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ГЛУБИННЫХ ПОДКОРКОВЫХ СТРУКТУР (БАЗАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ, ЯДЕР ТАЛАМУСА И Т.П.)

- 1) нарушается только мнестико-интеллектуальная деятельность
- 2) нарушается целый спектр ВПФ, нарушения складываются в особый нейропсихологический синдром
- 3) нарушается целый спектр ВПФ, нарушения идентичны наблюдаемым при поражениях коры головного мозга
- 4) нарушаются только двигательные функции

К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ЗАДАНИЙ НА ИССЛЕДОВАНИЕ МНЕСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ НЕ ОТНОСЯТ СПОСОБ

- 1) увеличения количества стимулов
- 2) увеличения количества предъявлений для запоминания стимулов
- 3) включения гетерогенной интерференции
- 4) включения гомогенной интерференции

ДИССОЦИАТИВНУЮ ФУГУ И ДИССОЦИАТИВНУЮ АМНЕЗИЮ ОТНОСЯТ В МКБ-10 К РАЗДЕЛУ

- 1) расстройства личности и поведения в зрелом возрасте
- 2) диссоциативные (конверсионные) расстройства

- 3) сексуальные расстройства, обусловленные органическими нарушениями
- 4) стойкие изменения личности, не связанные с травмой головного мозга

ПЕРВИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О РАЗРЯДНОМ СТРОЕНИИ ЧИСЛА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ОТДЕЛОВ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

- 1) префронтальных
- 2) височных
- 3) теменных
- 4) премоторных

СУЩНОСТЬЮ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЮТСЯ ИНТЕРВЕНЦИИ

- 1) клинико-психологические
- 2) медикаментозные (фармакологические)
- 3) хирургические (инвазивные)
- 4) физикальные (физиотерапевтические)

ОСТРЫЙ БРЕД В ОТЛИЧИЕ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) склонностью к прогрессированию
- 2) интерперсональной направленностью
- 3) эмоциональной насыщенностью
- 4) интерпретативным характером

ДЛЯ ОРГАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАСТРОЕНИЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) сезонность проявлений
- 2) связь с психотравмой
- 3) дисфорическая окраска
- 4) смена маниакальных и депрессивных фаз

К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) акцентуированность
- 2) опосредствованность
- 3) интенциональность
- 4) избирательность

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПСИХОКОРРЕКЦИИ ВЫСТУПАЕТ

- 1) обратная связь группы
- 2) подбор препаратов психотерапии
- 3) стоимость оказываемых услуг
- 4) личность клинического психолога

ЗАВЕРШАЮЩИЙ ЭТАП ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СХЕМЕ Ю.С. ШОЙГУ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) приблизительный подсчет людей, нуждающихся в помощи
- 2) помощь пострадавшим в результате несчастного случая

- 3) помощь специалистам, участвующим в ликвидации последствий чрезвычайной ситуации
- 4) составление прогноза развития ситуации на основании обобщения и анализа данных

НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОЙ КОРРЕКЦИИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА С ТОТАЛЬНЫМ НЕДОРАЗВИТИЕМ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) нарушением в формировании ассоциативных зон коры головного мозга
- 2) низкой познавательной мотивацией ребенка
- 3) грубой социально-педагогической запущенностью
- 4) ранним повреждением основных анализаторных систем

К НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ОТЛИЧИЯМ КОПИНГ-МЕХАНИЗМОВ ОТ МЕХАНИЗМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) направленность на уменьшение негативных последствий стресса
- 2) активность и осознанность
- 3) высокую эффективность в разрешении трудных жизненных ситуаций
- 4) снижение уровня нервно-психического напряжения

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДЕПРЕССИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТ

- 1) приступы панической атаки
- 2) повышение активности и работоспособности
- 3) эпизоды непреодолимой сонливости
- 4) устойчиво сниженное настроение

ШИЗОФРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К РАССТРОЙСТВАМ

- 1) эндогенного спектра
- 2) поведения
- 3) конверсионным
- 4) аффективным

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ ДЕПРЕССИИ СЛЕДУЕТ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛИТЬ

- 1) работе над когнитивными структурами
- 2) проработке чувств вины и одиночества
- 3) обращению к настоящему и разделению задач
- 4) терапевтическим отношениям с пациентом

ДЛЯ КАКОГО ТИПА РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО: «НЕ ТЯНУТСЯ К СВЕРСТНИКАМ, ЛЮБЯТ ОДИНОЧЕСТВО, ОТГОРОЖЕНЫ ОТ СВЕРСТНИКОВ, ЖИВУТ СВОИМИ НЕОБЫЧНЫМИ ДЛЯ ДРУГИХ УВЛЕЧЕНИЯМИ, ИНТЕРЕСАМИ, ВНУТРЕННИЙ МИР ЗАПОЛНЕН ФАНТАЗИЯМИ ДЛЯ САМОГО СЕБЯ, ЗАКРЫТ ДЛЯ ПОСТОРОННИХ ЛЮДЕЙ»?

- 1) гипертимного
- 2) шизоидного
- 3) истерического
- 4) эксплозивного

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРА В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) опросник Шмишека
- 2) тематический апперцептивный тест
- 3) тест фрустрационной толерантности Розенцвейга
- 4) методика «Уровень притязаний»

ЧРЕЗМЕРНАЯ СОСРЕДОТОЧЕННОСТЬ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОЕГО ОРГАНИЗМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С

- 1) шизоаффективным психозом
- 2) галлюцинаторно-бредовой симптоматикой
- 3) острым полиморфным психотическим расстройством
- 4) ипохондрическим расстройством

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) словесными оскорблениями и бранью
- 2) нанесением окружающим ударов руками
- 3) сильным дрожанием всего тела
- 4) бесцельными и бессмысленными действиями

ТРУДНОСТИ В ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ, ДЛЯ РЕШЕНИЯ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО ВЫДЕЛЕНИЕ НАГЛЯДНЫХ ПРИЗНАКОВ И ПРОСТРАНСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ, ОТЧЕТЛИВО ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) лобных долей
- 2) теменно-затылочных отделов мозга
- 3) височных отделов мозга
- 4) глубинных подкорковых образований

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) использованием технических средств получения и обработки данных
- 2) формированием адекватной выборки
- 3) использованием корреляционных методов
- 4) повторными исследованиями

ФОРМУЛИРОВАНИЕ ПСИХОЛОГОМ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ В ТЕРМИНАХ И ПОНЯТИЯХ, ПРИНЯТЫХ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ НАУКЕ, ПОДТВЕРЖДАЯ СВОИ ВЫВОДЫ ПРЕДЪЯВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИХ МАТЕМАТИКО-СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКОЙ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЗАКЛЮЧЕНИЕМ КОМПЕТЕНТНЫХ КОЛЛЕГ, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП

- 1) компетентности
- 2) профессионального общения психолога и испытуемого
- 3) обоснованности результатов исследования
- 4) сотрудничества психолога и заказчика

НАУКА О ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЧИНАХ ЗДОРОВЬЯ, О МЕТОДАХ И СРЕДСТВАХ ЕГО

СОХРАНЕНИЯ, УКРЕПЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) невропатологией
- 2) психосоматикой
- 3) психиатрией
- 4) психологией здоровья

ПРОДЛЕНИЕ СРОКОВ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РЕКОМЕНДОВАНО В СЛУЧАЕ

- 1) определения темпов нарастания негативных нарушений
- 2) уточнения динамики психопатологических расстройств
- 3) первичной диагностики эндогенных расстройств
- 4) оценки выраженности дефицитарных проявлений

К ДИССОЦИАТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ДВИЖЕНИЙ И ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) истерический ком
- 2) синдром хронической усталости
- 3) паническую атаку
- 4) синдром деперсонализации-дереализации

БЛОКОМ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ, РАССМАТРИВАЮЩИМ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛИ ГАРМОНИЗАЦИЮ И ОПТИМИЗАЦИЮ РАЗВИТИЯ КЛИЕНТА, ПЕРЕХОД ОТ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ФАЗЫ РАЗВИТИЯ К ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ОВЛАДЕНИЕ СПОСОБАМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С МИРОМ И САМИМ СОБОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установочный
- 2) коррекционный
- 3) оценочный
- 4) диагностический

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) инволюционный параноид
- 2) хорею Гентингтона
- 3) шизофрению
- 4) маниакально-депрессивный психоз

ПОД ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ПОНИМАЮТ

- 1) расстройство с соматическими проявлениями, которые обусловлены значимыми психологическими факторами
- 2) любое расстройство, при котором отмечаются соматические и психические расстройства
- 3) нарушение функций внутренних органов и систем у психически здоровых людей
- 4) психическое расстройство на соматически неблагоприятном фоне

АГНОЗИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ _____ МОЗГА

- 1) передней ассоциативной области
- 2) премоторной области

- 3) вторичных, гностических зон
- 4) первичных, ядерных зон

БЕЗМОТИВНОСТЬ И ИМПУЛЬСИВНОСТЬ ПРАВОНАРУШЕНИЙ С ОТСУТСТВИЕМ АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИИ НА СОВЕРШЕННОЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) парагноменом
- 2) форпост-синдромом
- 3) инициальным деликтом
- 4) предвестником болезни

ГЛАВНОЙ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБЛЕМА

- 1) психофизиологическая
- 2) нормы и патологии психической деятельности
- 3) развития и распада психики
- 4) врождённого и приобретённого в психике человека

ДЕМЕНЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) поражении центральной нервной системы во время родов
- 2) пренатальном поражении центральной нервной системы
- 3) олигофрении
- 4) позднем поражении центральной нервной системы (после 3 лет)

У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ В СОТРУДНИЧЕСТВЕ СО ВЗРОСЛЫМ В РАМКАХ СИТУАТИВНО-ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ, КОГДА ЕМУ ТРЕБУЕТСЯ ПОМОЩЬ В ПРЕДМЕТНЫХ ДЕЙСТВИЯХ, В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 1,5
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 7

ЭФФЕКТ Б.В. ЗЕЙГАРНИК НАЗЫВАЮТ ЭФФЕКТОМ

- 1) плацебо
- 2) горькой конфеты
- 3) незаконченного действия
- 4) прожектора

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ ПИКТОГРАММ В МЕТОДИКЕ «ОПОСРЕДОВАННОЕ ЗАПОМИНАНИЕ ПРИ ПОМОЩИ ПИКТОГРАММ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «вработываемость»
- 2) «адекватность»
- 3) «графическая точность»
- 4) «эффективность»

ГРУППА, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ ДЛЯ ИНДИВИДА ИСТОЧНИКОМ СОЦИАЛЬНЫХ УСТАНОВОК И ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вторичной группой
- 2) группой членства
- 3) формальной группой
- 4) референтной группой

К МАЛОФОРМАЛИЗОВАННЫМ МЕТОДИКАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) тесты
- 2) наблюдение
- 3) беседу
- 4) анализ продуктов деятельности

ТЕХНИКА «ПАРАДОКСАЛЬНАЯ ИНТЕНЦИЯ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОощРЕНИИ ПАЦИЕНТА В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЙСТВИЙ

- 1) вызывающих страх
- 2) доставляющих удовольствие
- 3) носящих ритуальный характер
- 4) конгруэнтных природе человека

К ЗАЩИТНЫМ МЕХАНИЗМАМ ЛИЧНОСТИ ПСИХИКИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ОТНОСЯТ

- 1) рационализацию
- 2) отрицание
- 3) проективную идентификацию
- 4) расщепление

ПЕРВИЧНОЕ ПОЛЕ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛОЖЕНО В ИЗВИЛИНЕ

- 1) надкраевой
- 2) задней центральной
- 3) Гешля
- 4) верхней височной

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА В СИНДРОМЕ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ ВСТРЕЧАЮТ СИМПТОМЫ

- 1) «жаргон-афазии»
- 2) оральной апраксии
- 3) апросодии
- 4) потери речевой инициативы

СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОРГАНИЧЕСКОГО АСТЕНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОНО

- 1) предопределяет решение об ограниченной вменяемости
- 2) играет роль «почвы» при временных психических расстройствах
- 3) предопределяет решение о невменяемости
- 4) представляет наибольшую сложность при экспертизе обвиняемых

ЭКСПЕРТ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН В СУД В КАЧЕСТВЕ

- 1) свидетеля

- 2) эксперта
- 3) специалиста
- 4) сведущего лица

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕДУЩЕЙ РУКИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕСТ

- 1) прицеливания
- 2) переплетения пальцев
- 3) позы Наполеона
- 4) аплодирования

ПО МНЕНИЮ Л.С. ВЫГОТСКОГО АНОМАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПСИХИКИ РЕБЕНКА ПОДЧИНЯЕТСЯ

- 1) собственным специфическим законам
- 2) тем же закономерностям развития, что и здоровая психика
- 3) общим закономерностям культуры
- 4) закономерностям семейного функционирования

ЭКСПЕРТ НЕ ИМЕЕТ ПРАВА

- 1) отвечать на вопросы в пределах своей компетенции, не указанные в постановлении или определении о назначении экспертизы, но имеющие существенное значение для дела
- 2) мотивированно отказаться от проведения экспертизы
- 3) самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования
- 4) ходатайствовать о предоставлении дополнительных материалов

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСОНОЧНОЕ СОСТОЯНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) при оперативном вмешательстве после применения анестезии
- 2) при пробуждении из сна после употребления алкоголя
- 3) при спонтанном или насильственном пробуждении из глубокого сна
- 4) за несколько минут до погружения в сон

НАРУШЕНИЕ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ЛИЦ С ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) недостатке уровня обобщения и абстрагирования
- 2) повышении темпа умственных операций
- 3) патологической инертности ассоциативных процессов
- 4) снижении темпа умственных операций

В КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ИНТЕРПРЕТАЦИИ И ВЫВОДЫ, НОСЯЩИЕ НЕПРОИЗВОЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР И ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕСЯ НАСТОЛЬКО БЫСТРО, ЧТО ПАЦИЕНТ ОСОЗНАЕТ ЛИШЬ ЭМОЦИИ, КОТОРЫЕ ОНИ ВЫЗЫВАЮТ, ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ

- 1) руминацией
- 2) автоматизированными мыслями
- 3) осознанными мыслями
- 4) активными суицидальными мыслями

НАРУШЕНИЕ УЗНАВАНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) аграфией
- 2) апраксией
- 3) агнозией
- 4) алексией

СНИЖЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) маниакальной триады
- 2) паранойяльного синдрома
- 3) астенического состояния
- 4) сумеречного расстройства сознания

СУЩНОСТЬЮ СПОНТАННОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование фармакологических препаратов, улучшающих синаптическую проводимость и обменные процессы в головном мозге
- 2) целенаправленная активная внутри- и межфункциональная перестройка
- 3) самостоятельное восстановление ВПФ на основе спонтанных внутри- и межфункциональных перестроек
- 4) перемещение нарушенных функций на сохранные участки одноименного или противоположного полушария

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ (ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ) ИССЛЕДОВАНИЕ, СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, УТВЕРЖДЕННОГО ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 12 ЯНВАРЯ 2017 Г. № 3Н, ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1) только при установлении степени выраженности психических расстройств
- 2) всегда
- 3) только в отношении несовершеннолетних
- 4) только в отношении сложных диагностических случаев

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ИНТЕРНЕТ-ИГРОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частая игра в азартные игры в хорошем настроении
- 2) групповой характер аддиктивной активности
- 3) поглощенность онлайн-видеоиграми, их сверхценность
- 4) потеря контроля

ОРГАНИЧЕСКАЯ ДЕМЕНЦИЯ В СТРУКТУРЕ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСИТСЯ К ТАКОМУ ВАРИАНТУ РАЗВИТИЯ (НЕДОРАЗВИТИЯ), КАК

- 1) дисгармоническое
- 2) общее стойкое
- 3) задержанное
- 4) поврежденное

К МЕТОДИКЕ, ТРАДИЦИОННО (ПРИОРИТЕТНО) ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ОТНОСЯТ

- 1) методику 10 слов Лурия
- 2) классификацию предметов
- 3) тест зрительной ретенции Бентона
- 4) таблицы Шульте

К МЕТОДИКАМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВЕДУЩЕЙ РУКИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) тест «Вращение»
- 2) опросник Аннет
- 3) тест «Поза Наполеона»
- 4) динамометрию

РЕГУЛЯТОРНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) премоторных отделов мозга
- 2) префронтальной конвекситальной коры
- 3) постцентральной области
- 4) медиобазальных отделов лобных долей

НАРУШЕНИЕ ОПЕРИРОВАНИЯ СЛОЖНЫМИ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИМИ КОНСТРУКЦИЯМИ, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ НАРУШЕНИЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ, НАЗЫВАЮТ АФАЗИЕЙ

- 1) семантической
- 2) амнестической
- 3) эфферентной моторной
- 4) динамической

ВТОРУЮ ФАЗУ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА НАЗЫВАЮТ ФАЗОЙ

- 1) парааффективного неистовства
- 2) доаффективной
- 3) аффективного взрыва
- 4) постаффективной

МЕРА СООТВЕТСТВИЯ ПО НЕКОЕЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ ИСПЫТУЕМОГО ТОЙ ПОПУЛЯЦИИ, К КОТОРОЙ ОН ПРИНАДЛЕЖИТ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) валидность
- 2) репрезентативность
- 3) надёжность
- 4) вариабельность

РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОЖЕТ НАЧИНАТЬСЯ С ПОЯВЛЕНИЯ

- 1) нарушений произвольной регуляции психической деятельности
- 2) нарушений памяти и мышления
- 3) симптомов анозогнозии
- 4) симптомов дископии-дисграфии

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАГЛЯДНО-ДЕЙСТВЕННОГО МЫШЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
МЕТОДИКА**

- 1) пиктограмма
- 2) куб Линка
- 3) простые аналогии
- 4) исключение лишнего

**ФОРМА ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА, НАЦЕЛЕННОГО НА ОСКОРБЛЕНИЕ ИЛИ ПРИЧИНЕНИЕ
ВРЕДА ДРУГОМУ ЖИВОМУ СУЩЕСТВУ, НЕ ЖЕЛАЮЩЕМУ ПОДОБНОГО ОБРАЩЕНИЯ,
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) агрессия
- 2) враждебность
- 3) отчаяние
- 4) злость

КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СВИДЕТЕЛЬСТВОМ

- 1) возникновения привязанности к взрослому
- 2) пробуждения потребности в общении
- 3) физического здоровья ребенка
- 4) хорошего самочувствия

НА НАЧАЛЬНОМ (ДИАГНОСТИЧЕСКОМ) ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) проведение психотерапевтических интервенций
- 2) осознание переживаний, связанных с детским травматическим опытом
- 3) работа, направленная на сепарацию пациента от психотерапевта
- 4) заключение психотерапевтического контракта

**ФЕНОМЕН ВРЕМЕННОЙ ДИССОЦИАЦИИ, КОГДА ЧЕЛОВЕК ОЩУЩАЕТ СЕБЯ В
ПРОШЛОМ ВРЕМЕНИ, ПРИ ЭТОМ ОЩУЩАЕТ СЕБЯ АССОЦИИРОВАНО, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) возрастной регрессией
- 2) амнезией
- 3) сигналингом
- 4) диссоциацией

ФОРМИРОВАНИЕ ТЕЛЕСНОГО ОБРАЗА «Я» ЗНАЧИТЕЛЬНО НАРУШЕНО У РЕБЕНКА С

- 1) задержкой психического развития
- 2) личностным расстройством
- 3) нарушением слуха
- 4) синдромом раннего детского аутизма

**О НАЛИЧИИ ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ, В КОТОРОЙ НАХОДИЛСЯ
ПОДЭКСПЕРТНЫЙ ПРИ УБИЙСТВЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- 1) дисфория
- 2) повышенное эмоциональное напряжение
- 3) психоз
- 4) аффект

СОВРЕМЕННАЯ БИОПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО

- 1) все болезни являются психосоматическими по своему генезу
- 2) психологические механизмы участвуют в этиопатогенезе только психосоматических расстройств
- 3) любая болезнь не является только реакцией организма на вредности, а охватывает все аспекты психосоциального функционирования человека
- 4) психологические факторы являются определяющими в возникновении всех болезней

К СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДАМ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) патохарактерологическое формирование личности
- 2) поврежденное психическое развитие
- 3) деменцию
- 4) пароксизмальное эпилептическое расстройство

К ЗАЩИТНЫМ МЕХАНИЗМАМ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙД ОТНЁС

- 1) комплекс
- 2) цензуру
- 3) вытеснение
- 4) либидо

ОПЕРАЦИОННАЯ СТОРОНА МЫШЛЕНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБ

- 1) заучивания 10 слов
- 2) методики Дембо – Рубинштейн
- 3) классификации предметов
- 4) счета по Крепелину

ИНТЕЛЛЕКТУАЛИЗАЦИЯ ВСЕХ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЯВЛЯЕТСЯ НОВООБРАЗОВАНИЕМ _____ ВОЗРАСТА

- 1) дошкольного
- 2) старшего подросткового
- 3) раннего
- 4) младшего школьного

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ МОТИВАЦИОННЫХ СТРАТЕГИЙ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проявление эмпатии
- 2) выявление самовнушения
- 3) выражение симпатии
- 4) выражение антипатии

В КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО ВАРИАНТЫ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ ГЛУБОКИХ НАРУШЕНИЙ ЗРЕНИЯ, СЛУХА, ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И РЕЧИ ОТНОСЯТ К _____ РАЗВИТИЮ

- 1) дисгармоничному

- 2) задержанному
- 3) дефицитарному
- 4) искаженному

ФАКТ, ЧТО СИНДРОМ АЛЬЦГЕЙМЕРА СВЯЗАН С ДЕФИЦИТОМ В ВОСПРОИЗВЕДЕНИИ ФАКТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ, А СИНДРОМ ПАРКИНСОНА С ДЕФИЦИТОМ В ВЫПОЛНЕНИИ АЛГОРИТМОВ, ОБОСНОВЫВАЕТ РАЗДЕЛЕНИЕ ПАМЯТИ

- 1) процедурной и декларативной
- 2) иконической и кратковременной
- 3) рабочей и долговременной
- 4) семантической и сенсорной

В СЛУЧАЕ СВЕРХКОНСТАНТНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ КОЭФФИЦИЕНТ КОНСТАНТНОСТИ

- 1) равен -1
- 2) равен 1
- 3) больше 1
- 4) равен 0

В БИОПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ЗДОРОВЬЯ И БОЛЕЗНИ Т. ИКСЮЛЯ НАИБОЛЬШЕЙ КРИТИКЕ ПОДВЕРГАЕТСЯ МОДЕЛЬ

- 1) машинная
- 2) дуалистическая
- 3) конверсионная
- 4) двухфазного вытеснения

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ МОТИВОВ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ В.А. ТИХОНЕНКО СЛУЧАИ СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ ПОД ВЛИЯНИЕМ ИНТЕНСИВНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ СТЫДА, ВИНЫ, ЧУВСТВА НЕНАВИСТИ К СЕБЕ ОТНОСЯТСЯ К СУИЦИДАЛЬНЫМ РЕАКЦИЯМ ПО ТИПУ

- 1) «самонаказания»
- 2) «отказа»
- 3) «протеста»
- 4) «избегания»

ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССОВ ОБОБЩЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПРИ

- 1) неврастении
- 2) шизофрении
- 3) биполярном расстройстве
- 4) умственной отсталости

ПРОСТРАНСТВЕННЫЕ ОШИБКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

- 1) постцентральной
- 2) затылочной
- 3) премоторной

4) теменной

ГРАНДИОЗНАЯ СТРУКТУРА Я ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) истерической личности
- 2) нарциссической личности
- 3) пограничной личности
- 4) обсессивно-компульсивного невроза

НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ СВОЕГО РАЗВИТИЯ ОТЕЧЕСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ ИЗУЧАЛА СИНДРОМОЛОГИЮ НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПРИ

- 1) эндогенных психических расстройств
- 2) соматических заболеваний
- 3) сосудистой патологии мозга
- 4) локальных поражений мозга

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОГРЕССИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РЕЛАКСАЦИИ ПО Э. ДЖЕКОБСОНУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расстройство шизофренического спектра
- 2) снижение интеллектуального уровня
- 3) угрожающее жизни состояние
- 4) возраст более шестидесяти пяти лет

СРЕДИ ХАРАКТЕРИСТИК ВНИМАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОМИНИРУЕТ

- 1) произвольность
- 2) непроизвольность
- 3) переключаемость
- 4) концентрация

СУБМИССИВНЫЙ ВАРИАНТ ФОРМИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ СВЯЗАН С

- 1) особым ощущением снятия напряжения
- 2) влиянием сверстников
- 3) конфликтными отношениями с родителями
- 4) получением эйфории от алкоголя

В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА С ВЛИЯНИЕМ СУПЕРЭГО СВЯЗАНА _____ ТРЕВОГА

- 1) невротическая
- 2) реалистическая
- 3) поведенческая
- 4) моральная

СИНДРОМ ГАНЗЕРА В МКБ-10 ОТНОСИТСЯ К РАЗДЕЛУ

- 1) устойчивые хронические расстройства настроения
- 2) фобические тревожные расстройства
- 3) диссоциативные (конверсионные) расстройства

4) обсессивно-компульсивные расстройства

БЛОКОМ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ, РАССМАТРИВАЮЩИМ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛИ ИЗМЕРЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДИНАМИКИ РЕАКЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностический
- 2) коррекционный
- 3) оценочный
- 4) установочный

В РАЗВИТИИ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ М. МАЛЕР ВЫДЕЛЯЛА СТАДИЮ

- 1) фаллическую
- 2) оральную
- 3) аутистическую
- 4) анальную

В СОЗНАНИИ КОНСУЛЬТАНТА РАССКАЗ КЛИЕНТА ВЫГЛЯДИТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, КАК

- 1) реализуемая клиентом жизненная стратегия
- 2) комплекс поведенческих паттернов, подлежащих интерпретации
- 3) система смыслов и ценностей клиента
- 4) система мировоззренческих ориентаций

ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ И ЗАЦИКЛЕННЫЕ МЫСЛИ О СЕБЕ, ПЕЧАЛЬНЫХ СОБЫТИЯХ ИЗ ПРОШЛОГО, НЕРАЗРЕШЕННЫХ СОМНЕНИЯХ И ДЕПРЕССИВНЫХ СИМПТОМАХ НАЗЫВАЮТ

- 1) псевдореминисценцией
- 2) иррациональными установками
- 3) руминацией
- 4) истинной обсессией

СТРАДАНИЕ КАК ПУТЬ К ПЕРЕОСМЫСЛЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ

- 1) логотерапии
- 2) трансперсональной терапии
- 3) суггестивной терапии
- 4) психоаналитической терапии

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение коэффициента умственного развития
- 2) топическая диагностика
- 3) дифференциальная диагностика
- 4) функциональная диагностика

КЛАССИФИКАЦИЯ СМЫСЛОВЫХ УСТАНОВОК ПО ОТНОШЕНИЮ К ЭКСПЕРТИЗЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) анозогнозию

- 2) аггравацию
- 3) микроактивацию
- 4) псевдосимуляцию

СРИСОВЫВАНИЕ ФИГУРЫ РЕЯ – ТЕЙЛОРА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ЗАДАНИЕМ НА ОЦЕНКУ НАРУШЕНИЙ

- 1) в эмоциональном восприятии
- 2) в моторных координациях
- 3) в зрительно-пространственном восприятии
- 4) программирования и контроля деятельности

АГНОЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ

- 1) восприятия
- 2) памяти
- 3) движений
- 4) речи

СИТУАЦИИ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ВНУТРЕННИЕ НАГРУЗКИ, РАЗРУШАЮЩИЕ ОБЫЧНОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ПРЕВЫШАЮЩИЕ АДАПТАЦИОННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЮТ

- 1) экстремальными
- 2) параэкстремальными
- 3) гиперэкстремальными
- 4) нормальными

НАИБОЛЬШУЮ ЭКСПЕРТНУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ПРИ ОЦЕНКЕ УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ИМЕЕТ

- 1) динамика в судебно-следственной ситуации
- 2) многократность привлечения к уголовной ответственности
- 3) характер противоправного деяния
- 4) наличие инвалидности

«ДОСКИ СЕГЕНА» – ЭТО МЕТОДИКА

- 1) оценки умственного развития
- 2) оценки моторной ловкости
- 3) оценки мелкой моторики
- 4) исследования полезависимости

В СТРУКТУРЕ ТИПОВ ДЕФЕКТА ПО Л.С. ВЫГОТСКОМУ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) ранний и поздний
- 2) основной и подчиненный
- 3) первичный и вторичный
- 4) основной и дополнительный

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВОЙ ФАЗЫ КУМУЛЯТИВНОГО АФФЕКТА ОТНОСЯТ

- 1) кумуляцию эмоциональной напряженности
- 2) ощущение субъективной безвыходности из сложившейся ситуации
- 3) ощущение субъективной беспомощности в сложившейся ситуации
- 4) неблагоприятное психофизиологическое состояние (переутомление, болезнь)

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА _____ ПАМЯТИ

- 1) наблюдают нарушение только слухоречевой
- 2) наблюдают модально-неспецифические нарушения
- 3) отсутствуют нарушения
- 4) наблюдают нарушение только зрительно-пространственной

КУРТ ЛЕВИН СЧИТАЛ, ЧТО К ПЕРВИЧНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) атаксию сознания
- 2) косность и вязкость аффекта
- 3) нарушения произвольной регуляции (полевое поведение)
- 4) нарушения инструментальных функций (памяти, внимания, пространственного фактора)

ДЛЯ АНАЛИЗА СПЕЦИФИКИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ У ПОДРОСТКОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) тест RAFFT
- 2) методика Мюнстерберга
- 3) тест Равена
- 4) социометрия

СИНТЕЗ АФФЕРЕНТНЫХ СИГНАЛОВ ОТ ЭКСТРА- И ПРОПРИОРЕЦЕПТОРОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ РАБОТОЙ

- 1) лобных отделов
- 2) зоны ТПО (ТРО)
- 3) височных областей
- 4) теменных областей

КАКОЕ ПОНЯТИЕ В КАЧЕСТВЕ КЛЮЧЕВОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ П.К. АНОХИНЫМ ДЛЯ ОБЪЯСНЕНИЯ ПРИНЦИПОВ РАБОТЫ МОЗГА?

- 1) функциональной системы
- 2) сознания
- 3) вероятности
- 4) двигательной активности

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СОВРЕМЕННОЙ ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опрос
- 2) тестирование
- 3) эксперимент
- 4) интроспекция

НАРУШЕНИЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ, ИМПУЛЬСИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ,

САМОРАЗРУШИТЕЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ВЫРАЖЕННЫЙ СТРАХ БЫТЬ БРОШЕННЫМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) шизофрении
- 2) обсессивно-компульсивного расстройства
- 3) социальной фобии
- 4) пограничного расстройства личности

РАЗНОПЛАНОВОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) шизофренией
- 2) олигофренией
- 3) эпилепсией
- 4) деменцией

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) неадекватная реакция личности на болезнь
- 2) текущее острое инфекционное заболевание
- 3) закрытая черепно-мозговая травма в острый период
- 4) объемная опухоль правой доли головного мозга

ОСНОВНЫМИ ПОНЯТИЯМИ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иррациональные убеждения
- 2) стимул и реакция
- 3) мышечные зажимы
- 4) фигура и фон

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) методику 10 слов Лурия
- 2) пробы Бурдона
- 3) методику запоминания короткого рассказа
- 4) методику пиктограммы

КАКОЙ ВИД ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ПО НАСЛЕДСТВУ, ОБУСЛОВЛЕН БОЛЕЗНЯМИ, ПРИ КОТОРОМ ОТМЕЧАЕТСЯ БЫСТРАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ, НИЗКАЯ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ?

- 1) конституциональная задержка психического развития
- 2) церебрально-органическая задержка психического развития
- 3) психогенная задержка психического развития
- 4) соматогенная задержка психического развития

ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОНЯТИЕ «ТЕСТ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конформность
- 2) валидность
- 3) ассоциативность
- 4) аттрактивность

ВТОРУЮ ФАЗУ ОСТРОГО СТРЕССА, КОТОРАЯ ДЛИТСЯ ОТ НЕСКОЛЬКИХ ЧАСОВ ДО ДВУХ СУТОК, НАЗЫВАЮТ ФАЗОЙ

- 1) восстановления
- 2) разрешения
- 3) острого эмоционального реагирования
- 4) реакции шока

ПРИЕМ ЗАТОРМАЖИВАНИЯ ОБИЛЬНОЙ НЕПРОДУКТИВНОЙ РЕЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ РЕЧИ ПРИ _____ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) сенсорной
- 3) эфферентной моторной
- 4) динамической

СОПОСТАВИТЬ ВЕРБАЛЬНЫЕ И НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ТЕСТ

- 1) Векслера
- 2) Роршаха
- 3) Бендер
- 4) Кеттелла

ПРИЕМ РАСТОРМАЖИВАНИЯ РЕЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ РЕЧИ ПРИ _____ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) семантической
- 3) эфферентной моторной
- 4) акустико-мнестической

К ОПАСНОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНО ЗАРЯЖЕННОЙ СТРЕССОВОЙ РЕАКЦИИ, КОТОРУЮ МОЖЕТ ИСПЫТЫВАТЬ ЧЕЛОВЕК ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ОСТРОГО СТРЕССА, ОТНОСЯТ

- 1) нервную дрожь
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) ступор
- 4) плач

ТЕРМИН «ПЕРЕНОС» В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТРАДИЦИИ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) эмоционально теплые отношения между пациентом и психотерапевтом
- 2) партнерские отношения между пациентом и психотерапевтом
- 3) доверие и открытость пациента по отношению к психотерапевту
- 4) специфические отношения между пациентом и психотерапевтом, основанные на проекции

ПЕРИНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД ОТ

- 1) образования зиготы до начала родов
- 2) начала родовой деятельности до ее окончания
- 3) рождения до 4 недель
- 4) 28 недель беременности до первой недели жизни

СИЛЬНОЕ И ОТНОСИТЕЛЬНО КРАТКОВРЕМЕННОЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ВЗРЫВНОГО ХАРАКТЕРА, КОТОРОЕ МОЖЕТ ДАТЬ НЕПОДЧИНЕННУЮ СОЗНАТЕЛЬНОМУ ВОЛЕВОМУ КОНТРОЛЮ РАЗРЯДКУ В ДЕЙСТВИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) агрессией
- 2) паникой
- 3) аффектом
- 4) истерикой

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ ПЕРВИЧНЫХ ПОЛЕЙ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОРЫ ВОЗНИКАЮТ

- 1) сложные зрительные галлюцинации
- 2) ощущения движений языка
- 3) слуховые вербальные галлюцинации
- 4) элементарные зрительные ощущения типа «фотопсий»

ЧУВСТВЕННЫЙ БРЕД ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) монотематичностью
- 2) отрывочностью
- 3) коморбидностью
- 4) систематизированностью

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ НЕВМЕНЯЕМОСТИ У ОБВИНЯЕМОГО ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение возможности руководить своими действиями
- 2) наличие временного психического расстройства в момент экспертизы
- 3) отсутствие способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих деяний
- 4) установленное болезненное состояние психики

РЕШЕНИЕ О ВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ, ЕСЛИ ПРАВОНАРУШЕНИЕ СОВЕРШЕНО В СОСТОЯНИИ

- 1) стойкой ремиссии
- 2) постпроцессуального изменения личности
- 3) манифестации шизофренического процесса
- 4) стабильного дефекта типа фершробен

ДЕТИ, ОБЛАДАЮЩИЕ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫМИ ВНИМАНИЕМ И ПАМЯТЬЮ, СПОСОБНЫЕ К ОБУЧЕНИЮ ПО ПРОГРАММЕ, ОСНОВАННОЙ НА КОНКРЕТНО-НАГЛЯДНЫХ МЕТОДАХ ОБУЧЕНИЯ, И ИМЕЮЩИЕ КОЭФФИЦИЕНТ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДИАПАЗОНЕ IQ 50-69, ВХОДЯТ В ГРУППУ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ___ СТЕПЕНИ

- 1) тяжелой
- 2) глубокой
- 3) умеренной
- 4) легкой

СРЕДИ ФАЗ ПЕРЕЖИВАНИЯ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЕНИ НОЗОФИЛИЯ, СНИЖЕНИЕ ТРЕВОГИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ УМЕНЬШЕНИЕМ СИМПТОМАТИКИ БОЛЕЗНИ, ОТСУТСТВИЕ ПРИЗЫВА К ПОМОЩИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ

- 1) потери трудоспособности или резкой? смены жизненных стереотипов
- 2) активной? адаптации к болезни
- 3) пассивной? капитуляции
- 4) агрессии

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ И ИСКАЖЕНИЯ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЮ

- 1) саморегуляции поведения
- 2) личностного компонента
- 3) операциональной стороны мышления
- 4) процесса внешней опосредованности познавательной деятельности

К КАКОМУ КЛАССУ ФЕНОМЕНОВ ВОСПРИЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ СИНЕСТЕЗИИ?

- 1) галлюцинаторные образы
- 2) неперцептивные образы
- 3) интермодальная чувствительность
- 4) перцептивные образы

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ИНТЕЛЛЕКТА В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) опросник Шмишека
- 2) опросник Басса-Дарки
- 3) тест Розенцвейга
- 4) тест Векслера

СИМПТОМЫ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ НЕ МОГУТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) повторения слов
- 2) пробы на оральный праксис
- 3) повторения гоморганных звуков (близких по месту и способу образования)
- 4) пробы на понимание предложений

АКЦЕНТУАЦИИ ЛИЧНОСТИ У ПОДРОСТКОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) дисгармоническим характером психической незрелости
- 2) патохарактерологическими реакциями и склонностью к декомпенсациям
- 3) чрезмерным усилением отдельных черт характера
- 4) дезадаптацией и патологической мотивацией поведения

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ ПРИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЬЮ ПОНИМАНИЯ РЕЧЕВЫХ КОНСТРУКЦИЙ

- 1) с предложениями
- 2) в именительном падеже

- 3) в творительном и родительном падежах
- 4) логико-грамматических

К ЯТРОГЕНИЯМ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) динамику эмоционального состояния клиента в процессе психотерапии
- 2) врачебные ошибки, больничные инфекции
- 3) эмоциональное выгорание врачей, нарушения адаптации молодых врачей, приступающих к работе в клиниках
- 4) стресс болезни, реакции дезадаптации в связи с постановкой нового диагноза

РАЗВИТИЕ ПРИ АУТИЗМЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) задержанным
- 2) поврежденным
- 3) искаженным
- 4) дефицитарным

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ, ИСПОЛЪЗУЕМЫМ В ЛОГОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) парадоксальной интенции
- 2) пустого стула
- 3) падающей стрелы
- 4) систематической десенсибилизации

КАК ПРЕДИСПОЗИЦИОННЫЙ СУИЦИДОГЕННЫЙ ЛИЧНОСТНЫЙ ФАКТОР ЭКСПЕРТЫ (ПСИХОЛОГИ И ПСИХИАТРЫ) ДОЛЖНЫ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ

- 1) эмоциональную привязанность к близким
- 2) четкое осознание социальных норм
- 3) неадекватную самооценку
- 4) выраженное чувство долга

СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА ВОСПРИЯТИЯ СЛУХОРЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ _____ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) акустико-мнестической
- 3) динамической
- 4) семантической

ДИРЕКТИВНЫЙ СТИЛЬ, КОТОРЫЙ ВКЛЮЧАЕТ УПРАВЛЕНИЕ, РУКОВОДСТВО, РАЗДАЧУ СОВЕТОВ ИЛИ ИНСТРУКЦИЙ ДЛЯ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подходящим частично
- 2) возможным
- 3) основным
- 4) неподходящим

АМБУЛАТОРНОЕ ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ У ПСИХИАТРА ЛИЦУ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ

АЛКОГОЛИЗМОМ, ПОКАЗАНО

- 1) в случае признания «ограниченно вменяемым»
- 2) при повторном привлечении к уголовной ответственности
- 3) во всех случаях независимо от экспертного решения о вменяемости
- 4) при временном психическом расстройстве в момент правонарушения

ПОД ЭРИКСОНОВСКИМ ГИПНОЗОМ ПОНИМАЮТ МЕТОД

- 1) психотерапии, использующий внушения и рациональные приемы для переубеждения пациента
- 2) гипнотизации, в основе которого лежит подавление воли пациента гипнотерапевтом, использующим преимущественно прямые внушения
- 3) гипнотизации, в основе которого лежит сотрудничество пациента и гипнотерапевта, использующего косвенные внушения и собственные психологические ресурсы пациента
- 4) психотерапии, использующий косвенные внушения и собственные психологические ресурсы пациента, без специального наведения транса

СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПОТЕРПЕВШЕГО ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) запроса адвоката потерпевшего
- 2) постановления следователя
- 3) запроса самого потерпевшего или его законного представителя
- 4) запроса адвоката обвиняемого

К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ЗРИТЕЛЬНОЙ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ

- 1) зрительной ретенции Бентона
- 2) незавершенных фигур Голлина
- 3) специфических категорий МакКенна
- 4) Струпа

ОСОБЕННОСТЬЮ ПСИХОДИАГНОСТИКИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С НЕСПОСОБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧИТЬ ЕГО НАЧАЛО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие данных о благоприятном протекании кризисов
- 2) трудность объективации кризисного состояния
- 3) невалидность используемого инструментария
- 4) сложность подбора диагностического инструментария

ОРИЕНТАЦИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕРЕЖИВАНИЯХ, НА ДОСТИЖЕНИЕ СПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ ПОЛНО ЖИТЬ В ДАННЫЙ МОМЕНТ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) суггестивной психотерапии
- 2) когнитивно-поведенческой психотерапии
- 3) клиент-центрированного подхода
- 4) психоанализа

ПОД ПОНЯТИЕМ «АКАЛЬКУЛИЯ» ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЯ

- 1) речи

- 2) письма
- 3) чтения
- 4) счета

СРЕДИ ФАЗ ПЕРЕЖИВАНИЯ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЕНИ НОЗОФИЛИЯ, СНИЖЕНИЕ ТРЕВОГИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ УМЕНЬШЕНИЕМ СИМПТОМАТИКИ БОЛЕЗНИ, ОТСУТСТВИЕ ПРИЗЫВА К ПОМОЩИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ

- 1) активной адаптации к болезни
- 2) потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- 3) агрессии
- 4) пассивной капитуляции

ГРУППА, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ ДЛЯ ИНДИВИДА ИСТОЧНИКОМ СОЦИАЛЬНЫХ УСТАНОВОК И ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИИ?, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) группой членства
- 2) формальной группой
- 3) референтной группой
- 4) вторичной группой

КОЛИЧЕСТВО ПОНИМАЕМЫХ РЕБЕНКОМ СЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЪЕМА _____ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА РЕБЕНКА

- 1) пассивного
- 2) активного
- 3) кратковременного
- 4) долговременного

КРИТЕРИЯМИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ФОРМИРУЮЩЕМСЯ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) резко очерченная дисгармоничность психики с патологической кризовой симптоматикой, психический инфантилизм с тотальной психической незрелостью всех сфер
- 2) диссоциальный симптомокомплекс, эмоциональная неустойчивость, аффектогенные типы реагирования в структуре личности
- 3) парциальный психический инфантилизм, дисгармония личности, дисфорическая реакция в период правонарушения
- 4) выраженная дисгармоничность психики, патологические кратковременные аффектогенные состояния в период правонарушения

ОТСУТСТВИЕ ИНТЕГРАТИВНЫХ ОТВЕТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) ограниченной дееспособности
- 2) ограниченной вменяемости
- 3) аффекта
- 4) способности давать показания

ПРОЦЕССЫ СОВЛАДАНИЯ СО СТРЕССОМ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) врожденные психологические защитные механизмы
- 2) адаптивные психофизиологические реакции организма
- 3) целенаправленные психологические стратегии, направленные на снижение влияния стресса
- 4) бессознательные механизмы психологической защиты

РЕШЕНИЕ ЭКСПЕРТНОГО ВОПРОСА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ БОЛЬНОГО ШИЗОФРЕНИЕЙ ДОЛЖНО ИСХОДИТЬ ИЗ

- 1) влияния болезненных проявлений на личность и поведение
- 2) отношения к криминальной агрессии
- 3) имеющихся психопатологических расстройств
- 4) конкретного противоправного деяния, происходящего в конкретной ситуации

ОСНОВУ ПАМЯТИ В ПОЗДНЕЙ ВЗРОСЛОСТИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) эмоциональные впечатления
- 2) образы восприятия
- 3) логические связи
- 4) семантические поля

РЕЧЕВЫЕ НАРУШЕНИЯ У ЛЕВШЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМИ В ОТНОШЕНИИ ПРОГНОЗА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЗА СЧЕТ

- 1) наличия леворукости
- 2) двусторонней представленности речевых зон
- 3) односторонней представленности речевых зон
- 4) позитивной установки на будущее

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эмоционального возбуждения, оказавшего существенное влияние на поведение
- 2) патологического аффекта
- 3) кумулятивного (накопительного) аффекта
- 4) физиологического аффекта

СПЕЦИФИКА НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ОПУХОЛЕВОЙ ЭТИОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) преобладании нарушений сенсорных систем
- 2) сочетании этих синдромов с психическими расстройствами
- 3) стабильности нарушений высших психических функций
- 4) постепенном нарастании тяжести нарушений высших психических функций

ОСОБУЮ ОБЩЕСТВЕННУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ КАТАТОНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ ПРИ

- 1) кататано-онейроидном состоянии
- 2) кататоническом субступоре
- 3) нарастающих дефицитарных расстройствах
- 4) импульсивном возбуждении

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЛИЦ С ИМПУЛЬСИВНЫМ ПАРАСУИЦИДАЛЬНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) коррекцию дисфункциональных установок, убеждений и негативного атрибутивного стиля
- 2) повышение толерантности к негативным переживаниям и увеличение уровня контроля над возникающими побуждениями
- 3) коррекцию негативного атрибутивного стиля
- 4) развитие способности к решению межличностных проблем и преодоление чувства беспомощности

НАЛИЧИЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ И СИНДРОМОВ ТРЕБУЮТ

- 1) консультирования у врача
- 2) когнитивной реабилитации
- 3) консультирования у медицинского психолога
- 4) социальной реабилитации

ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕДУЩЕГО УША И ОСОБЕННОСТЕЙ МЕЖПОЛУШАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В СЛУХОВОЙ СФЕРЕ НАИБОЛЕЕ ПРИГОДЕН МЕТОД

- 1) изучения ориентировочной реакции на слуховые стимулы
- 2) анализа звукового состава слова
- 3) аудиометрии
- 4) дихотического прослушивания

НАРУШЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ ПРИ ДЕМЕНЦИЯХ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) повреждением сетчатки
- 2) нарушением мотивации
- 3) повреждением зрительного нерва
- 4) отсутствием осмысленности и обобщенности перцептивной деятельности

ФЕНОМЕН ТАК НАЗЫВАЕМОГО «ЗРИТЕЛЬНОГО НЕВНИМАНИЯ» ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) трудностей распределения внимания между несколькими зрительными стимулами
- 2) нарушений интеллектуальных процессов
- 3) одностороннего нарушения полей зрения (гемианопсии)
- 4) нарушений зрительного восприятия

НЕГАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА (ПО ДЖЕКСОНУ)

- 1) более специфичны, чем продуктивные
- 2) характеризуются обязательным переживанием субъективного дистресса
- 3) характеризуются «условной желательностью»
- 4) менее специфичны, чем продуктивные

ОТСУТСТВИЕ РЕЧЕВОГО КОНТАКТА ПРИ СОХРАННОСТИ РЕЧЕВОГО АППАРАТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дислалии

- 2) ринолалии
- 3) афазии
- 4) мутизма

ОСНОВНОЙ УПОР НА ЛИЧНОСТНЫЙ РОСТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ___ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) психодинамическом
- 2) интегративном
- 3) когнитивно-поведенческом
- 4) экзистенциально-гуманистическом

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В ПИСЬМЕ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) системных персевераций
- 2) микрографий
- 3) элементарных персевераций
- 4) тремора

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЕКТИВНОЙ МЕТОДИКИ ТАТ СО ЗДОРОВЫМ ИСПЫТУЕМОМ В СИТУАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ, КАК ПРАВИЛО, ВЫЗЫВАЕТ

- 1) повышение в сюжете рассказов частоты агрессивных тематических элементов, указывающих на агрессивный негативизм испытуемого по отношению к ситуации обследования
- 2) отказ испытуемого от выполнения методики
- 3) повышение процента своеобразных, вычурных ассоциаций и сюжетных элементов из-за повышения эмоциональной напряженности
- 4) появление клишированных, стереотипных рассказов, обеднение фантазии, уход испытуемых от прямого выполнения инструкции

«ПОЛЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ» НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) зоны Вернике
- 2) зоны ТРО
- 3) лобных отделов
- 4) зоны Брока

НОВООБРАЗОВАНИЕМ МЛАДШЕГО ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) произвольность всех психических функций
- 2) возникновение познавательной рефлексии
- 3) контекстная речь
- 4) возникновение личностной рефлексии

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ВТОРОЙ ФАЗЫ АФФЕКТА ОТНОСЯТ

- 1) ощущение отчуждения своих действий
- 2) снижение самоконтроля
- 3) утрату чувства реальности происходящего
- 4) двигательные автоматизмы

БОЛЬНЫЕ, СТРАДАЮЩИЕ ШИЗОФРЕНИЕЙ, НА НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ ИМЕЮТ

РАССТРОЙСТВО МЫШЛЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) искажения уровня процессов обобщения
- 2) инертности мышления
- 3) непоследовательности суждений
- 4) лабильности мыслительной деятельности

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОВЫШЕННОЙ СКЛОННОСТИ К ФАНТАЗИРОВАНИЮ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) проективные методы
- 2) стандартизированные опросники
- 3) психометрические методы
- 4) методы шкалирования

А.Р. ЛУРИЯ, СОЗДАВАЯ КОНЦЕПЦИЮ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА, ПОКАЗАЛ

- 1) на психологическом уровне работу уже известных в нейроанатомии блоков мозга
- 2) общность и специфичность вклада различных мозговых структур в психику человека
- 3) что единицами анализа психики человека являются блоки
- 4) несостоятельность теории системной динамической локализации психических функций

СОГЛАСНО ЭКЗИСТЕНЦИАЛИЗМУ, ЧЕЛОВЕК РАЗВИВАЕТ СВОЮ ЭКЗИСТЕНЦИЮ В

- 1) состоянии сна
- 2) гипнотическом состоянии
- 3) состоянии покоя
- 4) экстремальных состояниях

К ОСНОВНЫМ ПОНЯТИЯМ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) бессознательное
- 2) либидо
- 3) потребность в позитивном внимании
- 4) бытие-в-мире

ТРУДНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОГРАММЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

- 1) премоторной
- 2) теменной
- 3) префронтальной
- 4) постцентральной

УРОВЕНЬ АБСТРАГИРОВАНИЯ И ОБОБЩЕНИЯ МОЖНО УСТАНОВИТЬ С ПОМОЩЬЮ СУБТЕСТА

- 1) «арифметика»
- 2) «кодирование»
- 3) «сравнение понятий»
- 4) «лабиринты»

В УСЛОВИЯХ СЕНСОРНОЙ ДЕПРИВАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МЛАДЕНЦЕВ

- 1) останавливается
- 2) ускоряется
- 3) замедляется
- 4) остается без изменений

ГЛАВНОЙ ЧЕРТОЙ ПАРАНОИДАЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ГАННУШКИН СЧИТАЛ

- 1) предрасположенность к хронической депрессии
- 2) личностную инфантильность
- 3) тенденцию к импульсивности
- 4) склонность к образованию сверхценных идей

ДИЗАЙН-АНАЛИЗ ОТНОСИТСЯ К НАПРАВЛЕНИЮ _____ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) психодинамической
- 2) экзистенциальной
- 3) интегративной
- 4) когнитивно-поведенческой

ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХИАТРА ВХОДИТ

- 1) определение индивидуально-личностных особенностей
- 2) диагностика психического расстройства
- 3) определение особенности и уровня психического развития
- 4) определение особенностей психосексуального развития

ФУНКЦИЯ, ВЫПОЛНЕНИЕ КОТОРОЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЛЕВЫМ ПОЛУШАРИЕМ, ОТВЕТСТВЕННА ЗА

- 1) симультанный синтез
- 2) слуховое восприятие
- 3) зрительный анализ
- 4) кинестетическую чувствительность

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ КОРКОВЫХ ЗОН ВТОРОГО ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА ПРИВОДЯТ К ПОЯВЛЕНИЮ

- 1) дефицита программирования и контроля за протеканием психической деятельности
- 2) только нарушений гнозиса
- 3) модально-неспецифических нарушений памяти
- 4) нарушений гнозиса, праксиса и речи

ЯТРОГЕНИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) ухудшение физического или психологического состояния человека, ненамеренно спровоцированное медицинским работником
- 2) синдром эмоционального выгорания у профессионалов, работающих в области медицины

3) психическое расстройство, диагностированное пациентом самим у себя без помощи врача

4) преувеличение больным какого-либо симптома или болезненного состояния

ОЩУПЫВАНИЕ ПРЕДМЕТОВ С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ПООЧЕРЕДНО КАЖДОЙ РУКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАНИЕМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

1) стереогнозиса

2) праксиса

3) внимания

4) речи

ТИП РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ ЧРЕЗМЕРНОЙ ОЗАБОЧЕННОСТЬЮ ПОРЯДКОМ, ПЕРФЕКЦИОНИЗМОМ, СКЛОННОСТЬЮ К НАВЯЗЧИВОСТЯМ И РИТУАЛАМ НАЗЫВАЮТ

1) параноидным

2) ананкастным

3) шизоидным

4) пограничным

НАРУШЕНИЕ НОМИНАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ АФАЗИИ

1) динамической

2) семантической

3) амнестической

4) сенсорной

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПСИХОТЕРАПИИ ПАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) метакогнитивный анализ

2) психоанализ

3) когнитивно-поведенческая психотерапия

4) нейролингвистическое программирование

ПРИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ НАРУШАЕТСЯ

1) понимание речевых конструкций, выражающих пространственные и квазипространственные отношения

2) артикуляция согласных звуков

3) программирование развернутого высказывания

4) различение фонем

В ЭКСПЕРИМЕНТЕ М. ЭЙНСВОРТ ДЕТИ С НЕНАДЕЖНОЙ АМБИВАЛЕНТНОЙ ПРИВЯЗАННОСТЬЮ

1) плакали при уходе матери, долго не могли успокоиться при ее возвращении

2) спокойно реагировали на уход матери, радовались ее возвращению

3) плакали при уходе матери, радовались ее возвращению

4) спокойно реагировали на уход матери, только если рядом не было незнакомого человека

НАРУШЕНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИСФУНКЦИИ

- 1) динамики мнестической? деятельности
- 2) операциональной? стороны мнестической? деятельности
- 3) целеполагания
- 4) мотивационного компонента мнестической? деятельности

ДЛЯ РАБОТЫ С СОСТОЯНИЕМ ИСТЕРИКИ НЕОБХОДИМО

- 1) задавать вопросы открытого типа
- 2) не вступать в споры с пострадавшим и не противоречить ему
- 3) отвести пострадавшего от зрителей
- 4) избегать фраз с частицей «не»

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА ОБЫЧНО НЕ НАРУШАЕТСЯ

- 1) тактильный гнозис
- 2) тактильная память
- 3) слухоречевая память
- 4) «схема тела»

ВРЕМЕННАЯ ДИНАМИКА СИНДРОМА ВЫГОРАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ У СПЕЦИАЛИСТОВ, ИМЕЮЩИХ СТАЖ (В ГОДАХ)

- 1) не менее 7-10
- 2) менее 1
- 3) не менее 15
- 4) не менее 3-5

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕТОДИКИ КЛАССИФИКАЦИИ ПРЕДМЕТОВ БОЛЬНОЙ ОБЪЕДИНЯЕТ ЛОПАТУ И ВЕЛОСИПЕД, ОБЪЯСНЯЯ СВОЕ РЕШЕНИЕ ТЕМ, ЧТО «ОБА ПРЕДМЕТА ВВОДЯТСЯ В ДВИЖЕНИЕ ПОСРЕДСТВОМ НОГИ: НА ЛОПАТУ НАДО НАДАВИТЬ НОГАМИ, КОГДА КОПАЕШЬ, И НА ПЕДАЛЬ – КОГДА ЕДЕШЬ», ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) инертности ассоциативных процессов
- 2) обобщении с опорой на существенные признаки предметов
- 3) актуализации латентных смысловых признаков
- 4) чрезмерной конкретности суждений

ПРИНЦИП ОБЪЕКТИВНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) абсолютную беспристрастность исследования
- 2) специальную подготовку и аттестацию психодиагностов
- 3) правила предоставления информации третьим лицам
- 4) распространение методик только среди специалистов

МЕТОДИКА «ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛИШНЕГО» ИССЛЕДУЕТ

- 1) вработываемость внимания

- 2) состояние мнестических функций
- 3) нарушение уровня обобщения
- 4) мотивационный компонент деятельности

В ШИЗОФРЕНИЧЕСКИЙ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС ВХОДИТ

- 1) агнозия
- 2) разноплановость
- 3) сенестопатия
- 4) обстоятельность

МЕТОДИКА «ДИХОТИЧЕСКОЕ ПРОСЛУШИВАНИЕ» НАПРАВЛЕНА НА ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) фонематического слуха
- 2) слухомоторных координаций
- 3) межполушарной организации вербальной и невербальной слуховой памяти
- 4) речевой регуляции психической деятельности

ПОЛНОЕ РАВНОДУШИЕ И БЕЗРАЗЛИЧИЕ, МЕДЛЕННАЯ РЕЧЬ С БОЛЬШИМИ ПАУЗАМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) нервной дрожи
- 2) апатии
- 3) страха
- 4) истерики

К ФУНКЦИЯМ ГРУППОВЫХ НОРМ ОТНОСЯТ

- 1) регуляцию поведения членов группы
- 2) определение обязанностей администрации организации
- 3) обособление прав лидера группы
- 4) снижение контактов между членами группы

ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ПОДХОДЕ ДЖ. КЕЛЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) безусловное принятие
- 2) клиент-центрированный подход
- 3) понятие личного конструкта
- 4) понятие «здесь и теперь»

МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПСИХОЛОГОМ В ПРОЦЕССЕ ЕГО РАБОТЫ С ИСПЫТУЕМЫМ НА ОСНОВЕ ДОВЕРИТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ, НЕ ПОДЛЕЖИТ СОЗНАТЕЛЬНОМУ ИЛИ СЛУЧАЙНОМУ РАЗГЛАШЕНИЮ ВНЕ СОГЛАСОВАННЫХ УСЛОВИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПОМ

- 1) контролируемого хранения
- 2) корректного использования сведений
- 3) кодирования сведений
- 4) конфиденциальности

ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ПОМОЩИ СИСТЕМЫ ТЕСТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) измерение
- 2) психологический эксперимент
- 3) диагноз
- 4) психодиагностика

НЕВРОПАТИЯ, КАК ПРАВИЛО, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) на первом году жизни
- 2) при переходе к школьному обучению
- 3) в подростковом возрасте
- 4) при диагностическом обследовании

К КРАТКОСРОЧНЫМ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ФОРМАМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОТНОСЯТ

- 1) мотивационное интервью
- 2) краткосрочную психодинамическую психотерапию
- 3) диалектическую бихевиоральную терапию
- 4) терапию окружающей среды

ОСТРАЯ КРИЗИСНАЯ РЕАКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

- 1) различных расстройств адаптации
- 2) острой реакции на стресс
- 3) расстройства зрелой личности и поведения
- 4) хронического психотического расстройства

РЕЧЕВОЙ ЭМБОЛ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ АФАЗИИ

- 1) афферентной моторной
- 2) эфферентной моторной
- 3) семантической
- 4) амнестической

ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ – ГОРБОВА ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ТАКОГО КОМПОНЕНТА ВНИМАНИЯ, КАК

- 1) переключаемость
- 2) устойчивость
- 3) концентрация
- 4) динамическая асимметрия

2 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК ОТ 3 ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА ОТДЕЛЯЕТ

- 1) Сильвиева борозда
- 2) борозда Роланда
- 3) прозрачная перегородка
- 4) хиазма

ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПИИ В КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получение нового опыта и саморазвитие

- 2) разрешение экзистенциальных вопросов
- 3) осознание и разрешение внутриличностных конфликтов
- 4) коррекция поведения и установок

ПРЕДЛОЖЕННАЯ КЛЕРМАНОМ И ВЕЙССМАН ПСИХОТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психоаналитической
- 2) личностно-ориентированной
- 3) когнитивно-поведенческой
- 4) интерперсональной

ОГРАНИЧЕННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ИНДИВИДА К ВОСПРИЯТИЮ СОБСТВЕННЫХ ЧУВСТВ И ЭМОЦИЙ, ИХ АДЕКВАТНОЙ ВЕРБАЛИЗАЦИИ И ЭКСПРЕССИВНОЙ ПЕРЕДАЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) алекситимия
- 2) редукционизм
- 3) ментализация
- 4) прокрастинация

ГАРМОНИЧЕСКИЙ ИНФАНТИЛИЗМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОРГАНИЧЕСКОГО

- 1) симптомом «лицо принца»
- 2) этиологией
- 3) отсутствием ретардации психических функций
- 4) наличием отдельных хорошо развитых способностей

РАЗНОПЛАНОВОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЧАЩЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЙ ПО МЕТОДИКЕ

- 1) «Отсчитывание»
- 2) «Классификация предметов»
- 3) «16 PF»
- 4) «куб Линка»

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО 41-ОГО ПОЛЯ КОРЫ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

- 1) восприятия и различения коротких звуков
- 2) биноурального слуха
- 3) понимания устной и письменной речи
- 4) воспроизведения длинных предложений

ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ КЛАССИЧЕСКОЙ МАНИАКАЛЬНОЙ ТРИАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алалия
- 2) апатия
- 3) дисфория
- 4) повышенное настроение

ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ ДЛЯ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изоляция
- 2) сочетание ретардации и акселерации
- 3) фиксация
- 4) неустойчивость иерархических координаций

СУЩЕСТВЕННЫМ ФАКТОРОМ В ФОРМИРОВАНИИ СЕКСУАЛЬНЫХ ДИСФУНКЦИЙ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активная мастурбация в подростковом возрасте
- 2) жесткое воспитание с «сексуальными запретами»
- 3) слишком раннее начало половой жизни
- 4) позднее начало сексуального поведения

ДИАГНОСТИКА СКОРОСТИ И СОДЕРЖАНИЯ АССОЦИАТИВНОГО ПРОЦЕССА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) эксперимента Юнга
- 2) теста Равена
- 3) теста Амтхауэра
- 4) пробы Эббингауза

В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) растерянность
- 2) реактивный ступор
- 3) подавленность
- 4) беспокойство за судьбу родных и близких

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ИНТЕРВЕНЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) лабораторными и инструментальными
- 2) медико-организационными и медико-структурными
- 3) физиотерапевтическими и фитотерапевтическими
- 4) вербальными и невербальными

В СЛУЧАЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С АГРЕССИВНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ, ЕСЛИ ВЫ СЛЫШИТЕ ОСКОРБЛЕНИЯ В ВАШУ СТОРОНУ, НЕОБХОДИМО

- 1) привлечь внимание пострадавшего к себе
- 2) не демонстрировать эмоциональных реакций
- 3) дать пострадавшему ощущение большей безопасности
- 4) задавать вопросы открытого типа

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРИГОДНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К ТРУДУ ПО КОНКРЕТНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

- 1) судебной
- 2) военной
- 3) трудовой
- 4) развития

РАННИМ НАЗЫВАЮТ ВОЗРАСТ

- 1) от 7 до 10 лет
- 2) от рождения до 1 года
- 3) от 1 до 3 лет
- 4) от 3 до 7 лет

КОГНИТИВНОЕ КАЧЕСТВО, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ КРИСТАЛЛИЗОВАННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ КУЛЬТУРНЫМИ ТРАДИЦИЯМИ И ИМЕЮЩИЙ СВЯЗЬ С ОПЫТОМ И ЛИЧНОСТЬЮ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) счастливую старость
- 2) мудрость
- 3) старение
- 4) сохранение себя как индивида

ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ДЕПРЕССИВНОЙ ТРИАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пониженное настроение
- 2) двигательное возбуждение
- 3) навязчивый страх
- 4) мания величия

КОГНИТИВНОЕ ИСКАЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ФОРМА ПОДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ВЛИЯЕТ НА ЕЕ ВОСПРИЯТИЕ ЧЕЛОВЕКОМ, ОТНОСИТСЯ К ЭФФЕКТУ

- 1) прайминга
- 2) фрейминга
- 3) конформизма
- 4) прокрастинации

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОНТРАКТ БАЗИРУЕТСЯ НА

- 1) принципе сотрудничества и обоюдного согласия
- 2) стратегически дальних целях психотерапии
- 3) эмоциональной связи
- 4) процессах переноса и контрпереноса

В 1 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ВХОДЯТ

- 1) только межполушарные комиссуры
- 2) только глубинные (глубокие, по терминологии А.Р. Лурии) структуры мозга
- 3) глубинные структуры и некоторые корковые зоны
- 4) только корковые зоны мозга

В РУСЛЕ КАКОГО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ КОНСУЛЬТАНТ ЯВЛЯЕТСЯ АКТИВНОЙ И ДИРЕКТИВНОЙ СТОРОНОЙ, ОН ИСПОЛНЯЕТ РОЛЬ УЧИТЕЛЯ, ТРЕНЕРА, СТРЕМЯСЬ НАУЧИТЬ КЛИЕНТА БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ?

- 1) гештальт-терапии
- 2) клиент-центрированной психотерапии
- 3) психоаналитического
- 4) поведенческого

К МИШЕНЯМ ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПСИХОТИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ ОТНОСЯТ

- 1) коррекцию отношения к болезни
- 2) повышение уровня требований к пациенту
- 3) внутриличностные конфликты
- 4) повышение эмоциональной экспрессии

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) ежедневное ведение дневника для отслеживания связи своих переживаний и мыслей
- 2) директивное поведение врача-психотерапевта, строгое структурирование тем терапевтических сессий
- 3) научение навыкам межличностной конфронтации и отстаивания собственных позиций
- 4) снижение напряжения за счет установления контакта с психотерапевтом

ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ ОБ ОГРАНИЧЕННОЙ ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО В СЛУЧАЕ

- 1) психастеноподобного дефекта
- 2) дефицитарных нарушений мышления
- 3) галлюцинаторно-параноидной симптоматики
- 4) нарушений памяти мотивационного характера

ОТСТАВАНИЕ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, НЕ СВЯЗАННОЕ С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ СТАТЬЕЙ УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 22
- 2) 24
- 3) 21
- 4) 20

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ГРУПП РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКА

- 1) аномалий развития
- 2) топическая
- 3) индивидуально-типологическая
- 4) клинико-нозологическая (дифференциальная)

СОСТОЯНИЕ РЕЗКОЙ УГНЕТЕННОСТИ, ВЫРАЖАЕМОЕ В ПОЛНОЙ НЕПОДВИЖНОСТИ, МОЛЧАЛИВОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) ступором
- 2) апатией
- 3) фобией
- 4) страхом

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ

(ПО Ж. ПИАЖЕ)

- 1) сенсомоторной
- 2) формальных операций
- 3) конкретных операций
- 4) дооперациональной

В КОНЦЕПЦИИ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА К ФУНКЦИИ ПЕРВОГО БЛОКА МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) произвольную регуляцию психической активности
- 2) прием, переработку и хранение информации
- 3) регуляцию общей и избирательной неспецифической активации мозга
- 4) программирование, регуляцию и контроль за протеканием сложных форм психической деятельности

ПРОФИЛЬ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ПЛО) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) неврологического обследования
- 2) любых нейропсихологических диагностических методик
- 3) специального комплекса методик, направленных на определение сенсорных и моторных асимметрий
- 4) компьютерной томографии головного мозга

ОСНОВНОЙ СФЕРОЙ ПРОБЛЕМ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ И ПРОСТРАНСТВЕННО-ВРЕМЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перцептивная
- 2) регуляторная
- 3) когнитивная
- 4) эмоционально-личностная

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ВЫСОКИЙ РИСК СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) императивные галлюцинации
- 2) дисмнестические синдромы
- 3) инсомнические расстройства
- 4) обсессивно-фобические нарушения

ДЛЯ КАКОГО ТИПА РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО: «ВСЕГДА ПРИПОДНЯТ НАСТРОЕНИЕ, ТЯГОТЯТСЯ ОДИНОЧЕСТВОМ, В КОМПАНИИ СТРЕМЯТСЯ К ЛИДЕРСТВУ, ЛЮБЯТ РИСК, СКЛОННЫ К АВАНТЮРАМ, ЧАСТО НЕ ДОВОДЯТ НАЧАТОЕ ДО КОНЦА»?

- 1) гипертимного
- 2) шизоидного
- 3) эксплозивного
- 4) истерического

ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ВРОЖДЕННОЙ ИЛИ РАНО ПРИОБРЕТЕННОЙ СТОЙКОЙ ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬЮ ПСИХИКИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЕ (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ),

ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАЗВИТИЕ

- 1) задержанное
- 2) искаженное
- 3) дисгармоническое
- 4) поврежденное

В РАМКАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КРИТЕРИЯ В СПОРНЫХ СЛУЧАЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- 1) независимых экспертов
- 2) профильного врача-специалиста
- 3) основанное на проведенном клинико-психологическом интервью
- 4) по результатам экспериментально-психологического обследования

ЧАСТИЧНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРОЦЕССА ПИСЬМА, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТСЯ СТОЙКИЕ И ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ ОШИБКИ (ИСКАЖЕНИЯ, ЗАМЕНЫ БУКВ, АГРАММАТИЗМЫ), НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дисграфией
- 2) дислексией
- 3) дискалькулией
- 4) дислалией

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ, РОЛЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: КАЖДОЕ ПОЛУШАРИЕ

- 1) мозга вносит вклад в целостное поведение, выполняя определенные специализированные функции
- 2) вносит специфический вклад в обеспечение ВПФ, при доминантной роли для каждой ВПФ либо левого, либо правого полушарий мозга
- 3) обеспечивает работу разных ВПФ
- 4) является доминантными для разных ВПФ

РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ ДИЗОНТОГЕНИИ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ

- 1) в равной мере у мальчиков и девочек
- 2) у детей, рожденных в неполных семьях
- 3) у девочек
- 4) у мальчиков

ПРИ ОПТИКО-ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АГНОЗИИ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) лево-правой ориентировки
- 2) памяти как мнестической деятельности
- 3) передачи в рисунке пространственных признаков объектов
- 4) ориентировки в сторонах света

ШИЗОТИПИЧЕСКОЕ ЛИЧНОСТНОЕ РАССТРОЙСТВО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) специфическое расстройство личности
- 2) резидуальную (остаточную) шизофрению

- 3) стойкую ремиссию шизофрении
- 4) инициальный этап шизофрении

В _____ ПОДХОДЕ СЧИТАЕТСЯ, ЧТО БОЛЬШИНСТВО ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ОБРАЩАЮТСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ К ВРАЧУ-ПСИХОТЕРАПЕВТУ, СТРАДАЮТ ИЗ-ЗА НЕУДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ В САМОУВАЖЕНИИ

- 1) когнитивно-поведенческом
- 2) психоаналитическом
- 3) суггестивном
- 4) экзистенциальном

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ НАРУШЕНИЯ ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ КОМОРБИДНЫМИ СОМАТИЧЕСКИМИ ПРИ

- 1) острой закрытой черепно-мозговой травме
- 2) генерализованном тревожном расстройстве
- 3) хроническом бредовом расстройстве
- 4) острым полиморфном психотическом расстройстве с симптомами шизофрении

СОВРЕМЕННЫМИ НАУЧНЫМИ ИССЛЕДОВАНИЯМИ (МЕТААНАЛИЗАМИ И СИСТЕМАТИЧЕСКИМИ ОБЗОРАМИ) ДОКАЗАНО, ЧТО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) абсолютная
- 2) низкая
- 3) высокая
- 4) неопределенная

КЛЮЧЕВЫМ ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ ПАРАСУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) недостаточность эмоциональной регуляции
- 2) сниженную способность к прогнозированию позитивных событий в будущем
- 3) недостаточный уровень развития способности к решению проблем
- 4) дисфункциональные установки и убеждения

ЗА ПЕРЕВОД СЛЕДОВ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ В ДОЛГОВРЕМЕННУЮ ОТВЕЧАЕТ

- 1) мозолистое тело
- 2) таламус
- 3) гипофиз
- 4) гиппокамп

БЕЗУСЛОВНОЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ПРИНЯТИЕ ПАЦИЕНТА ПСИХОТЕРАПЕВТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПОСТУЛАТОВ

- 1) клиент-центрированной психотерапии
- 2) телесно-ориентированной психотерапии
- 3) эмоционально-рациональной психотерапии
- 4) ортодоксального психоанализа

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НА РАННИХ ЭТАПАХ НАБЛЮДАЮТ

- 1) микрографии в письме и рисунке
- 2) снижение «энергетического» обеспечения психической деятельности
- 3) нарушение «фоновых» компонентов произвольных движений
- 4) трудности в переводе взора

В ОСНОВУ СВОЕЙ ТЕОРИИ А.МАСЛОУ ПОЛОЖИЛ

- 1) иррациональные убеждения
- 2) инстинктивные влечения
- 3) потребность в подчинении
- 4) идею самоактуализации

ПОД РЕЧЕВЫМИ АГРАФИЯМИ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЯ ПИСЬМА, КОТОРЫЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ АФАЗИЙ И МЕНЬШЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) самостоятельном письме
- 2) автоматизированном письме упроченных в индивидуальном опыте слов и сокращений
- 3) письме под диктовку
- 4) списывании текста

ВАЛИДНОСТЬ ТЕСТА УКАЗЫВАЕТ

- 1) защищенность от фальсификации результатов
- 2) независимость результатов теста от мнения психодиагноста
- 3) измеряет ли тест тот психический феномен, для измерения которого он предназначен
- 4) можно ли применять данный тест на практике

СТРАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) плачем (рыданием)
- 2) состоянием полной неподвижности
- 3) напряжением мышц, особенно лицевых
- 4) отсутствием реакций на внешние раздражители

ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ В СФЕРЕ ЗДОРОВЬЯ, В КОТОРОМ РЕСПОНДЕНТЫ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО ГРУППАМ СЛУЧАЙНЫМ ОБРАЗОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) плацебоконтролируемым
- 2) вариативным
- 3) рандомизированным
- 4) простым слепым

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) В ПРОЦЕССЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) патофизиологическое исследование ВПФ
- 2) электроэнцефалографию
- 3) сравнительно-анатомический метод
- 4) синдромный анализ

НАРУШЕНИЕ ЗВУКОРАЗЛИЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ _____

АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) сенсорной
- 3) динамической
- 4) акустико-мнестической

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ В КАЧЕСТВЕ КОМОРБИДНЫХ СОМАТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) системная красная волчанка
- 2) желудочно-кишечная патология
- 3) атеросклеротическое изменение сосудов
- 4) ревматоидный артрит кистей рук

ЗАПАЗДЫВАНИЕ ИЛИ ПРИОСТАНОВКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) дисгармония
- 2) асинхрония
- 3) ретардация
- 4) акселерация

НАРУШЕНИЕ НОМИНАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАНИЕМ НА

- 1) составление рассказа по сюжетной картинке
- 2) рисование предметов по слову-наименованию
- 3) называние предметов
- 4) повторение слов, обозначающих предметы

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ НЕПРЕОДОЛИМОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К БРОДЯЖНИЧЕСТВУ НАЗЫВАЮТ

- 1) пироманией
- 2) дипсоманией
- 3) дромоманией
- 4) клептоманией

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЗАДЕРЖАННОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повреждение уже созревших мозговых систем
- 2) временная фиксация познавательной и эмоциональной сфер на более ранних возрастных этапах
- 3) недоразвитие филогенетически наиболее молодых ассоциативных зон мозга
- 4) болезненная гиперестезия к обычным сенсорным раздражителям: тактильным, температурным, свету, звукам

ПОВЕДЕНИЕ, БАЗИРУЮЩЕЕСЯ НА ЛОЖНОЙ УБЕЖДЕННОСТИ ПОДРОСТКА В НАЛИЧИИ У НЕГО ФИЗИЧЕСКИХ НЕДОСТАТКОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) нарциссизмом
- 2) дисморфоманией

- 3) инфантилизмом
- 4) ипохондрией

КОМПОНЕНТОМ В СТРУКТУРЕ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПАССИВНОСТИ, ТРУДНОСТИ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физиологический
- 2) когнитивный
- 3) аффективный
- 4) поведенческий

В СТРУКТУРУ ВЕРХНЕТЕМЕННОГО СИНДРОМА ВХОДИТ

- 1) соматоагнозия
- 2) акалькулия
- 3) кинестетическая апраксия
- 4) семантическая афазия

ДЛЯ ПОСТАФФЕКТИВНОЙ ФАЗЫ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА

- 1) физическая астения (истощение)
- 2) психическая астения (истощение)
- 3) полная амнезия своих действий
- 4) дезорганизация действий

ОБЪЕКТОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЬНЫЕ

- 1) онкологическими заболеваниями
- 2) невралгиями
- 3) психическими расстройствами
- 4) психосоматическими реакциями

СОГЛАСНО ЗАКОНУ ОБРАТНОГО РАЗВИТИЯ ПАМЯТИ НАИБОЛЕЕ ПРОЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СОДЕРЖАНИЯ ПАМЯТИ

- 1) моторной
- 2) образной
- 3) аффективной
- 4) словесно-логической

ДЕФИЦИТАРНОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ОТМЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С

- 1) ранним детским аутизмом
- 2) умственной отсталостью
- 3) задержкой психического развития
- 4) ДЦП

ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ПРИТЯЗАНИИ? ПОМОГАЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) шизофренические псевдогаллюцинации
- 2) конфликт при истерии и конфликт при неврастении
- 3) наличие творческих способностей?

4) абстрактные способности

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ОЦЕНКУ СОСТОЯНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ И ОТДЕЛОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) психиатрическим
- 2) неврологическим
- 3) нейропсихологическим
- 4) патопсихологическим

В СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОД МОТИВОМ ПРЕСТУПЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) обстоятельства, предвосхитившие совершение противоправных действий
- 2) предмет, который человек собирается получить, совершив противозаконные действия
- 3) побуждение, которое заставляет нарушить закон ради удовлетворения своей потребности
- 4) многоэтапный процесс принятия решения совершить преступление и его реализации

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ОЛИГОФРЕНИЕЙ

- 1) являются одним из классических критериев дифференциации степени выраженности
- 2) отсутствуют
- 3) выражены в меньшей степени, чем нарушения других психологических функций
- 4) характеризуются преимущественным нарушением коммуникативной функции речи

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) личностного компонента мышления
- 2) процесса опосредования мыслительной деятельности
- 3) динамики мыслительных процессов
- 4) операциональной стороны мышления

К ВАЖНОМУ ФАКТОРУ ДЛЯ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) нарастающую дефицитарную симптоматику
- 2) редуцирование негативных расстройств
- 3) установившуюся стойкую качественную ремиссию
- 4) сформировавшиеся постпроцессуальные изменения личности

КАКАЯ МОДЕЛЬ МОТИВАЦИИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ?

- 1) достижений
- 2) редукционистская
- 3) саморазвития
- 4) когнитивная

ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫЙ МЕТОД В ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ, В КОТОРОМ СОЗДАЮТСЯ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ И ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ СПОСОБОВ ВЫРАЖЕНИЯ СВОИХ ПЕРЕЖИВАНИЙ, ОСНОВАН НА ПРИНЦИПАХ

- 1) олигофренопедагогики
- 2) сурдопсихологии
- 3) педагогической психологии
- 4) поведенческой психотерапии

АНТЕНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД ОТ

- 1) рождения до 28 дней жизни
- 2) образования зиготы до начала родов
- 3) начала родовой деятельности до ее окончания
- 4) 28 недель беременности до 7 дней жизни

ВЫСОКИМ РАЗВИТИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ДЕТИ С

- 1) синдромом Аспергера
- 2) синдромом Дауна
- 3) прогрессирующей деменцией
- 4) синдромом Каннера

ПЕРВИЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) признаки профессионального выгорания
- 2) острые стрессовые реакции
- 3) психосоматические расстройства
- 4) никотиновая/ алкогольная/ медикаментозная зависимости

ПРЕДМЕТОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ПСИХИКИ ПРИ

- 1) локальных поражениях мозга
- 2) психических заболеваниях
- 3) инфекциях
- 4) соматических дефектах

К КОМПУЛЬСИВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ритуалы
- 2) тики
- 3) привычки
- 4) влечения

В СТРУКТУРНОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙДА СУПЕР-ЭГО ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО

- 1) закону биологической обратной связи
- 2) морально-этическому принципу
- 3) ориентации на удовлетворение сексуальных желаний
- 4) принципу реципрокности и взаимоподкрепления

ОСНОВНАЯ ИДЕЯ ТЕОРИИ КОРТИКО-ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) клиническую картину расстройств деятельности внутренних органов определяют преимущественно механизмы переработки стресса
- 2) деятельность внутренних органов регулируется системой психофизиологических

механизмов, управляемых корой больших полушарий головного мозга

3) особенности психики влияют на работу внутренних органов

4) подкорковые структуры мозга, участвуя в регуляции висцеральных систем, обуславливают патологические процессы в них

КЛАССИЧЕСКАЯ СЕМЕРКА ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

1) пороки сердца

2) фенилкетонурию

3) избыточный вес (ожирение)

4) язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки

«ЯДРО» СИНДРОМА СИМУЛЬТАННОЙ АГНОЗИИ СОСТАВЛЯЮТ

1) симптомы сужения полей зрения

2) симптомы сужения объема зрительного восприятия

3) нарушения предметного гнозиса

4) нарушения цветоразличения

ПРОИЗВОЛЬНАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ НАРУШАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

1) теменно-затылочном

2) затылочном

3) расщепленного мозга

4) лобном

ПОНЯТИЕМ, ВВЕДЕННЫМ Р.А. ЛУРИЯ, НА КОТОРОЕ ОПИРАЕТСЯ ПСИХОЛОГ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ РЕАКЦИИ ЛИЧНОСТИ НА ХРОНИЧЕСКОЕ СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) психологический диагноз

2) патопсихологический синдром

3) внутренняя картина болезни

4) нейропсихологический синдром

В ТЕОРИИ СТРЕССА КОМПОНЕНТ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ В ФОРМАЛЬНОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КОЛЛЕГАМИ И КЛИЕНТАМИ, ЧЕРСТВОСТИ, НЕГАТИВНОМ ОТНОШЕНИИ К ОКРУЖАЮЩИМ, БЕЗРАЗЛИЧИИ, ЦИНИЗМЕ, НАЗЫВАЮТ

1) депрессией

2) эмоциональным истощением

3) деперсонализацией

4) стрессом

ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДСТВОВАННОЙ ПАМЯТИ, МЫШЛЕНИЯ И ЛИЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИКА

1) «пиктограммы»

2) «счет по Крепелину»

3) «психологические профили» Россолимо

4) «Большая пятёрка»

К УСЛОВИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ У ВРАЧА-ПСИХИАТРА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ ОТСУТСТВИЕ НЕОБХОДИМОСТИ В

- 1) психосоциальной терапии и реабилитации
- 2) проведении долгосрочной психофармакотерапии имеющихся психопатологических нарушений
- 3) постоянном медицинском контроле за состоянием больного в условиях стационара
- 4) осуществлении психологической коррекции и психотерапии

ДЕРМОАЛЕКСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ

- 1) символической (буквенной) зрительной агнозии
- 2) семантической афазии
- 3) сенсорной алексии
- 4) тактильной агнозии

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) установку видеонаблюдения за пациентом в домашних условиях
- 2) подсчет неизрасходованных лекарственных препаратов, измерение уровня препаратов в крови пациента
- 3) методы самоотчета – дневники пациента, опросники приверженности
- 4) беседы с родственниками пациента, наблюдение, экспертное мнение врача

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) поддержку и принятие психотерапевтом
- 2) гипносуггестивное внушение и аутотренинг
- 3) разрешение неосознаваемых внутриличностных конфликтов
- 4) коррекцию неадаптивных иррациональных установок

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ СОСУДИСТЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ЛОКАЛЬНОГО МОЗГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ОПУХОЛЕВОГО ИЛИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА **_____ СИМПТОМОВ**

- 1) более широким спектром
- 2) более ограниченным набором
- 3) большей выраженностью лобных
- 4) большей выраженностью подкорковых

ОРГАНИЧЕСКОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В МОМЕНТ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ

- 1) временного психического расстройства
- 2) слабоумия
- 3) иного болезненного состояния психики
- 4) хронического психического расстройства

ПОД УРОВНЕМ ПРИТЯЗАНИЙ ПОНИМАЮТ

- 1) расхождение между оценками успешности исполнения, которые даются самим испытуемым и экспериментатором
- 2) внеситуативное образование личности
- 3) иерархию целей субъекта
- 4) уровень трудности выбираемых субъектом целей

ОБСТАНОВКУ НА ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ, СЛОЖИВШУЮСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ, ОПАСНОГО ПРИРОДНОГО ЯВЛЕНИЯ, КАТАСТРОФЫ, СТИХИЙНОГО ИЛИ ИНОГО БЕДСТВИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПОВЛЕЧЬ ЗА СОБОЙ ЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ ЖЕРТВЫ, УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЛЮДЕЙ ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЬНЫЕ ПОТЕРИ И НАРУШЕНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЮДЕЙ НАЗЫВАЮТ _____ СИТУАЦИЕЙ

- 1) чрезвычайной
- 2) кризисной
- 3) стрессовой
- 4) конфликтной

КОНСТРУКТИВНАЯ КОНФРОНТАЦИЯ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ РЕФЛЕКСИИ

- 1) эмоций
- 2) тотальной
- 3) избирательной
- 4) ситуативной

К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ РЕАКТИВНЫХ ДЕПРЕССИЙ ОТНОСЯТ

- 1) суточные колебания настроения
- 2) триаду Ясперса
- 3) повышенное настроение
- 4) соматическую симптоматику

КОНВЕРСИОННЫЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАИБОЛЕЕ ОТЧЕТЛИВО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) демонстративном поведении
- 2) регрессе к более ранним возрастным этапам
- 3) символическом замещении вытесненного эмоционального конфликта телесным симптомом
- 4) аггравации реально существующего симптома

ПОЗИЦИЕЙ?, ПРОТИВОСТОЯЩЕЙ? КОНФОРМИЗМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нигилизм
- 2) протест
- 3) негативизм
- 4) нонконформизм

ИЗОБРАЗИТЕЛЬНАЯ СТАДИЯ ДЕТСКОГО РИСУНКА НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 7

- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

СПОСОБНОСТЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПОТЕРПЕВШИХ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ СОВЕРШАЕМЫХ С НИМИ ДЕЙСТВИЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) нарушения критичности
- 2) уровня интеллектуального развития
- 3) разноплановости мышления
- 4) наличия соматического заболевания

КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ У НОРМАЛЬНО РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 1,5 лет

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВИДОВ

- 1) психологической реабилитации
- 2) психологического консультирования
- 3) психотерапии
- 4) психологической коррекции

В СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) тактильная агнозия
- 2) оптическая аграфия
- 3) афферентная моторная афазия
- 4) кинестетическая апраксия

ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ НЕЙРОДИНАМИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) патологической лабильностью
- 2) патологической инертностью
- 3) повышенной истощаемостью
- 4) пониженной истощаемостью

ВЫНЕСЕНИЕ СУЖДЕНИЙ НЕСКОЛЬКИМИ ЭКСПЕРТАМИ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ НЕ ИМЕЕТ НИ ЗНАНИЙ ОБ ОЦЕНКАХ ДРУГИХ ЭКСПЕРТОВ, НИ ВОЗМОЖНОСТИ ПОВЛИЯТЬ НА НИХ, НАЗЫВАЮТ

- 1) методом парных сравнений
- 2) методом независимых экспертных оценок
- 3) изучением материалов личного дела
- 4) методом клинических бесед

К ЭФФЕКТИВНЫМ СТИЛЯМ СУПЕРВИЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) располагающий

- 2) директивный
- 3) терапевтический
- 4) межличностно-сензитивный

В ТЕОРИИ Ж. ПИАЖЕ АНИМИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСОБЕННОСТЬЮ МЫШЛЕНИЯ РЕБЕНКА _____ ВОЗРАСТА

- 1) подросткового
- 2) младенческого
- 3) дошкольного
- 4) младшего школьного

ОДИН ИЗ СУЩНОСТНЫХ КОМПОНЕНТОВ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО КОНСУЛЬТАНТ СВЯЗЫВАЕТ АБСОЛЮТНУЮ ЦЕННОСТЬ, ЭМПАТИЮ, АФФИРМАЦИЮ И ПОДДЕРЖКУ АВТОНОМНОСТИ КЛИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) забота
- 2) назидание
- 3) принятие
- 4) покровительство

СОГЛАСНО МИФУ О БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) болевые ощущения, которые ребенок испытал в самом раннем возрасте, могут иметь долгосрочные последствия, включая низкую толерантность к боли
- 2) болевой порог у новорожденных значительно ниже, чем у старших детей или взрослых
- 3) у новорожденных есть нейрохимическая способность испытывать ноцицептивную боль
- 4) новорожденные не способны воспринимать физическую боль вследствие незрелости периферических болевых рецепторов, ЦНС и неполной миелинизации проводящих волокон

ПОВОРОТ ФИГУРЫ НА 90 ГРАДУСОВ ПРИ КОПИРОВАНИИ ПО ПАМЯТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ НАРУШЕНИЯ _____ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ

- 1) структурно-топологических
- 2) проекционных
- 3) метрических
- 4) координатных

К ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ И НАРУШЕНИЯМ РАЗВИТИЯ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ, ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОТОРЫХ У РЕБЕНКА НЕ СВЯЗАНО С ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИЕЙ РАЗВОДА РОДИТЕЛЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) умственную отсталость
- 2) расстройство адаптации
- 3) вызывающее оппозиционное расстройство
- 4) тревогу, вызванную разлукой родителей

КЛАССИФИКАЦИЯ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ

ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ, ВКЛЮЧАЕТ СПОСОБНОСТЬ К

- 1) самовыражению
- 2) ориентации во времени и месте нахождения
- 3) совладанию со стрессом
- 4) вычислительным операциям

ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИМЕНЕНИЯ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ «ПИКТОГРАММА» ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) интерференция следов стимульного материала, ранее использованного в процессе психологической диагностики
- 2) оценка художественных достоинств рисунков (способности к рисованию)
- 3) анализ объяснений ассоциативной связи между словом и рисунком, которые дает пациент
- 4) сопоставление показателей воспроизведения слов с условными нормативными данными

КОНФЛИКТ МЕЖДУ ДВУМЯ СОСТАВЛЯЮЩИМИ ПСИХИКИ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) интраперсональный
- 2) интерперсональный
- 3) интрапсихический
- 4) интерпсихический

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ЧЕРТАМИ ЛИЧНОСТИ СТАНОВИТСЯ СОЧЕТАНИЕ ЗЛОПАМЯТНОСТИ, УГОДЛИВОСТИ И ПЕДАНТИЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умственная отсталость
- 2) депрессия
- 3) эпилепсия
- 4) шизофрения

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ДОМИНАНТНОСТИ РОЛЬ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ В ОБЕСПЕЧЕНИИ

- 1) целостного зрительного восприятия
- 2) вербальной коммуникации
- 3) пространственной ориентировки
- 4) интенсивности эмоций

ЭКСПЛОЗИВНЫЙ ВАРИАНТ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) спокойствием
- 2) тревожностью
- 3) аспонтанностью
- 4) раздражительностью

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ИЗМЕНЕНИЯХ В РАБОТЕ МОЗГА В ЦЕЛОМ ИЛИ ЕГО ОТДЕЛЬНЫХ СТРУКТУР НАЗЫВАЕТСЯ _____

ДИАГНОЗОМ

- 1) клиническим
- 2) топическим
- 3) функциональным
- 4) дифференциальным

В КОНЦЕПЦИИ М.ШУРА ПОД РЕСОМАТИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) возвращение к архаичным формам реагирования
- 2) направление нормального развития
- 3) ранний этап развития
- 4) формирование адаптивных форм реагирования, стертые формы моторной афазии

К ТАК НАЗЫВАЕМЫМ «РЕЧЕВЫМ» ЗОНАМ КОРЫ У ПРАВШЕЙ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) средние отделы конвекситальной поверхности левого полушария
- 2) височную конвекситальную область левого полушария
- 3) задние отделы правого полушария
- 4) лобные отделы левого полушария мозга

ПРИ СРАВНЕНИИ ТРОЛЛЕЙБУСА И АВТОБУСА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ОБЩЕГО ВИДИТ ТО, ЧТО «ОНИ ЕЗДЯТ», ПОДОБНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕДМЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) латентным
- 2) искаженным
- 3) функциональным
- 4) категориальным

К ГРУППЕ АНОМАЛИЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ВЫЗВАННЫХ «ПОЛОМКОЙ» ИЛИ ВЫПАДЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ, ОТНОСЯТ _____ РАЗВИТИЕ

- 1) недоразвитие и задержанное
- 2) поврежденное и дефицитарное
- 3) недоразвитие и дисгармоничное
- 4) искаженное и дисгармоничное

ПРИ РАННЕМ ДЕТСКОМ АУТИЗМЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

- 1) в большинстве случаев ниже, чем в норме
- 2) характеризуется колебаниями IQ от года к году
- 3) не отличается от нормативных показателей
- 4) в большинстве случаев выше, чем в норме

К СИМВОЛУ АКТИВНОСТИ, КОММУНИКАТИВНОСТИ И КОНТАКТНОСТИ НА РИСУНКЕ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) глаза
- 2) лицо
- 3) рот
- 4) руки

В ЧИСЛО ФУНКЦИЙ МОТИВА НЕ ВХОДИТ

- 1) смыслообразование
- 2) обоснование
- 3) побуждение
- 4) направление

ХАРАКТЕР ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ МЕЖДУ ПСИХОТРАВМОЙ И ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) устойчивым и колеблющимся
- 2) прямым и косвенным
- 3) сильным и слабым
- 4) окончательным и промежуточным

РАССТРОЙСТВО, КОТОРОЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В «НАСЛОЕНИИ» ОЩУЩЕНИЙ РАЗНЫХ АНАЛИЗАТОРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) конфабуляция
- 2) парафазия
- 3) синестезия
- 4) эхολалия

К МЕХАНИЗМАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) ретардацию
- 2) капитуляцию
- 3) вытеснение
- 4) поиск социальной поддержки

В РУСЛЕ КАКОГО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ ОСОБЕННО ПОДЧЕРКИВАЮТСЯ ИСКРЕННОСТЬ, ТЕПЛОТА, ЭМПАТИЯ, УВАЖЕНИЕ, ПОДДЕРЖКА СО СТОРОНЫ КОНСУЛЬТАНТА И «ПЕРЕДАЧА» ЭТИХ УСТАНОВОК КЛИЕНТАМ?

- 1) гештальт-терапии
- 2) поведенческого
- 3) клиент-центрированной психотерапии
- 4) психоаналитического

НАРУШЕНИЯ ОПОСРЕДСТВОВАНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ

- 1) только при шизофрении и шизоаффективных расстройствах
- 2) при различных психических и поведенческих расстройствах
- 3) только при конверсионных расстройствах
- 4) только при эпилепсии

НАРУШЕНИЕ СУБЪЕКТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ

- 1) мышления
- 2) восприятия
- 3) внимания
- 4) ощущений

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВПФ ПУТЕМ ВИКАРИАТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) изменением психофизиологического состава функциональной системы
- 2) спонтанным перемещением нарушенных психических процессов в сохраненные отделы больших полушарий
- 3) использованием афферентации нарушенной функциональной системы, которая имела в «запасном фонде»
- 4) снятием диашиза

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА КИНЕСТЕТИЧЕСКИЙ ПРАКСИС НАРУШАЕТСЯ

- 1) билатерально, но отчетливее в правой руке
- 2) только в правой руке
- 3) только в левой руке
- 4) одинаково в обеих руках

НЕДОСТУПНОСТЬ ОБОБЩЕНИЙ ВЫСОКОГО УРОВНЯ, ТРУДНОСТИ ОБУЧЕНИЯ И СНИЖЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ГОВОРIT О СИМПТОМОКОМПЛЕКСЕ

- 1) психогенно-психотическом
- 2) шизофреническом
- 3) аффективно-эндогенном
- 4) олигофреническом

НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ВИСОЧНЫХ (ВНЕЯДЕРНЫХ) КОНВЕКСИТАЛЬНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) нарушения порядка воспроизведения стимулов
- 2) значительного сужения объема непосредственного воспроизведения слухоречевых стимулов
- 3) отсутствия увеличения продуктивности при заучивании
- 4) дефицита избирательной актуализации следов в виде литеральных и вербальных парафазий

ЭПИЗОД ДИССОЦИАТИВНОЙ АМНЕЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТЕРЕЙ ПАМЯТИ

- 1) без убедительной временной связи между возникшим расстройством и стрессогенным событием
- 2) на фоне тягостных неприятных телесных ощущений
- 3) на короткий промежуток времени
- 4) с медленным началом и поэтапным течением

В КЛИНИКЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) бред величия
- 2) диссоциативная fuga
- 3) фиксационная амнезия
- 4) сенсорная афазия

ПРОСТРАНСТВЕННЫЙ ФАКТОР СООТНОСИТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ

- 1) зоны ТРО
- 2) височной области мозга
- 3) премоторной области мозга
- 4) передней ассоциативной области

ОБОБЩЕНИЕ ПО КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫМ ПРИЗНАКАМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) нарушении динамики познавательной деятельности
- 2) искажении уровня обобщения
- 3) высоком уровне обобщения
- 4) снижении уровня обобщения

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПРИСПОСОБЛЕНИЕ БОЛЬНОГО К ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ И ТРУДУ С УЧЕТОМ ИМЕЮЩИХСЯ У НЕГО ОГРАНИЧЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) после оказания социальной помощи
- 2) до основных медицинских вмешательств
- 3) после основных медицинских вмешательств
- 4) во время основных медицинских вмешательств

В КАЧЕСТВЕ НЕГАТИВНЫХ ЭФФЕКТОВ ПСИХОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) усиление симптоматики
- 2) исчезновение симптоматики
- 3) уменьшение количества симптомов
- 4) уменьшение выраженности симптомов

ПСИХОМОТОРНЫЙ УРОВЕНЬ РЕАГИРОВАНИЯ НА НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) патологическими реакциями пубертатного возраста
- 2) повышением общей и вегетативной возбудимости
- 3) невротическими двигательными расстройствами (тики, заикания, мутизм)
- 4) повышенной аффективной возбудимостью, негативизмом, агрессией

ПЕРЕЖИВАНИЕ РЕБЕНКОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ДИСКОМФОРТА, СВЯЗАННОЕ С ОЖИДАНИЕМ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ, С ПРЕДЧУВСТВИЕМ НЕОПРЕДЕЛЕННОЙ ОПАСНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) стресс
- 2) страх
- 3) тревога
- 4) паника

ЭФФЕКТ ЗЕЙГАРНИК ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО НЕЗАКОНЧЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ

- 1) зависят от валентности объектов
- 2) плохо запоминаются
- 3) не зависят от валентности объектов

4) запоминаются лучше, чем законченные

СЕПАРАЦИЯ ПАЦИЕНТА ОТ ПСИХОТЕРАПЕВТА ПРОИСХОДИТ НА _____ ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) суппортивном (поддерживающем)
- 2) начальном (диагностическом)
- 3) завершающем
- 4) основном (лечебном)

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МОЗГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ НЕ ДОЛЖНЫ УЧИТЫВАТЬСЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- 1) от симметричных очагу участков мозга в другом полушарии
- 2) от очага поражения
- 3) обусловленные общемозговыми изменениями
- 4) от участков мозга, соседствующих с очагом

КАКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ КРИТЕРИЮ СТ. 21 УК РФ СООТВЕТСТВУЕТ ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО»?

- 1) слабоумие
- 2) временное психическое расстройство
- 3) иное болезненное состояние психики
- 4) хроническое психическое расстройство

СТОРОННИКИ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ СЧИТАЮТ, ЧТО

- 1) асоциальные мысли, вытесненные в область бессознательного, проявляются в расстройствах внутренних органов
- 2) все симптомы имеют органическую природу
- 3) отсутствует логически понятная связь между содержанием аффективного конфликта и клиническими симптомами
- 4) центральная роль в формировании психосоматической патологии принадлежит бессознательному конфликту

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ НИЖНЕТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ НАРУШЕНИЯ ТАКТИЛЬНОГО ГНОЗИСА ВОЗНИКАЮТ

- 1) в правой руке
- 2) в левой руке
- 3) в обеих руках
- 4) на всех участках тела

В СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГИИ СРЕДИ ТИПОВ ДИНАМИКИ КОНФЛИКТОВ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) рациональные-эмотивные
- 2) комплексные-единичные
- 3) тормозные-активирующие
- 4) первичные-вторичные

ТОТАЛЬНОСТЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ И ЕГО ИЕРАРХИЧНОСТЬ

ОПРЕДЕЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ

- 1) олигофрении
- 2) ранней детской шизофрении
- 3) раннего детского аутизма
- 4) психопатии

ВИТАЛЬНОЙ ТОСКОЙ НАЗЫВАЮТ СОСТОЯНИЯ

- 1) эмоциональной тупости
- 2) тоскливо-злобного настроения
- 3) «душевной» боли и тяжести в груди
- 4) пассивной подчиняемости

ПО ПЕРЛЗУ, ГНЕВ ОТНОСИТСЯ К ВИДУ

- 1) тупика
- 2) эксплозии
- 3) игр и ролей
- 4) имплозии

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ОСНОВАНО НА ПОНЯТИИ

- 1) функциональная система
- 2) полифункциональность мозговых структур
- 3) норма функции
- 4) синдромный анализ

ПРИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ К ЮРИДИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ «БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ» ОТНОСЯТ

- 1) неспособность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими
- 2) неспособность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания
- 3) неспособность понимать характер и значение совершенных преступником действий и невозможность оказывать сопротивление
- 4) наличие у потерпевшего в период совершения в отношении него противоправных действий психического расстройства

В КОНЦЕПЦИИ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА К ФУНКЦИЯМ ПЕРВОГО БЛОКА МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) прием, переработку и хранение информации
- 2) регуляцию общей и избирательной неспецифической активации мозга
- 3) программирование, регуляцию и контроль за протеканием сложных форм психической деятельности
- 4) обработку первичной сенсомоторной информации

Ф. АЛЕКСАНДЕР РАССМАТРИВАЛ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ СИМПТОМ КАК

- 1) бессознательный дериват

- 2) символическое замещение подавленного конфликта
- 3) физиологическое сопровождение хронического эмоционального состояния
- 4) неспецифическую реакцию на конфликт

СУРДОПСИХОЛОГИЯ – ЭТО ОБЛАСТЬ, ЗАНИМАЮЩАЯСЯ ИЗУЧЕНИЕМ ДЕТЕЙ

- 1) немых
- 2) глухих
- 3) умственно-отсталых
- 4) одаренных

ЭФФЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ? ФАЦИЛИТАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРИСУТСТВИЕ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ?

- 1) не влияет на индивида, независимо от его отношения к этим людям
- 2) негативно влияет на состояние и действия индивида, независимо от содержания его деятельности
- 3) оказывает сдерживающее и тормозящее воздействие на индивида
- 4) облегчает действия индивида и способствует им

ПИК ЭГОЦЕНТРИЧЕСКОЙ РЕЧИ, СОГЛАСНО ДАННЫМ Ж. ПИАЖЕ, ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ

- 1) 8-9 лет
- 2) 2-3 года
- 3) 4-5 лет
- 4) 6-7 лет

ВОЗНИКНОВЕНИЕ НА ФОНЕ ИМЕЮЩЕЙСЯ БОЛЕЗНИ НОВОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАЗЫВАЮТ

- 1) ремиссией
- 2) рецидивом
- 3) обострением
- 4) осложнением

СОГЛАСНО ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ПСИХИКИ, РОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА

- 1) не влияет на психическое функционирование взрослого
- 2) помогает улучшить отношения с собственными родителями
- 3) помогает взрослому быть отзывчивым к нуждам младенца
- 4) актуализирует у взрослого собственный детский опыт, в том числе и травматический

ТИП ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ОСНОВОЙ КОТОРОГО СЛУЖИТ ВРОЖДЕННАЯ ИЛИ РАНО ПРИОБРЕТЕННАЯ СТОЙКАЯ ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ ПСИХИКИ В ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЕ, НАЗЫВАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) дефицитарным
- 2) поврежденным
- 3) искаженным
- 4) дисгармоническим

СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА ВОСПРИЯТИЯ СЛУХОРЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ _____ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) семантической
- 3) сенсорной
- 4) динамической

БЛОКОМ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ, РАССМАТРИВАЮЩИМ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛИ ДИАГНОСТИКУ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ, ВЫЯВЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установочный
- 2) диагностический
- 3) оценочный
- 4) коррекционный

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕОРИЯ

- 1) поля
- 2) деятельности
- 3) отношений
- 4) установки

ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПУНКТОМ ЛИЧНОСТНОЙ? ДЕГРАДАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение иерархии мотивов
- 2) флуктуация продуктивности деятельности
- 3) быстрая истощаемость психических процессов
- 4) снижение смыслообразующей? функции мотивов

ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛЕЗАВИСИМОСТЬ/ПОЛЕНЕЗАВИСИМОСТЬ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) методики «таблицы Шульте»
- 2) методики Лачинса
- 3) методики «Фигуры Готтшальдта»
- 4) теста Амтхауэра

ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНАЯ ДИАГНОСТИКА СУИЦИДАЛЬНЫХ НАМЕРЕНИЙ ПОТЕРПЕВШЕГО ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) побуждения о реализации решения совершить суицид
- 2) размышлений об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- 3) активной формы суицидальной активности с продумыванием способов суицида, времени и места действия
- 4) фантазий на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ И ПОГРАНИЧНЫХ ФОРМ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВАЖНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динамика психических процессов ребенка
- 2) позитивный эмоциональный настрой
- 3) обучаемость ребенка
- 4) интеллект ребенка

АФФЕКТ МОЖЕТ УСТАНОВЛИВАТЬСЯ У ОБВИНЯЕМОГО

- 1) только с диагнозом «Психически здоров, акцентуация личности»
- 2) с диагнозом, не исключающим вменяемости
- 3) только с диагнозом «Психическим расстройством не страдает»
- 4) с любым диагнозом психического расстройства

ПОД ЗОНОЙ БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) ближайшее социальное окружение
- 2) уровень развития, достигаемый ребенком в процессе его взаимодействия со взрослым
- 3) ближайший к текущей дате возрастной период
- 4) уровень достигнутого интеллектуального развития

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВНЕЯДЕРНЫХ ЗОН ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА СОСТОЯНИЕ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием выраженного влияния интерференции на продуктивность отсроченного воспроизведения
- 2) полным воспроизведением заданного объема стимульного материала в результате заучивания
- 3) платообразной кривой заучивания 10 слов
- 4) трудностью запоминания последовательности и данных об общем количестве стимулов

ВРЕМЕННЫЙ ИЛИ СТОЙКИЙ ВОЗВРАТ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НА УРОВЕНЬ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ БОЛЕЕ РАННЕГО ВОЗРАСТНОГО ПЕРИОДА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) регрессия
- 2) асинхрония
- 3) распад
- 4) ретардация

У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ОГРАНИЧЕННАЯ ВМЕЛЯЕМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) неспособности понимать значение своих действий
- 2) недостаточной правильности восприятия значения своих действий, в их неполной осмысленности
- 3) неспособности своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права
- 4) неспособности понимать значение уголовного судопроизводства

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА-ПСИХОАНАЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ

РОЛЬ

- 1) эксперта
- 2) фасилитатора
- 3) интерпретатора
- 4) инструктора

УЧЕНИЕ О ЖЕРТВЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) аддиктологией
- 2) виктимологией
- 3) криминологией
- 4) юридической психологией

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО К АСИНХРОНИИ РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) отставание в развитии
- 2) поврежденное развитие
- 3) дефицитарное развитие
- 4) искаженное развитие

ОДНИМ ИЗ УСТАНОВЛИВАЕМЫХ ЭКСПЕРТАМИ ФАКТОРОВ ФОРМИРОВАНИЯ НЕГАТИВНОГО ОТНОШЕНИЯ РЕБЕНКА К ОТДЕЛЬНО ПРОЖИВАЮЩЕМУ РОДИТЕЛЮ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО

- 1) материальное положение
- 2) психическое расстройство
- 3) повторное бракосочетание
- 4) жестокое обращение

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА «Я» ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ

- 1) морально-этическому
- 2) реальности
- 3) экономности
- 4) удовольствия

ЧИСЛО ФАЗ КЛАССИЧЕСКОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

ДЕЙСТВИЯ, СОПОДЧИНЕННЫЕ ЦЕЛИ ЛИШИТЬ СЕБЯ ЖИЗНИ ЭКСПЕРТЫ (ПСИХОЛОГИ И ПСИХИАТРЫ) ДОЛЖНЫ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ КАК

- 1) психопатологически обусловленные опасные деяния
- 2) истинный суицид
- 3) самоповреждение (членовредительство)
- 4) демонстративный суицид

В СТРУКТУРЕ ДЕФЕКТА ПО Л.С. ВЫГОТСКОМУ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) первичные и вторичные симптомы
- 2) продуктивные и негативные расстройства
- 3) эндогенные и экзогенные факторы
- 4) первичную и вторичную выгоды

КОРРЕКТУРНЫЕ ПРОБЫ (НАПРИМЕР, МЕТОДИКА БУРДОНА) НАПРАВЛЕННЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НА ОЦЕНКУ

- 1) произвольного внимания
- 2) произвольного внимания
- 3) зрительного восприятия
- 4) письма

ОТСУТСТВИЕ ЧАСТЕЙ РУК ИЛИ ТЩАТЕЛЬНАЯ ИХ ПРОРИСОВКА АВТОРОМ В ТЕСТЕ «РИСУНОК ЧЕЛОВЕКА» МОГУТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ

- 1) об истероидных чертах личности
- 2) о склонностях к мастурбации
- 3) о суицидальных тенденциях
- 4) о нарушениях коммуникации

СЛОВО «ГЕШТАЛЬТ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) озарение
- 2) форма
- 3) образ
- 4) кажущееся движение

НАМЕРЕННЫМ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕМ СУЩЕСТВУЮЩЕЙ СИМПТОМАТИКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) ассимиляцию
- 2) симуляцию
- 3) аггравацию
- 4) аккомодацию

ТРУДНОСТИ НАХОЖДЕНИЯ ПОДХОДЯЩИХ СЛОВ ДЛЯ ОПИСАНИЯ ЧУВСТВ, ОБЕДНЕНИЕ ФАНТАЗИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) депрессия
- 2) невроза
- 3) аффективного расстройства
- 4) алекситимии

ГЛАВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЖИЗНЕННОГО СОБЫТИЯ, СПОСОБНОГО ВЫЗВАТЬ НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО

- 1) длительность
- 2) глубина
- 3) тяжесть
- 4) значимость

ТЕХНИКОЙ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение неадаптивных схем поведения
- 2) интерпретация
- 3) эмпатическое присоединение
- 4) преобразование когнитивных конструктов

СИНДРОМ ГАНЗЕРА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1) пациентов любого возраста и пола с травмой головного мозга в анамнезе
- 2) мужчин, находящихся под тюремным заключением
- 3) возрастных пациентов с сосудистыми нарушениями
- 4) молодых женщин на последних сроках беременности

ДИНАМИЧЕСКИЙ ПРИНЦИП ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДИКТУЕТ НЕОБХОДИМОСТЬ СОЧЕТАТЬ ОЦЕНКУ АКТУАЛЬНОГО УРОВНЯ РАЗВИТИЯ С

- 1) оценкой академической успеваемости ученика
- 2) оценкой ребенком собственных трудностей в учебе и проблем в общении
- 3) оценкой сформированности ведущей деятельности
- 4) характеристикой предшествующего развития и оценкой потенциальных возможностей ребенка

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СПОСОБНОСТИ К АБСТРАКТНОМУ МЫШЛЕНИЮ У ПОТЕРПЕВШИХ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) «пробы Крепелина»
- 2) «теста Эббингауза»
- 3) «простые аналогии»
- 4) «сравнение понятий»

ВОЗМОЖНОСТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ РЕЧИ БУДЕТ МАКСИМАЛЬНОЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ РЕЧЕВЫХ ЗОН

- 1) двигательных
- 2) височных
- 3) чувствительных
- 4) малодифференцированных

НАИБОЛЕЕ ПРИГОДНОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КОНФЛИКТОВ У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) Спилбергера-Ханина «Шкала личностной и реактивной тревожности»
- 2) ММРІ
- 3) незаконченных предложений
- 4) Лазаруса «Способы копинга»

ТЕСТ ФРУСТРАЦИИ РОЗЕНЦВЕЙГА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) тесты достижений
- 2) свободное интервью
- 3) личностные опросники
- 4) проективные методы

СИСТЕМА ЛЕЧЕБНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ НА ПСИХИКУ И ЧЕРЕЗ ПСИХИКУ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) психофармакотерапия
- 2) психологическое консультирование
- 3) психотерапия
- 4) психокоррекция

К ОСНОВНЫМ ПРОБЛЕМАМ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ В РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ ДО 7 ЛЕТ ОТНОСЯТ

- 1) слишком большое количество методик психологической диагностики
- 2) недостаточность научно обоснованных и апробированных методик
- 3) отсутствие квалифицированных психологов в работе с маленькими детьми
- 4) психические особенности маленьких детей

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ К ЗАДАЧЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) симптомов психического расстройства
- 2) патопсихологического синдрома
- 3) диагноза психического расстройства
- 4) психопатологического синдрома

ТРЕТИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гипоталамо-диэнцефальную область
- 2) медио-базальные отделы лобных долей
- 3) височные отделы мозга
- 4) префронтальные и заднелобные отделы коры больших полушарий

ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЧЕТВЕРТОЙ ФАЗЫ ГРУППОВОЙ ДИНАМИКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕРМИН «ФАЗА _____»

- 1) выработки групповых норм
- 2) изменения установок и отношений
- 3) ориентации и зависимости
- 4) борьбы

К КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ БУДУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ У ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ «УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ (ОЛИГОФРЕНИЯ)» ОТНОСЯТ

- 1) распад мнемических функций
- 2) невнимательность и высокая отвлекаемость, импульсивное поведение
- 3) выраженное речевое и моторное недоразвитие
- 4) акцентуации характера по шизоидному типу

В ДИАГНОСТИКЕ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) методику БАР

- 2) тест Филлипса
- 3) методику АСВ
- 4) методику Кооса

К ПСИХОТИЧЕСКОМУ РЕГИСТРУ ОТНОСЯТ

- 1) ипохондрический бред
- 2) идеи отношения
- 3) навязчивые опасения
- 4) клаустрофобию (страх закрытых помещений)

В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА МЛАДШЕМУ ШКОЛЬНОМУ ВОЗРАСТУ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИЯ

- 1) латентная
- 2) фаллическая
- 3) генитальная
- 4) анальная

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ПРЕДМЕТНОГО ГНОЗИСА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) опознание фигур Поппельрейтера
- 2) опознание реалистических предметных изображений
- 3) определение времени по «немым» часам
- 4) опознание перечеркнутых предметов

МЕТОД «КЕНГУРУ» БЫЛ РАЗРАБОТАН И ВНЕДРЕН В ПРАКТИКУ С ЦЕЛЬЮ

- 1) профилактики сенсорной депривации
- 2) внутриутробного развития
- 3) формирования привязанности матери и ребенка
- 4) реабилитации недоношенных младенцев

ТИПОМ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА, КОТОРОМУ СВОЙСТВЕН ПОВЫШЕННЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возбудимый
- 2) педантичный
- 3) застревающий
- 4) гипертимный

СОВОКУПНОСТЬ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ И ОБЫЧНО ЧАСТИЧНО СОВПАДАЮЩИХ ФОБИЙ, ОХВАТЫВАЮЩИХ СТРАХИ ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА, ХОДИТЬ В МАГАЗИНЫ, НАХОДИТЬСЯ В ТОЛПЕ, ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) при любой изолированной фобии
- 2) только при агорафобии
- 3) только при мизофобии
- 4) только при социофобии

ТРЕБОВАНИЕМ К МЕТОДАМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) учет эмоциональной сложности материала
- 2) непосредственное влияние на нарушенную функцию
- 3) опосредованность методов воздействия
- 4) прямая коррекция симптома

НАРУШЕНИЕМ МЫШЛЕНИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В УСТАНОВЛЕНИИ СУГУБО КОНКРЕТНЫХ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ ПРЕДМЕТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лабильность мышления
- 2) инертность мыслительной деятельности
- 3) разноплановость
- 4) снижение уровня обобщения

ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПУНКТОМ ЛИЧНОСТНОЙ ДЕГРАДАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флуктуация продуктивности деятельности
- 2) нарушение иерархии мотивов
- 3) снижение смыслообразующей функции мотивов
- 4) быстрая истощаемость психических процессов

К ОЦЕНОЧНЫМ ШКАЛАМ СМИЛ ОТНОСЯТ ШКАЛУ

- 1) ипохондрии
- 2) коррекции
- 3) истерии
- 4) депрессии

В РАМКАХ ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕХНИКИ ДЛ

- 1) укрепления мышечного каркаса
- 2) решения психосоматических и личностных проблем
- 3) закаливания организма
- 4) коррекции автоматических мыслей

ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРОГРАММЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАЗРАБОТАНЫ

- 1) только для подростков
- 2) без учета возраста целевой группы
- 3) в соответствии с возрастом целевой группы
- 4) универсально и подходит к любому возрасту

МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА

- 1) 1 функционального блока
- 2) 2 функционального блока
- 3) 3 функционального блока
- 4) комиссур

К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО ФОРМЕ ОТНОСЯТ

- 1) обсессии
- 2) бредовые идеи
- 3) разноплановость
- 4) сверхценные установки

«ФЕНОМЕН ГОРЬКОЙ КОНФЕТЫ» (ПО А.Н. ЛЕОНТЬЕВУ) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) «первом рождении личности» (столкновение мотивов)
- 2) «втором рождении личности» (осознанная регуляция мотивов)
- 3) Эдиповом комплексе
- 4) подростковом кризисе

КОНСТАТАЦИЯ ФАКТА КЛИНИЧЕСКОЙ ДИНАМИКИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НА ЭТАПЕ СУДЕБНО-СЛЕДСТВЕННОЙ СИТУАЦИИ

- 1) имеет значение как прогностически неблагоприятный признак
- 2) фактически не имеет экспертного значения
- 3) имеет значение как один из критериев невменяемости
- 4) имеет прикладное значение при сопоставлении клинической картины на сопряженных этапах

НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ГНОЗИЗА НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ

- 1) «Химерные изображения»
- 2) «Немые часы»
- 3) Тойбера
- 4) «Фигуры Поппельрейтера»

МОТИВАЦИОННАЯ ГОТОВНОСТЬ К ШКОЛЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) опосредованный характер запоминания
- 2) изменение структуры обобщений
- 3) желание пойти в школу
- 4) возникновение познавательной рефлексии

С ПОРАЖЕНИЕМ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ СВЯЗАНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ АФАЗИИ

- 1) моторной
- 2) оптико-мнестической
- 3) акустико-мнестической
- 4) сенсорной

ЗАДАНИЕ НА ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ (ПОВТОРЕНИЕ) ИНТОНАЦИИ, РИТМИКИ, УДАРЕНИЯ СЛОВА (ФРАЗЫ) УМЕСТНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АФАЗИИ

- 1) афферентной моторной
- 2) эфферентной моторной
- 3) амнестической
- 4) семантической

МЕЛАНИ КЛЯЙН ПРЕДЛОЖИЛА ПОНЯТИЕ

- 1) горизонтальное расщепление
- 2) проективная идентификация
- 3) первичный нарциссизм
- 4) невротическая проекция

ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ЭКСПЕРТИЗЫ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ ОЦЕНИВАЕТ СПОСОБНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО УДОВЛЕТВОРЯТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ, ВЫПОЛНЯТЬ ПОВСЕДНЕВНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И УХАЖИВАТЬ ЗА СОБОЙ, КОТОРАЯ НАЗЫВАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ К

- 1) ориентации
- 2) контролю своего поведения
- 3) самостоятельному передвижению
- 4) самообслуживанию

ВРЕМЕННОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ ГИПЕРТРОФИРОВАННОГО СТРАХА С НЕРЕГУЛИРУЕМЫМ ПОВЕДЕНИЕМ ЛЮДЕЙ, ИНОГДА С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ САМОКОНТРОЛЯ, НЕСПОСОБНОСТЬЮ РЕАГИРОВАТЬ НА ПРИЗЫВЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паникой
- 2) депрессией
- 3) ступором
- 4) тревогой

ПРОЦЕСС ЛУЧШЕГО ЗАПОМИНАНИЯ НЕЗАВЕРШЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ? ПО СРАВНЕНИЮ С ЗАВЕРШЕННЫМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) эффектом края
- 2) эффектом Зейгарник
- 3) законом Вебера – Фехнера
- 4) законом Эббингауза

ОБОБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СТРОИТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) соотнесения количественных данных с нормативными показателями
- 2) выявления патопсихологического синдрома
- 3) сопоставления результатов с эталоном
- 4) установления повторяющихся ошибок в различных пробах

ПРИЗНАК «ПРЕДЕЛЬНОСТИ» ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПЕРЕЖИВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К _____ СИТУАЦИЯМ

- 1) проблемным
- 2) кризисным
- 3) конфликтным
- 4) стрессовым

СОГЛАСНО ПЕРЛЗУ, ФОБИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ

- 1) уровень невроза

- 2) психологические защиты
- 3) этапы формирования гештальта
- 4) психологическое сопровождение

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕТОДИКИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ПОИСК СЛОВ-АНТОНИМОВ, БОЛЬНЫЕ ЭПИЛЕПСИЕЙ ДЕМОСТРИРУЮТ

- 1) расстройства запоминания
- 2) гипостенический симптом
- 3) гиперстенический синдром
- 4) инертность, вязкость мышления

НАРУШЕНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИСФУНКЦИИ

- 1) мотивационного компонента мнестической деятельности
- 2) целеполагания
- 3) динамики мнестической деятельности
- 4) операциональной стороны мнестической деятельности

СИСТЕМНОЕ СТРОЕНИЕ ДЕФЕКТА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ БЫЛО ПРЕДЛОЖЕНО

- 1) Г.Е. Сухаревой
- 2) Л.С. Выготским
- 3) В.В. Лебединским
- 4) К.С. Лебединской

ДЕПРЕССИЯ, КАК ПОВТОРЯЮЩАЯСЯ И НЕЭФФЕКТИВНАЯ КОПИНГ-СТРАТЕГИЯ, РАССМАТРИВАЕТСЯ В РАМКАХ

- 1) суггестивной терапии
- 2) нейролингвистического программирования
- 3) транзактного анализа
- 4) эриксоновского гипноза

РЕЧЕВЫЕ ПЕРСЕВЕРАЦИИ ОТНОСЯТ К ОДНОМУ ИЗ ЦЕНТРАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) динамической
- 3) афферентно-моторной
- 4) эфферентной моторной

ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ПСИХИАТРИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНЫМ ЭПИЛЕПСИЕЙ С/СО

- 1) выраженными изменениями личности с эксплозивностью, вспыльчивостью
- 2) полиморфными пароксизмальными расстройствами, поддающимися лечению
- 3) снижением способности к планированию и прогнозированию поступков и их последствий
- 4) незначительными нарушениями поведения

ПОД ПОНЯТИЕМ «ПРИВЯЗАННОСТЬ» В ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОНИМАЮТ

- 1) позитивные переживания женщины во время заключительной стадии родов и знакомства с новорожденным
- 2) симбиотическое отношение новорожденного к матери, формирующееся в первые часы после родов
- 3) базовую потребность ребенка в близости к матери, обеспечивающую его безопасность и адаптацию
- 4) отношение женщины к новорожденному, связанное с наличием или отсутствием осложнений в родах

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ РЕШЕНИЕМ ОТНОСИТЕЛЬНО УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ПОДЭКСПЕРТНОГО ПРИ ДЕМЕНЦИИ, КАК ВЕДУЩЕМ РАССТРОЙСТВЕ, БУДЕТ

- 1) нарушение только способности к самостоятельной реализации своего права на защиту
- 2) нарушение только способности правильно понимать характер и значение уголовного судопроизводства, своего процессуального положения, своих прав и обязанностей
- 3) тотальное нарушение уголовно-процессуальной дееспособности
- 4) нарушение только способности правильно воспринимать обстоятельства периода совершения правонарушения и давать показания

ОБСТАНОВКУ НА ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ, СЛОЖИВШУЮСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ, ОПАСНОГО ПРИРОДНОГО ЯВЛЕНИЯ, КАТАСТРОФЫ, СТИХИЙНОГО ИЛИ ИНОГО БЕДСТВИЯ, КОТОРАЯ МОЖЕТ ПОВЛЕЧЬ ЗА СОБОЙ ЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ ЖЕРТВЫ, УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЛЮДЕЙ ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, НАЗЫВАЮТ _____ СИТУАЦИЕЙ

- 1) стрессовой
- 2) конфликтной
- 3) кризисной
- 4) чрезвычайной

К КЛИНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК ПОВТОРНОГО ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДЭКСПЕРТНОГО, ОТНОСЯТ

- 1) импульсивное поведение
- 2) перенесенное в детском возрасте насилие
- 3) низкий уровень образования
- 4) воспитание по типу гипоопеки

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, НЕ ИСКЛЮЧАЮЩЕЕ ВМЕНЯЕМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВОМ

- 1) отягчающим наказание
- 2) смягчающим наказание
- 3) учитываемым судом при назначении условного срока наказания
- 4) не влияющим на назначение наказания

К КРИТЕРИЯМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» ОТНОСЯТ ПРИСТУПЫ ПАНИКИ

- 1) характеризующиеся вегетативной симптоматикой
- 2) дискретные, не связанные с реальной опасностью
- 3) обусловленные эндогенными аффективными расстройствами
- 4) не связанные с конкретной ситуацией или объектом

НА ВЫЯВЛЕНИЕ «ВРАБАТЫВАЕМОСТИ» В ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НАПРАВЛЕНА МЕТОДИКА

- 1) проба Крепелина
- 2) «таблицы Шульце»
- 3) опросник ММРІ
- 4) тематический апперцептивный тест

НАРУШЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ СУЖДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПРОТЕКАЮТ В РАЗНЫХ ПЛОСКОСТЯХ, НАЗЫВАЮТ

- 1) соскальзыванием
- 2) обстоятельностью
- 3) резонерством
- 4) разноплановостью

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В ВОСПРОИЗВЕДЕНИИ БОЛЬНЫМ В СВОЕМ ВООБРАЖЕНИИ ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ, В КОТОРОЙ ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СЕБЯ В ОБРАЗЕ ЛЮБИМОГО ГЕРОЯ И ДЕЙСТВУЕТ ТАК, КАК ДЕЙСТВОВАЛ БЫ ЭТОТ ГЕРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) имаготерапия
- 2) логотерапия
- 3) арт-терапия
- 4) когнитивное переконструирование

СОГЛАСНО ЛОГОТЕРАПИИ, НООГЕННЫЕ НЕВРОЗЫ ВОЗНИКАЮТ

- 1) в связи с конфликтом между влечением и сознанием
- 2) из-за часто возникающих межличностных конфликтов
- 3) из-за конфликтов между различными ценностями
- 4) в связи с врожденной слабостью нервной системы

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ

- 1) зрительных агнозий
- 2) нарушений схемы тела (соматоагнозий)
- 3) обонятельных агнозий
- 4) слуховых агнозий

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ МЛАДЕНЧЕСКОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) интегральная характеристика физического, психологического, эмоционального и социального функционирования ребенка
- 2) состояние, при котором ребенок развивает способность формировать близкие и

безопасные отношения, испытывать, выражать и регулировать эмоции, исследовать окружающий мир и учиться

3) состояние, которое способствует наиболее оптимальному физическому, эмоциональному и умственному развитию ребенка

4) состояние нормального физического и психического развития ребенка, характеризующееся отсутствием заболеваний, нормальным состоянием основных функций, своевременным и гармоничным развитием

ПО МОДЕЛИ ОБЩЕГО ПСИХИЧЕСКОГО НЕДОРАЗВИТИЯ ТИПИЧНО РАЗВИВАЕТСЯ

1) олигофрения

2) деменция

3) эпилепсия

4) шизофрения

ПОТЕНЦИАЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ К ОСОЗНАНИЮ И РЕГУЛЯЦИИ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМОГО ПОВЕДЕНИЯ В ХОДЕ ЗАЩИТЫ СВОИХ ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ ПРАВ НАРУШАЕТ СИНДРОМ

1) деменции

2) легкий депрессивный

3) психопатоподобный

4) астенический

КИНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР СООТНОСИТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ

1) зоны ТРО

2) передней ассоциативной области

3) височной области мозга

4) премоторной области мозга

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПРИЧИНАМ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

1) гипоксию плода и родовую травму

2) перенесенный в детстве энцефалит

3) перенесенный в детстве менингит

4) алкоголизацию матери во время беременности

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕОРИИ Г. ВАЙНЕРА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) успешным приспособлением к окружающему миру

2) отсутствием болезней

3) наследственностью и ресурсами, необходимыми для поддержания здоровья

4) способами, которыми индивид его поддерживает

ПОД СОМАТИЗИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ

1) диагноз, используемый врачами соматического профиля для пациентов с подозрением на аффективное психическое расстройство

2) специфическую реакцию на дистресс, проявляющуюся в чрезмерном употреблении

еды при отсутствии реального физического голода и призванную «заглушить» тягостные эмоции

3) маскированную депрессию, при которой классические аффективные компоненты незначительны, скрываются какими-либо соматическими симптомами

4) состояние пациента, характеризующееся постоянной опечаленностью и беспокойством по поводу возможности заболеть соматическими болезнями, жалобами на физическое здоровье и восприятием своих ощущений как ненормальных, болезненных

ПРОБА НА АКТУАЛИЗАЦИЮ (ЭКФОРИЮ) ГЛАГОЛОВ НЕОБХОДИМА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ

1) нарушений понимания обращенной речи

2) нарушения понимания логико-грамматических конструкций

3) нарушений номинативной функции речи

4) аграмматизмов

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОМ НЕЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО ПРИЧИНЯЕТСЯ ВРЕД ЕГО ЗДОРОВЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

1) ятрогения

2) социопатия

3) нозофилия

4) патогения

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ НЕГАТИВНО-ЛИЧНОСТНЫМ МЕХАНИЗМОМ СИТУАЦИОННО СПРОВОЦИРОВАННЫХ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ У ЛИЦ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) повышенная внушаемость

2) интеллектуальная несостоятельность

3) псевдосоциальная гиперактивность

4) эмоциональная бесконтрольность

ПИЩЕВАЯ АДДИКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) постоянным нарастанием количества потребляемой пищи

2) снижением количества потребляемой жидкости

3) выбором некачественной продовольственной продукции

4) потерей контроля над приемом пищи

С ТРУДОМ ЛОКАЛИЗУЕМЫМИ, НЕПРИЯТНЫМИ (ЧЕРЕДКО С БОЛЕВЫМ ОТТЕНКОМ), ТЯГОСТНЫМИ ОЩУЩЕНИЯМИ НАЗЫВАЮТ

1) деперсонализацию

2) иллюзию

3) дереализацию

4) сенестопатию

ЭКСПЕРТНЫЙ ВЫВОД О НАРУШЕНИИ СПОСОБНОСТИ ПОТЕРПЕВШЕГО ПО ПОЛОВЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ ДЕЙСТВИЙ ВИНОВНОГО ИЛИ ОКАЗЫВАТЬ СОПРОТИВЛЕНИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ СУДОМ

- 1) ограниченной вменяемости
- 2) ограниченной дееспособности
- 3) состояния невменяемости
- 4) беспомощного состояния

ЗАПЕЧАТЛЕНИЕМ В ПАМЯТИ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИЗНЕННО ВАЖНОГО ОБЪЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сепарация
- 2) инстинкт
- 3) бондинг
- 4) импринтинг

В КОМПЕТЕНЦИЮ СУДЕБНОГО ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА НЕ ВХОДИТ УСТАНОВЛЕНИЕ

- 1) достоверности показаний
- 2) способности давать показания у свидетеля или потерпевшего
- 3) состояния аффекта у обвиняемого
- 4) психического состояния суицидента в период, предшествовавший смерти

ДЛЯ РАБОТЫ С НЕРВНОЙ ДРОЖЬЮ НЕОБХОДИМО

- 1) использовать фразу «возьми себя в руки»
- 2) установить запрет на попытки остановить дрожь физически
- 3) обнять, успокоить пострадавшего, гладить, прижимать к себе
- 4) укрыть пострадавшего пледом

ТРЕБОВАНИЕМ К МЕТОДАМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прямая коррекция симптома
- 2) учет эмоциональной сложности материала
- 3) непосредственное воздействие на нарушенную функцию
- 4) адекватность механизму нарушения

ЭКСПЕРТ-ПСИХОЛОГ ИМЕЕТ ПРАВО ИНФОРМИРОВАТЬ О РЕЗУЛЬТАТАХ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) средства массовой информации
- 2) самого подэкспертного
- 3) судью или следователя
- 4) коллег психологов-экспертов

ПОД СИНДРОМОМ КАННЕРА ПОНИМАЮТ ЧАСТНЫЙ ВАРИАНТ

- 1) умственной отсталости
- 2) слепоты
- 3) детского церебрального паралича
- 4) аутизма

ЭКСПЕРТ-ПСИХОЛОГ ОБЯЗАН

- 1) самостоятельно собирать материалы для экспертизы
- 2) давать заключение по вопросам, хотя и не поставленным перед экспертом, но имеющим отношение к предмету экспертизы

- 3) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов
- 4) обеспечить сохранность материалов дела

ИСТЕРИЧЕСКИЙ ПРИПАДОК СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) состоянием помрачения сознания
- 2) сохранением сознания
- 3) отсутствием сознания
- 4) состоянием оглушения

ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ВЗАИМОСВЯЗЕЙ В МЛАДЕНЧЕСКОМ И РАННЕМ ВОЗРАСТЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) характером взаимодействия матери и ребенка
- 2) наличием в семье сиблинга
- 3) особенностями вскармливания ребенка
- 4) посещением детских яслей/детского сада

СЕНСОМОТОРНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 0-2 лет
- 2) 2-6 лет
- 3) 6-12 лет
- 4) после 12 лет

ОЛИГОФРЕНОПСИХОЛОГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗДЕЛОМ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИМ

- 1) интеллектуальное недоразвитие
- 2) утрату ранее приобретенных навыков
- 3) органические дефекты центральной нервной системы
- 4) нарушения слуха и речи

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРЕФРОНТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ

- 1) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий
- 2) ориентировки в условиях задачи
- 3) формирования алгоритма решения
- 4) переключения с одного алгоритма решения на другой

К КОГНИТИВНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ ОТНОСЯТ

- 1) патологическую вязкость
- 2) резонерство и разноплановость
- 3) персеверации
- 4) повышение скорости «потока мыслей»

РЕЗОНЁРСТВО ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) импульсивным перескакиванием с одной темы на другую
- 2) выхолащенностью, отсутствием житейского содержания

- 3) морализаторством, содержанием идей справедливости, эмоциональностью
- 4) рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность

ПРИНЦИП «ЗДЕСЬ И СЕЙЧАС» ДЛЯ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ОЗНАЧАЕТ

- 1) уход от проблем
- 2) обсуждение планов на будущее
- 3) забыть свое прошлое
- 4) быть сфокусированным на настоящем

СОЧЕТАНИЕ УПОРНОГО ДИССОЦИАЛЬНОГО И АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ С ОТСУТСТВИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В ГРУППЕ СВЕРСТНИКОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) вызывающее оппозиционное расстройство
- 2) смешанное расстройство эмоций и поведения
- 3) социализированное расстройство поведения
- 4) несоциализированное расстройство поведения

К НАРУШЕНИЮ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО Б.В. ЗЕЙГАРНИК ОТНОСИТСЯ

- 1) снижение уровня обобщения
- 2) замедление темпа мышления
- 3) резонерство
- 4) нарушение критичности

К МОТИВАМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) субъективно значимые переживания и обстоятельства
- 2) объективно неблагоприятные условия жизни
- 3) кризисные периоды жизни
- 4) экстремальные ситуации и состояния

ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

- 1) ритуализированность поведения
- 2) склонность к образованию сверхценных идей
- 3) эмоциональная холодность
- 4) жажда признания

СИМПТОМ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ВНЕЗАПНЫМ И СИЛЬНЫМ ДРОЖАНИЕМ ВСЕГО ТЕЛА ИЛИ ОТДЕЛЬНЫХ ЕГО ЧАСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) нервной дрожью
- 2) истерикой
- 3) психомоторным возбуждением
- 4) агрессией

К ПУТЯМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВПФ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) пути викариата
- 2) приспособление (организацию) окружающей обстановки к трудностям больного
- 3) пути перестройки функциональных систем

4) пути растормаживания

ИДЕИ О ПРИЧИНАХ И СЛЕДСТВИЯХ ИЗБРАННЫХ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЕНИЙ ФОРМУЛИРУЮТСЯ НА СТАДИИ

- 1) корреляционной
- 2) контрольной
- 3) наблюдения
- 4) формирования гипотезы

ПАЦИЕНТ С ПОРАЖЕНИЕМ ПРАВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛУЧШЕ ВСЕГО СПРАВИТСЯ С ПРОБОЙ – ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ

- 1) серий по 2 звука по слуховому образцу
- 2) серий по 3 звука по слуховому образцу
- 3) акцентированной серии звуков по слуховому образцу
- 4) ритма по словесной инструкции

ПОД ПОНЯТИЕМ «ЛИЧНОСТЬ ПРЕСТУПНИКА» В КРИМИНАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ СОВОКУПНОСТЬ ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ

- 1) лица, отбывшего наказание за совершенное преступление
- 2) лица, обнаруживающего склонность к насилию по результатам психодиагностики
- 3) человека с высоким риском совершения преступной деятельности
- 4) являющихся причинами и условиями совершения преступления

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРИВЯЗАННОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА «НЕЗНАКОМАЯ СИТУАЦИЯ» ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПАТТЕРН ПРИВЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) игровая активность ребенка во взаимодействии с матерью
- 2) активность ребенка, когда он находится один
- 3) поведение ребенка по отношению к незнакомой женщине
- 4) реакция ребенка на разлучение и воссоединение с матерью

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) брадипсихизмом
- 2) разорванностью мышления
- 3) вязкостью мышления
- 4) персеверациями

НИЖНЕТЕМЕННОЙ СИНДРОМ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) астереогноз
- 2) нарушения «схемы тела»
- 3) пальцевую агнозию (синдром Гершман)
- 4) агнозии текстуры объекта

АТИПИЧНАЯ ОЛИГОФРЕНИЯ – ЭТО ОЛИГОФРЕНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ

- 1) состояние недоразвития обратимо

- 2) интеллектуальное развитие сочетается с синдромом РДА
- 3) нарушены законы тотальности и иерархичности
- 4) интеллектуальные нарушения возникают после периода нормального развития

УСТАНОВЛИВАЯ ПРИОРИТЕТНОСТЬ И НЕОБХОДИМОСТЬ НАИЛУЧШЕГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЗАКОННЫХ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ РЕБЕНКА, ДОЛЖНЫ БЫТЬ УЧТЕНЫ ИНТЕРЕСЫ

- 1) органов опеки
- 2) матери и отца ребенка
- 3) медиатора
- 4) педагогов

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТЕСТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индивидуальный подход в подборе заданий
- 2) стандартизация процедуры
- 3) субъективность полученных результатов
- 4) глубина полученных результатов процедуры

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТЕОРИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯДРО ЛИЧНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) совокупность мотивов-стимулов
- 2) совокупность базовых мотивов
- 3) совокупность смыслообразующих мотивов
- 4) иерархия смыслообразующих мотивов

ИСТЕРИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБЫЧНО

- 1) соответствует типичным зонам иннервации
- 2) обостряется в одиночестве
- 3) исчезает при переключении внимания на другой предмет
- 4) усиливается в утренние часы

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение волевых побуждений
- 2) расстройство памяти
- 3) снижение интеллекта
- 4) нарушение внимания

МИКРОГРАФИИ ИЛИ МАКРОГРАФИИ В ПИСЬМЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) височной области левого полушария
- 2) любой области мозга
- 3) префронтальных отделов мозга
- 4) подкорковых образований

СОГЛАСНО ЗАКОНУ ДЖЕКSONА

- 1) развитие идет от частного к целому
- 2) распад идет от целого к частям
- 3) развитие идет от менее организованного к более организованному

4) недавно приобретенные в эволюции функции теряются в ситуации патологии первыми

КРИТЕРИЕМ БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ ЖЕРТВЫ ПРЕСТУПЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕСПОСОБНОСТЬ

- 1) правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать показания
- 2) принимать участие в судебно-следственных действиях
- 3) самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве
- 4) понимать характер и значение совершаемых с ним действий и (или) оказывать сопротивление

НА НАЧАЛЬНЫХ ЭТАПАХ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ГЛАВНЫМИ В СИНДРОМЕ НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) относительно негрубые нарушения памяти на текущие события
- 2) выраженные нарушения памяти на текущие события и трудности припоминания прошлых знаний
- 3) речевые персеверации
- 4) нарушения зрительного гнозиса

СЕРИЕЙ ОТДЕЛЬНЫХ ЗАМЕРОВ ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ПЕРЕМЕННЫХ ЧЕРЕЗ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ ПРЕДСТАВЛЕН ПЛАН _____ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) лонгитюдного
- 2) кратковременного
- 3) долговременного
- 4) повторяющегося

ОДНИМ ИЗ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ, КОТОРЫЙ СПОСОБСТВУЕТ УСТАНОВЛЕНИЮ ДОВЕРИТЕЛЬНЫХ, УВАЖИТЕЛЬНЫХ И ПОМОГАЮЩИХ ОТНОШЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вовлечение
- 2) ведение
- 3) проекция-интроекция
- 4) заинтересовывание

ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ В ЭВАКОГОСПИТАЛЯХ П.Я.ГАЛЬПЕРИН ЗАНИМАЛСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ

- 1) движений после ранений руки
- 2) высших форм поведения после ранений головного мозга
- 3) речи после ранений головного мозга
- 4) памяти и мышления после ранений головного мозга

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ВИДОМ ЭКСПЕРТИЗЫ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПОТЕРПЕВШЕГО И СВИДЕТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амбулаторная судебно-психиатрическая
- 2) амбулаторная судебно-психологическая
- 3) амбулаторная комплексная психолого-психиатрическая
- 4) стационарная комплексная психолого-психиатрическая

ВОЗМОЖНОСТЬ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ ВЫЗВАТЬ КАКОЙ-ТО ПСИХИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ИЛИ СВОЙСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ДОСТОИНСТВОМ

- 1) анализа продуктов деятельности
- 2) наблюдения
- 3) эксперимента
- 4) контент-анализа

ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ О ВЫБОРЕ ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) тяжести инкриминируемого деяния
- 2) кратности ранее совершенных противоправных действий
- 3) выраженности психопатологической симптоматики
- 4) степени общественной опасности

ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОЗИЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В ХОДЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) директивной
- 2) поддерживающей
- 3) гибкой
- 4) фрустрирующей

УЧЕТ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ _____ ПОДХОДА ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) комплексного
- 2) медицинского
- 3) полибригадного
- 4) личностного

СТРЕСС, КОТОРЫЙ ВОЗНИКАЕТ У ЧЕЛОВЕКА В РЕЗУЛЬТАТЕ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОБЫТИЙ И СПОСОБСТВУЕТ НАРУШЕНИЮ ЕГО ЧУВСТВА БЕЗОПАСНОСТИ С УГРОЗОЙ ДЛЯ ЖИЗНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) хроническим
- 2) физиологическим
- 3) эмоциональным
- 4) травматическим

ТРЕТЬЯ ФАЗА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) физическое и психическое истощение
- 2) ощущение субъективной безвыходности
- 3) частичное сужение сознания
- 4) нарушение речевой деятельности

ИСТЕРИЧЕСКИЙ СТУПОР РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) личностным расстройством
- 2) шизофренией
- 3) эпилепсией
- 4) алкоголизмом

ВЫСОКАЯ САМООЦЕНКА, ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ, СКЛОННОСТЬ К ОБРАЗОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕИ? ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ФОРМЫ ПСИХОПАТИЙ

- 1) гипотимической?
- 2) возбудимой? (эпилептоидной?)
- 3) истерической?
- 4) гипертимической?

МЫШЛЕНИЕ ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ БЕДНОСТЬЮ

- 1) побуждения
- 2) абстрактных понятий
- 3) смысловой стороны
- 4) чувственной стороны

МЕЖПОЛУШАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЕ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) копирования узора из двух меняющихся звеньев («заборчика»)
- 2) слухомоторных координаций
- 3) проб Хэда
- 4) реципрокной координации

ЗАЩИТНЫИ? МЕХАНИЗМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО НЕПРИЕМЛЕМЫИ? ИМПУЛЬС, ЧУВСТВО, ЖЕЛАНИЕ ИЛИ ИДЕЯ УДАЛЯЮТСЯ ИЗ СОЗНАНИЯ И СТАНОВЯТСЯ БЕССОЗНАТЕЛЬНЫМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) изоляцией
- 2) вытеснением
- 3) проекцией
- 4) рационализацией

КРИТЕРИЯМИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) выраженные когнитивные расстройства, дисфорические состояния с импульсивностью, расстройства сферы влечений, пароксизмальные нарушения, прогрессивное течение
- 2) выраженные когнитивные расстройства, дисфорические состояния с импульсивностью, расстройства сферы влечений и пароксизмальные состояния
- 3) когнитивные дисфункции, полиморфные нестойкие расстройства влечений, парциальная личностная незрелость, дисфории непсихотического уровня, эпизодическое течение
- 4) выраженные задержки развития, поведенческие, психопатоподобные,

пароксизмальные нарушения, расстройства сферы влечений и спонтанные аффективные колебания

ПРИЧИНОЙ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИИ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неадаптивный паттерн поведения
- 2) внутриличностный конфликт
- 3) невозможность самореализации
- 4) иррациональное когнитивное убеждение

БЕЗУСПЕШНЫЕ МНОГОКРАТНЫЕ ОБРАЩЕНИЯ К ТЕРАПЕВТАМ, ХИРУРГАМ И ДРУГИМ СПЕЦИАЛИСТАМ, ХОЖДЕНИЕ ПО «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ЛАБИРИНТУ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С

- 1) соматоформным расстройством
- 2) эндогенными депрессивными расстройствами
- 3) болезнью Альцгеймера
- 4) шизоаффективным психозом

ДЛЯ ЛИЦ, СОВЕРШИВШИХ СЕРИЙНЫЕ СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫ ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ, СООТНОСИМЫЕ С

- 1) типом личности «экстраверт»
- 2) генитальным типом личности
- 3) демонстративным типом личности
- 4) шизоидным типом акцентуации личности

К ГЛАВНОМУ ДОСТОИНСТВУ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА ОТНОСЯТ

- 1) легкость как процедуры проведения исследования, так и обработки результатов
- 2) точность результатов по исследованию сферы отношений
- 3) возможность использования при остром психозе
- 4) богатство, глубину и разнообразие диагностической информации

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ (ПСИХОПАТИЙ) В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ УЧИТЫВАЕТ

- 1) уровень интеллекта
- 2) тотальность проявления патологических черт характера
- 3) относительную стабильность патологических черт характера
- 4) социальную дезадаптацию

ЧАЩЕ ВСЕГО У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ФОРМИРУЕТСЯ СТРАХ

- 1) открытого пространства
- 2) толпы
- 3) смерти
- 4) высоты

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ БУДЕТ

НАБЛЮДАТЬСЯ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ

- 1) Аспергера
- 2) невропатии
- 3) дисморфомании
- 4) Каннера

К КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ПСИХИЧЕСКОМ ИНФАНТИЛИЗМЕ У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ

- 1) тотальность психического инфантилизма с незрелостью во всех сферах и ее крайней неравномерностью, детскость поведения
- 2) отчетливо выраженную кризовую симптоматику на личностном уровне, характеризующуюся оппозиционностью, максимализмом в оценках, черствостью, склонностью к протестным реакциям
- 3) парциальность психического инфантилизма, его преимущественно личностный характер, преобладание свойств ранней пубертатной психики
- 4) преобладание незрелости в сфере эмоциональности и реагирования в структуре психического инфантилизма, парциальную волевою незрелость

ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЙ СИТУАЦИЕЙ ПРИ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) криминальная
- 2) предкриминальная
- 3) следственная
- 4) доследственная

РАЗНОПЛАНОВОСТЬЮ В МЫШЛЕНИИ НАЗЫВАЮТ ОБОБЩЕНИЕ

- 1) на основе личного опыта
- 2) по латентным признакам
- 3) по конкретно-ситуационным признакам
- 4) по различным основаниям

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ НЕПРЕОДОЛИМОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К БРОДЯЖНИЧЕСТВУ НАЗЫВАЮТ

- 1) пироманией?
- 2) дипсоманией
- 3) дромоманией?
- 4) клептоманией?

ПРОБА Г. ТОЙБЕРА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) амузию
- 2) утомляемость
- 3) буквенную агнозию
- 4) тактильное невнимание

ПОД ПРОЦЕССОМ ПСИХОТЕРАПИИ В _____ ПОНИМАЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ИНДИВИДА ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВСЕ СВОИ ВОЗМОЖНОСТИ, ЧТОБЫ ТВОРЧЕСКИ И РАЗУМНО СПРАВЛЯТЬСЯ С ЖИЗНЕННЫМИ ПРОБЛЕМАМИ

- 1) клиент-центрированном подходе
- 2) трансперсональной терапии
- 3) психоаналитическом подходе
- 4) суггестивной терапии

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАУЧИВАНИЕ

- 1) пяти фигур
- 2) пяти слов
- 3) двух групп по три слова
- 4) двух предложений

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ ДЕПРЕССИЯМИ ОБНАРУЖИВАЕТ РЯД СИМПТОМОВ, УКАЗЫВАЮЩИХ НА ДИСФУНКЦИЮ

- 1) 4-го слоя клеток зрительной коры
- 2) 2-го структурно-функционального блока мозга
- 3) 1-го структурно-функционального блока мозга
- 4) 3-го структурно-функционального блока мозга

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) свободное продуцирование ответов испытуемым
- 2) четко структурированный стимульный материал
- 3) независимость от клинического опыта психолога
- 4) отсутствие «верных» и «неверных» ответов

ДЛЯ ПАРАНОИДАЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

- 1) ритуализированность поведения
- 2) жажда признания
- 3) склонность к образованию сверхценных идей
- 4) эмоциональная холодность

В ПСИХОЛОГИИ ПОД ТЕРМИНОМ «ГЕТЕРОХРОННОСТЬ» ПОНИМАЮТ

- 1) одновременность развития всех высших психических функций
- 2) разновременность, асинхронность, несовпадение темпов развития
- 3) общее в различных видах дизонтогенеза
- 4) различие в результатах психологического обследования, тестирования

ПРОЕКЦИЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СВОЙСТВЕННА ДЛЯ _____ ЛИЧНОСТНОГО РАССТРОЙСТВА

- 1) истерического
- 2) шизоидного
- 3) параноидного
- 4) эмоционально неустойчивого

К СТАДИЯМ РАЗВИТИЯ СТРЕССА ОТНОСЯТ

- 1) тревогу-истощение-восстановление
- 2) резистентность-тревогу-истощение

- 3) тревогу-резистентность-истощение
- 4) тревогу-истощение-резистентность

А.Р. ЛУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АВТОРОМ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДОВАННОЙ ПАМЯТИ

- 1) «запоминание двух групп по три слова»
- 2) «ассоциативный эксперимент»
- 3) «пиктограмма»
- 4) «выбор карточек к предъявляемым словам»

КАКАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ШКОЛА ПОНИМАЕТ ОТКЛОНЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ КАК РЕЗУЛЬТАТ СЛОЖНОГО ОБУСЛАВЛИВАНИЯ СРЕДЫ?

- 1) бихевиоризм
- 2) психоанализ
- 3) гештальтпсихология
- 4) экзистенциально-гуманистический подход

ПОД РЕЦИПРОКНОЙ КООРДИНАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ПРОБУ НА ВЫЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ В СФЕРЕ

- 1) наглядно-действенного мышления
- 2) зрительно-предметного восприятия
- 3) праксиса
- 4) двигательной памяти

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ К ЗАДАЧАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) диагностику соотношения сохранных и измененных звеньев психической деятельности
- 2) предоставление данных для дифференциальной диагностики
- 3) определение психопатологического синдрома
- 4) определение степени выраженности психических изменений

ПОВЫШЕННАЯ ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ В СОЧЕТАНИИ СО СКЛОННОСТЬЮ К ОБРАЗОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ВХОДИТ В СТРУКТУРУ _____ ЧЕРТ ХАРАКТЕРА

- 1) паранойяльных
- 2) истерических
- 3) шизоидных
- 4) психастенических

В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ПСИХОТЕРАПИИ ДЕТСКИХ НЕВРОЗОВ

- 1) применяются преимущественно методы наблюдения и косвенного внушения
- 2) редко используются игровые методы
- 3) часто используются игровые методы
- 4) игровые методы не применяются

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СРЕДНЕЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка потребностей и мотивации пациента
- 2) диагностика проблем пациента
- 3) оценка сопротивления пациента
- 4) заключение психотерапевтического контракта

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) сохранность критических способностей и социальную адаптацию
- 2) наличие инвалидности
- 3) число госпитализаций в психиатрические стационары
- 4) повторность правонарушений

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ХОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РЕБЁНКА, ДОЛЖНЫ

- 1) учитывать возраст
- 2) быть увлекательными
- 3) быть авторскими
- 4) быть обучающими

ВО ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЕ БОЛЕЗНИ ПО В.В. НИКОЛАЕВОЙ ПРИНЯТО ВЫДЕЛЯТЬ КОМПОНЕНТЫ

- 1) медицинский, психологический и социальный
- 2) возрастной, половой, нозологический и культурный
- 3) болезненный (объективный) и индивидуально-психологический (субъективный)
- 4) чувственный, эмоциональный, интеллектуальный и мотивационный

К МОТИВАМ СУИЦИДА, ВКЛЮЧЕННОГО В КЛАССИФИКАЦИЮ КАТЕГОРИЙ ЛИЧНОСТНОГО СМЫСЛА ОТНОСЯТ

- 1) протест, месть
- 2) демонстрацию превосходства
- 3) вызов
- 4) самопоощрение

ПОВЫШЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гиперстезией
- 2) гипопатией
- 3) болевой агнозией
- 4) асимболией

ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ (ПРОВОКАТИВНОЕ) ПОВЕДЕНИЕ ПОТЕРПЕВШЕГО, ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ НЕГО САМОГО, НАЗЫВАЕТСЯ ВИКТИМОЛОГИЧЕСКАЯ

- 1) вина
- 2) фрустрация

- 3) ошибка
- 4) сублимация

В КОНЦЕПЦИИ РЕСОМАТИЗАЦИИ-ДЕСОМАТИЗАЦИИ М.ШУРА СОМАТИЧЕСКОЕ РЕАГИРОВАНИЕ ПРОИСХОДИТ В СВЯЗИ С

- 1) сочетанием физиологических и психологических факторов
- 2) недоразвитием нервной системы
- 3) недоразвитием речи
- 4) регрессией

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАМЯТИ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) толкование пословиц и метафор
- 2) исключение лишнего
- 3) 10 слов
- 4) классификация

ТРУДНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОГРАММЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

- 1) постцентральной
- 2) премоторной
- 3) префронтальной
- 4) теменной

ТЕСТ КЕТТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ

- 1) самочувствия
- 2) психической функции
- 3) личности
- 4) эмоциональной сферы

В СООТВЕТСТВИИ С ГЕНЕЗИСОМ ФОРМ ОБЩЕНИЯ М.И. ЛИСИНОЙ В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ МЛАДЕНЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕАЛИЗУЕТСЯ _____ ОБЩЕНИЕ

- 1) внеситуативно-познавательное
- 2) ситуативно-деловое
- 3) ситуативно-личностное
- 4) внеситуативно-личностное

ПРИ СОВЕРШЕНИИ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО МЕХАНИЗМУ «СИТУАЦИОННО-СПРОВОЦИРОВАННЫЕ ДЕЙСТВИЯ» ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) комплексной амбулаторной судебной психолого-психиатрической
- 2) однородной стационарной судебно-психиатрической
- 3) комплексной стационарной судебной психолого-психиатрической
- 4) однородной амбулаторной судебно-психиатрической

ОСОЗНАНИЕ И ОБОБЩЕНИЕ ПЕРЕЖИВАНИЙ («ЛОГИКА ЧУВСТВ») ПОЯВЛЯЮТСЯ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ

- 1) 7 лет
- 2) 1 года
- 3) 3 лет
- 4) 12 лет

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХОВОГО ГНОЗИСА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ

- 1) чтения
- 2) оценки ритмических структур
- 3) звуко-буквенного анализа
- 4) повторной речи

СОГЛАСНО СТ. 57 УПК РФ, ЭКСПЕРТ-ПСИХОЛОГ НЕ ВПРАВЕ

- 1) знакомиться с материалами дела, относящимся к предмету экспертизы
- 2) давать заключение по вопросам, хотя и не поставленным перед экспертом, но имеющим отношение к предмету экспертизы
- 3) вступать в контакты с участниками процесса
- 4) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов

К ИНВАРИАНТНОМУ ЗВЕНУ ПРОИЗВОЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) результат
- 2) набор движений, приводящий к постоянному эффекту
- 3) сознательный контроль
- 4) двигательную задачу

УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) дебильность
- 2) идиотия
- 3) имбецильность
- 4) кретинизм

В ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ВЫТЭСНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преодоление низкой фрустрационной толерантности
- 2) создание условий для самоактуализации и самореализации
- 3) выработка адаптивных эмоциональных и поведенческих схем
- 4) защита от осознания конфликтогенной информации

СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) анозогнозией
- 2) внутренней картиной болезни
- 3) рефлексией
- 4) ипохондрией

СИМПТОМ «ОТЧУЖДЕНИЕ СМЫСЛА СЛОВА» ПРОВОЦИРУЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕМ

ТАКОГО ЗАДАНИЯ, КАК

- 1) повторение
- 2) показ картинок (предметов и действий) по слову-наименованию
- 3) перенос позы пальцев
- 4) оральный праксис

ПРИ ПОРАЖЕНИИ УРОВНЯ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ СТВОЛА МОЗГА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) нарушение восприятия зрительных стимулов
- 2) оптико-пространственная агнозия
- 3) сниженный уровень бодрствования
- 4) эфферентная моторная афазия

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ? ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА-ПСИХОАНАЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ РОЛЬ

- 1) интерпретатора
- 2) фасилитатора
- 3) инструктора
- 4) эксперта

В СВЯЗИ С ЭКСПЕРТНЫМИ ЗАДАЧАМИ СРЕДИ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) реализацию трудотерапии в рамках работы клубов и кружков
- 2) организацию спортивных мероприятий и программ
- 3) проведение психологической коррекции
- 4) интенсификацию образовательной деятельности

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одной из фундаментальных теорий клинической психологии
- 2) самостоятельным направлением теоретических исследований и практической деятельности в клинической психологии
- 3) разделом неврологии
- 4) разделом психиатрии

СОЧЕТАНИЕ ИМПУЛЬСИВНОСТИ (РАСТОРМОЖЕННОСТИ) И РИГИДНОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ В

- 1) базальных отделах лобных долей
- 2) медиальных отделах лобных долей
- 3) префронтальных лобных отделах
- 4) медиальных отделах височных долей

ПРИНЦИПОМ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ, ОТРАЖАЮЩИМ ОЦЕНКУ СООТВЕТСТВИЯ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ВОЗРАСТНОЙ НОРМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИП

- 1) коррекции «сверху вниз»
- 2) коррекции «снизу вверх»
- 3) единства диагностики и коррекции

4) нормативности развития

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ В ПРАКТИКЕ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) параноидная
- 2) недифференцированная
- 3) психопатоподобная
- 4) детский тип

К КЛИНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ПОВЫШАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ СОВЕРШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫМИ ЛИЦАМИ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) ипохондрические расстройства
- 2) обсессивно-компульсивные расстройства
- 3) отказ от лечения или несоблюдение врачебных рекомендаций
- 4) когнитивные нарушения

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФУНКЦИИ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ, БОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недоразвитие функции
- 2) выпадение функции
- 3) сверхкомпенсация функции
- 4) появление продуктивных расстройств

ПОНИМАНИЕ НЕИЗМЕННОСТИ СВОЕГО ПОЛА СКЛАДЫВАЕТСЯ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ

- 1) 4-5 лет
- 2) 1 года
- 3) 2-3 лет
- 4) 6-7 лет

СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сенсорную афазию
- 2) акалькулию
- 3) семантическую афазию
- 4) конструктивную апраксию

РАСТОРМАЖИВАНИЕ РЕЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ РЕЧИ ПРИ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) семантической
- 3) эфферентной моторной
- 4) акустико-мнестической

ДЛЯ КАКОГО ТИПА РАССТРОИ?СТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО: «ВСЕГДА ПРИПОДНЯТОЕ НАСТРОЕНИЕ, ТЯГОТЯТСЯ ОДИНОЧЕСТВОМ, В КОМПАНИИ СТРЕМЯТСЯ К ЛИДЕРСТВУ, ЛЮБЯТ РИСК, СКЛОННЫ К АВАНТЮРАМ, ЧАСТО НЕ ДОВОДЯТ НАЧАТОЕ ДО КОНЦА»?

- 1) гипертимного
- 2) шизоидного

- 3) эксплозивного
- 4) истерического

ПЕРВИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ НАГЛЯДНОГО (КОНСТРУКТИВНОГО) МЫШЛЕНИЯ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА

- 1) глубинных (глубоких, по терминологии А.Р. Лурии) структур
- 2) лобных отделов
- 3) височных отделов
- 4) теменно-затылочных отделов

СИМВОЛИЧЕСКИЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫЕ СИНТЕЗЫ В МОНОГРАФИИ «ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ» ЕЩЕ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) невербальными
- 2) симультанными
- 3) квазипространственными
- 4) сукцессивными

А.Р. ЛУРИЯ, СОЗДАВАЯ КОНЦЕПЦИЮ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА, ХОТЕЛ

- 1) опровергнуть теорию системной динамической локализации психических функций
- 2) подтвердить концепцию антилокализационизма об эквипотенциальности мозга
- 3) описать на психологическом уровне работу уже известных нейроанатомии блоков мозга
- 4) показать общность и специфичность вклада различных мозговых структур в психику человека

К ДЕМЕНЦИЯМ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) болезнь Пика
- 2) сосудистая деменция
- 3) болезнь Альцгеймера
- 4) рассеянный склероз

У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПСЕВДОАГНОЗИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) повреждением зрительного нерва
- 2) нарушением произвольности и контроля
- 3) изменением чувствительности
- 4) нарушением динамики психической деятельности

СТОРОННИК ХОЛИСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА В МЕДИЦИНЕ М.Я. МУДРОВ СЧИТАЛ, ЧТО

- 1) психическое состояние больного изменяется при любом заболевании
- 2) врачевание состоит в определении причин болезни и лечении
- 3) соматические болезни никак не связаны с психологическим состоянием
- 4) лечение заключается в воздействии на повреждённый орган или часть тела

К ГРУППОВЫМ НОРМАМ ОТНОСЯТ

- 1) правила, заданные руководителем группы

- 2) правила поведения в общественных местах
- 3) правила, принятые группой
- 4) предписания администрации

ПРОТИВ РЕКОМЕНДАЦИИ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О НЕВМЕНЯЕМОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) факт, что сразу после совершения акта агрессии подэкспертные пытаются оказать помощь потерпевшим
- 2) фрагментарность восприятия и ориентировки
- 3) патологическое просоночное состояние
- 4) brutальные эксплозивные вспышки агрессии

ПОРАЖЕНИЕ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ПРИВОДИТ В СФЕРЕ ПРАКСИСА К

- 1) потере способности программировать и контролировать свои движения
- 2) нарушению исполнительной (оперативной) стороны двигательного акта
- 3) нарушению мышечного тонуса
- 4) появлению тремора

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ О НЕСПОСОБНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО ВО ВРЕМЯ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ ОСОЗНАВАТЬ ФАКТИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР И ОБЩЕСТВЕННУЮ ОПАСНОСТЬ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ИЛИ РУКОВОДИТЬ ИМИ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ СУДУ ПРИМЕНИТЬ

- 1) ч. 3 ст. 20 УК РФ
- 2) ст.22 УК РФ
- 3) ст.21 УК РФ
- 4) ч.1, 2 ст.61 УК РФ

ПОНЯТИЯ НЕПОДЛИННОЕ И ПОДЛИННОЕ СУЩЕСТВОВАНИЕ БЫЛИ ВЫДЕЛЕНЫ В

- 1) суггестивной психотерапии
- 2) экзистенциальной психотерапии
- 3) когнитивно-поведенческом подходе
- 4) психоанализе

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ПСИХОДИАГНОСТИКИ В ПСИХОСОМАТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение психического расстройства, обусловившего психосоматическое заболевание
- 2) обнаружение личностного расстройства, обусловившего психосоматическое заболевание
- 3) оценка сохранности когнитивных функций больного с психосоматическим заболеванием
- 4) изучение индивидуально-личностных свойств и особенностей психических процессов, способствующих возникновению и поддержанию психосоматического заболевания

ПОД ПАТОГЕННЫМ ВЛИЯНИЕМ СОМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НА ПСИХИКУ ЧЕЛОВЕКА ПОДРАЗУМЕВАЮТСЯ

- 1) патологические изменения в рецепторах коры головного мозга
- 2) нарушения функций внутренних органов в условиях соматического заболевания
- 3) нарушения психической деятельности в условиях соматической болезни
- 4) нарушения рефлексии

ТЕРМИНОМ «АГРАФИЯ» ОБОЗНАЧАЮТ НАРУШЕНИЯ

- 1) письма
- 2) рисунка
- 3) чтения
- 4) счета

ПРИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИСПЫТУЕМЫХ С ПОМОЩЬЮ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ МЕТОДИКИ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СТАБИЛЬНОСТИ ДИАГНОСТИРУЕМОГО ПРИЗНАКА, НАЗЫВАЮТ

- 1) константностью
- 2) тест-ретестом
- 3) тестированием
- 4) контент-анализом

ПРОБА НА УЗНАВАНИЕ ПРЕДМЕТНЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ АКТУАЛЬНОЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТАКОГО НАРУШЕНИЯ, КАК

- 1) амнестическая афазия
- 2) зрительная предметная агнозия
- 3) снижение уровня обобщения
- 4) акустико-мнестическая афазия

СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ И ФАНТАЗИЯМИ НА ТЕМУ СВОЕЙ СМЕРТИ, НО БЕЗ СОБСТВЕННОГО УЧАСТИЯ В ПРЕКРАЩЕНИИ ЖИЗНИ НАЗЫВАЮТ _____ МЫСЛЯМИ

- 1) хроническими суицидальными
- 2) активными суицидальными
- 3) пассивными суицидальными
- 4) антисуицидальными

РЕЗОНЁРСТВО ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) импульсивным перескакиванием с одной? темы на другую
- 2) выхолащенностью, отсутствием житеи?ского содержания
- 3) морализаторством, содержанием идеи? справедливости, эмоциональностью
- 4) рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) акалькулию
- 2) сенсорную афазию
- 3) семантическую афазию
- 4) конструктивную апраксию

В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ К.Г. ЮНГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕХНИКА

- 1) самовнушения
- 2) активного воображения
- 3) выявления автоматических мыслей
- 4) обмена ролями

К ДЫХАТЕЛЬНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПСИХОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) невротический дыхательный синдром
- 2) пневмонию
- 3) острый бронхит
- 4) плеврит

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) расстройства сознания
- 2) аффективные синдромы
- 3) нарушения мышления
- 4) обманы восприятия

К ОСОБЕННОСТЯМ ИСТЕРОИДНОГО ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) склонность к «уходу в болезнь»
- 2) демонстративность
- 3) эмоциональная устойчивость
- 4) эгоцентризм

НОВООБРАЗОВАНИЕМ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА, СТРЕМИТЕЛЬНО РАЗРУШАЮЩИМ СОЦИАЛЬНУЮ СИТУАЦИЮ РАЗВИТИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ходьба
- 2) комплекс оживления
- 3) акт хватания
- 4) привязанность к матери

НАРУШЕНИЕ ЦЕЛЕДОСТИЖЕНИЯ ПРИ СОВЕРШЕНИИ СДЕЛКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) болезни Пика
- 2) синдрома зависимости от алкоголя 3 стадии
- 3) психоорганического синдрома
- 4) тревожного расстройства

ПРОЦЕСС ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ СОХРАННЫХ ФУНКЦИЙ И ЗАМЕЩЕНИ НАРУШЕННЫХ НАЗЫВАЮТ

- 1) акселерацией
- 2) дизонтогенезом
- 3) компенсацией
- 4) депривацией

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ АГРЕССИВНОСТИ У ПОДРОСТКОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) тест Амтхауэра
- 2) методика СОМОР
- 3) методика WISC-ABM
- 4) методика Басса – Дарки

ИНСТРУКЦИЯ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА СОДЕРЖИТ ВЫДЕЛЕНИЕ МОМЕНТА, КОТОРЫЙ ДОЛЖЕН ПРИСУТСТВОВАТЬ В РАССКАЗАХ, А ИМЕННО

- 1) момент
- 2) настоящее
- 3) целостность восприятия
- 4) уровень формы

КАКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГИИ ОБЪЯСНЯЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ДЕФЕКТОМ РАЗВИТИЯ НА ОРАЛЬНОЙ ФАЗЕ?

- 1) гуманистическая психология
- 2) трансперсональная психология
- 3) психоанализ
- 4) бихевиоризм

МЕТОДИКА «ПАРОВОЗИК» ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ОСОБЕННОСТИ

- 1) эмоционального состояния
- 2) детско-родительских отношений
- 3) когнитивных способностей
- 4) памяти

ТЕСТ БЕНТОНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) зрительно-пространственной памяти
- 2) слухоречевой памяти
- 3) памяти на прошлое
- 4) произвольного запоминания

ЭФФЕКТ НЕЗАВЕРШЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ЛУЧШЕМ ЗАПОМИНАНИИ МАТЕРИАЛА ТОЙ ЗАДАЧИ

- 1) решение которой произошло неосознанно
- 2) процесс решения которой был прерван
- 3) за решение которой человека похвалили
- 4) за решение которой человека наказали

К ЭФФЕРЕНТНЫМ (ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ) МЕХАНИЗМАМ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ОТНОСЯТ

- 1) таламокортикальные пути
- 2) только пирамидную систему
- 3) пирамидную и экстрапирамидную системы
- 4) стриопаллидарную систему

ФЕНОМЕН «ГОРЬКОЙ КОНФЕТЫ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) переживании ребенком мотивационного конфликта
- 2) переживании ребенком разрыва симбиотической связи с матерью
- 3) наличии неадекватных социальных установок
- 4) формировании неадекватной мотивации у ребенка

ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ ОСНОВНЫХ СВОЙСТВ ВОСПРИЯТИЯ (ЦЕЛОСТНОСТИ, ПРЕДМЕТНОСТИ, СТРУКТУРНОСТИ, КОНСТАНТНОСТИ) РЕБЕНКУ ПРЕДЛАГАЮТ ЗАДАНИЯ НА

- 1) узнавание знакомых объектов в условиях «зашумления» (изображения с недостающими деталями, контурные, наложенные друг на друга и перечеркнутые изображения)
- 2) различение левой и правой сторон
- 3) дифференциацию цветов и оттенков
- 4) расположение объектов в ряд по величине (от самого маленького к самому большому или наоборот)

ЭТАПОМ, СЛЕДУЮЩИМ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЭКСПЕРТИЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разработка и реализация психокоррекционных мероприятий
- 2) обработка и анализ полученной информации
- 3) составление итогового заключения экспертной комиссии
- 4) оценка психологического аспекта реабилитационного потенциала личности

МЕТОДИЧЕСКИМ ПУТЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ, КОТОРЫЙ В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ СУБЪЕКТИВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изучение продуктов деятельности пациента (дневников, художественного творчества)
- 2) наблюдение за поведением испытуемого в ситуации эксперимента
- 3) применение личностных тест-опросников (стандартизованных самоотчетов)
- 4) использование проективных методик

ПОНЯТИЕ О ПСИХИЧЕСКОЙ НОРМЕ КАК СРЕДНЕСТАТИСТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЕ НЕ ДОЛЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ

- 1) особенностей зрительной памяти при нормальном и отклоняющемся развитии
- 2) личности
- 3) особенностей двигательной сферы при старении
- 4) нарушений мышления при психических расстройствах

ХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ В ФОРМЕ НЕПОСЛУШАНИЯ, ГРУБОСТИ, ВЫЗЫВАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ ИЛИ АГРЕССИИ, НАЗЫВАЕТСЯ РЕАКЦИЕЙ ПРОТЕСТА

- 1) активного
- 2) пассивного
- 3) негативного
- 4) компенсаторного

НЕДОРАЗВИТИЕ ПСИХОМОТОРИКИ ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) ригидности шейных мышц
- 2) наличии параличей и парезов
- 3) недостаточности тонкой моторики
- 4) нарушении чувствительности

ЕСЛИ В ХОДЕ ПРОИЗВОДСТВА КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОБНАРУЖИЛОСЬ, ЧТО СЛЕДОВАТЕЛЕМ НЕ ПРЕДОСТАВЛЕНА МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО, В КОТОРОЙ СОДЕРЖАТСЯ СВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПРЕДМЕТУ ДАННОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЭКСПЕРТЫ ВПРАВЕ

- 1) с разрешения следователя самостоятельно запросить медицинскую документацию, если известно в каком учреждении она находится
- 2) самостоятельно запросить медицинскую документацию, отразив это обстоятельство в своем заключении
- 3) обратиться к лицу (органу), назначившему экспертизу, с ходатайством о предоставлении требуемых им для исследования документов
- 4) с разрешения следователя запросить медицинскую документацию, но только через руководителя своего учреждения

НАИБОЛЬШАЯ КРИМИНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 30-40
- 2) 14-17
- 3) 18-24
- 4) 25-29

ДОСТАТОЧНЫМ АРГУМЕНТОМ ДЛЯ ВЫБОРА НЕВМЕНЯЕМОМУ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) зависимость от ПАВ
- 2) деменция
- 3) временное психическое расстройство
- 4) низкий интеллект

ИГНОРИРОВАНИЕ СТИМУЛОВ РАЗНЫХ МОДАЛЬНОСТЕЙ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ПРОСТРАНСТВА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) односторонней пространственной агнозии
- 2) симультанной агнозии
- 3) анозогнозии
- 4) соматоагнозии

К СОСУДИСТЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) артериовенозная мальформация
- 2) дисциркуляторная энцефалопатия
- 3) аневризма

4) агенезия мозолистого тела

ДИСФОРМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ КАК ВЕДУЩИЙ ПРИ СОВЕРШЕНИИ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ БОЛЬНЫМИ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инертностью вязкостью и тугоподвижностью мышления
- 2) пониженным тоскливо-злобным настроением с раздражительностью и агрессивными действиями
- 3) помрачением сознания
- 4) злобностью, мстительностью, злопамятностью, брутальностью

В ГРУППОВОЙ ДИНАМИКЕ ФОКУСИРОВКА НА РЕШЕНИИ СОБСТВЕННЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ЗАДАЧ У КАЖДОГО УЧАСТНИКА ГРУППЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ФАЗЫ

- 1) ориентации и зависимости
- 2) конструктивной работы
- 3) конфликта распада группы
- 4) агрессии и конфликтов

В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) психопатологического состояния
- 2) употребления психоактивного вещества с вредными последствиями
- 3) эмоционального состояния
- 4) острой алкогольной интоксикации

СРЕДИ ПРИЧИН ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА (ПТСР) В КОГНИТИВНОЙ ТРАДИЦИИ УКАЗЫВАЮТ НА

- 1) трудность интеграции травматической информации в систему базисных убеждений
- 2) базовое убеждение о небезопасности мира
- 3) базовое чувство вины
- 4) автоматические мысли о смерти

ДВА ОСНОВНЫХ ВИДА АФФЕКТА (КУМУЛЯТИВНЫЙ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ) ОТЛИЧАЮТСЯ ДРУГ ОТ ДРУГА

- 1) оценкой в правозначимой ситуации
- 2) степенью влияния криминальной ситуации
- 3) количеством имеющих фаз протекания
- 4) спецификой протекания первой фазы

СОМАТИЗИРОВАННАЯ ТРЕВОГА ПРИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) фактор, облегчающий диагностику и назначение патогенетического лечения
- 2) полиморфные соматовегетативные нарушения, выступающие совместно с другими проявлениями тревоги
- 3) фактор, облегчающий течение основного расстройства, а также способствующий

улучшению самочувствия больного

4) фактор, ускоряющий выздоровление при тяжелых соматических заболеваниях

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

1) от 35 до 40

2) после 65

3) до 30

4) от 45 до 50

ПРОБЫ НА НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ЗАПОМИНАНИЕ РЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ВЫЯВЛЯЮТ НАИБОЛЕЕ ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

1) левого полушария

2) правого полушария

3) заднелобных отделов мозга

4) мозжечка

ОШИБОЧНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕГО ОБЪЕКТА НАЗЫВАЕТСЯ

1) иллюзией

2) галлюцинацией

3) симуляцией

4) окклюзией

ЗАДАНИЕ НА СООТНЕСЕНИЕ ЗВУКА С ГРАФЕМОЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

1) буквенной агнозии

2) оптических форм алексий и аграфий

3) дермоалексии

4) афазий

ПСИХОТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЛИЧНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЛИЧИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ, К КОТОРОМУ ОТНОСЯТ

1) преобладание защит высокого уровня

2) интегрированную идентичность

3) конфликтные объектные отношения

4) нарушение тестирования реальности

К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТЕ МЫШЛЕНИЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

1) амбитендентность

2) искажение процесса обобщения

3) некритичность

4) амбивалентность

ПРИ УГЛУБЛЕННОМ ИЗУЧЕНИИ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА И ЕГО СИСТЕМЫ ОТНОШЕНИЙ В ПРОЦЕССЕ БЕСЕДЫ ПСИХОЛОГ ПРОСИТ ОБСЛЕДУЕМОГО СООБЩИТЬ НЕ О СВОИХ СОБСТВЕННЫХ ПЕРЕЖИВАНИЯХ, А ИНТЕРПРЕТИРОВАТЬ ЧУВСТВА И ПРЕДСКАЗАТЬ

ДЕЙСТВИЯ ВООБРАЖАЕМОГО ПЕРСОНАЖА. КАК ОБОЗНАЧАЕТСЯ ЭТОТ ТИП ВОПРОСОВ?

- 1) прямые
- 2) проективные
- 3) закрытые
- 4) косвенные

ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ ПСИХОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) помрачением сознания
- 2) инертностью, вязкостью мышления
- 3) нецеленаправленностью, паралогичностью мышления
- 4) несформированностью ценностной сферы личности

ДЕТСКАЯ ДЕМЕНЦИЯ ОБЫЧНО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) до 2-3 лет
- 2) после 2-3 лет
- 3) с рождения
- 4) внутриутробно

КОНЦЕПЦИЯ «КОНСТЕЛЛЯЦИИ ЛИЧНОСТНЫХ ЧЕРТ» Ф.ДАНБАР УСТАНАВЛИВАЕТ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ

- 1) наличием психологического конфликта и нарушениями поведения
- 2) симптомом и уровнем алекситимии
- 3) уровнем тревоги и степенью социальной дезадаптации
- 4) профилем личности и определенным соматическим заболеванием

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОН

- 1) опасается вступать в новые социальные связи
- 2) совершает стереотипные механические движения
- 3) имеет разноплановость мышления
- 4) задает много вопросов, но редко дожидается ответов

ПОД РЕДУКЦИЕЙ ЛИЧНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ПОНИМАЮТ

- 1) заниженную оценку своего потенциала
- 2) сниженную активность, вялость, опустошенность, раздражительность
- 3) формирование вредных привычек, ведущее к проблемам на работе
- 4) формальность взаимодействия с коллегами и клиентами, негативное отношение к окружающим

«РУКА-ЛОПАТА» ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ АПРАКСИИ

- 1) пространственной
- 2) регуляторной
- 3) кинетической
- 4) кинестетической

ДИЗОНТОГЕНЕЗОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) психическое заболевание
- 2) нарушенное психическое развитие
- 3) снижение порогов психофизической чувствительности
- 4) исследование нарушенного психического развития

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ РАБОТЫ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ИЗМЕНЕНИЯХ В РАБОТЕ МОЗГА В ЦЕЛОМ ИЛИ ЕГО ОТДЕЛЬНЫХ СТРУКТУР НАЗЫВАЕТСЯ _____ ДИАГНОЗОМ

- 1) клиническим
- 2) топическим
- 3) функциональным
- 4) дифференциальным

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) обнубиляция
- 2) делириозное состояние
- 3) бред отношений
- 4) амнестическая дезориентировка

ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОГРАНИЧЕННО ВМЕНЯЕМОМУ ЛИЦУ С ОПР РЕКОМЕНДУЕТСЯ, ЕСЛИ ВЫЯВЛЕННОЕ РАССТРОЙСТВО

- 1) связано с возможностью причинения им иного существенного вреда либо опасностью для себя и других лиц
- 2) относится к категории психических недостатков, препятствующих самостоятельному осуществлению права на защиту
- 3) не позволяет ему в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими
- 4) не позволяет правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания

ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ КОРКОВЫХ ЗОН, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРИЕМ, ПЕРЕРАБОТКУ И ХРАНЕНИЕ ЭКСТЕРОЦЕПТИВНОЙ ИНФОРМАЦИИ, НЕ ОПИСЫВАЮТСЯ В ЗАКОНЕ

- 1) о прогрессивной латерализации психических функций
- 2) об иерархическом строении корковых зон
- 3) о функциональной равнозначности мозговых зон
- 4) об убывании модальной специфичности

ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ КОРЫ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ

- 1) нарушение восприятия музыкальных мелодий
- 2) трудность в восприятии просодических компонентов речи
- 3) нарушение фонематического слуха
- 4) слуховая неречевая агнозия

ПОНИМАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ЗНАЧЕНИЯ СОВЕРШАЕМЫХ С НИМ НАСИЛЬСТВЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТ СПОСОБНОСТЬ ПОТЕРПЕВШЕГО

- 1) понимать характер действий обвиняемого
- 2) оказывать сопротивление обвиняемому в насилии
- 3) понимать значение действий виновного
- 4) понимать характер и значение своих действий

ДИАГНОСТИКА МЕТРИЧЕСКИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОЦЕНКУ

- 1) представления о длинах и углах
- 2) соотношения целого и части
- 3) ориентировки в пространственных координатах
- 4) передачи перспективы

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СРЕДНЕЙ? ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИИ? ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка сопротивления пациента
- 2) диагностика проблем пациента
- 3) заключение психотерапевтического контракта
- 4) оценка потребностей? и мотивации пациента

ИЗОБРАЖЕНИЕ БОЛЕЗНИ ИЛИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ЧЕЛОВЕКОМ, НЕ СТРАДАЮЩИМ ДАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) аффирмацией
- 2) аггравацией
- 3) симуляцией
- 4) псевдодеменцией

СОСТОЯНИЕ АПАТИИ, НЕРВНОЙ ДРОЖИ, АЖИТАЦИИ, СТРАХА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) социофобического реагирования
- 2) рекуррентной депрессии
- 3) травматического стресса
- 4) генерализованного тревожного расстройства

ВЕДУЩИМ ОТЛИЧИЕМ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ ОТ ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие угрозы жизни
- 2) длительность протекания
- 3) неожиданность событий
- 4) объём участников событий

ПРОБА ТОЙБЕРА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ СИМПТОМЫ ЛЕВОСТОРОННЕГО ИГНОРИРОВАНИЯ В ____ СФЕРЕ

- 1) тактильной
- 2) зрительной
- 3) слуховой

4) моторной

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ АЛГОРИТМА СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностический (дифференциально-диагностический)
- 2) установление причинно-следственных связей
- 3) формирование экспертных выводов
- 4) ситуационный анализ

ВЫБОР ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) внедренностью психодиагностических методов в практику судебно-психологических экспертиз
- 2) частотой использования психодиагностических методов в деятельности психолога
- 3) длительностью проведения психодиагностических методов
- 4) степенью сложности обработки психодиагностических методов и их интерпретации

ВЫРАЖЕННАЯ СКЛОННОСТЬ К КОНКУРЕНЦИИ, НЕИЗМЕННОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К ДОСТИЖЕНИЮ ПОСТАВЛЕННОЙ ЦЕЛИ, ПОВЫШЕННАЯ БЫСТРОТА РЕАГИРОВАНИЯ (СТРЕМИТЕЛЬНОСТЬ, ТОРОПЛИВОСТЬ), АГРЕССИВНОСТЬ, ГИПЕРАКТИВНОСТЬ, ЭКСПРЕССИВНАЯ РЕЧЬ, ПОСТОЯННОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ (ОСОБЕННО ЛИЦА И РУК), ПОСТОЯННОЕ ОЩУЩЕНИЕ НЕХВАТКИ ВРЕМЕНИ, ПОВЫШЕННОЕ ЧУВСТВО ОТВЕТСТВЕННОСТИ, СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ

- 1) работоспособности
- 2) трудоголизма
- 3) поведения по типу А
- 4) стресса

ДЛЯ ПСИХОКОРРЕКЦИИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА

- 1) рационально-эмоциональная психотерапия
- 2) гештальт-терапия
- 3) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 4) игровая психотерапия

ОПРОСНИК БЕКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ

- 1) эмоциональной сферы
- 2) мотивационной сферы
- 3) психической функции
- 4) самочувствия

СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, В ПРОИЗВОДСТВЕ КОТОРОЙ УЧАСТВУЮТ ЭКСПЕРТЫ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дополнительной
- 2) полисистемной

- 3) комиссионной
- 4) комплексной

ЛЕВОСТОРОННЕЕ ПРОСТРАНСТВЕННОЕ ИГНОРИРОВАНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) срединных структур мозга
- 2) височной области левого полушария
- 3) теменно-затылочных отделов правого полушария
- 4) мозжечка

ДЛЯ ВОСПРИЯТИЯ ВНУТРЕННЕЙ СТОРОНЫ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ СОБЫТИЙ БОЛЬНЫМ ЭПИЛЕПСИЕЙ

- 1) необходимо восприятие предметов, окружающей обстановки
- 2) необходимо понимание характера и значение совершаемых действий
- 3) необходимо понимание временно-пространственных ориентиров
- 4) необходима способность к абстрагированию

ТАКТИЛЬНЫЕ АГНОЗИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА

- 1) первичных полей коры теменной области
- 2) вторичных полей коры теменной области
- 3) лобных отделов
- 4) теменно-височно-затылочных областей

УЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ ДЛЯ _____ ВОЗРАСТА

- 1) предподросткового
- 2) младшего подросткового
- 3) младшего школьного
- 4) старшего подросткового

ТИП ВОСПИТАНИЯ, КОГДА РОДИТЕЛИ УДЕЛЯЮТ РЕБЁНКУ ЧРЕЗМЕРНОЕ ВНИМАНИЕ, КОНТРОЛИРУЮТ КАЖДЫЙ ШАГ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гипоопекой
- 2) гиперопекой
- 3) «Золушка»
- 4) «ежовые рукавицы»

СОСТАВ РАССМАТРИВАЕМЫХ ПРЕСТУПНЫХ ДЕЯНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) объекта преступления
- 2) проективной стороны преступления
- 3) субъекта защиты
- 4) классификации статьи

ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО СУЩЕСТВОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СВОБОДА, СОГЛАСНО

- 1) суггестивной терапии

- 2) когнитивно-поведенческой терапии
- 3) суппортивной терапии
- 4) логотерапии

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ СИМПТОМЫ

- 1) только акустико-мнестической афазии
- 2) акустико-мнестической, амнестической, семантической афазий
- 3) только семантической афазии
- 4) только амнестической афазии

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ШИЗОФРЕНИЕЙ НА ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА С ИНТЕНСИВНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) длительность пребывания в местах лишения свободы
- 2) стойкое изменение соматического состояния
- 3) отсутствие реакции на проводимое лечение
- 4) полную подчиненность поведения бредовым переживаниям

СОПРОТИВЛЕНИЕ В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ, ПРИ КОТОРОМ ЭНЕРГИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННАЯ ДЛЯ МАНИПУЛИРОВАНИЯ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ, НАПРАВЛЯЕТСЯ НА САМОГО СЕБЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) интроекция
- 2) инфлуенция
- 3) контаминация
- 4) ретрофлексия

ЗРИТЕЛЬНАЯ АГНОЗИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ НИЖНЕ-ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) симультанной
- 2) лицевой
- 3) предметной
- 4) оптико-пространственной

СЕКСУАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА СВЯЗЫВАЛИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НА _____ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ СЕКСОЛОГИИ

- 1) наивно-механистическом
- 2) энциклопедическом
- 3) параметрическом
- 4) биологическом

В СТАНДАРТНОЙ СЕРИИ ТЕХНИКИ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ И ПЕРЕРАБОТКИ ДВИЖЕНИЕМ ГЛАЗ ПРОВОДЯТ _____ ДВИЖЕНИЙ

- 1) 12 циклов
- 2) 24 цикла
- 3) 48 циклов

4) 72 цикла

НАРУШЕНИЯ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ НЕ ПРИВОДЯТ К

- 1) трудностям понимания обращенной речи
- 2) дефициту музыкального слуха
- 3) затруднениям в повторной речи
- 4) ошибкам при письме под диктовку

ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ЗАМЕДЛЕНИЕМ ТЕМПА ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ И ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕР С ИХ ВРЕМЕННОЙ ФИКСАЦИЕЙ НА БОЛЕЕ РАННИХ ВОЗРАСТНЫХ ЭТАПАХ (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) дисгармоническое
- 2) поврежденное
- 3) искаженное
- 4) задержанное

АПАТО-АБУЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ В КЛИНИКЕ

- 1) пресенильных психозов
- 2) психопатии
- 3) шизофрении
- 4) эпилепсии

НЕ ИМЕЕТ СМЫСЛА ПРИМЕНЯТЬ ТЕСТ СТРУПА ПРИ

- 1) наличии афазии
- 2) амнестическом синдроме
- 3) высоком уровне общей активации пациента с подозрением на стертый «лобный синдром»
- 4) наличии одностороннего пространственного игнорирования

НА КАКОЙ ТИП ОШИБОК УКАЗЫВАЕТ ДАННЫЙ РИСУНОК КУБА?

- 1) пространственные и проекционные
- 2) пространственные и координатные
- 3) пространственные и структурно-топологические
- 4) регуляторные

ТЕСТЫ СПОСОБНОСТЕЙ ПОКАЗЫВАЮТ

- 1) степень вклада наследственности в способности
- 2) общий уровень умственных способностей
- 3) уровень предшествующей подготовки
- 4) возможности успеха в той или иной области

СОЧЕТАНИЕ ВЫСОКОГО И КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННОГО УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЙ НА МЫШЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) нарушения мотивационного компонента мыслительной деятельности
- 2) искажения уровня обобщения

- 3) нарушения динамики мыслительной деятельности
- 4) снижения уровня обобщения

НА ПРОТЯЖЕНИИ ПОСЛЕДНИХ ДЕСЯТИЛЕТИЙ ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сердечно-сосудистые заболевания
- 2) несчастные случаи
- 3) психические расстройства
- 4) инфекционные заболевания

ДИСФОРМИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ИМЕЮТ МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ

- 1) специфических личностных особенностей
- 2) полиморфных судорожных припадков
- 3) бредовых идей отношения, преследования
- 4) выраженных когнитивных расстройств

ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, СВЯЗАННЫМ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОТДЕЛЬНЫХ АНАЛИЗАТОРНЫХ СИСТЕМ: СЛУХА, ЗРЕНИЯ, РЕЧИ, ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) дефицитарное
- 2) поврежденное
- 3) задержанное
- 4) искаженное

СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ РАЗЛУКА С МАТЕРЬЮ В ВОЗРАСТЕ РЕБЕНКА ДО 5 ЛЕТ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) укреплению уверенности в себе
- 2) психическим расстройствам эндогенного типа
- 3) формированию базового доверия к миру
- 4) появлению у ребенка сепарационной тревоги

ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, КОМОРБИДНОЙ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ПОВЫШАЕТСЯ РИСК

- 1) социального дрейфа
- 2) виктимного поведения
- 3) криминальной агрессии
- 4) суицидальных действий

ЗАОЧНАЯ ФОРМА КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНА К

- 1) заявителю
- 2) умершему
- 3) потерпевшему
- 4) свидетелю

В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) психопатологического состояния
- 2) личностных особенностей
- 3) употребления психоактивного вещества с вредными последствиями
- 4) острой алкогольной интоксикации

НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ОЦЕНКЕ ВМЕНЯЕМОСТИ ЛИЦА С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ ИМЕЕТ

- 1) наличие в анамнезе алкогольных психозов
- 2) ведущий психопатологический синдром
- 3) образовательный уровень
- 4) стадия алкогольной зависимости

БЕСЕДА КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА С ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМЫМ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выбором менторского стиля взаимодействия
- 2) установлением доверительного контакта
- 3) превалированием закрытых вопросов и утверждений
- 4) применением некоторых форм провокативного общения

В ТАК НАЗЫВАЕМУЮ «ТРИАДУ РОДЖЕРСА», ОПИСЫВАЮЩУЮ ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПОВЕДЕНИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА, НЕ ВХОДИТ

- 1) эмпатия
- 2) конгруэнтность
- 3) принятие
- 4) нейтральность

ПСИХОМЕТРИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СТЕПЕНЬ СООТВЕТСТВИЯ ТЕСТА СВОЕМУ НАЗНАЧЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) валидность
- 2) стандартизация
- 3) надежность
- 4) достоверность

НАРУШЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВТОРИЧНЫХ КОРКОВЫХ ПОЛЕЙ СЛУХОВОЙ СИСТЕМЫ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕГО ПАЦИЕНТЫ НЕ СПОСОБНЫ ОПРЕДЕЛИТЬ ЗНАЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ БЫТОВЫХ ЗВУКОВ И ШУМОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) слуховая или акустическая агнозия
- 2) амузия
- 3) сенсорная афазия
- 4) апрактоагнозия

ДЛЯ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ МЕДИОБАЗАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) нарушения внимания
- 2) эмоциональные расстройства
- 3) нарушения музыкального слуха
- 4) нарушения сознания

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАКОПИВШЕЙСЯ НЕГАТИВНОЙ ЭНЕРГИЕЙ, СИЛЬНЫМ СТРЕССОМ ИЛИ НЕРВНЫМ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕМ, КОТОРОЕ ВЫРАЖАЕТСЯ РЫДАНИЯМИ, СМЕХОМ, ЧРЕЗМЕРНОЙ ЖЕСТИКУЛЯЦИЕЙ ИЛИ ПРИСТУПОМ БУЙСТВА, НАЗЫВАЮТ

- 1) фобией
- 2) психомоторным возбуждением
- 3) истерикой
- 4) агрессией

ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ (РЕКОНСТРУКТИВНАЯ) ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности пациента
- 2) психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношений?
- 3) вариант когнитивной? психотерапии
- 4) вариант клиент-центрированной? психотерапии

КОРОНАРНЫЙ ТИП ЛИЧНОСТИ «А» ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ К

- 1) язвенной болезни
- 2) инфаркту миокарда
- 3) инсульту
- 4) сахарному диабету

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ НУЖНО АНАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) изучая нарушения речевой моторики
- 2) сопоставляя нарушения психологических схем и сложных лингвистических образований с поражениями тех или иных участков коры мозга
- 3) сопоставляя отдельные звенья речевых процессов с физиологическими условиями их протекания
- 4) изучая нарушения интеллектуальных схем или абстрактных установок

ДЕПОТЕНЦИАЛИЗАЦИЯ УСТАНОВОК СОЗНАНИЯ ПРИ ДЕПРЕССИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ СТАДИЙ

- 1) нейролингвистического программирования
- 2) интерперсональной психотерапии
- 3) эриксоновского гипноза
- 4) экзистенциальной психотерапии

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) сочетание признаков нарушения психической деятельности, объединенных одним механизмом возникновения
- 2) нозологические признаки определенной болезни
- 3) признаки поражения головного мозга
- 4) сочетание биологических, психологических и социальных причин возникновения болезни

МЕТОД ПОЗНАНИЯ, КОТОРЫЙ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ РЕГИСТРАЦИЕЙ ВЫЯВЛЕННЫХ ФАКТОВ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВОЗРАСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) моделированием
- 2) формирующим экспериментом
- 3) наблюдением
- 4) констатирующим экспериментом

В ОСНОВУ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИСТЕРИЧЕСКИХ И ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПОЛОЖЕНО НАЛИЧИЕ В СТРУКТУРЕ ЛИЧНОСТИ

- 1) возбудимых характерологических особенностей
- 2) ананкастных черт
- 3) истерических черт
- 4) инфантильных особенностей личности

РАССТРОЙСТВО СЛОЖНЫХ ФОРМ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, СВЯЗАННОЕ С КОРКОВЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) апраксией
- 2) агнозией
- 3) алалией
- 4) афазией

ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) профессионализма врача, психолога
- 2) состояния здоровья и возраста родственников больного
- 3) характера болезни (острая, хроническая и т.д.)
- 4) субъективного мнения врача и результатов объективного обследования

ТИП ЛИЧНОСТИ, НАИБОЛЕЕ СКЛОННЫЙ К ДЕМОНСТРАТИВНЫМ СУИЦИДАМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) шизоидным
- 2) уклоняющимся
- 3) параноидным
- 4) истерическим

ОСОЗНАНИЕ УЖЕ НА РАННИХ СТАДИЯХ РАЗВИТИЯ КРИМИНАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ СЕКСУАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ДЕЙСТВИЙ ОБВИНЯЕМОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СПОСОБНОСТЬ ПОТЕРПЕВШЕГО

- 1) понимать характер и значение своих действий
- 2) оказывать сопротивление обвиняемому в насилии

- 3) понимать характер действий виновного
- 4) понимать значение действий насильника

В КОМПЕТЕНЦИЮ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ У ОБВИНЯЕМОГО

- 1) формы вины
- 2) мотива преступления
- 3) вида умысла
- 4) аффекта

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТ НЕВРОЗОВ Ф. АЛЕКСАНДЕР ВИДЕЛ В

- 1) разном подходе к лечению
- 2) биологической детерминации первых
- 3) разных причинах этих болезней
- 4) глубине вытеснения конфликта

НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ РЕЧЕВЫХ КОНСТРУКЦИЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) семантической
- 3) акустико-мнестической
- 4) сенсорной

НАРУШЕНИЯ СОМАТО-ВЕГЕТАТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ СПОСОБОМ РЕАГИРОВАНИЯ

- 1) в возрасте с шести до десяти лет
- 2) в пубертатном периоде
- 3) в возрасте с трех лет до шести
- 4) в возрасте от рождения до трех лет

ЛИЧНОСТЬ ТЕРАПЕВТА САМА ПО СЕБЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ РАБОЧИМ ИНСТРУМЕНТОМ В ____ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) экзистенциально-гуманистическом
- 2) психодинамическом
- 3) интегративном
- 4) когнитивно-поведенческом

ЭХОЛАЛИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С

- 1) ядерными психопатиями
- 2) дизонтогенезом по типу поврежденного развития
- 3) олигофренией
- 4) ранним детским аутизмом

ОСНОВАНИЕМ НЕВОЗМОЖНОСТИ РЕШЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ

СТАЦИОНАРНОЙ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неясность клинической картины
- 2) недостаточность характеризующих материалов
- 3) экзацербация психотических проявлений
- 4) необходимость предоставления дополнительной медицинской документации

ЯРКАЯ, ПРЕУВЕЛИЧЕННАЯ ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ОКРАСКА ПЕРЕЖИВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С БОЛЕЗНЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) анозогнозией
- 2) гипонозогнозей
- 3) гипернозогнозией
- 4) внутренней картиной болезни

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИКИ «КРАСНО-ЧЕРНЫЕ ТАБЛИЦЫ ГОРБОВА» ИЗУЧАЮТ _____ ВНИМАНИЯ

- 1) переключаемость
- 2) концентрацию
- 3) распределение
- 4) объем

СОВРЕМЕННАЯ ТЕОРИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АСИММЕТРИИ МОЗГА УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

- 1) правое полушарие связано с реализацией только невербальных гностических функций
- 2) левое полушарие (у правшей) полностью связано с реализацией речи, мануальных функций и других психических процессов
- 3) каждое полушарие осуществляет специфический вклад в любую психическую функцию
- 4) речь и опосредованные речью психические процессы обеспечиваются только левым полушарием

ТИП ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ЭТИОЛОГИЯ КОТОРОГО СВЯЗАНА С НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ (НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕЙРОИНФЕКЦИИ, ТРАВМЫ ЦНС И ПР.) НА МОЗГ В ПЕРИОД, КОГДА БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ МОЗГОВЫХ СТРУКТУР УЖЕ СФОРМИРОВАЛАСЬ, НАЗЫВАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) дефицитарным
- 2) поврежденным
- 3) искаженным
- 4) дисгармоничным

ПОД ПРЕНЕЙТОМ ПОНИМАЮТ

- 1) плод в процессе рождения
- 2) новорожденного в первые часы после родов
- 3) развивающийся плод
- 4) человека с момента зачатия до родов

ОДНИМ ИЗ ДВУХ ДОСТОВЕРНЫХ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ ИПОХОНДРИЧЕСКОГО

РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постоянное недоверие специалистам, отрицающим наличие у пациента соматической болезни
- 2) присутствие идеи величия собственной личности и управления мыслями и действиями извне
- 3) рассмотрение тела как физического объекта, лишенного субъектности, духовности
- 4) соматическое проявление тревоги, интерпретируемое пациентом как нормальное физиологическое явление

ПСИХОДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОВОДИТСЯ ПО ДОСТИЖЕНИИ ИМИ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 14
- 2) 16
- 3) 5
- 4) 3

ПОКАЗАТЕЛЬ НАРУШЕНИЯ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) локализацию поражения
- 2) разные уровни проявлений асинхронии развития
- 3) специфику связи первичного и вторичного дефектов
- 4) функциональную локализацию нарушения развития

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

- 1) профилактику зависимости от психоактивных веществ у лиц, уже испытавших на себе их влияние
- 2) медикаментозное лечение
- 3) предупреждение зависимости от психоактивных веществ
- 4) психотерапевтическую помощь

ПРИ КИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ АПРАКСИИ НАРУШАЕТСЯ

- 1) проприоцептивная афферентация двигательного акта
- 2) «кинетическая мелодия»
- 3) пространственная организация движений
- 4) произвольная регуляция движений

В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЮТ ФАКТОРЫ

- 1) социальные
- 2) физиологические
- 3) психологические
- 4) экзогенные

АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышенным интересом к явлениям окружающего мира

- 2) завышенными требованиями к окружающим
- 3) стремлением к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния
- 4) тоскливо-злым настроением

ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЧЕЛОВЕКУ, КОТОРЫЙ НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ СТУПОРА, НЕОБХОДИМО

- 1) потрясти за плечи 15 секунд
- 2) говорить тихо, шепотом на ухо
- 3) укрыть одеялом, напоить теплым чаем
- 4) говорить громко, простыми короткими фразами

РАЗОРВАННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неспособностью выделения главного и второстепенного, застреванием на мелочах, деталях
- 2) высшей степенью бессвязности мышления, когда речь представляет собой бессмысленный набор, поток слов
- 3) бесплодным рассуждением, основанным на поверхностных, формальных суждениях
- 4) нарушением логических связей и соединением разнородных по смыслу элементов речи, обличенных в правильную грамматическую форму

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ДОМИНАНТНОСТИ, РОЛЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: КАЖДОЕ ПОЛУШАРИЕ

- 1) мозга вносит вклад в целостное поведение, выполняя определенные специализированные функции
- 2) вносит специфический вклад в обеспечение ВПФ, при доминантной роли для каждой ВПФ либо левого, либо правого полушарий мозга
- 3) является доминантными для разных ВПФ
- 4) обеспечивает работу разных ВПФ

РЕБЕНОК ПРОЯВЛЯЕТ ПОВЕДЕНИЕ ПРИВЯЗАННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННО

- 1) в 3 месяца
- 2) после 12 месяцев
- 3) в 7 месяцев
- 4) в первый месяц жизни

К МЕТОДОЛОГИЧЕСКИМ ОСНОВАМ СОВРЕМЕННОЙ РАННЕЙ ПОМОЩИ/РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) концепцию нормализации и приближения условий жизни детей с особыми потребностями к условиям жизни лиц без таковых
- 2) представления о развитии детей младенческого и раннего возраста в системе отношений «ребенок – близкий взрослый»
- 3) функциональный подход к пониманию особенностей развития и участия ребенка в повседневных жизненных ситуациях

4) нозологический подход к построению программ сопровождения

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ИНТЕРНЕТ-ИГРОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частичная потеря контроля
- 2) синдром отмены
- 3) частая игра в онлайн-видеоигры в состоянии опьянения
- 4) поглощенность онлайн-видеоиграми, их сверхценность

ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ МЛАДШЕГО ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непосредственно-эмоциональное общение
- 2) игровая
- 3) интимно-личностное общение
- 4) учебная

В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ УСТАНОВЛЕНИЕ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО ОТСТАВАНИЯ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, НЕ СВЯЗАННОГО С

- 1) социальной и педагогической запущенностью
- 2) социальной депривацией вследствие соматического заболевания
- 3) имеющимся сенсорным дефектом
- 4) психическим расстройством

КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ ПРИ УЧАСТИИ В РАЗРАБОТКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ОПИРАЕТСЯ НА

- 1) потребности законного представителя инвалида
- 2) имеющиеся нарушения потребностной сферы
- 3) коммуникативные потребности инвалида
- 4) потребности инвалида в мерах реабилитации

ФАКТОРЫ РИСКА РАННЕГО НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, СВЯЗАННЫЕ С ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДОЙ, НЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) генетические нарушения
- 2) низкий социально-экономический статус семьи
- 3) низкий уровень образования матери
- 4) неполную семью, в которой ребенок воспитывается и содержится только одним из родителей

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ _____ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) афферентной моторной
- 3) акустико-мнестической
- 4) амнестической (оптико-мнестической)

РАЗРУШАЮЩЕЕ ДЕСТРУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА СЕБЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) аффектом

- 2) оцепенением
- 3) аутоагрессией
- 4) предеструктивностью

МЕХАНИЗМ ИНИЦИАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ, ПРИ КОТОРОМ ПРИЕМ НАРКОТИКОВ ИНИЦИИРУЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКА, НАЗЫВАЮТ

- 1) личностным
- 2) индукционным
- 3) социально-деструктивным
- 4) медицинским

ПОДДЕРЖАНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО КОНТАКТА С ПОСТРАДАВШИМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ

- 1) агрессивном поведении
- 2) истерике
- 3) апатии
- 4) плаче

3 ШКАЛЫ ВАЛИДНОСТИ И 10 КЛИНИЧЕСКИХ ШКАЛ СОДЕРЖИТ ТЕСТ

- 1) ММРІ
- 2) Векслера для взрослых
- 3) Айзенка
- 4) Кеттелла

КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ ОБОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ

- 1) динамики познавательной деятельности
- 2) операциональной стороны мышления
- 3) мотивационного компонента познавательной деятельности
- 4) направленности мышления

РАЗЪЯСНЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО МЕХАНИЗМА ТРЕВОГИ, ВЕДЕНИЕ ДНЕВНИКОВ САМОНАБЛЮДЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ НА _____ ПСИХОТЕРАПИИ ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА

- 1) первом этапе
- 2) заключительном этапе
- 3) этапе экологической проверки
- 4) этапе самопомощи

СОГЛАСНО МКБ-9 УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) кретинизм
- 2) дебильность
- 3) идиотия
- 4) имбецильность

ПОПЫТКА СКРЫТЬ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) диссимуляцией
- 2) аггравацией
- 3) гипнозогнозией
- 4) гипернозогнозией

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ

- 1) ориентировки в условиях задачи
- 2) переключения с одного алгоритма решения на другой
- 3) формирования алгоритма решения
- 4) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий

УТВЕРЖДЕНИЕ «ПОИСК СМЫСЛА ЖИЗНИ ВХОДИТ В ЧИСЛО УНИВЕРСАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ НАТУРЫ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) теорию объектных отношений
- 2) поведенческую терапию
- 3) экзистенциальную психологию
- 4) гештальттерапию

СОВЕРШЕНИЕ АГРЕССИВНОГО ПРАВОНАРУШЕНИЯ В ГРУППЕ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛИЦА

- 1) молодого возраста с органическим психотическим расстройством
- 2) пожилого возраста с органическим эмоционально-лабильным расстройством
- 3) молодого возраста с органическим расстройством личности
- 4) среднего возраста с амнестическим синдромом

ПОД НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) закономерное сочетание симптомов нарушенных психических функций, обусловленное нарушением определенного фактора
- 2) нарушения психических функций, связанные с поражением головного мозга
- 3) нарушения поведения, отмечающиеся у больного с заболеваниями центральной нервной системы
- 4) совокупность всех симптомов, наблюдаемых у больного с поражением мозга

К ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) соматические расстройства, обусловленные психогенными факторами
- 2) заболевания желудочно-кишечного тракта
- 3) расстройства, характеризующиеся нарушениями кислотно-основного обмена
- 4) заболевания, вызванные нарушениями обмена веществ

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ ПРЯМОЙ КОНТАКТ С ИСПЫТУЕМОМ, ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ЕГО СУБЪЕКТИВНОМ МИРЕ, О МОТИВАХ ЕГО ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тест
- 2) эксперимент
- 3) опросник

4) беседа

**ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИЕЙ
НАЗЫВАЮТ**

- 1) вариант когнитивной психотерапии
- 2) психотерапевтическое воздействие, учитывающие личностные особенности пациента
- 3) психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношений
- 4) вариант клиентоцентрированной психотерапии

**ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ (СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ)
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановление личностного и социального статуса больного
- 2) восстановление нарушенных ВПФ
- 3) подбор правильного медикаментозного лечения
- 4) восстановление трудоспособности больного

**ПРИ АТАРАКТИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ
_____ НАСТРОЕНИЯ**

- 1) выравнивание
- 2) повышение
- 3) инверсия
- 4) понижение

**В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ГУМАНИСТИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВОЙ
РАЗВИТИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ**

- 1) генетическая наследственная особенность
- 2) стремление к самосовершенствованию
- 3) бессознательное влечение
- 4) научение конструктивным стереотипам поведения

УГОЛОВНО-РЕЛЕВАНТНЫЙ АФФЕКТ У ОБВИНЯЕМОГО ИМЕЕТ _____ СТРУКТУРУ

- 1) трехфазную
- 2) двухфазную
- 3) четырехфазную
- 4) пятифазную

**МЫШЕЧНЫЕ ПОДЕРГИВАНИЯ ВО ВРЕМЯ ТРАНСА, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ
БЕССОЗНАТЕЛЬНУЮ ПРИРОДУ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) возрастной регрессией
- 2) диссоциацией
- 3) амнезией
- 4) сигналингом

ПОД АНТИЦИПАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) способность человека предвосхищать ход события? и прогнозировать вероятные исходы различных действий?

- 2) склонность человека предвзято воспринимать происходящие события
- 3) мнемоническую способность человека
- 4) способность человека быстро реагировать на происходящие события

КОМПЛЕКСНАЯ СУДЕБНАЯ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В ГРАЖДАНСКОМ ПРОЦЕССЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЭКСПЕРТИЗУ

- 1) аффекта
- 2) признания сделок недействительными
- 3) определения ограниченной вменяемости обвиняемых
- 4) лица, окончившего жизнь самоубийством

КАК ПРАВИЛО, У ИМПУЛЬСИВНЫХ ЛЮДЕЙ НЕДОСТАТОЧНО РАЗВИТЫ

- 1) эмпатия и рефлексия
- 2) механизмы психологической защиты
- 3) планирование, концентрация, логическая объективность и анализ
- 4) компенсаторные способности личности

СОСТОЯНИЕ СНИЖЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ К ПРОДОЛЖЕНИЮ НАЧАТОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЕГО ПРОДОЛЖЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ВЛИЯНИЯ ВНЕШНИХ УСЛОВИЙ НАЗЫВАЕТСЯ ФЕНОМЕНОМ

- 1) застреваемости
- 2) пресыщения
- 3) отвлекаемости
- 4) фиксации

ИССЛЕДОВАНИЕ СОХРАННЫХ ЗВЕНЬЕВ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) оценки приверженности проводимой реабилитации
- 2) составления программы когнитивной реабилитации с опорой на сохранные звенья
- 3) качественного анализа выявленных симптомов
- 4) возможности динамического наблюдения нарушенных ВПФ

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОРГАНИЧЕСКОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психоорганический
- 2) психопатоподобный
- 3) паранойяльный
- 4) астенический

К ПСИХОТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) ослабление концентрации внимания
- 2) сумеречное сознание
- 3) внутреннюю напряженность
- 4) астенический синдром

АКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА С СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДОЙ С ЦЕЛЬЮ

ДОСТИЖЕНИЯ ЕГО ОПТИМАЛЬНЫХ УРОВНЕЙ ПО ПРИНЦИПУ ГОМЕОСТАЗА, ОТЛИЧАЮЩЕГОСЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СТАБИЛЬНОСТЬЮ, НАЗЫВАЮТ

- 1) адаптацией
- 2) копинг-поведением
- 3) копинг-стратегией
- 4) механизмом защиты

В КАКОМ ИЗ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФЕНОМЕНОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛАБОСТЬ МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ФАКТОРА?

- 1) головная боль
- 2) ослабление концентрации внимания
- 3) судорожные припадки
- 4) сужение полей зрения

ПРОИЗВОЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ НОВООБРАЗОВАНИЕМ _____ ВОЗРАСТА

- 1) дошкольного
- 2) подросткового
- 3) младенческого
- 4) раннего

К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ПРОБЫ «РЕЦИПРОКНАЯ КООРДИНАЦИЯ» НЕ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение темпа
- 2) выполнение в быстром темпе с закрытыми глазами
- 3) выполнение с закрытыми глазами
- 4) речевое сопровождение (например, «раз-два»)

ПРОЦЕСС ПСИХОТЕРАПИИ В КОГНИТИВНОЙ ПЛОСКОСТИ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПОМОЧЬ ПАЦИЕНТУ ОСОЗНАТЬ

- 1) внутренние психологические проблемы и конфликты
- 2) преимущества наркопсихотерапии
- 3) богатство внутреннего мира клинического психолога
- 4) полоролевою принадлежность

ЗРИТЕЛЬНЫМИ АГНОЗИЯМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) нарушения остроты зрения
- 2) расстройства зрительного восприятия, которые возникают при поражении коры задних отделов больших полушарий и протекают при относительной сохранности элементарных зрительных функций
- 3) обманы зрения
- 4) выпадения участка зрительного поля

ПРИ ГЕДОНИСТИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ _____ НАСТРОЕНИЯ

- 1) повышение
- 2) выравнивание

- 3) инверсия
- 4) понижение

ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ПОСЛЕДУЮЩИМ РЕШЕНИЕМ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) выраженности галлюцинаторно-параноидной симптоматики
- 2) наличия коморбидной патологии
- 3) неочевидности симптомов шизофрении
- 4) острого психомоторного возбуждения

СУБЪЕКТИВНО ЗНАЧИМЫЕ, АФФЕКТИВНО ЗАРЯЖЕННЫЕ ИДЕИ, ЗАНИМАЮЩИЕ В ПСИХИКЕ НЕОПРАВДАННО БОЛЬШОЕ МЕСТО И ИМЕЮЩИЕ ТЕНДЕНЦИЮ ОПРЕДЕЛЯТЬ ПОВЕДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ, ВХОДЯТ В СТРУКТУРУ СИНДРОМА

- 1) сверхценных образований
- 2) психофизического инфантилизма
- 3) патологического фантазирования
- 4) расстройства влечений

БЛОКОМ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ, РАССМАТРИВАЮЩИМ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛИ ФОРМИРОВАНИЕ ЖЕЛАНИЯ У КЛИЕНТА ВЗАИМОДЕЙСТВОВАТЬ С ПСИХОЛОГОМ И ЧТО-ЛИБО ИЗМЕНИТЬ В СВОЕЙ ЖИЗНИ, А ТАКЖЕ СНЯТИЕ ТРЕВОЖНОСТИ И ПОВЫШЕНИЕ УВЕРЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекционный
- 2) оценочный
- 3) диагностический
- 4) установочный

ПРОБА НА РЕЦИПРОКНУЮ КООРДИНАЦИЮ БЫЛА ВПЕРВЫЕ ПРЕДЛОЖЕНА

- 1) А.Р. Лурией
- 2) Г. Хэдом
- 3) В.М. Бехтеревым
- 4) Н.И. Озерецким

ЕСЛИ В МЕТОДИКЕ «ПИКТОГРАММА» НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ ВОСПРОИЗВОДИТ 9 ИЗ 12 СТИМУЛОВ, ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ УРОВНЕ ЗАПОМИНАНИЯ

- 1) сниженном непосредственном
- 2) достаточном опосредованном
- 3) повышенном
- 4) недостаточном механическом

К ПРИЗНАКАМ ИСТЕРИКИ ОТНОСЯТ

- 1) гнев
- 2) сохранность сознания, невозможность контакта
- 3) ограниченные координированные движения глаз

4) оцепенение

АДДИКЦИЯ К ЕДЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выбором некачественной продовольственной продукции
- 2) потерей контроля над приемом пищи
- 3) снижением количества потребляемой жидкости
- 4) постоянным нарастанием количества потребляемой пищи

МЫШЛЕНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ (ВОСПРИЯТИЯ И ПАМЯТИ)

- 1) точностью результатов
- 2) осознанностью процесса получения результатов
- 3) выделением существенных связей и отношений между объектами
- 4) произвольностью процесса протекания

ТЕМАТИЧЕСКИЙ АППЕРЦЕПТИВНЫЙ ТЕСТ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ЗАДУМЫВАЛСЯ КАК МЕТОДИКА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) воображения
- 2) памяти
- 3) внимания
- 4) речи

КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РЕАКТИВНОГО ПСИХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конверсионное расстройство
- 2) психосоматическая симптоматика
- 3) агорафобия
- 4) аффективно-шоковая реакция

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАТРУДНЕНИЙ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) аргументирование отказа от дальнейшего исследования
- 2) углубление анализа экспериментальных данных
- 3) замена его клинико-психологическим интервью
- 4) повышение квалификации лица, проводящего исследование

ВНЕШНЯЯ МОТИВАЦИЯ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ УРОВЕНЬ _____ РЕГУЛЯЦИИ

- 1) смешанной
- 2) собственно внешней
- 3) интрапсихической
- 4) псевдо-интроецированной

ПРИМЕРОМ ФОРМИРУЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эксперимент Выготского-Сахарова по исследованию стадий в развитии понятий
- 2) эксперимент М. Эйнсворт по изучению привязанности

- 3) эксперимент Ж. Пиаже для исследования эгоцентризма ребенка
- 4) любой лонгитюд

ФОРМИРОВАНИЮ ИСТЕРИЧЕСКИХ ЧЕРТ ХАРАКТЕРА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВУЕТ ВОСПИТАНИЕ ПО ТИПУ

- 1) «кумира семьи»
- 2) эмоционального отвержения
- 3) гипоопеки
- 4) «ежовых рукавиц»

СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) ипохондриеи?
- 2) рефлексиеи?
- 3) анозогнозиеи?
- 4) внутренней? картиной? болезни

В РАМКАХ ПСИХОЛОГИИ ПЕРЕЖИВАНИЯ Ф.Е. ВАСИЛЮКОМ ВЫДЕЛЕНО ДВА АСПЕКТА ЖИЗНЕННОГО МИРА ЛИЧНОСТИ

- 1) сложность и трудность
- 2) эгоцентризм и группоцентризм
- 3) интроверсивность и экстраверсивность
- 4) перспективная направленность и ретроспективная направленность

МЕТОД СНИЖЕНИЯ РАЗМЕРНОСТИ ИЗУЧАЕМОГО МНОГОМЕРНОГО ЯВЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) беседой
- 2) факторным анализом
- 3) тестированием
- 4) наблюдением

ДЕФЕКТ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТИРОВКИ У ГЛУХИХ ДЕТЕЙ СВЯЗАН С

- 1) неспособностью дифференцировать отношение к себе со стороны других людей
- 2) отсутствием восприятия интонационной стороны речи
- 3) снижением способности адекватно воспринимать жесты и мимику других людей
- 4) повышенным стремлением к установлению эмоциональных контактов

В СИНДРОМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» НЕ ВХОДИТ

- 1) аномия
- 2) афония
- 3) левостороннее пространственное игнорирование
- 4) дископия-дисграфия

ФЕНОМЕН ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ПО В.В. НИКОЛАЕВОЙ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) эмоциональное отношение к ситуации болезни
- 2) личностный смысл болезни
- 3) соматоперцептивный образ

4) адаптацию к лечебному процессу

К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) активность
- 2) социальность
- 3) субъектность
- 4) полимодальность

ПРИ НАЛИЧИИ УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ РЕШЕНИЕ О НЕВМЕНЯЕМОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО С УЧЕТОМ

- 1) сочетанности с иными нарушениями
- 2) состояния опьянения
- 3) неоднократных судимостей
- 4) возраста подэкспертного

СЕНСИБИЛИЗАЦИЮ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ НУЖНО ВВОДИТЬ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1) утомить пациента и ослабить контроль за результатом выполнения пробы
- 2) выявить наиболее стертые нарушения ВПФ, к которым не чувствительны стандартные пробы
- 3) спровоцировать эмоциональный ответ на проводимое нейропсихологическое обследование
- 4) выявить продолжительность продуктивного периода работы

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) выраженность негативной симптоматики
- 2) семейный статус и образование больного
- 3) число госпитализаций в психиатрические стационары
- 4) тяжесть общественно опасного деяния

ПРИ СРАВНЕНИИ РЕКИ И ОЗЕРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ОБЩЕГО ВИДИТ ТО, ЧТО «В НИХ МОЖНО КУПАТЬСЯ», ПОДОБНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕДМЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) латентным
- 2) функциональным
- 3) искаженным
- 4) категориальным

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ СТРЕССОВОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) предикторами и специфическими проявлениями
- 2) последствиями посттравматического стрессового расстройства
- 3) элементами посттравматического изменения характера
- 4) изолированными и не влияющими на клиническое оформление

ПРИЗНАКОМ АФФЕКТОГЕННОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подконтрольность
- 2) конфликтность
- 3) структурность
- 4) повторяемость

МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО ВНУТРЕННЕЕ ОШИБОЧНО ВОСПРИНИМАЕТСЯ КАК ПРИХОДЯЩЕЕ ИЗВНЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) идентификация
- 2) проекция
- 3) конфронтация
- 4) сублимация

ПОВЫШЕННАЯ ИСТОЩАЕМОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) пациентов с нервной анорексией
- 2) детей с дефицитом копинг-стратегий
- 3) пациентов с задержкой психического развития церебро-органического генеза
- 4) пациентов с нервной булимией

ИРРАЦИОНАЛЬНЫЕ УСТАНОВКИ РАССМАТРИВАЮТ КАК ПРИЧИНУ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА В _____ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) клиент-центрированном
- 2) экзистенциально-гуманистическом
- 3) когнитивно-поведенческом
- 4) гипносуггестивном

ПРИ СОЗДАНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИНЦИП

- 1) гетерохронного развития
- 2) изоморфизма
- 3) функциональной пробы
- 4) системогенеза

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ, НАБЛЮДАЕМЫХ ПРИ ГЛУБОКИХ ПОРАЖЕНИЯХ СРЕДИННЫХ СТРУКТУР МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патологическая тормозимость следов
- 2) слабость следов
- 3) нарушение их избирательной актуализации
- 4) сужение объема восприятия и воспроизведения стимулов

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕЖПОЛУШАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диэнцефальная область
- 2) зрительный бугор
- 3) мозолистое тело

4) мозжечок

ТЕСТ РАВЕНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) креативности
- 2) уровня эмоционально-психологического стресса
- 3) когнитивного стиля
- 4) потенциала обучаемости

ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО РАССТРОИСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

- 1) ритуализированность поведения
- 2) склонность к образованию сверхценных идей
- 3) эмоциональная холодность
- 4) жажда признания

ПРИ АГЕНЕЗИЯХ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА ОТМЕЧАЮТ

- 1) затруднения при выполнении бимануальных проб и недостаточность координации движений
- 2) грубое нарушение развития всех психических функций
- 3) нормальное развитие психических функций
- 4) возникновение грубых нарушений памяти

ПРИ РАЗВИВАЮЩЕМ ОБУЧЕНИИ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЫТАТЬСЯ ОПЕРЕТЬСЯ НА

- 1) интеллектуальные функции
- 2) психофармакологическую «подложку»
- 3) высшие психические функции
- 4) сохранные натуральные функции

ПО В.ФРАНКЛУ ГЛАВНОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА КАК ДУХОВНОЙ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ В

- 1) самореализации
- 2) самооценке
- 3) близости
- 4) смысле жизни

В ЗАКЛЮЧЕНИИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ФОРМУЛИРУЮТ

- 1) только описание исследований, проведенных экспертами каждой специальности
- 2) только общие выводы, без выводов экспертов каждой специальности
- 3) только выводы экспертов каждой специальности, без общих выводов
- 4) общие выводы и выводы экспертов каждой специальности

В СТРУКТУРЕ ДЕФЕКТА ПО Л.С. ВЫГОТСКОМУ ВЫДЕЛЯЮТСЯ

- 1) продуктивные и негативные расстройства
- 2) первичные и вторичные симптомы
- 3) первичная и вторичная выгода

4) эндогенные и экзогенные факторы

РЕКОМЕНДАЦИЯ АМБУЛАТОРНОГО ПРИНУДИТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ СО СТОЙКОЙ РЕМИССИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОСНОВАННОЙ ПРИ

- 1) отсутствию склонности к употреблению психоактивных веществ
- 2) необходимости переосвидетельствования медико-социальной экспертной комиссией
- 3) применении в прошлом амбулаторного принудительного наблюдения и лечения
- 4) наличии социальных проблем, требующих решения с участием пациента

ФОРМА ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ЗПР), ВЫЗВАННАЯ ХРОНИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ, АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ, ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ СЕРДЦА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ЗПР соматогенного происхождения
- 2) ЗПР церебрально-органического и соматогенного происхождения
- 3) ЗПР конституционального происхождения
- 4) психосоматическим вариантом ЗПР

КОРРЕКЦИЯ «АВТОМАТИЧЕСКИХ МЫСЛЕЙ И ОБРАЗОВ» ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ

- 1) поведенческой психотерапии
- 2) психоанализа
- 3) экзистенциальной психотерапии
- 4) когнитивной психотерапии

ВОЛЕВАЯ ДЕФИЦИТАРНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПСИХОПАТИИ

- 1) паранойяльной
- 2) неустойчивой
- 3) шизоидной
- 4) гипертимической

ВО ВНЕВРАЧЕБНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ СУБЪЕКТОМ ВЫСТУПАЕТ

- 1) социальный работник
- 2) врач-психиатр
- 3) врач-психотерапевт
- 4) психолог

СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ НАИБОЛЕЕ ХОРОШО ИЗУЧЕНЫ РАССТРОЙСТВА _____ ПАМЯТИ

- 1) тактильной
- 2) двигательной
- 3) музыкальной
- 4) слухоречевой

ПОЛНАЯ АМНЕЗИЯ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) физиологического аффекта
- 2) кумулятивного (накопительного) аффекта
- 3) патологического аффекта

4) эмоционального возбуждения, оказавшего существенное влияние на поведение

ЮРИДИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СПОСОБНОСТИ ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ ПРИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ И СВИДЕТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) понимать характер и значение совершенных преступником действий и невозможность оказывать сопротивление
- 2) осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими
- 3) понимать характер и значение уголовного судопроизводства и своего процессуального положения, содержание своих процессуальных прав и обязанностей
- 4) правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОБНЫХ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА НЕ НАРУШАЕТСЯ

- 1) формирование «ориентировочной основы действия»
- 2) динамика мыслительной деятельности
- 3) программирование
- 4) выполнение отдельных простых интеллектуальных операций

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТОБЫ

- 1) помочь клиенту осознать свою свободу и собственные возможности
- 2) исправить неадекватное поведение
- 3) трансформировать цели жизни клиента
- 4) перевести в сознание вытесненное в бессознательное содержание

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СОМАТОГНОЗИСА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) тест на определение локализации и латерализации тактильных стимулов
- 2) пробу Тойбера
- 3) пробу «кулак-ребро-ладонь»
- 4) показ частей тела по речевой инструкции

ТЕОРИЯ ОБЪЕКТНЫХ ОТНОШЕНИЙ СТРОИТСЯ НА КОНЦЕПЦИИ

- 1) бихевиоризма
- 2) психоаналитической теории
- 3) экзистенциализма
- 4) гуманистической психологии

НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИИ, КОГДА ПСИХОМОТОРНАЯ АКТИВНОСТЬ НОРМАЛИЗУЕТСЯ, НО НАСТРОЕНИЕ ПАЦИЕНТА ВСЕ ЕЩЕ СНИЖЕНО, СУЩЕСТВУЕТ РИСК

- 1) негативного переноса
- 2) совершения суицида
- 3) нарастания симптоматики
- 4) прерывания терапии

К ПАРАНОИДНОМУ СИНДРОМУ ОТНОСИТСЯ

- 1) бред воздействия
- 2) дереализация
- 3) деперсонализация
- 4) диссоциация

У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПЕРВЫМИ СТРАДАЮТ СТРУКТУРЫ

- 1) миндалина
- 2) мозолистого тела
- 3) гиппокампа
- 4) гипофиза

К ПРИЕМАМ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК НЕ ОТНОСИТСЯ ПРИЕМ

- 1) изменения последовательности подачи стимулов
- 2) увеличения объема стимульного материала
- 3) увеличения темпа подачи стимулов
- 4) предъявления стимульного материала в «зашумленных» условиях

УСТАНОВЛЕННЫЙ ПРИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ФАКТ БЛАГОПРИЯТНОЙ ДИНАМИКИ ОЦЕНИВАЕМОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПОСЛЕ СОВЕРШЕНИЯ ПРАВОНАРУШЕНИЯ

- 1) является одним из критериев обоснования способности субъекта к произвольной регуляции своего поведения
- 2) не имеет экспертного значения, поскольку в этом случае речь идет об изменении состояния после совершения правонарушения
- 3) должен учитываться при сопоставлении клинической картины на сопряженных временных этапах
- 4) является определяющим и достаточным показанием к назначению принудительных мер медицинского характера

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НОРМОЙ В ДИАГНОСТИКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) уровень психического развития, который соответствует средним количественным показателям, полученным при обследовании представительной группы популяции людей одного и того же возраста
- 2) индивидуальная норма развития, которая является отправной точкой для психокоррекционной работы с обследуемым и прогнозирования его развития, независимо от характера его особенностей
- 3) совокупность особенностей психики, отражающих типологический вариант развития
- 4) система требований, которые общество предъявляет к психическому развитию его членов

СТАТЬЕЙ УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕЙ НАЗНАЧЕНИЕ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ АФФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 105
- 2) 113

3) 114

4) 106

ПОД ГНОЗИСОМ ПОНИМАЮТ КОГНИТИВНУЮ ФУНКЦИЮ, КОТОРАЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) запоминание и хранение
- 2) обмен информацией, построение и осуществление программы действий
- 3) анализ и обработку данных
- 4) восприятие информации

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ _____ АГНОЗИЙ

- 1) обонятельных
- 2) зрительных
- 3) слуховых
- 4) тактильных

СИМПТОМЫ КОНВЕРСИОННОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) нарушения функций органов зрения, слуха и речи
- 2) неврастенического невротического конфликта
- 3) нарушения двигательных и моторных функций
- 4) истерического невротического конфликта

ДЛИТЕЛЬНОЕ И СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ, ИЗУЧЕНИЕ ОДНИХ И ТЕХ ЖЕ ЛЮДЕЙ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ АНАЛИЗИРОВАТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ЖИЗНЕННОГО ПУТИ И НА ОСНОВЕ ЭТОГО ДЕЛАТЬ ОПРЕДЕЛЁННЫЕ ВЫВОДЫ, ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ _____ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) сравнительным
- 2) комплексным
- 3) пилотажным
- 4) лонгитюдным

В СТРУКТУРНОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙДА СУПЕР-ЭГО РАЗВИВАЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ

- 1) импринтинга и жетонной системы
- 2) воспитания и социализации
- 3) позитивного подкрепления
- 4) негативного подкрепления

В КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО ЗАМЕДЛЕНИЕ ТЕМПА ФОРМИРОВАНИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ И ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕР С ИХ ВРЕМЕННОЙ ФИКСАЦИЕЙ НА БОЛЕЕ РАННИХ ВОЗРАСТНЫХ ЭТАПАХ ОТНОСЯТ К _____ РАЗВИТИЮ

- 1) искаженному
- 2) дефицитарному
- 3) дисгармоничному
- 4) задержанному

В ДИАГНОСТИКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТГРАНИЧЕНИЕ ОДНИХ ВАРИАНТОВ

НАРУШЕННОГО РАЗВИТИЯ ОТ ДРУГИХ, СХОДНЫХ ПО ВНЕШНИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, НО ИМЕЮЩИХ РАЗНУЮ ПРИРОДУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) идеографического изучения личности ребенка
- 2) оценки эффективности обучения или психологического вмешательства
- 3) скрининг-диагностики
- 4) дифференциальной диагностики

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА ЕДИНСТВЕННЫМ «НЕНЕВРОТИЧЕСКИМ» МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замещение
- 2) сублимация
- 3) фантазирование
- 4) идентификация

«ШКАЛА ВЕКслера для исследования интеллекта взрослых» (WAIS) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) монометрический тест интеллекта
- 2) невербальный, «свободный от влияния культуры» тест интеллекта
- 3) неформализованный метод патопсихологической диагностики
- 4) многомерный стандартизованный метод, направленный на изучение уровня и структуры интеллекта

ЭДИПОВ КОМПЛЕКС (ПО З. ФРЕЙДУ) РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) на анальной стадии
- 2) на оральной стадии
- 3) в латентный период
- 4) на фаллической стадии

СОВОКУПНОСТЬЮ СВЕДЕНИЙ, КОТОРЫЕ СОБИРАЮТ ОТ БОЛЬНОГО ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА И ПРОГНОЗА, НАЗЫВАЮТ

- 1) эпикриз
- 2) катамнез
- 3) анамнез
- 4) история болезни

ЗАДАНИЕ НА НАПИСАНИЕ И ПРОЧТЕНИЕ ДВУХЗНАЧНЫХ И ТРЕХЗНАЧНЫХ ЧИСЕЛ – ЭТО ЗАДАНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) внимания
- 2) памяти
- 3) зрительного восприятия
- 4) пространственных и квазипространственных представлений

НЕДОСТАТКОМ ТЕОРИИ СПЕЦИФИЧНОСТИ ЛИЧНОСТНЫХ ЧЕРТ ЯВЛЯЕТСЯ ТОТ ФАКТ, ЧТО

- 1) выделяемые черты личности не соотносятся с социальным развитием индивида и историей его жизни

- 2) особое значение в объяснении психосоматических связей придается алекситимии
- 3) выделяемые особенности личности имеют динамический характер
- 4) определенные личностные черты играют существенную роль в объяснении этиологии и патогенеза психосоматического расстройства

ТРУДНОСТИ РЕШЕНИЯ ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНОЙ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) длительном состоянии ремиссии
- 2) наличии коморбидных расстройств
- 3) существенной выраженности дефицитарных проявлений
- 4) наличии в период эксацербации аффективных расстройств

ПРИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ВОЛЕВОЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушениями концентрации и трудностями длительного удержания внимания
- 2) неспособностью отделять главное от второстепенного
- 3) аффективной заряженностью, склонностью к накоплению отрицательно окрашенных переживаний
- 4) наличием бредовых идей отношения

ДИФФУЗНАЯ ТРЕВОГА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) шизоидного расстройства личности
- 2) конверсионного расстройства моторики
- 3) генерализированного тревожного расстройства
- 4) умеренного депрессивного эпизода без психотических симптомов

НЕУГАСАНИЕ ОРИЕНТИРОВОЧНОГО РЕФЛЕКСА ЛИБО ЕГО ОТСУТСТВИЕ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ НАРУШЕНИЯ

- 1) восприятия
- 2) памяти
- 3) произвольного внимания
- 4) непроизвольного внимания

ГЛУБИННЫЕ (ГЛУБОКИЕ, ПО ТЕРМИНОЛОГИИ А.Р. ЛУРИИ) ОТДЕЛЫ МОЗГА, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ПО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ (РЕТИКУЛЯРНАЯ ФОРМАЦИЯ СТВОЛА, ЛИМБИЧЕСКАЯ СИСТЕМА), ИМЕЮТ ОТНОШЕНИЕ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ УСЛОВИЙ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ СЛЕДОВ

- 1) любой сенсорной модальности
- 2) только зрительной памяти
- 3) только слухоречевой памяти
- 4) только тактильной памяти

В СТРУКТУРЕ ШИЗОИДНОЙ ЛИЧНОСТИ ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) экстравертированность
- 2) инкогеренция
- 3) дефицит эмпатического восприятия

4) симультанность

ПРИМЕНЯЕТСЯ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ И ОБЛАДАЕТ ПРОЕКТИВНЫМ ХАРАКТЕРОМ МЕТОДИКА

- 1) «пиктограмма»
- 2) «толкование пословиц»
- 3) ММРІ
- 4) «классификация предметов»

ОЦЕНКА СКЛОННОСТИ К ФАНТАЗИРОВАНИЮ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СВИДЕТЕЛЕЙ И ПОТЕРПЕВШИХ ВХОДИТ В ПРЕДЕЛЫ КОМПЕТЕНЦИИ ЭКСПЕРТА

- 1) психолога
- 2) психиатра
- 3) нарколога
- 4) сексолога

ОБЩИМ ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ СУДЕБНОГО ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА

- 1) является психическая деятельность подэкспертного в юридически значимой ситуации
- 2) являются мотивационные, волевые и эмоциональные особенности подэкспертного лица
- 3) является уровень интеллектуального развития и познавательных процессов подэкспертного лица
- 4) являются индивидуально-психологические (личностные) особенности подэкспертного лица

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНИМАНИЯ В РАМКАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЮТ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ МЕТОДИКУ

- 1) «Пиктограмма» (опосредованное запоминание)
- 2) «Корректирующая проба»
- 3) «Прогрессивные матрицы Равенна»
- 4) «Исключения четвертого лишнего»

ОБСЕССИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ У АКЦЕНТУИРОВАННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ С ЧЕРТАМИ

- 1) паранойяльными
- 2) гипертимными
- 3) эпилептоидными
- 4) тревожной мнительности

ПРОДУКТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) отказ от еды
- 2) галлюцинации
- 3) изменение эмоций
- 4) нарушение тактильной чувствительности

ТИП ЛИЧНОСТИ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ СТРЕМЛЕНИЕ БЫТЬ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ ГРУППЫ, ЭКСЦЕНТРИЧНОСТЬ, СКЛОННОСТЬ К ФАНТАЗИЯМ, ЯРКОЕ

ПРОЯВЛЕНИЕ ФАНТАЗИЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) застревающим
- 2) возбудимым
- 3) педантичным
- 4) демонстративным

НАРУШЕНИЯ РЕГУЛЯТОРНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С

- 1) задержкой психического развития по конституциональному типу
- 2) умственной отсталостью
- 3) ранним детским аутизмом
- 4) задержкой психического развития церебрально-органического генеза

НАПРАВЛЕНИЕМ В ПСИХОТЕРАПИИ, УТВЕРЖДАЮЩИМ ДЕТЕРМИНАЦИЮ МЫСЛЕЙ, ЧУВСТВ И ПОВЕДЕНИЯ БЕССОЗНАТЕЛЬНЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рациональное
- 2) психодинамическое
- 3) гуманистическое
- 4) когнитивное

ТРУДНОСТИ АРТИКУЛЯЦИИ ЗВУКОВ РЕЧИ ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЙ КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО ЗВЕНА РЕЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) афферентной моторной
- 3) динамической
- 4) эфферентной моторной

ВПЕРВЫЕ КЛАССИЧЕСКИЙ СИНДРОМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» БЫЛ ОПИСАН ПРИ

- 1) опухлях третьего мозгового желудочка
- 2) инфарктах мозжечка
- 3) врожденном недоразвитии мозолистого тела
- 4) частичном или полном рассечении мозолистого тела

БОЛЬНЫЕ С ВЫРАЖЕННЫМИ ЧЕРТАМИ АЛЕКСИТИМИИ НЕ СПОСОБНЫ

- 1) давать положительный ответ на фармакотерапию
- 2) вербально описать собственные чувства
- 3) сотрудничать с психотерапевтом
- 4) находиться в психиатрическом стационаре

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ «ЧИКАГСКОЙ СЕМЕРКИ» (ПО АЛЕКСАНДЕРУ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мигрень
- 2) бронхиальная астма
- 3) алкоголизм
- 4) ожирение

ЗНАЧИМОЙ ЛИЧНОСТНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ, ПРИСУЩЕЙ ЛИЦАМ, СКЛОННЫМ К СОВЕРШЕНИЮ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкий уровень морально-этических представлений
- 2) раскрепощенность
- 3) лживость
- 4) бесконфликтность

КРИВАЯ ЗАУЧИВАНИЯ 10 СЛОВ В ВИДЕ «ПЛАТО» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) зоны ТПО (ТРО)
- 2) префронтальных отделов лобных долей мозга
- 3) затылочных отделов мозга
- 4) медиальных отделов височной области

ЗНАЧИМОСТЬ РАССТРОЙСТВ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА ДЛЯ СУДЕБНОЙ ПСИХИАТРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) криминогенностью, превышающей таковую у здоровых
- 2) высоким риском сексуальных правонарушений
- 3) высоким риском тяжких правонарушений
- 4) повторностью и многократностью криминальных действий

В ПРОБЕ «ЗАПОМИНАНИЕ ДВУХ ГРУПП ПО 3 СЛОВА» ИССЛЕДУЕТСЯ

- 1) опосредованное запоминание
- 2) влияние интерференции
- 3) понимание серий слов в условиях дистракторов
- 4) запоминание с опорой на семантику

ТЕОРИЯ СПЕЦИФИЧНОСТИ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

- 1) для каждого психосоматического расстройства существует определённый психологический паттерн
- 2) каждое психосоматическое заболевание подобно другому психосоматическому заболеванию
- 3) специфичность определяет феномен алекситимии
- 4) определённые черты личности определяют соответствующие соматические симптомы

АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) крайние варианты нормальных характеров
- 2) совокупность нормальных характеров
- 3) психопатические характеры
- 4) психопатологические характеры

АФФЕКТИВНУЮ НАПРЯЖЕННОСТЬ, ГОТОВНОСТЬ К РАЗРУШИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЯМ И ПРОЯВЛЕНИЮ ГНЕВА БЕЗ ВИДИМЫХ ПРИЧИН ОТНОСЯТ К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ДЕТЕЙ С _____ ФОРМОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ

- 1) дисфорической

- 2) диспрактической
- 3) дислалической
- 4) мориоподобной

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЙ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) тревожно-фобической депрессии
- 2) лабильности эмоциональных реакций
- 3) отсутствия переживания своей болезни
- 4) аффективных пароксизмов, сопровождающихся висцерально-вегетативными реакциями

ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ И ПРИМЕНЕНИИ СТ. 21 УК РФ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИМЕЮТ

- 1) судорожные припадки
- 2) непароксизмальные дисфорические состояния
- 3) выраженные интеллектуально-мнестические нарушения
- 4) стойкие бредовые идеи

МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВНИМАНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) неспецифических срединных структур мозга
- 2) префронтальных областей
- 3) теменно-затылочных отделов коры больших полушарий
- 4) мозжечка

НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ НА БАЗЕ ОТСУТСТВИЯ НАМЕРЕНИЯ К ЗАПОМИНАНИЮ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

- 1) височной
- 2) лобной
- 3) затылочной
- 4) теменной

ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ О ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ В СЛУЧАЕ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) особенности приспособительных реакций
- 2) характер личностных установок
- 3) смысловой уровень регуляции
- 4) компенсаторные возможности личности

ПРОСТРАНСТВЕННЫЕ ОШИБКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

- 1) теменной
- 2) премоторной
- 3) постцентральной

4) затылочной

«ПРОСТЫЕ АНАЛОГИИ», В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ЯВЛЯЮТСЯ ЗАДАНИЯМИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) внимания
- 2) произвольных движений и действий
- 3) памяти
- 4) мыслительных процессов

В СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) тактильная агнозия
- 2) кинетическая апраксия
- 3) кинестетическая апраксия
- 4) афферентная моторная афазия

ЭТИОЛОГИЯ ОЛИГОФРЕНИИ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР

- 1) экзогенный
- 2) эндогенный
- 3) только генетический
- 4) как эндогенный, так и экзогенный

ЗАДАЧЕЙ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) лонгитюдное исследование нервно-психической сферы ребенка с помощью применения стандартизированных шкал развития
- 2) оценку актуального состояния психического развития, а также структуры и выраженности психического дефекта
- 3) выявление различных форм дефицитарного психического развития, в том числе и дефектов развития анализаторных систем
- 4) дифференциальную диагностику различных нозологических единиц психиатрического профиля

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, СВЯЗАННЫМ С РАБОТОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ СТРУКТУР МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инертность-подвижность
- 2) осознанность-неосознанность
- 3) зависимость-независимость
- 4) рефлексивность-арефлексивность

МЕТОДИКА «ДОСКА СЕГЕНА» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) пальцевого гнозиса
- 2) стереогнозиса
- 3) гнозиса текстуры
- 4) «схемы тела»

ТЕОРИЯ З. ФРЕЙДА – ЭТО ПРИМЕР КОНЦЕПЦИИ

- 1) эмпиризма
- 2) современного подхода к пониманию развития
- 3) нативизма
- 4) двухфакторных теорий

В БОЛЬШУЮ СЕМЕРКУ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ

- 1) хронический тонзиллит
- 2) желчно-каменная болезнь
- 3) хронический гастрит
- 4) эссенциальная гипертония

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА ИНВАЛИДА НАПРАВЛЕНА НА

- 1) предупреждение возникновения сопутствующих заболеваний
- 2) возвращение его в прежнюю профессию
- 3) снижение влияния факторов риска повторной инвалидизации
- 4) реинтеграцию его в общество

УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ ПОДРОСТКА ОТ 12 ДО 16 ЛЕТ, ОТРАЖАЮЩИЙ ВЫСОКУЮ ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СВЕРХЦЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ, БЫЛ НАЗВАН В.В. КОВАЛЕВЫМ

- 1) психомоторным
- 2) аффективным
- 3) соматовегетативным
- 4) эмоционально-идеаторным

К КОМПУЛЬСИВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) кататонические расстройства
- 2) ритуалы
- 3) привычки
- 4) тики у детей

К. ЯСПЕРС ОПИСАЛ ПРИНЦИПИАЛЬНУЮ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

- 1) триаду
- 2) тетраду
- 3) диаду
- 4) дилемму

ПОД КЛАССИЧЕСКИМ (ДИРЕКТИВНЫМ) ГИПНОЗОМ ПОНИМАЮТ МЕТОД

- 1) психотерапии, использующий внушения и рациональные приемы для переубеждения пациента
- 2) гипнотизации, в основе которого лежит сотрудничество пациента и гипнотерапевта, использующего косвенные внушения и собственные психологические ресурсы пациента
- 3) гипнотизации, в основе которого лежит подавление воли пациента гипнотерапевтом, использующим преимущественно прямые внушения
- 4) психотерапии, использующий косвенные внушения и собственные психологические

ресурсы пациента, без специального наведения транса

В ЮНГИАНСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ ДАЕТСЯ ЗАДАНИЕ

- 1) приносить записанные сны
- 2) практиковать релаксационные техники
- 3) повторять аффирмации
- 4) вести дневник автоматических мыслей

ТИП ВИКТИМНОГО ПОВЕДЕНИЯ СО СНИЖЕНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И ПАССИВНЫМ ВЫПОЛНЕНИЕМ ВСЕХ ТРЕБОВАНИЙ ПРЕСТУПНИКА ОТНОСИТСЯ К

- 1) активно-оборонительному
- 2) пассивно-подчиняемому
- 3) псевдопровоцирующему
- 4) неустойчивому

ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ПРОЦЕСС РЕКОНСТРУКЦИИ ЛИЧНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ БОЛЬШИМИ ПЕРЕМЕНАМИ В СТРУКТУРЕ ЛИЧНОСТИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) психокоррекция
- 2) психофармакотерапия
- 3) психологическое консультирование
- 4) психотерапия

ПОД МАСКИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) соматизированную депрессию, при которой ее аффективный компонент остается скрытым, а на первый план выступают соматические жалобы
- 2) начальные стадии развития эндогенной депрессии с преобладанием астенических расстройств
- 3) легкие степени депрессии, компенсируемые волевым усилием
- 4) депрессию в структуре шизофрении

СОГЛАСНО НОРМАЛЬНОЙ ГЕТЕРОХРОНИИ РАЗВИТИЯ РАНЬШЕ ДРУГИХ ФУНКЦИЙ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) моторная функция
- 2) речь
- 3) дистантное восприятие
- 4) контактное восприятие

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ДЛЯ БЛАГОПОЛУЧНОГО СОЦИАЛЬНО-ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проживание в полной семье
- 2) полноценное сбалансированное питание, медицинское обслуживание, наличие игрушек и социальной стимуляции
- 3) удовлетворение потребностей в питании, медицинском и гигиеническом уходе
- 4) взаимодействие и формирование отношений с постоянными, чувствительными и отзывчивыми родителями или заменяющими их близкими взрослыми

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВОЙ ФАЗЫ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА ОТНОСЯТ

- 1) неблагоприятное психофизиологическое состояние (переутомление, болезнь)
- 2) субъективную неожиданность психотравмирующего воздействия
- 3) ощущение субъективной беспомощности в сложившейся ситуации
- 4) ощущение субъективной безвыходности из сложившейся ситуации

СОВОКУПНОСТЬ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПРЕОДОЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ОТКЛОНЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ ДЕТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) реабилитацией
- 2) адаптацией
- 3) интеграцией
- 4) коррекцией

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ ПРОЦЕССУАЛЬНЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ЭКСПЕРТ НЕ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1) знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы
- 2) без ведома следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы
- 3) отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний
- 4) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения

СТОРОННИКИ ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕОРИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЧИТАЮТ, ЧТО

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

УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ МОЖНО ИССЛЕДОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИКИ

- 1) «силлогизмы»
- 2) «таблицы Шульте»
- 3) тест Торренса
- 4) «пиктограммы»

В ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПА ОБЩЕНИЯ КАК ДИАЛОГА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) использовании оценочных категорий
- 2) применении провокационных технологий

- 3) директивном типе коммуникации
- 4) установлении особых отношений, внушающих доверие, откровенность и доброжелательность

ПРОБЛЕМА «МОЗГ И ПСИХИКА» ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ В ОБЛАСТИ

- 1) психотерапии
- 2) патопсихологии
- 3) нейропсихологии
- 4) психосоматики

ПОД КОНЦЕПЦИЕЙ ПОВЕДЕНЧЕСКОГО ТИПА А ПОНИМАЮТ

- 1) поведение, характеризующее лиц с истероидным типом акцентуации и основанное на их стремлении быть в центре внимания, на их инициативности, коммуникативности и активной позиции
- 2) концепцию распределения ролей участников психотерапевтической группы, определяющую лидерство, тип поведения, групповой процесс
- 3) концепцию психосоматической медицины, описывающую корреляцию между соматическими типами реакций, в первую очередь коронарной, и постоянными стереотипами поведения
- 4) характеристику депрессивного расстройства, включающую такие симптомы, как апатия, астения, абулия

СИСТЕМА ПОСТУПКОВ, ПРОТИВОРЕЧАЩИХ ПРИНЯТЫМ В ОБЩЕСТВЕ НОРМАМ И ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ В ВИДЕ НЕСБАЛАНСИРОВАННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, НЕАДАПТИВНОСТИ, НАРУШЕНИИ ПРОЦЕССА САМОАКТУАЛИЗАЦИИ ИЛИ В ВИДЕ УКЛОНЕНИЯ ОТ НРАВСТВЕННОГО И ЭСТЕТИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБСТВЕННЫМ ПОВЕДЕНИЕМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОВЕДЕНИЮ

- 1) аддиктивному
- 2) делинквентному
- 3) девиантному
- 4) патохарактерологическому

В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ А.Р.ЛУРИЯ СЧИТАЕТСЯ РАЗРАБОТЧИКОМ ТЕОРИИ

- 1) системной локализации высших психических функций
- 2) функциональных систем
- 3) концептуализации личностного случая
- 4) воротного контроля

В ХОДЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО (СУППОРТИВНОГО) ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) проведение основных интервенций на выделенные мишени психотерапии
- 2) периодическая поддержка пациента при реализации результатов психотерапии
- 3) диагностическая оценка пациента и определение основных целей и мишеней вмешательства
- 4) установление продуктивного психотерапевтического контакта и заключение

психотерапевтического контракта

К ГРУППЕ ЗАДАЧ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧИ БОЛЬНОГО, ОТНОСЯТ

- 1) коррекцию эмоционально-волевых процессов
- 2) возвращение больного в нормальную среду
- 3) восстановление коммуникативной функции речи
- 4) создание и поддержание мотивов к восстановительному обучению

К САМОМУ ЛЕГКОМУ РЕГИСТРУ ПСИХОГЕННЫХ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТ

- 1) психогенные развития личности
- 2) стрессовые расстройства
- 3) невротические реакции
- 4) реактивные состояния

ЯВЛЕНИЯ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) паркинсонизме
- 2) массивных опухолях, влияющих на структуры третьего желудочка мозга
- 3) небольшой менингиоме левой височной области
- 4) сильном утомлении

В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ К КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ОТНОСИТСЯ ЭКСПЕРТИЗА

- 1) сделкоспособности
- 2) ограниченной дееспособности
- 3) аффекта
- 4) морального вреда

ДИСТРЕССОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) стресс, по мощности соответствующий двум стандартным стрессам
- 2) стадию истощения в общем адаптационном синдроме
- 3) сочетание двух стрессовых раздражителей
- 4) действие одного стрессового раздражителя

ПСИХОГЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ К ПРОЯВЛЕНИЯМ

- 1) соматоформного расстройства
- 2) органического астенического расстройства
- 3) галлюцинаторно-бредового расстройства
- 4) параноидного расстройства личности

ПРЕДМЕТОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение границ возможной трудовой деятельности допрашиваемого
- 2) восстановление достоверности воспоминаний
- 3) установление достоверности показаний
- 4) выяснение возможности допрашиваемого лица правильно воспринимать сведения о фактах, входящих в предмет доказывания

КАКОЙ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ МЕХАНИЗМОВ ЗАЩИТЫ МОЖЕТ БЫТЬ ОПИСАН КАК БЕССОЗНАТЕЛЬНО МОТИВИРОВАННОЕ ЗАБЫВАНИЕ?

- 1) проекция
- 2) регрессия
- 3) вытеснение
- 4) отрицание

АФФЕКТ У ОБВИНЯЕМОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) помрачением сознания
- 2) наличием бреда и галлюцинаций
- 3) отсутствием нарушений сознания
- 4) частичным сужением сознания

НАЛИЧИЕ «ФРАГМЕНТАЦИИ ЛИЧНОСТИ» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

- 1) диссоциального
- 2) пограничного
- 3) нарциссического
- 4) шизоидного

ПОД РАЗНОПЛАНОВОСТЬЮ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОНИМАЮТ

- 1) обобщение по разным основаниям
- 2) обобщение на основе субъективного опыта
- 3) выхолощенное, лишенное содержания рассуждательство
- 4) конкретно-ситуационное обобщение

ВЕДУЩЕЙ СИЛОЙ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ ПО В. ФРАНКЛУ ЯВЛЯЕТСЯ СТРЕМЛЕНИЕ К

- 1) осознанию смысла
- 2) творчеству
- 3) самоактуализации
- 4) трансцензусу

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ

- 1) Вернике
- 2) Пенфилда
- 3) Брока
- 4) ТРО

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДИЗОНТОГЕНЕЗА ПО ТИПУ

- 1) дисгармонического развития
- 2) искаженного развития
- 3) задержанного развития
- 4) недоразвития

ДЛЯ КИНЕТИЧЕСКОЙ АПРАКСИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ В ВИДЕ

- 1) «зеркального» письма
- 2) проявлений дезавтоматизации и патологической инертности в рисунке
- 3) распада двигательных «мелодий»
- 4) элементарных персевераций

МЕХАНИЗМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ «СУБЛИМАЦИЯ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОЦЕСС, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО

- 1) инстинктивные импульсы трансформируются в социально-приемлемые формы деятельности
- 2) внутренние объекты представляются локализованными вовне
- 3) угрожающий импульс трансформируется в противоположный и гипертрофируется
- 4) человек отождествляет себя с кем-то другим, кто представляется менее уязвимым в угрожающей ситуации

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПОМОЩЬЮ В СЛУЧАЕ СЕРЬЕЗНЫХ НАРУШЕНИЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МАТЕРИ К СИГНАЛАМ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тренировка навыков матери при взаимодействии с ребенком
- 2) использование сеансов биологической обратной связи по повышению стрессоустойчивости
- 3) информирование матери о потребностях ребенка
- 4) психотерапевтическая, направленная на разрешение внутриспсихических конфликтов матери

ИНСТИТУТАМИ СОЦИАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) неформальные группы, объединяемые по определенному признаку (полу, возрасту, социальному положению)
- 2) традиции, ритуалы, нормы, ценности культуры, которые определяют развитие личности
- 3) конкретные группы, в которых личность приобщается к системам норм и ценностей
- 4) специально созданные обществом формальные организации для передачи знаний и опыта

В КРИМИНАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ТЕМПЕРАМЕНТ, ТИП ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И НАЛИЧИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТКЛОНЕНИЙ ЛИЧНОСТИ ОТНОСЯТ К _____ ГРУППЕ ПРИЗНАКОВ ЛИЧНОСТИ

- 1) демографической
- 2) социально-психологической
- 3) психофизиологической
- 4) физиологической

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) аналогии
- 2) тематический апперцептивный тест
- 3) таблицы Шульце

4) проба Бурдона

СПОСОБНОСТЬ ИНДИВИДУУМА ФУНКЦИОНИРОВАТЬ В ОБЩЕСТВЕ СООТВЕТСТВЕННО СВОЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ И ПОЛУЧАТЬ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ ОТ ЭТОГО НАЗЫВАЮТ

- 1) качеством жизни
- 2) благополучием
- 3) здоровьем
- 4) адаптацией

ПРЕДСТАВИТЕЛИ КАКОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ СЧИТАЛИ, ЧТО ОТКЛОНЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ТОГДА, КОГДА ЗАЩИТЫ ЛИЧНОСТИ НЕ РАБОТАЮТ И ВОЗНИКАЕТ СИЛЬНАЯ ТРЕВОГА?

- 1) психоанализа
- 2) гештальтпсихологии
- 3) экзистенциально-гуманистического подхода
- 4) бихевиоризма

В ВОЗНИКНОВЕНИИ ЯТРОГЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) инфантильность
- 2) повышенная внушаемость
- 3) депрессивное состояние
- 4) приверженность лечению

НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физическая утомляемость
- 2) компульсия
- 3) навязчивость
- 4) функциональный паралич

ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) контроль за протеканием психической деятельности
- 2) реализацию операциональных составляющих психической деятельности
- 3) прием экстероцептивной информации
- 4) общий активационный фон, на котором разворачиваются все психические процессы

ПРОБА «КУЛАК-РЕБРО-ЛАДОНЬ» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) динамического праксиса
- 2) пространственного праксиса
- 3) кинестетического праксиса
- 4) безусловных рефлексов

ТЕЗИС «СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ» ОТНОСИТСЯ К ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) четвертичной
- 2) вторичной
- 3) первичной
- 4) третичной

У БОЛЬШИНСТВА ВЗРОСЛЫХ ПСИХИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ИСПЫТУЕМЫХ ПРОБА НА ДИХОТИЧЕСКОЕ ПРОСЛУШИВАНИЕ РЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) отрицательный коэффициент правого уха (КПУ)
- 2) положительный коэффициент правого уха (КПУ)
- 3) игнорирование стимулов, подаваемых в левое ухо
- 4) равенство показателей продуктивности воспроизведения стимулов с правого и левого уха

ПОЛЕЗНЫЕ ЭФФЕКТЫ СТРЕССА, ПО СЕЛБЕ, НАИБОЛЬШИМ ОБРАЗОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) достаточно сильных непродолжительных стрессов
- 2) хронического стресса
- 3) очень частых слабых стрессов
- 4) эмоционального выгорания

В ЧЕМ СПЕЦИФИКА КОНСУЛЬТАТИВНОГО КОНТАКТА В КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ К. РОДЖЕРСА?

- 1) акцентируется разделение ответственности между консультантом и клиентом, равноценность позиций, установление общих целей консультирования
- 2) консультативный контакт составляет сущность процесса консультирования
- 3) между консультантом и клиентом устанавливаются рабочие отношения для выполнения процедур обучения
- 4) консультант сохраняет личную анонимность, чтобы клиент мог свободно проецировать на него свои чувства

РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ И ВЕДУТ К СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЮТ _____ РЕАКЦИЯМИ

- 1) характерологическими
- 2) патохарактерологическими
- 3) невротическими
- 4) адаптивными

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ИЛИ КОЛЛЕКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ДЕЙСТВИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА НАНЕСЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ИЛИ ПСИХИЧЕСКОГО ВРЕДА, УЩЕРБА, ЛИБО НА УНИЧТОЖЕНИЕ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ГРУППЫ ЛЮДЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) страхом
- 2) психомоторным возбуждением
- 3) фобией
- 4) агрессией

СОЧЕТАНИЕ ИСКАЖЕНИЯ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ, ОТДАЛЕННОСТИ И СВОЕОБРАЗИЯ АССОЦИАЦИЙ, ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОБЕДНЕННОСТИ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО, ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) аффективных психических расстройств

- 2) расстройствах шизофренического спектра
- 3) формирующейся личностной патологии
- 4) органических нарушениях

ПОД ПРИНЦИПОМ ПРОВОКАЦИИ В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПОНИМАЮТ

- 1) возможность с помощью используемой диагностической пробы выявлять сохранные звенья психической функции
- 2) возможность с помощью используемой диагностической пробы выявлять в первую очередь нарушенные звенья психической функции
- 3) включение в процедуру обследования слишком сложных для испытуемого заданий
- 4) возможность спровоцировать негативные эмоциональные реакции со стороны испытуемого

Е. РОПЕР ОПРЕДЕЛЯЛ ШИЗОФРЕНИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ КАК

- 1) острую реакцию на стресс
- 2) реактивный психоз
- 3) острое и транзиторное психотическое расстройство
- 4) стресс-провоцированный острый транзиторный полиморфный психоз

В ЭКСПЕРИМЕНТАХ А. КАРСТЕН ИССЛЕДОВАЛОСЬ ВЛИЯНИЕ

- 1) личности на валентность объектов
- 2) мотивации на запоминание
- 3) мотивации на пресыщение
- 4) памяти на личность

ВАРИАНТОМ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАЗВИТИЕ

- 1) аномальное
- 2) дефицитарное
- 3) девиантное
- 4) конституциональное

ВЕДУЩЕЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восприятие
- 2) мышление
- 3) внимание
- 4) память

ЦЕЛЮ ЛИЧНОСТНО-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раскрытие способностей
- 2) осмысленное существование
- 3) самоактуализация личности
- 4) осознание конфликтов

ПРИМЕРОМ МЕЖСИСТЕМНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

СЛУЧАЙ С ПАЦИЕНТОМ

- 1) с грубыми нарушениями памяти, которому не дают ошибиться в запоминании конкретной информации через упреждающее напоминание и постоянное повторение этой информации
- 2) с правосторонним гемипарезом, которому предлагают использовать в быту предметы для левой руки (специальные ножницы, ручки для письма, ножи и др.)
- 3) который испытывает трудности при переключении с элемента на элемент в рисунке “забора”, но когда ему предлагают проговаривать П и Л, это переключение становится возможным
- 4) с афферентной афазией, который ориентируется при произнесении звука на артикуляцию, которую наблюдает в зеркале

ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ОСОЗНАТЬ СВОИ ЦЕННОСТИ ЧЕРЕЗ СТРАДАНИЯ, СОГЛАСНО

- 1) суггестивной терапии
- 2) суппортивной терапии
- 3) логотерапии
- 4) трансперсональной терапии

ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО СВЯЗАНО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, С/СО

- 1) событиями, выходящими за рамки обыденного жизненного опыта
- 2) семейно-бытовыми конфликтами
- 3) случаями, сочетающими психологическое воздействие и черепно-мозговую травму
- 4) ситуациями, затрагивающими карьеру человека

ЭФФЕКТ ЗЕЙГАРНИК ОБЪЯСНЯЕТСЯ РАЗЛИЧИЯМИ

- 1) в эмоциональной окраске событий
- 2) мнемических стратегий испытуемых
- 3) в мотивации испытуемых
- 4) мнемических способностей испытуемых

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СИМУЛЬТАННОЙ АГНОЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сужение объёма зрительного восприятия
- 2) неразличение фигуры и фона
- 3) неузнавание предметов
- 4) неузнавание букв

АГРЕССИЯ КАК ВОЗРАСТНОЙ СИМПТОМ ХАРАКТЕРНА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДЛЯ _____ УРОВНЯ РЕАГИРОВАНИЯ

- 1) психомоторного
- 2) эмоционально-идеаторного
- 3) сомато-вегетативного
- 4) аффективного

НАГЛЯДНО-ОБРАЗНОЕ МЫШЛЕНИЕ ПРЕОБЛАДАЕТ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 6-8

- 2) 3-6
- 3) 0-2
- 4) 2-3

АПРАКСИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ

- 1) произвольных движений и действий
- 2) физиологических синергий
- 3) мышечного тонуса
- 4) безусловных двигательных рефлексов

СОЧЕТАНИЕ ПРИЁМОВ КОНФРОНТАЦИИ, СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ И ПОДКРЕПЛЕНИЯ В ВИДЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ СО СТОРОНЫ ТЕРАПЕВТА ПРИМЕНЯЕТСЯ В

- 1) мотивационном консультировании
- 2) гештальт-терапии
- 3) психоаналитической терапии
- 4) поведенческой терапии

В СИСТЕМЕ СУДЕБНЫХ ЭКСПЕРТИЗ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬ _____ ФУНКЦИЮ

- 1) профилактическую
- 2) психокоррекционную
- 3) психотерапевтическую
- 4) психодиагностическую

МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ СООТНОСЯТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ, РАСПОЛАГАЮЩИХСЯ В

- 1) только в разных отделах правого полушария
- 2) лобных отделах мозга
- 3) теменных, височных, затылочных отделах мозга
- 4) только в разных отделах левого полушария

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ НЕКОРРЕКТНЫМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплексное нарушение психических функций, возникающее при поражении определенных зон мозга и закономерно обусловленное поломкой того или иного фактора
- 2) рядоположенное сочетание нейропсихологических симптомов
- 3) закономерное сочетание нейропсихологических симптомов
- 4) системное расстройство какой-либо психической функции

ПЛАСТИЧНОСТЬ ПСИХИКИ РЕБЕНКА ТЕМ БОЛЬШЕ, ЧЕМ _____ РЕБЕНОК

- 1) сложнее
- 2) старше
- 3) младше
- 4) одареннее

СТОЛКНОВЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ПОТРЕБНОСТИ ИНДИВИДУУМА С НЕОПРЕДЕЛИМЫМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПЯТСТВИЕМ, ВНУТРЕННИМ ЗАПРЕТОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) диссонансом
- 2) агрессией
- 3) фрустрацией
- 4) стрессом

ВНУТРЕННЕЕ СОСТОЯНИЕ РЕБЕНКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ГРОЗЯЩИМ РЕАЛЬНЫМ ИЛИ ПРЕДПОЛАГАЕМОМ БЕДСТВИЕМ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) истерика
- 2) тревога
- 3) страх
- 4) паника

ДЕСКРИПТИВНЫЕ И ОЦЕНОЧНЫЕ КОГНИЦИИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ В

- 1) личносно-ориентированной психотерапии
- 2) нейролингвистическом программировании
- 3) рационально-эмотивной психотерапии
- 4) интерперсональной психотерапии

СИМПТОМЫ ЛЕВОСТОРОННЕГО ПРОСТРАНСТВЕННОГО ИГНОРИРОВАНИЯ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ

- 1) только теменно-затылочных зон
- 2) различных областей
- 3) только подкорковых образований
- 4) только височных отделов

МОДЕЛЮ КОРРЕКЦИИ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩЕЙ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА И СОСТАВЛЕНИЕ ПРОГРАММЫ ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ С ОПОРОЙ НА БОЛЕЕ СФОРМИРОВАННЫЕ СТОРОНЫ, ДЕЙСТВИЯ ВЕДУЩЕЙ СИСТЕМЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПЕРЕНОСА ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ В НОВЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общая
- 2) комплексная
- 3) типовая
- 4) индивидуальная

К ХАРАКТЕРИСТИКЕ ПОВЕДЕНЧЕСКОГО ТИПА А КАК ФАКТОРА РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) амбивалентность
- 2) активность
- 3) агрессивность
- 4) амбициозность

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТАКТИЛЬНАЯ АЛЕКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ _____ ОБЛАСТИ

- 1) правой теменной
- 2) левой теменной
- 3) правой височной
- 4) левой височной

ПРОЖИВАНИЕ (А НЕ ВОСПОМИНАНИЕ) ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ЗАНОВО НАЗЫВАЮТ

- 1) избеганием
- 2) галлюцинациями
- 3) гиперактивацией
- 4) состоянием фуги («флешбэк»)

ПОД ГЛАВНОЙ ЧЕРТОЙ «ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ» ПОНИМАЮТ РАССТРОЙСТВО

- 1) памяти
- 2) воли и эмоций
- 3) воображения
- 4) внимания

ЧУВСТВО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ГРУППЕ, ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ЕЕ РАБОТУ РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ НА _____ ФАЗЕ ГРУППОВОЙ ДИНАМИКИ

- 1) третьей
- 2) второй
- 3) первой
- 4) четвертой

СОДЕРЖАТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ ЧУВСТВЕННЫЙ УРОВЕНЬ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ

- 1) непосредственные ощущения в теле
- 2) эмоциональные реакции на симптомы
- 3) представления и знания о болезни
- 4) изменения поведения и образа жизни в условиях болезни

К ФАКТОРАМ ОТСТАВАНИЯ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ ОТНОСЯТ

- 1) патологию характера
- 2) наличие сенсорного дефекта
- 3) плохой аппетит
- 4) вспышки гнева

К РАННИМ ПСИХИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) сужение круга интересов и утрату критики к собственному состоянию
- 2) снижение памяти на текущие события и раздражительную слабость
- 3) разорванность мышления и эмоциональную дефицитарность
- 4) бредовые идеи различного содержания

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острота психопатологической симптоматики
- 2) выраженность аффективных и бредовых расстройств
- 3) продолжительность межприступного периода
- 4) длительность клинических проявлений

ПРИ ПАРТНЕРСКОМ ТИПЕ ПОВЕДЕНИЯ ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА ОТ ПАЦИЕНТА ОЖИДАЕТСЯ

- 1) помощь врачу-психотерапевту в его повседневных делах
- 2) понимание хода психотерапевтической работы
- 3) активное участие в психотерапии
- 4) понимание структуры психотерапевтической работы

МЕТОДИКА ММРІ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) исследование эмоционального выгорания в профессиях типа «человек-человек»
- 2) исследование индивидуальных особенностей и психических состояний личности
- 3) оценку общей осведомленности и эрудиции
- 4) определение психологического возраста

ОТВЛечение ОТ КОНКРЕТНЫХ СВОЙСТВ, ПРЕДМЕТОВ И ЯВЛЕНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ _____ ТИП МЫШЛЕНИЯ

- 1) образный
- 2) наглядно-действенный
- 3) конкретный
- 4) абстрактный

СПОСОБОМ ПОЛУЧЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ С ПОМОЩЬЮ СОСТАВЛЕННОЙ В СООТВЕТСТВИИ С ОПРЕДЕЛЕННЫМИ ПРАВИЛАМИ СИСТЕМЫ ВОПРОСОВ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ ЛОГИЧЕСКИ СВЯЗАН С ЦЕЛЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наблюдение
- 2) анкетирование
- 3) квазиэксперимент
- 4) эксперимент

НАИБОЛЬШИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ПСИХОКОРРЕКЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) деменция
- 2) дизонтогенез по типу задержанного развития
- 3) дизонтогенез по типу недоразвития
- 4) аутизм Каннера

ГРАНИЦА МАЛОЙ ГРУППЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) равенством социально-экономического статуса участников
- 2) обладанием всеми ее членами общими ценностями

- 3) возможностью непосредственных межличностных контактов всех членов группы
- 4) объемом непосредственной памяти человека, т.е. до 9-10 человек

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ «ЧИКАГСКОЙ СЕМЕРКИ» (ПО АЛЕКСАНДЕРУ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наркомания
- 2) переедание
- 3) нейродермит
- 4) нервная анорексия

ПРОСТРАНСТВЕННАЯ АПРАКСИЯ (ИЛИ АПРАКТОАГНОЗИЯ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) заднелобных отделов
- 2) затылочных отделов
- 3) теменно-затылочных отделов
- 4) стриопаллидарной системы

«ВТОРИЧНАЯ ВЫГОДА» СИМПТОМОВ ПРИ ДИССОЦИАТИВНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ ПОМОГАЕТ ПАЦИЕНТУ

- 1) регулировать режим сна-бодрствования, правильное питание
- 2) косвенным образом выразить зависимость, негодование
- 3) перевести душевную боль в сопровождающее поведение
- 4) регулировать длительность или частоту депрессивных эпизодов

ГОСПИТАЛИЗМ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) нарушением здоровья ребенка и частым посещением медицинских учреждений
- 2) посещением ребенка детских яслей/детского сада
- 3) пребыванием ребенка на лечении в условиях медицинского учреждения
- 4) полной эмоциональной депривацией детей, сопровождающейся значительным отставанием в развитии, повышением восприимчивости к инфекциям и уровня смертности

ТИПОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицитарный
- 2) аномальный
- 3) конституциональный
- 4) девиантный

СОМАТОСЕНСОРНЫЕ ПАРОКСИЗМЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) обонятельными галлюцинациями
- 2) иллюзорными переживаниями
- 3) зрительными обманами восприятия
- 4) элементарными сенсорными ощущениями

ФАКТОР ДИНАМИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЕЕ ВРЕМЕННОМ,

СУКЦЕССИВНОМ РАЗВЕРТЫВАНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ РАБОТОЙ _____ ОТДЕЛОВ МОЗГА

- 1) височных
- 2) теменных
- 3) затылочных
- 4) заднелобных

В ПСИХОАНАЛИЗЕ ЦЕНТРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перенос
- 2) интерпретация
- 3) катарсис
- 4) сопротивление

ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ, АСОЦИАЛЬНЫЕ ПОСТУПКИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, КОТОРЫЕ СКЛАДЫВАЮТСЯ В УСТОЙЧИВЫЙ СТЕРЕОТИП ДЕЙСТВИЙ, НАРУШАЮЩИХ ПРАВОВЫЕ НОРМЫ, НАЗЫВАЮТ _____ ПОВЕДЕНИЕМ

- 1) девиантным
- 2) криминальным
- 3) делинквентным
- 4) оппозиционным

НАРУШЕНИЯ ЭМОЦИЙ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) стриарной коры
- 2) диэнцефальных структур
- 3) височных отделов мозга
- 4) медиатемпоральной зоны

ПСИХОПАТИИ В СТРУКТУРЕ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ К ТАКОМУ ВАРИАНТУ РАЗВИТИЯ (НЕДОРАЗВИТИЯ), КАК

- 1) дисгармоническое
- 2) искаженное
- 3) поврежденное
- 4) задержанное

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА НАРУШЕНИЯ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КВАЛИФИЦИРУЮТСЯ КАК

- 1) семантическая афазия
- 2) динамическая афазия
- 3) дизартрия
- 4) сенсорная афазия

ПРИ СВОЕЙ ЧРЕЗМЕРНОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ РОЛИ ГРУППОВОГО ПСИХОТЕРАПЕВТА НАИМЕНЕЕ КОНСТРУКТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ РОЛЬ

- 1) аналитика
- 2) технического эксперта

- 3) активного лидера
- 4) комментатора

ПО Г. СЕЛЪЕ, СУЩЕСТВУЕТ ДВА ВИДА СТРЕССА

- 1) эустресс и антистресс
- 2) стресс и дистресс
- 3) эустресс и дистресс
- 4) антистресс и дистресс

К КРИТЕРИЯМ СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ ЛИЧНОСТИ ПО Л.И. БОЖОВИЧ ОТНОСЯТ

- 1) иерархию мотивов и способность к сознательному руководству своим поведением
- 2) высокий уровень социальной активности, эмпатии и рефлексии
- 3) наличие многосторонних интересов и иерархию мотивов
- 4) иерархию мотивов и навык рефлексии

У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ КЛЮЧЕВЫМИ ПРИЗНАКАМИ, НАРУШАЮЩИМИ ПОНИМАНИЕ ХАРАКТЕРА И ЗНАЧЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ СОБЫТИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) непароксизмальные дисфорические состояния
- 2) частые судорожные припадки
- 3) выраженные когнитивные расстройства
- 4) изменения личности

КИНЕТИЧЕСКАЯ АПРАКСИЯ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) теменных отделов
- 2) премоторных отделов мозга
- 3) префронтальных зон коры
- 4) подкорковых образований

ТРЕТИЙ ЭТАП ПСИХОТЕРАПИИ ЖЕРТВ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ

- 1) изменение отношений с другими людьми и понимание, какие из них можно считать здоровыми, а какие нет
- 2) противостояние (прямое или косвенное) насильнику
- 3) осознание и выражение своих чувств и потребностей
- 4) осознание всей реальности происходящего

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ АКТУАЛИЗАЦИИ УПРОЧЕННЫХ ЗНАНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) припоминание таблицы умножения
- 2) перечисление праздничных дней
- 3) припоминание букв алфавита по порядку
- 4) перечисление месяцев года в прямом порядке

В ПАТОПСИХОЛОГИИ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ИЛИ НЕПОЛНОЦЕННОСТЬ ПСИХИЧЕСКИХ (ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ) ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ПО СРАВНЕНИЮ С НОРМОЙ ИЛИ С ПРЕМОРБИДНЫМ СОСТОЯНИЕМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) распадом
- 2) инверсией
- 3) расстройством
- 4) дефектом

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СУБТЕСТ

- 1) «сравнение понятий»
- 2) «кодовые замены»
- 3) «запоминание 10-ти слов»
- 4) «пазл»

ЗАСТЫВАНИЕ ЧАСТЕЙ ТЕЛА ВО ВРЕМЯ ТРАНСА, МЫШЕЧНОЕ ОЦЕПЕНЕНИЕ, ИНОГДА В ОЧЕНЬ НЕУДОБНОЙ ПОЗЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) диссоциацией
- 2) сигналингом
- 3) каталепсией
- 4) возрастной регрессией

УТРАТА ЖЕЛАНИЙ В СТРУКТУРЕ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ _____ КОМПОНЕНТ

- 1) мотивационный
- 2) поведенческий
- 3) аффективный
- 4) физиологический

НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ СТАЦИОНАРНОЙ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНО БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) коморбидной патологии
- 2) длительной стабилизации процессуальных расстройств
- 3) психомоторного возбуждения
- 4) выраженной дефицитарной симптоматики

Ф. АЛЕКСАНДЕР ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО СИМПТОМА ПРИДАВАЛ

- 1) символическому значению конверсионных расстройств
- 2) темпераменту
- 3) психодинамическому конфликту
- 4) личностной предрасположенности

БОЛЬНЫЕ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОИЗВОДЯТ ОБОБЩЕНИЕ В МЕТОДИКЕ «ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛИШНЕГО» ПО _____ ПРИЗНАКУ

- 1) латентному
- 2) личностно-смысловому
- 3) абстрактно-логическому

4) ситуативно-конкретному

ТЕРМИН «КОРРЕКЦИЯ» БУКВАЛЬНО ОЗНАЧАЕТ

- 1) лечение
- 2) изучение
- 3) исправление
- 4) тестирование

ДЛЯ ПАРАНОЙЯЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

- 1) ритуализированность поведения
- 2) жажда признания
- 3) склонность к образованию сверхценных идей
- 4) эмоциональная холодность

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ПСИХОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) повышенным уровнем принятия пациента психотерапевтом
- 2) доверительным отношением к психотерапевту
- 3) психическим инфантилизмом пациента
- 4) высокой заинтересованностью в выздоровлении

БОЛЬНОЙ ОПИОИДНОЙ НАРКОМАНИЕЙ, СОВЕРШИВШИЙ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОЕ ДЕЯНИЕ, МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАН ОГРАНИЧЕННО ВМЕНЯЕМЫМ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ НА МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ

- 1) палимпсестов
- 2) острого галлюциноза
- 3) выраженного компульсивного влечения
- 4) наркотического опьянения

ЭФФЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ ФАЦИЛИТАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРИСУТСТВИЕ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ

- 1) не влияет на индивида, независимо от его отношения к этим людям
- 2) негативно влияет на состояние и действия индивида, независимо от содержания его деятельности
- 3) оказывает сдерживающее и тормозящее воздействие на индивида
- 4) облегчает действия индивида и способствует им

РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ НЕГАТИВНЫХ РЕАКЦИЙ В ДОМАШНЕМ ПОВЕДЕНИИ, ПРЕОБЛАДАНИЕ СИТУАТИВНЫХ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ, НИЗКАЯ САМООЦЕНКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) старших подростков
- 2) детей предподросткового возраста
- 3) людей, переживающих кризис середины жизни
- 4) дошкольников

К СОВЛАДАЮЩЕМУ ПОВЕДЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

- 1) принятие своей болезни

- 2) формирование психологической защиты
- 3) отрицание проблемной ситуации
- 4) разрешение проблемы

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЙ ПОСТУЛАТ ДЖ. КЕЛЛИ ГЛАСИТ: «ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА _____»

- 1) определяет бессознательное
- 2) определяется тем, как он предвосхищает события
- 3) определяется влиянием окружающей среды в процессе социализации
- 4) определяется способностью осознавать себя в настоящем

МЫСЛИТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВЕРБАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА, ПРИ КОТОРОЙ ВНИМАНИЕ ИНДИВИДА ПОЛНОСТЬЮ ПОГЛОЩЕНО МЫСЛЯМИ НЕГАТИВНОГО СОДЕРЖАНИЯ, НЕПРЕРЫВНЫМИ РАЗМЫШЛЕНИЯМИ О ПРОШЛЫХ ИЛИ ОЖИДАЕМЫХ В БУДУЩЕМ НЕГАТИВНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СОБЫТИЯХ, НАЗЫВАЮТ

- 1) когнитивными ошибками
- 2) когнитивной реактивностью
- 3) туннельным сознанием
- 4) руминацией

ПРИ АНОМАЛИЯХ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЧЕМ РАНЬШЕ ДЕЙСТВУЕТ ПАТОГЕННЫЙ ФАКТОР, ТЕМ

- 1) важнее своевременное медикаментозное воздействие
- 2) выше наследственное влияние
- 3) менее проявляется продуктивная симптоматика
- 4) более выражен объем повреждения

МЕХАНИЗМОМ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ В КОГНИТИВНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конфронтация
- 2) детоксикация
- 3) ионизация
- 4) регургитация

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ММРІ
- 2) теста Векслера
- 3) рисуночных тестов
- 4) семейной социогаммы

ФОРМОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) семейная
- 2) амбулаторная
- 3) кризисная
- 4) подростковая

К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЗРИТЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТНЫХ АГНОЗИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) более точную оценку больными схематических изображений по сравнению с реалистичными
- 2) отсутствие (или замедление) процесса идентификации объектов
- 3) сужение объема зрительного восприятия
- 4) трудности называния предметов и их деталей

ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) снижения обобщения
- 2) выявления аспектов предметов, имеющих личное эмоциональное значение
- 3) неспособности к абстрагированию
- 4) опоры на слабые или латентные признаки при построении суждений

СИМПТОМЫ СУЖЕНИЯ ОБЪЕМА СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ПРОЯВЛЯТСЯ ПРИ

- 1) запоминании сложных слов
- 2) припоминании переносного смысла пословиц
- 3) запоминании отдельных слогов
- 4) заучивании серийно организованного речевого материала

ПРОТИВОРЕЧИЯ МЕЖДУ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЛИЧНОСТИ И ЗАВЫШЕННЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К СЕБЕ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- 1) ипохондрии
- 2) навязчивости
- 3) истерии
- 4) неврастении

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) «тематический апперцептивный тест»
- 2) «счет по Крепелину»
- 3) «классификация»
- 4) «таблицы Шульте»

ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) диэнцефальные отделы
- 2) неспецифические структуры среднего мозга
- 3) заднелобные отделы коры головного мозга
- 4) ретикулярную формацию ствола мозга

ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ДЛЯ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О ВМЕНЯЕМОСТИ/НЕВМЕНЯЕМОСТИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ

- 1) особенностей преморбидного личностного склада
- 2) психопатологической наследственной отягощенности

- 3) структуры ведущего психопатологического синдрома
- 4) характеристик инициального этапа болезни

ДЕРЖАНИЕ ГОЛОВКИ ВОЗНИКАЕТ У МЛАДЕНЦА В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 8
- 4) 6

ТЕМАТИЧЕСКИЙ АППЕРЦЕПТИВНЫЙ ТЕСТ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ

- 1) конструктивных
- 2) интерпретативных
- 3) катартических
- 4) конститутивных

**СОЗРЕВАНИЕ РАЗНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ:
ПОДКОРКОВЫЕ СТРУКТУРЫ**

- 1) передняя ассоциативная область мозга, задняя ассоциативная область мозга, проекционные области мозга
- 2) проекционные области мозга, передняя ассоциативная область мозга, задняя ассоциативная область мозга
- 3) проекционные области мозга, задняя ассоциативная область мозга, передняя ассоциативная область мозга
- 4) задняя ассоциативная область мозга, проекционные области мозга, передняя ассоциативная область мозга

**СОГЛАСНО КУЛЬТУРНО-ИСТОРИЧЕСКОМУ ПОДХОДУ Л.С. ВЫГОТСКОГО, РЕБЕНОК
ОВЛАДЕВАЕТ СВОИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ**

- 1) с возрастом, за счет морфологической зрелости головного мозга
- 2) методом проб и ошибок
- 3) с помощью знаковых систем
- 4) с помощью наблюдения за взрослыми

ПРОБА НА РЕЦИПРОКТНУЮ КООРДИНАЦИЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) слуховой координации
- 2) пространственной ориентации
- 3) двигательных функций
- 4) зрительного гнозиса

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ БЕСПОМОЩНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) трудовой несостоятельностью
- 2) состоянием полной психологической зависимости от другого лица
- 3) одиночеством
- 4) конфликтностью

ОДНИМ ИЗ КОМПОНЕНТОВ НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПО «Б.В. ЗЕЙГАРНИК» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) церебральный
- 2) энергетический
- 3) операциональный
- 4) функциональный

УМЫШЛЕННОЕ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ ИМЕЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКИХ ИЛИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) аггравацией
- 2) гипернозогнозией
- 3) гипонозогнозией
- 4) метасимуляцией

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) групповой тренинг
- 2) лекция врача-психиатра-нарколога
- 3) индивидуальный поведенческий тренинг
- 4) игровая терапия

ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) определить место и уровень локализации поражения центральной нервной системы
- 2) определить степень отставания психического развития ребенка от возрастной нормы
- 3) уточнить структуру и степень выраженности нарушений психической деятельности
- 4) выявить у здоровых лиц особенности психической деятельности и личности, указывающие на повышенный риск возникновения некоторых психических и поведенческих расстройств

СОГЛАСНО ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА, ПСИХИЧЕСКИЕ ОБРАЗЫ ТЕЛЕСНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, ВЫРАЖЕННЫЕ В ВИДЕ ЖЕЛАНИЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) инстинктами
- 2) целями
- 3) мотивами
- 4) стремлениями

НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕРЕДНИХ И СРЕДНИХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ НЕ МОГУТ БЫТЬ КОМПЕНСИРОВАНЫ

- 1) опосредствованием запоминания с помощью наглядных образов
- 2) оптимизацией темпа предъявления материала
- 3) смысловой организацией материала
- 4) многократным повторением материала

К НАРУШЕНИЯМ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) непоследовательность суждений
- 2) снижение критичности к своим ошибкам
- 3) аффективно насыщенное рассуждательство

4) конкретность обобщений

ТУГОУХОСТЬ В СТРУКТУРЕ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСИТСЯ К ТАКОМУ ВАРИАНТУ РАЗВИТИЯ (НЕДОРАЗВИТИЯ), КАК

- 1) искаженное
- 2) общее стойкое
- 3) дефицитарное
- 4) задержанное

ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ БЕЗУЧАСТИЕ, ОТСУТСТВИЕ ИНТЕРЕСА К ЛЮДЯМ И СОБЫТИЯМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) фобией
- 2) страхом
- 3) агрессией
- 4) апатией

УХОД ОТ РЕАЛЬНОСТИ ПУТЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИЗМЕНЕНИЯ СВОЕГО ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ПОВЕДЕНИЯ

- 1) аддиктивного
- 2) психопатического
- 3) криминального
- 4) деструктивного

ПРИНЦИП ПРОГРАММИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ПРИНЦИПАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВПФ

- 1) психологическим
- 2) психофизиологическим
- 3) педагогическим
- 4) психолого-педагогическим

ГИПОТИМИЯ, УТРАТА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕЗОНАНСА, БОЛЕЗНЕННОЕ БЕСЧУВСТВИЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НАЛИЧИИ

- 1) тревоги
- 2) эйфории
- 3) мании
- 4) депрессии

ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ ОСОБЕННОСТЕЙ И НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ, ОТНОСИТЕЛЬНО СПЕЦИФИЧНЫХ ДЛЯ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ НОЗОЛОГИИ, ИМЕЮЩИХ В СВОЕЙ ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ, ПОНИМАЮТ

- 1) психопатологический синдромальный диагноз
- 2) патопсихологический симптомокомплекс
- 3) психопатологический нозологический диагноз
- 4) психопатологический симптомокомплекс

АФАЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ОБЕДНЕНИЕ РЕЧИ ИЗ-ЗА ТРУДНОСТИ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ С ОДНОГО СЛОВА НА ДРУГОЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) семантической
- 2) динамической
- 3) эфферентной моторной
- 4) акустико-мнестической

РОЛЬ ЛИЧНОСТНЫХ ФАКТОРОВ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ОТЧЕТЛИВО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) изменении общей психической активности
- 2) связи начала заболевания с психогенными факторами
- 3) нетипичной картине расстройства
- 4) формировании внутренней картины болезни

В КНИГЕ «ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ» ВПЕРВЫЕ БЫЛА ИЗЛОЖЕНА ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ О

- 1) культурно-исторической детерминации развития психики
- 2) поэтапном формировании умственных действий
- 3) системной динамической локализации психических функций
- 4) трех структурно-функциональных блоках мозга

КОМПЛАЙЕНС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) эмоциональной реакцией человека на вновь выявленное заболевание
- 2) соответствием переживаемых чувств внешним проявлениям человека
- 3) сотрудничающей позицией пациента в лечебном процессе, приверженностью лечению
- 4) глубоким пониманием состояния и чувств другого человека

СРЕДИ ФАКТОРОВ ХОРОШЕГО ПРОГНОЗА ПРИ БРЕДОВЫХ РАССТРОЙСТВА УКАЗЫВАЮТ

- 1) мягкий дебют заболевания
- 2) мужской пол больного
- 3) начало заболевания после 30 лет
- 4) острый дебют заболевания

ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКАЯ МЕТОДИКА, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ КАК СТАНДАРТИЗИРОВАННОЕ, ОГРАНИЧЕННОЕ ВО ВРЕМЕНИ ИСПЫТАНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА УСТАНОВЛЕНИЕ КАЧЕСТВЕННЫХ И КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ РАЗЛИЧИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тест
- 2) интервью
- 3) наблюдение
- 4) эксперимент

СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ КЛИЕНТОМ

- 1) самоактуализации

- 2) устойчивого самоуважения
- 3) автономии
- 4) интеграции эго

ВАЖНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аффективная насыщенность бредовых переживаний
- 2) отсутствие социальной дезадаптации
- 3) высокопрогредиентный характер течения
- 4) длительность бредового состояния

СЛОЖНЫЕ РАССТРОЙСТВА, ОТРАЖАЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ВОСПРИЯТИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) сенсорными
- 2) гностическими
- 3) речевыми
- 4) эмоциональными

В КОНЦЕПЦИИ А. АДЛЕРА ОСНОВНАЯ ДВИЖУЩАЯ СИЛА ЛИЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) либидозное влечение
- 2) стремление к смерти
- 3) стремление к самореализации
- 4) стремление к превосходству

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) методику «Воспроизведение рассказа»
- 2) методику десяти слов
- 3) таблицы Шульте
- 4) методику «Пиктограмма»

НАРУШЕНИЕ ТОНКИХ АРТИКУЛЯТОРНЫХ ДВИЖЕНИЙ ВЫЯВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) пения (чтения хорошо знакомых стихов)
- 2) пробы на оральный праксис
- 3) пробы на конструктивный праксис
- 4) пробы на показ картинок по слову-наименованию

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ТЕСНО ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ

- 1) только с неврологией
- 2) с неврологией, психосоматической медициной, психиатрией
- 3) только с психиатрией
- 4) только с психосоматической медициной

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДСТВЕННОГО ЗАПОМИНАНИЯ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) пиктограмма

- 2) классификация
- 3) таблицы Шульце
- 4) сравнение понятий

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ НЕВМЕНЯЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) частыми дисфорическими состояниями
- 2) ригидностью аффективных реакций
- 3) примитивностью, облегченностью суждений
- 4) неспособностью воспринимать и усваивать новую информацию

ПОД ПРИНЦИПОМ «ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ» ПОНИМАЮТ НАПРАВЛЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ НА

- 1) определенный способ выполнения
- 2) конкретную психическую функцию в целом или ее отдельное звено
- 3) подбор испытуемых определенной возрастной группы
- 4) определенный темп выполнения

АЛЕКСИТИМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) трудностями сбора анамнеза
- 2) отставанием речевого развития
- 3) нарушением системы значений
- 4) трудностями вербализации эмоций

НА КАКОЙ СТАДИИ ОБЩЕГО АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА ВОЗНИКАЕТ АДАПТАЦИЯ К ВОЗДЕЙСТВИЮ СТРЕССОРА?

- 1) истощения
- 2) тревоги
- 3) сопротивления
- 4) психосоматических расстройств

УВАЖЕНИЕ ЛИЧНОГО ДОСТОИНСТВА, ПРАВ, СВОБОД, ПРОВОЗГЛАШЕННЫХ И ГАРАНТИРОВАННЫХ КОНСТИТУЦИЕЙ РФ, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП

- 1) предупреждения неправильных действий
- 2) ненанесения ущерба испытуемому
- 3) взаимоуважения психолога и испытуемого
- 4) безопасности для испытуемого

КООРДИНАТНЫМИ ОШИБКАМИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ВРЕМЕНИ ПО ЧАСАМ НАЗЫВАЮТ

- 1) игнорирование одной из стрелок
- 2) ошибки «на шаг» (+ 5 минут, 1 час)
- 3) «зеркальное» изображение или прочтение показаний стрелок
- 4) перепутывание часовой и минутной стрелок

КЛЮЧЕВЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ТЕОРИИ БОЛЕЗНИ В РАМКАХ ПСИХОАНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕ

- 1) конверсии
- 2) научения
- 3) оперантного обусловливания
- 4) самооценки

СИМПТОМ «РУКА-ЛОПАТА» ПРОВОЦИРУЕТСЯ ПРОБОЙ

- 1) Поппельрейтера
- 2) на праксис позы пальцев
- 3) Хэда
- 4) на динамический праксис (например, кулак-ладонь-ребро)

ПРИ ПОРАЖЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ УЧАСТКОВ МОЗГА ОДНА И ТА ЖЕ ПСИХИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ НАРУШАЕТСЯ

- 1) всегда одинаково, независимо от того, какой участок мозга поражен
- 2) по-разному, в зависимости от того, какой участок мозга поражен
- 3) по-разному в зависимости от массы пораженного мозга
- 4) одинаково у людей одной возрастной группы

ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ МОТИВАЦИИ ПАЦИЕНТА С ТРЕВОЖНЫМ РАССТРОЙСТВОМ И УЛУЧШЕНИЯ ЕГО СОСТОЯНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) работа с иррациональными перфектными и тревожными установками
- 2) разъяснение физиологического механизма тревоги, ведение дневников самонаблюдения
- 3) разъяснение принципов когнитивно-бихевиорального подхода
- 4) поведенческая коррекция ситуаций, вызывающих тревогу

ЗАПОЛНЕНИЕ ПРОБЕЛОВ ПАМЯТИ НЕСУЩЕСТВУЮЩИМИ СОБЫТИЯМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) перфорационной амнезией
- 2) ретенцией
- 3) конфабуляцией
- 4) псевдореминисценцией

МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) затылочных отделов
- 2) медиальных и базальных отделов лобных и височных долей мозга
- 3) задней части лобной доли
- 4) инсулярной области

НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ЛИЦ С ОРГАНИЧЕСКИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ИМЕЕТ

- 1) наличие психозов в анамнезе
- 2) продуктивная симптоматика
- 3) длительность заболевания
- 4) дефицитарная симптоматика

ТИПОМ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА, СОЧЕТАЮЩИМ В СЕБЕ ДВА ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ ТИПА ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тревожный
- 2) эмотивный
- 3) циклотимный
- 4) демонстративный

НАРУШЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ, ОБРАЗОВ И ПРЕДСТАВЛЕНИЙ, А ТАКЖЕ НАРУШЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНО-МОТОРНЫХ КООРДИНАЦИЙ, ЧТО ПРИВОДИТ К НЕДОРАЗВИТИЮ ДЕЙСТВИЙ С ПРЕДМЕТАМИ ПРИ ДЕФИЦИТАРНОСТИ ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ НАРУШЕНИЕ

- 1) вторичное
- 2) третичное
- 3) первичное
- 4) четвертичное

В СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ

- 1) во взаимодействии со специалистами службы исполнения наказаний
- 2) единолично
- 3) во взаимодействии с медицинскими экспертами
- 4) во взаимодействии с правоохранительными органами

ФЕНОМЕН КОНСТАНТНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) основной характеристикой восприятия цвета
- 2) одним из основных феноменов восприятия
- 3) свидетельством в пользу независимости образа мира от чувственной ткани восприятия
- 4) наглядной демонстрацией справедливости закона угла зрения

ЧАСТИЧНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОБЩИХ ГРАНИЦ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ПОСЛЕ ЕГО РОЖДЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ МЕХАНИЗМОВ ИМПРИНТИНГА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) материнским инстинктом
- 2) сепарационной тревогой
- 3) бондингом
- 4) биологической связью «мать-дитя»

ПАРАМЕТР ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРА НАРУШЕНИЯ ОТ ВРЕМЕНИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЦНС, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) нарушение межфункциональных связей
- 2) функциональная локализация поражения в головном мозге
- 3) время поражения
- 4) соотношение первичных и вторичных нарушений

ПО МЕХАНИЗМУ «БРЕДОВАЯ МЕСТЬ» ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫЕ ДЕЯНИЯ СОВЕРШАЮТ

БОЛЬНЫЕ С

- 1) медленно развивающимся параноидным синдромом
- 2) аффективной заряженностью патологических идей
- 3) ипохондрическим и дисморфоманическим бредом
- 4) бредом в рамках параноидальных, парафренных состояний

ЗОНА БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) характер знаков-средств, передаваемый в процессе общения и интериоризации
- 2) сформированный внутренний план психологических средств управления психической деятельностью
- 3) перспективы развития психической функции или способности
- 4) уровень развития, который субъект может достичь в сотрудничестве

В СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПАРАНОИДНУЮ ШИЗОФРЕНИЮ НЕПРЕРЫВНОГО ТИПА ТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ

- 1) иных болезненных состояний психики
- 2) временных психических расстройств
- 3) слабоумия
- 4) хронических психических расстройств

ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖЕТ НАРУШИТЬСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) пробы Тойбера
- 2) слухомоторных координаций
- 3) реципрокной координации
- 4) узнавания предметов

РАССТРОЙСТВО С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ, УСТОЙЧИВЫМИ ОБРАЗЦАМИ НЕОБЩИТЕЛЬНОГО, АГРЕССИВНОГО ИЛИ ВЫЗЫВАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК РАССТРОЙСТВО

- 1) фобическое
- 2) гиперкинетическое
- 3) поведенческое
- 4) тревожное

ПРИ ОКАЗАНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) эриксоновский гипноз
- 2) психоаналитическую психотерапию
- 3) релаксационные упражнения
- 4) поведенческую психотерапию

ОТСУТСТВИЕ КАКОЙ-ЛИБО ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТИП ЛИЧНОСТИ

- 1) «А»

- 2) «Б»
- 3) «Д»
- 4) «С»

НАРУШЕНИЯ ПРАКСИСА ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ БУДУТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) только в левой руке
- 2) только в левой ноге
- 3) только в правой руке
- 4) в обеих руках

К ПАТОЛОГИИ ПОБУЖДЕНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипобулия
- 2) гипомания
- 3) гипомнезия
- 4) гипотимия

ТЕРМИН «ПАРАГНОЗИЯ» В НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ОБОЗНАЧАЕТ ОШИБКУ

- 1) восприятия
- 2) припоминания
- 3) названия
- 4) мышления

НАРУШЕНИЕ КВАЗИПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ, ПОНИМАНИЯ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) сенсорной
- 3) амнестической
- 4) динамической

К ПРИЧИНЕ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИИ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) иррациональные установки
- 2) внутриличностные конфликты
- 3) заблокированные потребности к самосовершенствованию
- 4) негативные экзистенциальные переживания

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТА ПРИМЕНЯЮТ ТЕСТ

- 1) Векслера
- 2) Мюррея (ТАТ)
- 3) Роршаха
- 4) ММРІ

К ПРИОРИТЕТНОМУ ЗНАЧЕНИЮ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОИЗВОЛЬНОСТИ ПОВЕДЕНИЯ В МОМЕНТ ПРАВОНАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) анализ анамнестических сведений

- 2) анализ взаимодействия психопатологического синдрома и конкретной ситуации
- 3) определение формы заболевания
- 4) определение типа течения заболевания

В КОНЦЕПЦИИ М.ШУРА РЕСОМАТИЗАЦИЯ ТРАКТУЕТСЯ КАК

- 1) формирование адаптивных форм реагирования
- 2) ранний этап развития
- 3) возвращение к архаичным формам реагирования
- 4) направление нормального развития

ОДИН ИЗ КОМПОНЕНТОВ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В ТОМ, ЧТО КОНСУЛЬТАНТ ДЕЙСТВУЕТ С ЦЕЛЬЮ СПОСОБСТВОВАТЬ БЛАГОПОЛУЧИЮ КЛИЕНТА, ОТДАВАЯ ПРИОРИТЕТ ПОТРЕБНОСТЯМ КЛИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) благотворительность
- 2) безразличие
- 3) сопереживание
- 4) индифферентность

ДИССОЦИАТИВНЫЕ СУДОРОГИ В МКБ-10 ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
- 2) шизофрения, шизотипическое расстройство и бредовые расстройства
- 3) поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами
- 4) невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства

В СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОД РЕАКЦИЕЙ ГОРЯ ПОНИМАЮТ

- 1) биохимические механизмы процесса горевания
- 2) индивидуальную выгоду от негативной эмоциональной реакции на утрату
- 3) реакцию на неблагоприятную жизненную ситуацию
- 4) эмоциональный и поведенческий ответ организма на невосполнимую утрату

ПРИЗНАНИЕ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ВМЕНЯЕМЫМИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) кататонической форме шизофрении
- 2) многолетнем характере ремиссии
- 3) наличии выраженных изменений личности
- 4) шизофрении в форме психоза

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЛОБНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) не критичность к допускаемым ошибкам
- 2) снижение остроты слуха
- 3) эмоциональную лабильность
- 4) повышение раздражительности

МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР _____ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА

- 1) второго
- 2) любого
- 3) третьего
- 4) первого

МЕТОДИКОЙ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОЦЕНКУ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ И ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Миссисипская шкала для оценки степени выраженности посттравматических стрессовых реакций (Keane et al, 1987, 1988)
- 2) Шкала диссоциации (E.M. Bernstein, F.W Putnam, 1986) в адаптации В.А. Агаркова, Н.В. Тарабриной
- 3) опросник для изучения копинг-поведения (E. Heim, 1988)
- 4) методика определения нервно-психической устойчивости, риска дезадаптации в стрессе «Прогноз» (В.Ю. Рыбников)

НАРУШЕНИЕ КАКОГО АСПЕКТА (СВОЙСТВА) ВНИМАНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ЭПИЛЕПСИЕЙ?

- 1) переключаемости
- 2) распределяемости
- 3) концентрации
- 4) избирательности

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ (ИЗОЛИРОВАННЫЕ) ФОБИИ В РУБРИФИКАТОРЕ МКБ-10 ВХОДЯТ В РУБРИКУ

- 1) органические, включая симптоматические, психические расстройства
- 2) психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
- 3) невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства
- 4) поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами

НА НАЧАЛЬНОМ (ДИАГНОСТИЧЕСКОМ) ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) поддержка пациента при генерализации результата психотерапии в различные сферы своей жизни
- 2) интегрирование полученного опыта и профилактика формирования зависимости от терапевта
- 3) установление контакта и оценка состояния пациента
- 4) проведение основных психотерапевтических интервенций

КАТЕГОРИЯ «НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР» БЫЛА РАЗРАБОТАНА ДЛЯ ОПИСАНИЯ

- 1) различий в клеточном строении первичных, вторичных и третичных полей мозговой коры
- 2) личностных особенностей больного человека
- 3) принципов работы разных участков мозга

4) мозговых механизмов психики здорового человека

ПОТРЕБНОСТЬ В СНЕ И ОТДЫХЕ, СОГЛАСНО А.МАСЛОУ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬЮ

- 1) низшей
- 2) высшей
- 3) социальной
- 4) инстинктивной

ТЕСТ КЕРНА-ЙЕРАСЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) самооценки дошкольника
- 2) стиля переживания беременности
- 3) профессиональной направленности подростка
- 4) готовности к школе

РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ ЗАХВАТЫВАЕТ

- 1) только поведение в стрессовых ситуациях
- 2) только познавательные психические процессы
- 3) все сферы личности
- 4) только систему психической адаптации

ПРИ ЛОКАЛЬНОЙ МОЗГОВОЙ ПАТОЛОГИИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕСТА И УРОВНЯ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ (ЦНС) НЕ МОГУТ СЛУЖИТЬ СИМПТОМЫ

- 1) компенсаторные
- 2) выпадения
- 3) отражающие возрастные особенности функционирования ЦНС
- 4) раздражения

АГРАММАТИЗМ НЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЯ НА

- 1) составление фраз
- 2) понимание логико-грамматических конструкций
- 3) составление диалога
- 4) составление рассказа по сюжетной картинке

«ПРОФИЛЬ» ММРІ, СОДЕРЖАЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЕ ШКАЛЫ «ШИЗОФРЕНИЯ», «ПАРАНОЙЯ», «ИСТЕРИЯ» И ДР., НЕ ОТРАЖАЕТ

- 1) нозологическую принадлежность расстройства (заболевания)
- 2) качественные особенности психического состояния (ведущий патопсихологический синдром)
- 3) общий уровень психического дискомфорта, напряжения
- 4) структуру личности (взаимосвязь личностных черт)

ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ЧЕЛОВЕКА НЕ ОБЛАДАЮТ ТАКИМ СВОЙСТВОМ, КАК

- 1) реактивность
- 2) социальность

- 3) произвольность
- 4) опосредованность

ДЛЯ КАКОГО СОСТОЯНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОДДЕРЖИВАТЬ РАЗГОВОР О ЧУВСТВАХ ПОСТРАДАВШЕГО?

- 1) психомоторное возбуждение
- 2) плач
- 3) агрессивное поведение
- 4) истерика

УРОВЕНЬ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТА ЛЕЧЕНИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) особенностями заболевания, схемой терапии, личностью пациента
- 2) особенностями гендерной самоидентичности пациента
- 3) уровнем социального статуса пациента
- 4) уровнем образования пациента, его интеллектуальным развитием и полом

ГРУППОВЫЕ НОРМЫ ПОДДЕРЖИВАЮТСЯ

- 1) групповыми санкциями
- 2) ожиданиями членов группы
- 3) авторитарностью лидера
- 4) оплатой за участие в группе

В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ КЛИЕНТА НЕПРАВИЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ РЕПЛИКА

- 1) «Нет ничего удивительного, что вам не всегда удастся найти...»
- 2) «Действительно, не простая ситуация...»
- 3) «Это всё пустяки, ерунда, не берите в голову...»
- 4) «Не стоит переживать, я думаю, это можно поправить...»

ДЛЯ РЕГУЛЯТОРНОЙ АПРАКСИИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) только эхопраксии
- 2) только замены нужных движений шаблонами и стереотипами
- 3) только нарушения программирования движений и контроля за их выполнением
- 4) эхопраксии, нарушения программирования движений и контроля за их выполнением, замены нужных движений шаблонами и стереотипами

МЕХАНИЗМОМ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) научение
- 2) психообразование
- 3) воспитание
- 4) конфронтация

В ОСНОВЕ ФЕНОМЕНА «ПОЛЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ» ЛЕЖАТ

- 1) истощаемость и снижение психической активности
- 2) нарушения понимания обращенной речи

- 3) патологическое усиление непроизвольного внимания и дефицит произвольного целенаправленного внимания
- 4) колебания произвольного внимания

ПОНИМАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА ПОСРЕДСТВОМ СОПЕРЕЖИВАНИЯ, ПРОНИКНОВЕНИЯ В ЕГО СУБЪЕКТИВНЫЙ МИР, ПОЗИЦИЕЙ «Я С ВАМИ» НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эмпатия
- 2) иммобильность
- 3) конгруэнтность
- 4) аутентичность

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦА, НЕ ДОСТИГШЕГО 16-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА, В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 28 ФЗ-73, СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОИЗВОДИТСЯ С ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ

- 1) представителя органа опеки
- 2) самого несовершеннолетнего
- 3) законного представителя
- 4) защитника

ВОЕННАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) оценки лиц с патохарактерологическим развитием личности
- 2) отбора лиц с пограничными расстройствами
- 3) выявления лиц с олигофренией
- 4) пригодности к воинской службе

СОГЛАСНО ТЕОРИИ Ф. АЛЕКСАНДЕРА БЕССОЗНАТЕЛЬНЫЙ КОНФЛИКТ ПРИВОДИТ К УСТОЙЧИВЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В

- 1) органах чувств
- 2) коре головного мозга
- 3) периферической нервной системе
- 4) вегетативной нервной системе

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЦИАЛЬНОГО АСПЕКТА ДИНАМИКИ РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОНЯТИЕ

- 1) приступ
- 2) фаза
- 3) обострение
- 4) компенсация

ЦВЕТОВАЯ АГНОЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

- 1) бинокулярного зрения
- 2) цветоощущения
- 3) обобщения и категоризации цветов, синтеза цвета с объектом
- 4) сумеречного зрения

СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫЙ УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ

ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 4-10
- 2) 0-3
- 3) 12-16
- 4) 7-1

В КАЧЕСТВЕ ФАКТОРОВ РИСКА НОЗОГЕННЫХ ДЕПРЕССИЙ В ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ РАССМАТРИВАЮТСЯ

- 1) бредовые расстройства
- 2) когнитивные дисфункции
- 3) стойкие боли
- 4) идеи малоценности

СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) теменных областей
- 2) височных областей
- 3) затылочных областей
- 4) лобных отделов мозга

К МЕХАНИЗМАМ АСИНХРОНИИ РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ

- 1) интроекцию
- 2) проекцию
- 3) ретардацию
- 4) интериоризацию

ВРОЖДЕННАЯ ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА АУТИЗМА, КОТОРАЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ АСИНХРОННЫМ ДЕЗИНТЕГРАТИВНЫМ АУТИСТИЧЕСКИМ ДИЗОНТОГЕНЕЗОМ С НЕПОЛНЫМ И НЕРАВНОМЕРНЫМ СОЗРЕВАНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ

- 1) Каннера
- 2) Ретта
- 3) Геллера
- 4) Аспергера

НАПРАВЛЕНИЕ ДЛЯ ПОСЕЩЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫДАЁТ

- 1) психолого-медико-педагогический консилиум
- 2) психолого-медико-педагогическая комиссия
- 3) бюро медико-социальной экспертизы
- 4) медико-психолого-педагогический центр

ВКЛАД Б.В. ЗЕЙГАРНИК В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ СВЯЗАН С

- 1) разработкой модели нарушений психической деятельности при депрессиях
- 2) развитием отечественной нейропсихологии
- 3) исследованием специфических форм нарушения памяти
- 4) разработкой модели нарушений психической деятельности при шизофрении

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДЕЛИРИЯ И ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состояние сознания
- 2) наличие соматической патологии
- 3) выраженность расстройств памяти
- 4) наличие бреда

В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ КОРРЕКЦИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПУТЕМ ОДНОВРЕМЕННОГО С НИМ СТИМУЛИРОВАНИЯ НЕГАТИВНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) дискриминационное научение
- 2) позитивное подкрепление
- 3) негативное подкрепление
- 4) обучающее наказание

ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСОБОЙ ОПАСНОСТИ ЛИЦА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ДЛЯ ОБЩЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сниженная приверженность к психотерапии
- 2) гармоничное развитие личностных характеристик
- 3) отсутствие критики к заболеванию с отказом от лечения
- 4) агрессия, направленная на медицинский персонал

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПАМЯТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) пиктограмма
- 2) заучивание 10-ти слов
- 3) проба Мюнстерберга
- 4) методика Выготского-Леонтьева

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ЗАДЕРЖКОЙ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ С СОХРАНЕНИЕМ ЧЕРТ, ПРИСУЩИХ ДЕТСКОМУ ИЛИ ПОДРОСТКОВОМУ ВОЗРАСТУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) инфантилизмом
- 2) дефицитом внимания
- 3) гиперактивностью
- 4) расторможенностью

ЗАРУБЕЖНАЯ РУБРИКА «ДЕТИ С ТРУДНОСТЯМИ ОБУЧЕНИЯ» ПРИМЕРНО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) умственной отсталости
- 2) задержке психического развития
- 3) олигофрении
- 4) деменции

ПРЕДМЕТОМ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШЕГО ПО ПОЛОВЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность понимать значение своих действий и руководить ими
- 2) состояние аффекта
- 3) способность понимать характер и значение действий виновного или оказывать сопротивление
- 4) способность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания

К ЭЛЕМЕНТАРНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) недифференцированность движений (т.н. «рука-лопата»)
- 2) гемипарез
- 3) тремор
- 4) патологические синкинезии

ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) шизофренией
- 2) алкоголизмом
- 3) эпилепсией
- 4) манией

В ПРОЦЕССЕ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОЙ НА ПРОСЬБУ ДАТЬ ОБЪЯСНЕНИЕ ПОСЛОВИЦЫ «ОДНА ЛАСТОЧКА ВЕСНЫ НЕ СДЕЛАЕТ» ОТВЕЧАЕТ: «У МЕНЯ БЫЛА ПОДРУГА В ШКОЛЕ ЛАСТОЧКИНА, МНОГО МЫ С НЕЙ ВСЕГО НАДЕЛАЛИ», ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) целенаправленность мыслительной деятельности
- 2) обстоятельность
- 3) чрезмерную конкретность суждения
- 4) соскальзывание на побочные ассоциации

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ С РАЗРЕШЕНИЯ

- 1) родителей
- 2) ребенка
- 3) администрации образовательного учреждения
- 4) психолога, который работает с ребенком

ФОРМАЛЬНОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КОЛЛЕГАМИ И КЛИЕНТАМИ, ЧЕРСТВОСТЬ, НЕГАТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ОКРУЖАЮЩИМ, БЕЗРАЗЛИЧИЕ, ЦИНИЗМ - В ТЕОРИИ СТРЕССА ЭТОТ КОМПОНЕНТ ВЫГОРАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) эмоциональным истощением
- 2) деперсонализацией
- 3) депрессией
- 4) стрессом

НАРУШЕНИЕ РЕГУЛИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА

- 1) заднелобного
- 2) поражения латеральных отделов височной области
- 3) префронтального лобного

4) поражения «внеядерных» конвекситальных отделов височных долей мозга

СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) затылочной области
- 2) верхней теменной области, граничащей с постцентральной зоной
- 3) зоны ТПО (ТРО)
- 4) нижней теменной области, граничащей с постцентральной зоной

В ОНТОГЕНЕЗЕ РАНЬШЕ ВСЕГО ЗАВЕРШАЕТСЯ СОЗРЕВАНИЕ

- 1) стриарной коры
- 2) базальных ядер
- 3) глазодвигательных ядер
- 4) инсулярной коры

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВТОРИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ФОРМИРУЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) сенсорной афазии
- 2) амузии
- 3) дископии-дисграфии
- 4) нарушения речевой регуляции деятельности

ПРЕДМЕТНАЯ ЗРИТЕЛЬНАЯ АГНОЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В НАИБОЛЕЕ ГРУБОЙ ФОРМЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) теменно-затылочных отделов мозга билатерально
- 2) срединных структур
- 3) лобных долей мозга
- 4) теменно-затылочной области правого полушария

МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концепция Н.А. Бернштейна об уровне построения движений
- 2) концепция о функциональных системах П.К. Анохина
- 3) теория системно-динамической локализации психических функций А.Р. Лурии
- 4) теория поэтапного формирования умственных действий П.Я. Гальперина

ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ, КОРРЕКТУРНУЮ ПРОБУ, МЕТОДИКУ МЮНСТЕРБЕРГА И МЕТОДИКУ ОТСЧИТЫВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) интеллекта
- 2) ассоциативных процессов
- 3) внимания
- 4) памяти

ЗАТОРМАЖИВАНИЕ ОБИЛЬНОЙ НЕПРОДУКТИВНОЙ РЕЧЕВОЙ ПРОДУКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРИ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) сенсорной
- 3) эфферентной моторной
- 4) динамической

ДЛЯ ФАЗЫ АКТИВНОЙ АДАПТАЦИИ К БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРЕН ТАКОЙ ФЕНОМЕН, КАК

- 1) нозофобия
- 2) нозофилия
- 3) гипернозогнозия
- 4) анозогнозия

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ И ДЕМЕНЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие или отсутствие прогрессивности интеллектуальных расстройств
- 2) особенности соматических аномалий
- 3) время (возраст) возникновения слабоумия
- 4) сопутствующие психопатологические расстройства

УНИФИКАЦИЕЙ ПРОЦЕДУРЫ ПРОВЕДЕНИЯ И ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) надежность
- 2) валидность
- 3) условие тестирования
- 4) стандартизация теста

НАРУШЕНИЯ СОМАТО-ВЕГЕТАТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ СПОСОБОМ РЕАГИРОВАНИЯ В

- 1) пубертатном периоде
- 2) возрасте от трех до шести лет
- 3) возрасте от рождения до трех лет
- 4) возрасте с шести до десяти лет

В ПРОБЕ «КУЛАК-РЕБРО-ЛАДОНЬ» ВВЕДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЭЛЕМЕНТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБЫ УКАЗЫВАЕТ НА ОШИБКУ

- 1) нейродинамическую
- 2) кинестетическую
- 3) пространственную
- 4) регуляторную

ПОНИМАНИЕ ОБЪЕКТИВНОГО (КУЛЬТУРНО-СОЦИАЛЬНОГО) ЗНАЧЕНИЯ ПРОИСХОДЯЩИХ СОБЫТИЙ, РЕЛЕВАНТНЫХ ДЛЯ СУДОПРОИЗВОДСТВА, ОБОЗНАЧАЕТСЯ _____ СОБЫТИЙ

- 1) внешней (фактической) стороной
- 2) внутренней (содержательной) стороной
- 3) импрессивной актуализацией
- 4) экспрессивной актуализацией

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) галлюцинаторно-бредовые переживания
- 2) нарушения волевого компонента мышления
- 3) апато-абулические проявления
- 4) психические нарушения и соматические дисфункции

ЯВЛЕНИЕ АСИНХРОНИИ РАЗВИТИЯ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ВИДЕ

- 1) сублимации
- 2) персонификации
- 3) идентификации
- 4) фиксации

ПОД ГРУППОВОЙ ДИНАМИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) совокупность внутригрупповых социально-психологических процессов и явлений, характеризующих весь цикл жизнедеятельности малой группы
- 2) взаимодействие социальных групп в ходе выполнения совместной задачи
- 3) энерго-информационный потенциал группы, способствующий или препятствующий совместной деятельности
- 4) эмоциональные процессы в группе

СВЕРХЦЕННЫЕ И БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) пароксизмальных состояний
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений мышления
- 4) помутнений сознания

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА ОТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 5 до 10
- 2) 3 до 7
- 3) 1 до 5
- 4) 7 до 10

СИМПТОМЫ ПЕРВИЧНОЙ АКАЛЬКУЛИИ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ

- 1) ТПО (ТРО)
- 2) Вернике
- 3) Брока
- 4) постцентральной

СПОСОБНОСТЬ ЛИЧНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПТИМАЛЬНУЮ КООРДИНАЦИЮ МЕЖДУ ЭМОЦИЯМИ И ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫМ ПОВЕДЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ _____

КОМПЕТЕНТНОСТЬЮ

- 1) психической
- 2) социальной

- 3) психологической
- 4) эмоциональной

ДЕФИЦИТ МОТИВАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ЗАУЧИВАНИИ 10 СЛОВ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в виде феномена «плато»
- 2) в виде краевых эффектов
- 3) в виде контаминаций
- 4) заменой исходных слов литеральными или вербальными парафазиями

НЕВОЗМОЖНОСТЬ РЕШЕНИЯ ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ВЫЯВЛЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) аутохтонной экзацербации психотического состояния
- 2) полиморфной структуры психоза
- 3) выраженных негативных расстройств
- 4) длительной ремиссии

СОГЛАСНО ТЕОРИИ А. МАСЛОУ, НЕВРОЗЫ ВОЗНИКАЮТ В СВЯЗИ С

- 1) часто возникающими межличностными конфликтами
- 2) конфликтом между влечением и сознанием
- 3) неудовлетворенностью базовых потребностей
- 4) врожденной слабостью нервной системы индивидов

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ «КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕДМЕТОВ» ДЛЯ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грубая инертность
- 2) строгое следование инструкции
- 3) наличие конкретно-ситуативных ответов
- 4) разноплановость суждений

КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) эпилепсией
- 2) алкоголизмом
- 3) деменцией
- 4) шизофренией

НАРУШЕНИЕ ПАМЯТИ КАК МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) глубинных (глубоких, по терминологии А.Р. Лурии) структур головного мозга
- 2) лобных долей (особенно левой)
- 3) теменных отделов
- 4) височных отделов

ПОД ОСОЗНАННЫМ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

ПОНИМАЮТ

- 1) сюрсимуляцию
- 2) аггравацию
- 3) диссимуляцию
- 4) метасимуляцию

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИЦЕВОГО ГНОЗИСА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ТАКУЮ МЕТОДИКУ, КАК

- 1) рисунок лица человека
- 2) узнавание знакомых/известных людей по фотографиям или портретным изображениям
- 3) узнавание пола человека по фотографии или портретному изображению
- 4) узнавание собственного лица пациента на фотографии

РАССТРОЙСТВОМ ВОСПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) афазия
- 2) агнозия
- 3) дереализация
- 4) амбигенность

ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ

- 1) характеризуются простой линейной организацией
- 2) формируются в пренатальном периоде без влияния социальных факторов
- 3) требуют для своего развития натуральных психических функций
- 4) опосредствованы по своему строению

ПРОСТАЯ ФОРМА СУМЕРЕЧНОГО ПОМРАЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) бредом, зрительными и слуховыми галлюцинациями
- 2) дисфорическим состоянием
- 3) автоматизированными действиями, полной амнезией
- 4) депрессивным состоянием

ВРЕМЕННОЕ ОТСТАВАНИЕ РАЗВИТИЯ ПСИХИКИ В ЦЕЛОМ ИЛИ ОТДЕЛЬНЫХ ЕЁ ФУНКЦИЙ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) педагогическая запущенность
- 2) задержка психического развития
- 3) психопатия
- 4) олигофрения

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ РАЗЛИЧНЫХ УЧАСТКОВ МОЗГА ОДИН И ТОТ ЖЕ ПСИХИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС НАРУШАЕТСЯ

- 1) по-разному, в зависимости от того, какой участок мозга поражен
- 2) всегда одинаково, независимо от того, какой участок мозга поражен
- 3) всегда одинаково, независимо от индивидуальных особенностей мозговой организации конкретного больного
- 4) по-разному, в зависимости от индивидуальных особенностей мозговой организации конкретного больного

ЛИЦ С ЛИЧНОСТНЫМИ ЧЕРТАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМИ ИХ ВЫСОКУЮ ПОТЕНЦИАЛЬНУЮ УЯЗВИМОСТЬ В ОТНОШЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, ОТНОСЯТ К _____ ТИПУ ЖЕРТВ

- 1) универсальному
- 2) случайному
- 3) избирательному
- 4) ситуативному

КАКОЙ ВИД ПРОФИЛАКТИКИ СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ НАЗЫВАЮТ МОДИФИЦИРУЮЩЕЙ?

- 1) четвертичную
- 2) вторичную
- 3) третичную
- 4) первичную

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) бредовых расстройств
- 2) дефиците высших эмоций
- 3) недостаточном осмыслении ситуации
- 4) эмоциональной неустойчивости с брутальностью

НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЖИЗНЕННОГО СОБЫТИЯ, СПОСОБНОГО ВЫЗВАТЬ НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО

- 1) глубина
- 2) значимость
- 3) тяжесть
- 4) длительность

ОГРАНИЧЕНИЕ СПОСОБНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО ПРИ СОВЕРШЕНИИ ПРАВОНАРУШЕНИЯ ОСОЗНАВАТЬ ФАКТИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР И ОБЩЕСТВЕННУЮ ОПАСНОСТЬ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ИЛИ РУКОВОДИТЬ ИМИ ВСЛЕДСТВИЕ ОТСТАВАНИЯ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, НЕ СВЯЗАННОГО С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ

- 1) не приводит к каким-либо уголовно-правовым последствиям
- 2) служит смягчающим наказанием обстоятельством
- 3) приводит к освобождению от уголовной ответственности
- 4) приводит к судебному определению невменяемости

У ОБВИНЯЕМЫХ В СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЮТ ОРГАНИЧЕСКОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С/СО

- 1) нейросифилисом
- 2) травмой головного мозга
- 3) смешанными заболеваниями

4) новообразованием (опухолью) головного мозга

ПОД ФОРМУЛОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ РАЗВИТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ПОНИМАЮТ МОДЕЛЬ

- 1) ребенок-обобщенный взрослый
- 2) мы
- 3) ребенок-предмет-взрослый
- 4) ученик-задача-учитель

ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫЙ МЕТОД В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, КОТОРЫЙ ПЕРЕДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ, ТРАНСЛИРУЕТ ЦЕННОСТИ И МОРАЛЬ В МЕТАФОРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ЛИТЕРАТУРНОГО ПРОИЗВЕДЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) поведенческой терапией
- 2) арт-терапией
- 3) игровой терапией
- 4) сказкотерапией

ВО ВЗРОСЛОМ И ДЕТСКОМ ВАРИАНТАХ ТЕСТА ВЕКслера НАИБОЛЕЕ КУЛЬТУРАЛЬНО-ЗАВИСИМЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ПО ТЕСТУ

- 1) «осведомленность»
- 2) «недостающие детали»
- 3) «арифметика»
- 4) «лабиринт»

К ПОНЯТИЮ «УРОВЕНЬ НЕВРОЗА» СОГЛАСНО ПЕРЛЗУ, ОТНОСИТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) «фальшивых отношений»
- 2) «осознание устойчивого Я»
- 3) «понимание собственного Я»
- 4) «внутренних переживаний»

ПОРЯДОК ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ И НАБОР МЕТОДИК, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) всегда является постоянным
- 2) зависит от гипотезы и целей нейропсихологического обследования
- 3) может изменяться в зависимости от того, какими методиками лучше умеет пользоваться нейропсихолог
- 4) зависит от пожеланий и настроения испытуемого

ВНУТРЕННИЕ ФОРМЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) суицидальные мысли, представления, переживания и суицидальные тенденции
- 2) только суицидальные тенденции, разделяющиеся на замыслы и намерения
- 3) суицидальные мотивы
- 4) суицидальные попытки

ТРУДНОСТИ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ ОТ ОДНОЙ АРТИКУЛЕМЫ К ДРУГОЙ ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИНЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ДЕФЕКТОМ В СИНДРОМЕ

АФАЗИИ

- 1) эфферентной моторной
- 2) сенсорной
- 3) динамической
- 4) акустико-мнестической

АФАЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ЗАМЕНА ЗВУКОВ РЕЧИ ИЗ-ЗА ТРУДНОСТИ РАЗЛИЧЕНИЯ БЛИЗКИХ ПО АРТИКУЛЯЦИИ ЗВУКОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) сенсорной
- 2) афферентной моторной
- 3) динамической
- 4) оптико-мнестической

СОЗНАТЕЛЬНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЧЕЛОВЕКА НА ПРИСУЩИЕ ЕМУ ПСИХИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМУЮ ИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СОБСТВЕННОЕ ПОВЕДЕНИЕ С ЦЕЛЬЮ ПОДДЕРЖАНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ ИЛИ ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) саморегуляцией
- 2) успокоением
- 3) внушением
- 4) гипнозом

НАИБОЛЬШУЮ ТРУДНОСТЬ В ПСИХОТЕРАПИИ ДЕПРЕССИЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭТАП

- 1) обращения к настоящему и разделения задач
- 2) проработки чувства вины
- 3) работы над когнитивными структурами и неправильной атрибуцией
- 4) терапевтических отношений с пациентом

ПОМЕЩЕНИЕ ВО ВНЕШНИЙ МИР ТЕХ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ, С КОТОРЫМИ ИНДИВИД НЕ ЖЕЛАЕТ ОТОЖДЕСТВИТЬ СЕБЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) дефлексией
- 2) конфлюэнцией
- 3) профлексией
- 4) проекцией

СУПЕРВИЗОР, КОТОРЫЙ ОБРАЩАЕТ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ НА ЧУВСТВА И ЗАЩИТЫ ПСИХОТЕРАПЕВТА, ПООЩРЯЕТ ЕГО К РЕФЛЕКСИИ, ВЫПОЛНЯЕТ РОЛЬ

- 1) фасилитатора
- 2) учителя
- 3) эксперта
- 4) консультанта

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КИНЕТИЧЕСКОГО ПРАКСИСА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРОБУ НА

- 1) реципрокную координацию
- 2) копирование узора из двух последовательно меняющихся звеньев

3) «кулак-ребро-ладонь»

4) перенос поз с одной руки на другую без зрительного контроля

ТРУДНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ПРИ ПРОИЗНОШЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ, БЛИЗКИХ ПО АРТИКУЛЯЦИИ, СВЯЗАНЫ С НАРУШЕНИЕМ

1) пространственного и квазипространственного анализа и синтеза

2) произвольной регуляции психической деятельности

3) синтеза афферентных сигналов от экстра- и проприорецепторов

4) фонематического слуха (дифференцированного восприятия звуков речи)

ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМ, КОТОРЫЙ

1) первым появился у больного вследствие травмы мозга

2) непосредственно связан с нарушением определенного фактора

3) является производным от другого симптома

4) является самым грубым по степени выраженности

ПОЛОЖЕНИЕ О ТОМ, ЧТО ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СВЯЗАНО С ПЕРВИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ КОРКОВЫХ МЕХАНИЗМОВ УПРАВЛЕНИЯ ВИСЦЕРАЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ, ВЫСКАЗАНО В РАМКАХ ТЕОРИИ

1) оперантного обусловливания

2) кортико-висцеральной

3) экзистенциализма

4) бессознательного

ИНЕРТНОСТЬ, ТУГОПОДВИЖНОСТЬ И «ЗАСТРЕВАНИЯ» В МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) психопатии

2) маниакальных состояний

3) эпилепсии

4) невроза

ОЗАБОЧЕННОСТЬ ИЛИ ДАЖЕ ОТЧАЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА ПО ПОВОДУ СМЫСЛА ЖИЗНИ, СОГЛАСНО ЛОГОТЕРАПИИ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ ИЗ СЕБЯ

1) невротический кризис

2) смысловой коллапс

3) экзистенциальное страдание

4) фрустрацию конгруэнтности

УСУГУБЛЕНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ ПРИ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ

1) психопатии

2) психоза

3) истерии

4) органического слабоумия

К ТИПИЧНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ АЛЕКСИТИМИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

1) трудности дифференциации эмоциональных и телесных явлений

- 2) трудности в идентификации и описании своих эмоций
- 3) нарушения эмоционально-мотивационной сферы
- 4) снижение способности к символизации и отсутствие фантазий

К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) произвольность
- 2) полисенсорность
- 3) этническую специфичность
- 4) условность

К КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ БУДУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ У ДЕТЕИ? С ДИАГНОЗОМ «УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ (ОЛИГОФРЕНИЯ)», ОТНОСЯТ

- 1) выраженное речевое и моторное недоразвитие
- 2) невнимательность и высокая отвлекаемость, импульсивное поведение
- 3) акцентуации характера по шизоидному типу
- 4) распад мнемических функций?

В МЕТОДИКЕ «ИСКЛЮЧЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ» НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ ОБОБЩАЕТ ШАЛАШ, ДОМ И ЗАМОК, УКАЗЫВАЯ НА ТО, ЧТО ЭТО МЕСТА ДЛЯ ПРОЖИВАНИЯ, ТАКАЯ ТРАКТОВКА ОТНОСИТСЯ К

- 1) искаженным
- 2) латентным
- 3) категориальным
- 4) функциональным

ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сюжетно-ролевая игра
- 2) учебная
- 3) непосредственно эмоциональное общение со взрослым
- 4) предметно-манипулятивная

СПОСОБНОСТЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПОТЕРПЕВШИХ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ СОВЕРШАЕМЫХ С НИМИ ДЕЙСТВИЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) самооценки
- 2) специфического жизненного опыта
- 3) семейной ситуации
- 4) отношений с близкими

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПСИХОЗОВ ИМЕЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) специфических изменений личности, нарушений мышления
- 2) негативизма, оппозиционности
- 3) органических симптомов
- 4) витального оттенка переживаний

ПОД СИНДРОМОМ КАННЕРА ПОНИМАЮТ ЧАСТНЫЙ ВАРИАНТ

- 1) умственной отсталости
- 2) слепоты
- 3) детского церебрального паралича
- 4) детского аутизма

АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ОСОБЕННО ЯРКО ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) младшем школьном
- 2) подростковом
- 3) пожилом
- 4) младенческом

НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОГО ВОСПРОИЗВЕДЕНИЯ В СОЗНАНИИ ПОДРОБНОСТЕЙ СОБЫТИЙ, ПРОИСХОДИВШИХ В СОСТОЯНИИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) палимпсестом
- 2) конфабуляцией
- 3) псевдореминисценцией
- 4) криптомнезией

ПОЛУЧИТЬ БОЛЕЕ ТОЧНЫЕ ДАННЫЕ ОБ ОБЪЕМЕ ИНФОРМАЦИИ, СОХРАНЯЕМОЙ В ДОЛГОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ, МОЖНО, ПРИМЕНЯЯ МЕТОД

- 1) парных ассоциаций
- 2) активного воспроизведения
- 3) заучивания
- 4) узнавания

НАРУШЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ РЕЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) сенсорной
- 3) амнестической
- 4) семантической

БЕЗУСЛОВНОЕ ПРИНЯТИЕ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) отстаивание интересов клиента
- 2) одобрение поступков клиента со стороны консультанта
- 3) повышение самоэффективности
- 4) защиту прав клиента

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДОСТОВЕРНОСТИ ПОКАЗАНИЙ ПОТЕРПЕВШИХ ОТНОСИТСЯ К КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) эксперта-психиатра
- 2) следователя
- 3) суда
- 4) эксперта-психолога

ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОБ КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО ПРАКСИСА ГРУБЕЕ ВСЕГО НАРУШАЕТСЯ (У ПРАВШЕЙ) ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) теменных отделов правого полушария
- 2) лобных отделов мозга
- 3) мозолистого тела
- 4) теменных отделов левого полушария

К МЕХАНИЗМАМ КОНТРОЛЯ СОБЛЮДЕНИЯ ЧЛЕНАМИ ГРУППЫ ГРУППОВЫХ НОРМ ОТНОСЯТ

- 1) групповое мнение
- 2) групповое давление
- 3) групповое ожидание
- 4) групповые санкции

К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ЗАДАНИЯ НА СОСТАВЛЕНИЕ РАССКАЗА ПО СЮЖЕТНОЙ КАРТИНКЕ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) использование картинок, изображающих отдельные эпизоды сюжета, последовательность которых заранее неизвестна
- 2) использование необычного сюжета или персонажей (например, юмористического контекста или персонажей-животных)
- 3) использование черно-белого изображения
- 4) разбиение предлагаемого сюжета на последовательную серию картинок

СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДОМ НЕПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИИ? В РАЗВИТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патохарактерологическое развитие личности
- 2) поврежденное психическое развитие
- 3) педагогическая запущенность
- 4) краевая психопатия

В ХОДЕ ОСНОВНОГО ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) знакомство с пациентом, установление с ним продуктивного терапевтического альянса
- 2) выделение основных целей и мишеней психотерапии и воздействие на них
- 3) завершение психотерапевтической работы с пациентом, обсуждение полученных результатов
- 4) обсуждение и заключение психотерапевтического контакта

ГРУППА АНОМАЛИЙ, ВЫЗВАННЫХ ОТСТАВАНИЕМ В РАЗВИТИИ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) недоразвитие и поврежденное развитие
- 2) недоразвитие и дефицитарное развитие
- 3) умственную отсталость и аутизм
- 4) недоразвитие и задержанное развитие

НЕПАТОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ТОЛЬКО ЛИШЬ В ОПРЕДЕЛЕННЫХ СИТУАЦИЯХ, НЕ ВЕДУТ К ДЕЗАДАПТАЦИИ ЛИЧНОСТИ И НЕ

**СОПРОВОЖДАЮТСЯ СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, НАЗЫВАЮТ _____
РЕАКЦИЯМИ**

- 1) адаптивными
- 2) характерологическими
- 3) невротическими
- 4) патохарактерологическими

**ФЕНОМЕН «АНОЗОГНОЗИЯ» ПРИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) желанием продолжать лечение
- 2) отказом от социальных контактов
- 3) осознанием болезни
- 4) отрицанием наличия заболевания

**ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СЛАБО ИЛИ УМЕРЕННО
ВЫРАЖЕННОЕ ОТСТАВАНИЕ В РЕЧЕВОМ РАЗВИТИИ И ГРУБОЕ СНИЖЕНИЕ
ОБУЧАЕМОСТИ ИЗ-ЗА ЗАТРУДНЕНИЙ ФОРМИРОВАНИЯ НОВЫХ НЕРВНЫХ СВЯЗЕЙ
НАБЛЮДАЮТ ПРИ**

- 1) общем недоразвитии речи
- 2) синдроме Аспергера
- 3) задержке психического развития церебрально-органического генеза
- 4) легкой степени умственной отсталости

**НА 1 ГОДУ ЖИЗНИ РЕБЕНОК ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОСВАИВАЕТ ФОРМЫ ОБЩЕНИЯ (ПО
М.И. ЛИСИНОЙ)**

- 1) ситуативно-деловую и внеситуативно-познавательную
- 2) внеситуативно-познавательную и внеситуативно-личностную
- 3) ситуативно-личностную и внеситуативно-познавательную
- 4) ситуативно-личностную и ситуативно-деловую

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ

- 1) характеризуется асинхронностью
- 2) опережает возрастные требования
- 3) отстает от возрастных требований
- 4) характеризуется относительной интактностью

**РАЗДЕЛ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ, НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) тифлопсихология
- 2) сурдопсихология
- 3) олигофренопедагогика
- 4) психология развития

ПРИ ГИПОСТЕНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ АСТЕНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) тоскливость
- 2) слезливость

- 3) агрессивность
- 4) растерянность

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛЕВОЙ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ

- 1) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий
- 2) ориентировки в условиях задачи
- 3) переключения с одного алгоритма решения на другой
- 4) формирования алгоритма решения

НАИМЕНЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ

- 1) облигатные
- 2) возрастные
- 3) первичные
- 4) негативные

НАРАСТАНИЕ ТРЕВОГИ, КОТОРАЯ ЧАСТО ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ В ДРУГИЕ СТЕНИЧЕСКИЕ ЭМОЦИИ, ПРЕВАЛИРОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ БОЛЕЗНИ НАД ВЫГОДАМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ

- 1) пассивной? капитуляции
- 2) активной? адаптации к болезни
- 3) агрессии
- 4) потери трудоспособности или резкой? смены жизненных стереотипов

ПОВРЕЖДЕННОЕ РАЗВИТИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НЕДОРАЗВИТИЯ _____ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) меньшим объемом
- 2) более поздним временем
- 3) более ранним временем
- 4) большим объемом

К СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ПОВТОРНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОПАСНОСТИ ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ОТНОСЯТ

- 1) псевдогаллюцинации
- 2) аффективные нарушения
- 3) бредовые идеи
- 4) конфликтные отношения в семье

В ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПОД «БОЛЬШОЙ (ЧИКАГСКОЙ) СЕМЕРКОЙ» ПОНИМАЮТ

- 1) группу психических расстройств, в наиболее общем виде представляющую классификацию состояний психики, отличных от нормального – органические психические расстройства, аффективные расстройства, расстройства личности и поведения и др.
- 2) функциональные синдромы, относящиеся к семи системам организма – сердечно-сосудистой, желудочно-кишечной, дыхательной и др.
- 3) группу классических психосоматозов – бронхиальная астма, язвенный колит,

ревматоидный артрит и др.

4) диспозиционную модель личности, в основе которой лежит 7-факторный анализ описаний характеристик человека

ПОДГОТОВКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ИЗМЕНЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЛИЧНЫМИ ЦЕЛЯМИ И ЦЕННОСТЯМИ КЛИЕНТА В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МОТИВАЦИЮ

- 1) наведенную
- 2) психотерапевтическую
- 3) внешнюю
- 4) внутреннюю

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ВОЗДЕЙСТВИЯ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕНЫ НА

- 1) повышение скорости и силы передачи нервного импульса в парасимпатической нервной системе
- 2) модификацию врожденных характеристик, детерминирующих свойства темперамента
- 3) коррекцию обмена серотонина, адреналина, норадреналина, дофамина
- 4) изменение психических процессов и эмоциональных состояний

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ, В ОСНОВЕ КОТОРЫХ ЛЕЖИТ ФЕНОМЕН ПРОЕКЦИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) проективными
- 2) опросными
- 3) тестовыми
- 4) психоаналитическими

К ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ИСТЕРИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ОТНОСЯТ

- 1) фотостимуляцию
- 2) гипервентиляцию
- 3) изменение атмосферного давления
- 4) психогенные

К ПРОБАМ НА ЭКСПРЕССИВНУЮ РЕЧЬ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) пробу на составление фраз
- 2) диалог
- 3) пробу на понимание логико-грамматических конструкций
- 4) называние предметов и действий по картинкам

ОПЕРАЦИОННАЯ СТОРОНА МЫШЛЕНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБ

- 1) классификации предметов
- 2) методики Дембо ? Рубинштейн
- 3) счета по Крепелину
- 4) заучивания 10 слов

НАНЕСЕНИЕ САМОПОВРЕЖДЕНИЙ С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ПЕРЕЖИВАЕМОГО

ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) истинного суицидального поведения
- 2) парасуицидального поведения
- 3) любых аутоагрессивных действий
- 4) демонстративно-шантажного суицидального поведения

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разноплановость мышления
- 2) искажение процессов обобщения
- 3) лабильность когнитивных функций
- 4) инертность психических процессов

В СЛУЧАЯХ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЯСНОСТИ ИЛИ НЕПОЛНОТЫ ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СУД МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) дополнительную экспертизу
- 2) стационарную экспертизу с поручением другим экспертам
- 3) повторную экспертизу с поручением другим экспертам
- 4) амбулаторную экспертизу с поручением другим экспертам

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СФЕРА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ОЛИГОФРЕНИИ

- 1) страдает сильнее, чем интеллект
- 2) более сохранна, чем интеллект
- 3) соответствует норме
- 4) недоразвита в той же степени, что интеллект

В СЛУЧАЕ, КОГДА ВЫ ПОНИМАЕТЕ, ЧТО ВАМ НЕДОСТАТОЧНО РЕСУРСОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ И ВЫ НЕ МОЖЕТЕ СПРАВИТЬСЯ ОДИН, НЕОБХОДИМО

- 1) проанализировать соответствующую литературу
- 2) сделать перерыв и уйти в сторону
- 3) попросить помощи у пострадавших
- 4) обратиться за помощью к коллегам

ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНАЯ ДИАГНОСТИКА АНТИВИТАЛЬНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ ПОТЕРПЕВШЕГО ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) размышлений об отсутствии смысла жизни
- 2) фантазий на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 3) осознанного волевого побуждения к реализации решения окончить жизнь самоубийством
- 4) активной формы суицидальной активности с продумыванием способов суицида, времени и места действия

К НАРУШЕНИЮ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) снижение уровня обобщений
- 2) непоследовательность суждений
- 3) нарушение целенаправленности

4) лабильность мышления

В СООТВЕТСТВИИ С КОНВЕРСИОННОЙ МОДЕЛЬЮ З. ФРЕЙДА СЧИТАЮТ, ЧТО ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- 1) являются следствием импринтинга (запечатлевания) в период раннего детства
- 2) возникают в результате дисрегуляции вегетативной нервной системы
- 3) усиливают страдание человека из-за отсутствия вторичной выгоды для пациента
- 4) маскируют запреты, налагаемые социальной средой и моральными установками

КОНТРПЕРЕНОС В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ И ПСИХОТЕРАПИИ ПРОЯВЛЯЕТ СЕБЯ В ПОВЕДЕНИИ КОНСУЛЬТАНТА

- 1) состояниями «сверхвключенности» в ситуацию консультирования
- 2) переживанием ярких позитивных или негативных чувств по отношению к пациенту
- 3) активизацией переживаний, сопряженных с личными проблемами
- 4) различными чувствами и спонтанными ассоциациями в процессе консультирования

ТЕСТ 16PF КЕТТЕЛЛА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) диагностики качественно-количественных показателей нарушения психической деятельности в клинике нервных и психических болезней
- 2) измерения уровня личностной зрелости и морального развития
- 3) диагностики свойств характера и индивидуального стиля деятельности здоровых взрослых адаптированных испытуемых
- 4) диагностики умственных способностей при зачислении в вузы и лицеи для одаренных детей

ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) счетных операций
- 2) зрительного восприятия
- 3) внимания
- 4) зрительно-моторных координаций

ВСЬ КОМПЛЕКС ПРОЯВЛЕНИЙ? НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ ПСИХИЧЕСКИЙ

- 1) мутагенез
- 2) дизонтогенез
- 3) патогенез
- 4) онтогенез

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ СФЕРЫ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ ВЫСТУПАЕТ

- 1) нарушение порядка воспроизведения стимулов
- 2) сужение объема слухоречевой памяти
- 3) нарушение избирательности воспроизведения
- 4) повышенная тормозимость следов интерферирующими воздействиями

МЕХАНИЗМ ИНИЦИАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ, ПРИ

**КОТОРОМ ПРИЕМ НАРКОТИКОВ ИНИЦИИРУЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ
МИКРОСОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЫ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) личностным
- 2) медицинским
- 3) социально-деструктивным
- 4) индукционным

**ПРИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ДЕТЕЙ
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

- 1) можно применять без изменений методики, разработанные для взрослых испытуемых
- 2) необходимо специально модифицировать процедуру и методический арсенал нейропсихологического обследования
- 3) вообще нельзя получить достоверные (валидные) результаты
- 4) нельзя использовать методики, направленные на исследование письма, счета, чтения

КООРДИНАЦИЯ ГЛАЗ-РУКА ВОЗНИКАЕТ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 9
- 4) 7

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ МЕДИАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ НЕ
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) модальной неспецифичностью
- 2) модальной специфичностью
- 3) нарушениями избирательности воспроизведения
- 4) повышенной тормозимостью следов под влиянием интерферирующих воздействий

**ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ (РЕКОНСТРУКТИВНАЯ) ПСИХОТЕРАПИЯ
ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношений
- 2) психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности пациента
- 3) вариант клиент-центрированной психотерапии
- 4) вариант когнитивной психотерапии

КЛЮЧЕВЫМ ДЛЯ ГИСТРИОННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беспричинная тревога
- 2) бред
- 3) склонность к депрессии
- 4) понятие демонстративности

В ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ИД ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО

- 1) принципу удовольствия
- 2) принципу реальности
- 3) усвоенным правилам и нормам

4) глубинным убеждениям

КАКОЙ ИЗ СИМПТОМОВ ВХОДИТ В СИНДРОМ РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА?

- 1) появление галлюцинаций
- 2) потеря способности писать левой рукой
- 3) паралич или парез
- 4) нарушение вегетативных функций

ВЛАДЕНИЕ ПСИХОЛОГОМ МЕТОДАМИ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ, НАБЛЮДЕНИЯ НА ТАКОМ УРОВНЕ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЛ БЫ МАКСИМАЛЬНО ЭФФЕКТИВНО РЕШАТЬ ПОСТАВЛЕННУЮ ЗАДАЧУ И ПОДДЕРЖИВАТЬ У ИСПЫТУЕМОГО ЧУВСТВО СИМПАТИИ И ДОВЕРИЯ, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП

- 1) компетентности
- 2) обоснованности результатов исследования
- 3) сотрудничества психолога и заказчика
- 4) профессионального общения психолога и испытуемого

НАРУШЕНИЯ СИМУЛЬТАННОГО (ПРОСТРАНСТВЕННОГО И КВАЗИПРОСТРАНСТВЕННОГО) ВОСПРИЯТИЯ В РЕЧИ НЕЛЬЗЯ ОЦЕНИТЬ ПРИ ПОМОЩИ ПРОБЫ НА

- 1) понимание конструкций с предлогами
- 2) показ конкретных предметов по названию
- 3) понимание конструкций творительного падежа
- 4) понимание сравнительных конструкций

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) постановку нозологического диагноза
- 2) получение данных для дифференциальной диагностики психических расстройств
- 3) получение данных для различных видов психиатрической экспертизы (медико-социальной, военной, судебной)
- 4) изучение динамики психического состояния больного в ходе лечения

АКЦЕНТ НА ДУХОВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА ДЕЛАЕТСЯ В

- 1) суггестивной терапии
- 2) суппортивной терапии
- 3) логотерапии
- 4) когнитивно-поведенческой терапии

В ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙДА ВЫДЕЛЯЮТ ТРИ УРОВНЯ

- 1) незавершенный гештальт, фигура, ретрофлексия
- 2) сознание, предсознательное, бессознательное
- 3) индивидуальный опыт, тень, коллективное бессознательное
- 4) установки, система отношений, актуальная деятельность

НАЧАЛО ИСТЕРИЧЕСКОГО ПРИПАДКА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) заторможенностью

- 2) сонливостью
- 3) возбуждением
- 4) аурой

КОРРЕКЦИЯ «АВТОМАТИЧЕСКИХ МЫСЛЕЙ? И ОБРАЗОВ» ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ?

- 1) когнитивной? психотерапии
- 2) экзистенциальной? психотерапии
- 3) поведенческой? психотерапии
- 4) психоанализа

В СУДЕБНОМ СПОРЕ МЕЖДУ РОДИТЕЛЯМИ О ПРАВЕ НА ВОСПИТАНИЕ РЕБЕНКА СЕМЕЙНАЯ СИТУАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ КВАЛИФИЦИРОВАНА КАК ВЫСОКОКОНФЛИКТНАЯ ПРИ

- 1) низкой познавательной активности у ребенка
- 2) отвержении ребенком одного из родителей
- 3) низкой мотивации ребенка к обучению
- 4) повышенной тревожности у одного или обоих родителей

ПОД ТАКТИЛЬНОЙ АГНОЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) нарушение чувствительности к боли
- 2) снижение температурной чувствительности
- 3) нарушение тактильного восприятия объектов при сохранности элементарных форм чувствительности
- 4) невозможность точного определения интенсивности болевых и температурных ощущений

СОБИРАНИЕ ПИРАМИД, МАТРЕШЕК, СТАКАНЧИКОВ-ВКЛАДЫШЕЙ, ЗАКРЫВАНИЕ КОРОБОК КРЫШКАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРИМЕРАМИ ____ ДЕЙСТВИЙ

- 1) орудийных
- 2) соотносящих
- 3) автоматических
- 4) ролевых

В СОВРЕМЕННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ПОД АФАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) недоразвитие всех форм речевой деятельности в детском возрасте
- 2) отказ больного говорить в определенных социальных ситуациях
- 3) системное расстройство различных форм речевой деятельности, наблюдающееся чаще всего при локальных поражениях левого полушария головного мозга (у правшей)
- 4) расстройство только письменной речи

НАРУШЕНИЕ ОРАЛЬНОГО ПРАКСИСА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ _____ АФАЗИИ

- 1) амнестической
- 2) динамической
- 3) акустико-мнестической
- 4) афферентно-моторной

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА В РАМКАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) научную, просветительскую
- 2) психодиагностическую, экспертную
- 3) проектную, профилактическую
- 4) психотерапевтическую, инновационную

ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сознательная идентификация
- 2) непосредственно-эмоциональное общение
- 3) игра
- 4) предметно-манипулятивная деятельность

ПРОЦЕСС ДЛИТЕЛЬНОГО ОГРАНИЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ РЕБЁНКА НАЗЫВАЮТ

- 1) девиацией
- 2) деперсонализацией
- 3) депривацией
- 4) деменцией

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ НИЖНЕ-ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ СИНДРОМОВ

- 1) тактильных агнозий
- 2) слуховых агнозий
- 3) зрительных агнозий
- 4) нарушений схемы тела (соматоагнозий)

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ В БЕСЕДЕ С РОДИТЕЛЯМИ РЕБЕНКА С НАРУШЕННЫМ РАЗВИТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) информирование родителей о норме развития детей
- 2) формирование мотивации на сотрудничество
- 3) создание психотерапевтического альянса
- 4) установление дружеских отношений

В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТРАДИЦИИ ПОВТОРЕНИЕ В ОТНОШЕНИЯХ С КОНСУЛЬТАНТОМ ЧУВСТВ И УСТАНОВОК, ПРИВЫЧНЫХ В ПРОШЛОМ СО ЗНАЧИМЫМИ ЛЮДЬМИ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) комплекс Электры
- 2) комплекс Эдипа
- 3) перенос
- 4) контрперенос

РЕГУЛЯЦИЯ МНЕСТИЧЕСКОЙ И ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) премоторными зонами коры

- 2) лобными отделами мозга
- 3) глубинными (глубокими, по терминологии А.Р. Лурии) структурами мозга
- 4) теменно-височно-затылочной областью

К ПСИХОГЕННЫМ РЕАКЦИЯМ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ПО А.Е. ЛИЧКО ОТНОСЯТСЯ

- 1) оппозиция, эмансипация, группирование
- 2) задержки психического развития психогенного происхождения
- 3) шок, депрессия, тревога
- 4) крик, плач, вой

ПОНЯТИЕ «САМОНАБЛЮДЕНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ СУТЬЮ ТЕРМИНА

- 1) «интроекция»
- 2) «интроскопия»
- 3) «интроверсия»
- 4) «интроспекция»

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СЕНСОРНОЙ АФАЗИЕЙ САМОЙ ПРОСТОЙ ПРОБОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОНИМАНИЕ

- 1) логико-грамматических конструкций
- 2) переносного смысла метафор и пословиц
- 3) инструкций
- 4) парадоксальных вопросов

ПОД ОБЪЕКТОМ СУПЕРВИЗИИ ПОНИМАЮТ

- 1) запрос, с которым клиент обратился в психотерапию
- 2) квалифицированного специалист-психотерапевта, проводящего супервизию путем профессионального консультирования психотерапевта, обратившегося за супервизией
- 3) практикующего психотерапевта или специалиста, проходящего стажировку по психотерапии и обратившийся за супервизией
- 4) клиента, пришедшего на психотерапию

ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕЙСТВИЯМИ ЧЕЛОВЕКА (ГРУППЫ ЛИЦ), НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИМИ СЛОЖИВШИМСЯ В ДАННОМ ОБЩЕСТВЕ

- 1) религиозным верованиям
- 2) товарно-денежным отношениям
- 3) социальным нормам и ожиданиям
- 4) витальным потребностям

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В ВОСПРОИЗВЕДЕНИИ БОЛЬНОМ В СВОЕМ ВООБРАЖЕНИИ ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ, В КОТОРОЙ ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СЕБЯ В ОБРАЗЕ ЛЮБИМОГО ГЕРОЯ И ДЕИ?СТВУЕТ ТАК, КАК ДЕИ?СТВОВАЛ БЫ ЭТОТ ГЕРОИ?, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) имаготерапия
- 2) логотерапия
- 3) арт-терапия
- 4) когнитивное переконструирование

СОГЛАСНО Н.А. БЕРНШТЕЙНУ, СУТЬ ОВЛАДЕНИЯ НАВЫКОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) переходе с неосознаваемого уровня выполнения движения на осознаваемый
- 2) точном копировании наблюдаемого рисунка действия
- 3) осознании смысла решаемой двигательной задачи
- 4) обнаружении адекватных сенсорных коррекций

НЕРАВНОЗНАЧНОСТЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ДАННЫМИ

- 1) только анатомии и цитоархитектоники
- 2) только нейрофизиологии
- 3) нейрофизиологии, клинической нейропсихологии, анатомии и цитоархитектоники
- 4) только клинической нейропсихологии

ЗАДАЧАМ КОРРЕКЦИИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТВЕЧАЕТ _____ НОРМА РАЗВИТИЯ

- 1) функциональная
- 2) теоретическая
- 3) идеальная
- 4) среднестатистическая

ВРЕМЕННЫЙ ИЛИ СТОЙКИЙ ВОЗВРАТ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НА УРОВЕНЬ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ БОЛЕЕ РАННЕГО ВОЗРАСТНОГО ПЕРИОДА, НАЗЫВАЮТ

- 1) ретардацией
- 2) регрессией
- 3) распадом
- 4) акселерацией

ПОИСК ОПРАВДАНИЯ ДЛЯ НЕПРИЕМЛЕМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ИМЕЮЩЕГО ИНЫЕ НЕОСОЗНАВАЕМЫЕ ПРИЧИНЫ, ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА

- 1) рационализации
- 2) формирования реакции
- 3) сублимации
- 4) проекции

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННОГО УЧАСТКА МОЗГА ОТМЕЧАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) только одного психического процесса
- 2) нескольких психических процессов
- 3) всех высших психических функций
- 4) определенного звена, входящего в состав нескольких психических процессов

В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЛОБНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА НЕ МОЖЕТ ВХОДИТЬ

- 1) нарушение динамики протекания интеллектуальных процессов
- 2) кинетическая апраксия
- 3) зрительная предметная агнозия
- 4) афазия Брока

НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПО МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКОМУ ТИПУ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА _____ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) семантической
- 3) амнестической
- 4) афферентной моторной

ПРЕДСТАВИТЕЛИ КОГНИТИВНОГО ПОДХОДА В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ НЕГАТИВНЫХ ЭМОЦИЙ РАССМАТРИВАЮТ

- 1) конфликты
- 2) дисфункциональные когнитивные схемы
- 3) психотравмирующие ситуации
- 4) фрустрацию потребностей

ТРАВМА ГОЛОВНОГО МОЗГА В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ

- 1) олигофрении
- 2) деменции
- 3) ранней детской шизофрении
- 4) раннего детского аутизма

МОТИВ ОБРАЩЕНИЯ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ УДОВОЛЬСТВИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) оргастическим
- 2) гедонистическим
- 3) эйфорическим
- 4) атарактическим

ПОД ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ДИАТЕЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) группу дерматитов, обусловленных генетической предрасположенностью организма и проявляющихся в условиях стресса, при повышенных нервно-психических нагрузках
- 2) предрасположенность организма к появлению аллергических реакций и респираторных инфекций, обусловленную патологическим влиянием неблагоприятных психологических факторов
- 3) нарушение психической адаптации организма к внешней среде или пограничное состояние, которое под влиянием экзогенных и эндогенных факторов может трансформироваться в функциональные психосоматические нарушения
- 4) заболевание кожи, возникающее при контакте с веществами, способными спровоцировать аллергическую реакцию замедленного типа, проявляющееся в раннем детском возрасте

ОСНОВНУЮ РАБОТУ НАД ТЕОРИЕЙ САМОАКТУАЛИЗАЦИИ А. МАСЛОУ НАЧАЛ С ИЗУЧЕНИЯ

- 1) тюремных заключенных
- 2) невротических больных
- 3) выдающихся людей

4) людей с ограниченными возможностями

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВТОРИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ КОРЫ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ВОЗНИКАЕТ

- 1) акустическая невербальная агнозия
- 2) сенсорная афазия
- 3) акустико-мнестическая афазия
- 4) цветовая агнозия

КРИТЕРИЕМ, КОТОРЫЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЛИЧНОСТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ХОДЕ СТРУКТУРНОГО ИНТЕРВЬЮ О. КЕРНБЕРГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тестирование реальности
- 2) сила сопротивления
- 3) интеграция идентичности
- 4) анализ механизмов защиты

ПРОИЗВОЛЬНАЯ РЕЧЕВАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ВПФ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ _____ ОБЛАСТЬЮ

- 1) левой височной
- 2) правой лобной
- 3) левой лобной
- 4) правой височной

ПОД СТРЕМИТЕЛЬНО И БУРНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ ВЗРЫВНОГО ХАРАКТЕРА, ВОЗНИКАЮЩЕЙ У ОБВИНЯЕМОГО ВНЕЗАПНО В ОТВЕТ НА ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СО СТОРОНЫ ПОТЕРПЕВШЕГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ЧАСТИЧНЫМ СУЖЕНИЕМ СОЗНАНИЯ И НАРУШЕНИЯМИ ПРОИЗВОЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЙСТВИЙ, ПОНИМАЮТ

- 1) эмоциональное напряжение, оказавшее существенное влияние на сознание и поведение
- 2) физиологический аффект
- 3) эмоциональное возбуждение, оказавшее существенное влияние на сознание и поведение
- 4) аффект кумулятивного генеза

ТИПИЧНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ДОМА РЕБЕНКА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) агрессивностью, непослушностью, более частым проявлением отрицательных эмоций
- 2) сниженной исследовательской активностью, проявлением стереотипного, самостимулирующего поведения и неразборчивого дружелюбия
- 3) инициативностью во взаимодействии с ухаживающими взрослыми, без проявления признаков тревоги и отстраненности
- 4) общением со сверстниками в группе с проявлением качества совместной игры, соответствующей возрасту ребенка

ПРИВЛЕЧЕНИЕ ПСИХОЛОГА К УЧАСТИЮ В ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЯХ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫМ КОДЕКСОМ, ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ВОПРОСОВ ЭКСПЕРТУ, А ТАКЖЕ ДЛЯ РАЗЪЯСНЕНИЯ СТОРОНАМ И СУДУ ВОПРОСОВ, ВХОДЯЩИХ В ЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ КОМПЕТЕНЦИЮ, ОТНОСЯТ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) консультанта-психолога
- 2) судебного эксперта
- 3) медицинского психолога
- 4) специалиста

НАРУШЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТИ В МНЕСТИЧЕСКОЙ СФЕРЕ ПРИ ДИСФУНКЦИИ ПОДКОРКОВЫХ СТРУКТУР МОЗГА С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) заучивании двух рассказов
- 2) непосредственном повторении отдельных бессмысленных слогов
- 3) заучивании двух групп из трех слов
- 4) заучивании двух коротких предложений

НОВООБРАЗОВАНИЕ СОЗНАНИЯ, ЧЕРЕЗ КОТОРОЕ ПОДРОСТОК СРАВНИВАЕТ СЕБЯ С ДРУГИМИ, НАХОДИТ ОБРАЗЦЫ ДЛЯ УСВОЕНИЯ И СТРОИТ СВОИ ОТНОШЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ (ПО Д.Б. ЭЛЬКОНИНУ)

- 1) чувство взрослости
- 2) самопознание
- 3) самооценка
- 4) общение

ЭКСПЕРИМЕНТ, КОТОРЫЙ ПРОВОДИТСЯ В СПЕЦИАЛЬНО СОЗДАННЫХ УСЛОВИЯХ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ВЫДЕЛИТЬ НЕЗАВИСИМУЮ ПЕРЕМЕННУЮ ПУТЕМ КОНТРОЛЯ ВСЕХ ДРУГИХ УСЛОВИЙ, С КОТОРЫМИ МОЖЕТ СМЕШИВАТЬСЯ ЕЁ ВЛИЯНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) идеальным
- 2) естественным
- 3) лабораторным
- 4) лонгитюдным

ПОЗИЦИЕЙ, ПРОТИВОСТОЯЩЕЙ КОНФОРМИЗМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нонконформизм
- 2) негативизм
- 3) нигилизм
- 4) протест

НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ОТЛИЧИЕМ КОПИНГ-МЕХАНИЗМОВ ОТ МЕХАНИЗМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение уровня нервно-психического напряжения
- 2) активность и осознанность
- 3) высокая эффективность в разрешении трудных жизненных ситуаций
- 4) направленность на уменьшение негативных последствий стресса

ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ РАССМАТРИВАЕТ ТЕЛЕСНЫЕ ЗАЖИМЫ КАК

- 1) врожденную неспособность к физической активности
- 2) признак психического расстройства
- 3) признак высокого уровня личностного развития
- 4) заблокированные в теле негативные эмоции

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНО-ПЕРЦЕПТИВНОЙ СФЕРЫ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ВЫСТУПАЕТ

- 1) нарушение цветового гнозиса
- 2) более выраженное нарушение узнавания реалистических изображений предметов по сравнению с фигурами Поппельрейтера
- 3) одинаковое по выраженности нарушение узнавания фигур Поппельрейтера и реалистических изображений предметов
- 4) более выраженное нарушение узнавания фигур Поппельрейтера по сравнению с реалистическими изображениями предметов

ВИДОМ ПРАКСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конструктивный
- 2) семантический
- 3) сенсорный
- 4) акустический

СПОСОБНОСТЬ ПРИСПОСАБЛИВАТЬСЯ К ПОСТОЯННО МЕНЯЮЩИМСЯ УСЛОВИЯМ СУЩЕСТВОВАНИЯ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) адаптацией
- 2) застреванием
- 3) возбуждением
- 4) реакцией

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПРАКСИСА У БОЛЬНЫХ С ЛОКАЛЬНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ МОЗГА НЕ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ

- 1) «зеркальные» ошибки
- 2) упрощения позы-образца
- 3) проявления «руки-лопаты»
- 4) проявления развернутого поиска нужной позы

РЕЛАКСАЦИЮ, СОЦИАЛЬНОЕ НАУЧЕНИЕ И ПСИХОГИМНАСТИКУ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ ОТНОСЯТ К МЕТОДАМ

- 1) поведенческой терапии
- 2) игровой терапии
- 3) детской сказкотерапии
- 4) терапии творческим самовыражением

ДЛЯ ШИЗОИДНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

- 1) ритуализированность поведения
- 2) жажда признания

- 3) эмоциональная холодность
- 4) склонность к образованию сверхценных идей

НЕВОЗМОЖНОСТЬ САМОРЕАЛИЗАЦИИ И САМОСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ПРИЧИНА НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА В _____ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) современном когнитивно-поведенческом
- 2) экзистенциально-гуманистическом
- 3) эриксоновском гипносуггестивном
- 4) современном психоаналитическом

РЕКУРРЕНТНОЕ ДЕПРЕССИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ КОМОРБИДНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ ПРИ

- 1) генерализованном тревожном расстройстве
- 2) хроническом бредовом расстройстве
- 3) острой закрытой черепно-мозговой травме
- 4) острым полиморфном психотическом расстройстве

СОДЕРЖАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА В ПРОЦЕССЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И ПСИХОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ ТАКОЙ ТЕРМИН, КАК

- 1) терапевтический альянс
- 2) глубокий эмоциональный контакт
- 3) особый интимно-личностный контакт
- 4) терапевтический перенос

ПОД МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ВНИМАНИЯ ПОНИМАЮТ РАССТРОЙСТВА

- 1) произвольного внимания
- 2) внимания в пределах одной модальности
- 3) разномодальных форм внимания
- 4) произвольного внимания

ОСОЗНАТЬ ПЕРЕЖИВАНИЕ – ЗНАЧИТ

- 1) подобрать защитный механизм
- 2) понять, когда оно возникло
- 3) назвать чувство и причину, его вызвавшую
- 4) определить соматическую основу эмоций

НАРАСТАНИЕ ТРЕВОГИ, КОТОРАЯ ЧАСТО ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ В ДРУГИЕ СТЕНИЧЕСКИЕ ЭМОЦИИ, ПРЕВАЛИРОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ БОЛЕЗНИ НАД ВЫГОДАМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ

- 1) потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- 2) пассивной капитуляции
- 3) активной адаптации к болезни
- 4) агрессии

ПРИЕМ, КОТОРЫЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ ЗДОРОВОГО СТРЕМЛЕНИЯ ПРЕОДОЛЕВАТЬ ПОСТОЯННОЕ ЧУВСТВО НЕПОЛНОЦЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) отвержением
- 2) комплексом превосходства
- 3) гиперкомпенсацией
- 4) чрезмерной опекой

КОНФЛИКТ МЕЖДУ СОЦИАЛЬНЫМИ НОРМАМИ ПОВЕДЕНИЯ И СОБСТВЕННЫМИ ЖЕЛАНИЯМИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ НЕВРОЗА

- 1) истерического
- 2) психастенического
- 3) неврастенического
- 4) компульсивного

ТЕСТ «ПОДЗОРНАЯ ТРУБА» СЛУЖИТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) ведущего уха
- 2) ведущего глаза
- 3) ведущей ноги
- 4) ведущей руки

КРАТКОВРЕМЕННОЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ИМЕЮЩЕЕ «ВЗРЫВНОЙ» ХАРАКТЕР, НАЗЫВАЮТ

- 1) истерическим неврозом
- 2) фрустрацией
- 3) физиологическим аффектом
- 4) реактивным психозом

КАКОЙ МЕХАНИЗМ ЗАБЫВАНИЯ ИМЕЕТ ПО ПРЕИМУЩЕСТВУ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР?

- 1) временная деструкция
- 2) вытеснение
- 3) интерференция
- 4) прогрессирующая амнезия

ПОНЯТИЕ О КРИЗИСЕ РАЗВИТИЯ

- 1) используется только при описании закономерностей нормального развития
- 2) используется только при описании закономерностей патологического развития
- 3) может адекватно использоваться при описании закономерностей нормального и патологического развития
- 4) не применяется в клинической психологии

В ПСИХОЛОГИИ РАННЕГО РАЗВИТИЯ ПОД ТЕРМИНОМ «ДИАДА» ПОНИМАЮТ

- 1) психобиологическую систему «мать-дитя»
- 2) семейную систему «муж-жена» до рождения ребенка
- 3) семейную подсистему «мать-отец»

4) семейную подсистему «отец-дитя»

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВНИМАНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) теста Пьерона-Рузера
- 2) методики Мюнстерберга
- 3) таблиц Шульте
- 4) параллелограмма развития

СУДЕБНАЯ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА АФФЕКТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием интегративных ответов
- 2) параллельным комплексированием знаний психолога и психиатра
- 3) последовательным комплексированием
- 4) последовательно-параллельным комплексированием

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) слуховые предметные агнозии
- 2) алалии
- 3) нарушения фонематического слуха
- 4) амузии

МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОДРАЗУМЕВАЮЩИЙ ИЗУЧЕНИЕ ЯВЛЕНИЯ В ТОЧНО ЗАДАННЫХ УСЛОВИЯХ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ СЛЕДИТЬ ЗА ДИНАМИКОЙ ЯВЛЕНИЯ И ВОССОЗДАВАТЬ ЕГО ПРИ ПОВТОРЕНИИ ЭТИХ УСЛОВИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) наблюдение
- 2) эксперимент
- 3) беседа
- 4) тест

УСТОЙЧИВОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ОТКЛОНЯЮЩЕЕСЯ ОТ СОЦИАЛЬНЫХ НОРМ И ПРИЧИНЯЮЩЕЕ УЩЕРБ ОБЩЕСТВУ ИЛИ САМОМУ ЧЕЛОВЕКУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) депривацией
- 2) дезадаптацией
- 3) акцентуацией характера
- 4) девиацией

К ТИПИЧНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ АЛЕКСИТИМИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) снижение способности к символизации и отсутствие фантазий
- 2) эйфоричный фон настроения
- 3) нарушение дифференциации эмоциональных и телесных явлений
- 4) нарушение в идентификации и описании своих эмоций

В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ВЕДУЩИЕ ИНТЕРЕСЫ РЕБЕНКА НАПРАВЛЕННЫ НА ИЗУЧЕНИЕ МИРА

- 1) детей
- 2) взрослых

- 3) сказок
- 4) животных

ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ МНОГИХ ОПРОСНИКОВ, ИССЛЕДУЮЩИХ МАНУАЛЬНЫЕ ПРЕДПОЧТЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО

- 1) большинство вопросов касается ведущей руки
- 2) предлагаемые вопросы недоступны для понимания
- 3) ответы на все вопросы занимают слишком много времени
- 4) при составлении опросников недостаточно учтены гендерные и культурные различия

НЕМЕДЛЕННАЯ МОБИЛИЗАЦИЯ ВСЕХ ЗАЩИТНЫХ РЕЗЕРВОВ ОРГАНИЗМА И ОДНОВРЕМЕННОЕ ПОДАВЛЕНИЕ ТЕХ ЗАДАЧ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ НАИМЕНЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ВЫЖИВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ СТРЕССОВОЙ СИТУАЦИИ, ПРОИСХОДИТ НА СТАДИИ

- 1) истощения
- 2) сопротивления
- 3) тревоги
- 4) принятия

В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА ПРИ ВНУТРЕННЕМ НЕСОГЛАСИИ ЧЕЛОВЕКА ЕГО ПОВЕДЕНИЕ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖИДАНИЯМ ГРУППЫ, ГОВОРЯТ О

- 1) негативизме
- 2) одобрении
- 3) уступчивости
- 4) альтруизме

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ноотропы
- 2) нейролептики
- 3) антидепрессанты
- 4) нормотимики

ДЕМЕНЦИЯ В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астено-невротической симптоматикой
- 2) ипохондрией
- 3) бредовыми идеями
- 4) выраженными когнитивными расстройствами

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПО МЕТОДИКЕ «РИСУНОК СЕМЬИ» РЕБЕНОК ЗАБЫВАЕТ НАРИСОВАТЬ КОГО-НИБУДЬ ИЗ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ, ЭТО МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- 1) типе семейного воспитания
- 2) конфликтных отношениях с этим членом семьи
- 3) нарушениях внимания
- 4) самооценке ребенка

РЕЧЕВЫЕ ПЕРСЕВРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ ЦЕНТРАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ _____ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) эфферентной моторной
- 3) динамической
- 4) семантической

В ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В СОМАТИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ НЕ ВХОДИТ

- 1) изучение детско-родительских или межличностных отношений пациента с помощью социометрии
- 2) изучение личностных особенностей пациента, особенностей совладающего со стрессом поведения
- 3) изучение внутренней картины болезни, оценка приверженности лечению
- 4) изучение эмоционального состояния пациента, его адаптации к болезни и условиям больницы

А. БЭКУ ПРИНАДЛЕЖИТ ТЕРМИН

- 1) «автоматические мысли»
- 2) «иррациональные установки»
- 3) «ошибочные действия»
- 4) «иррациональные убеждения»

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ УДЕЛЯЕТСЯ БОЛЬШОЕ ВНИМАНИЕ ИЗУЧЕНИЮ

- 1) эпидемиологии психических заболеваний
- 2) способов организации психиатрической помощи
- 3) механизмов происхождения и развития психических и поведенческих расстройств
- 4) социально-экономических последствий психических заболеваний

ПРИ ДЕПРЕССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) фиксационная амнезия
- 2) идеаторная заторможенность
- 3) делирий
- 4) повышенное настроение

К ОДНОМУ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЭПИЛЕПСИИ ОТНОСЯТ

- 1) пароксизмальные расстройства
- 2) вегетативные нарушения
- 3) нарушения сна
- 4) извращения аппетита

ВТОРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) периферические и центральные (корковые) отделы зрительного, слухового и кожно-кинестетического анализаторов
- 2) диэнцефальные отделы
- 3) лобные отделы

4) неспецифические структуры среднего мозга

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) динамики мыслительных процессов
- 2) операциональной? стороны мышления
- 3) процесса опосредования мыслительной? деятельности
- 4) личностного компонента мышления

НАРУШЕНИЕ ДИНАМИКИ МНЕСТИЧЕСКОЙ? ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО НАБЛЮДАТЬ У БОЛЬНЫХ

- 1) тревожными расстройствами
- 2) эндогенными хроническими психическими заболеваниями
- 3) диффузными, сосудистыми поражениями головного мозга
- 4) расстройствами аутистического спектра

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА «СВЕРХ-Я» ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ

- 1) морально-этическому
- 2) удовольствия
- 3) реальности
- 4) экономности

ПСИХОЛОГ-ЭКСПЕРТ НЕ МОЖЕТ УЧАСТВОВАТЬ В РАССМОТРЕНИИ ДЕЛА, ЕСЛИ ОН

- 1) участвовал в деле в качестве свидетеля
- 2) присутствовал при производстве следственных (судебных) действий
- 3) заранее изучил материалы дела
- 4) ходатайствовал о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения

ИЗУЧЕНИЕ МОЗГОВЫХ МЕХАНИЗМОВ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЛЯ ТОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОРАЖЕНИЙ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ

- 1) патопсихологии
- 2) нейропсихологии
- 3) неврологии
- 4) нейрофизиологии

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ТЕМПЕРАМЕНТА В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРОСНИК

- 1) Шмишека
- 2) Айзенка
- 3) Кеттелла
- 4) Басса-Дарки

НАРУШЕНИЕ «ЛИНЕЙНОЙ СХЕМЫ ФРАЗЫ», СВЯЗАННОЕ С ДЕФЕКТОМ ПРЕДИКАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПОЛУШАРИЯ

- 1) затылочных отделов правого

- 2) нижних заднелобных отделов правого
- 3) нижних заднелобных отделов левого
- 4) височных отделов левого

ЭКСПЕРИМЕНТ, В КОТОРОМ ИСПЫТУЕМЫЕ НАХОДЯТСЯ В ОБЫЧНЫХ ДЛЯ НИХ УСЛОВИЯХ ТРУДОВОЙ ИЛИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) идеальным
- 2) естественным
- 3) лабораторным
- 4) лонгитюдным

СРЕДИ ПРАВОНАРУШЕНИЙ, СОВЕРШАЕМЫХ БОЛЬНЫМИ ЭПИЛЕПСИЕЙ, ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) правонарушения, связанные с незаконным оборотом психотропных и наркотических веществ
- 2) имущественные правонарушения
- 3) финансовые правонарушения
- 4) правонарушения против личности

ВЕРШИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕЧЬ

- 1) контекстная
- 2) автономная
- 3) фразовая
- 4) эгоцентрическая

НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ СЛОВ, УСЛЫШАННЫХ В ЧУЖОЙ РЕЧИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) эхопраксией
- 2) афазией
- 3) хореоатетозом
- 4) эхолалией

К ГРУППОВЫМ НОРМАМ ОТНОСЯТ

- 1) правила поведения в общественных местах
- 2) правила, принятые группой?
- 3) правила, заданные руководителем группы
- 4) предписания администрации

В ВОЗРАСТЕ 6-7 ЛЕТ РИСУНКИ ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЮТ СТАДИИ

- 1) примитивной выразительности
- 2) полностью пластичных изображений
- 3) каракулей
- 4) преимущественно схематичных изображений

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ _____ ДИАГНОСТИКУ

- 1) морфологическую

- 2) когнитивную
- 3) функциональную
- 4) процессуальную

ДИНАМИКА ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) локализации поражения
- 2) особенности познавательной деятельности больного
- 3) отношения окружающих к больному
- 4) особенностей преморбида личности

В СВЯЗИ С ВОЗНИКШИМИ СОМНЕНИЯМИ В ПРАВИЛЬНОСТИ ИЛОБОСНОВАННОСТИ РАНЕЕ ДАННОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, НАЛИЧИЕМ ПРОТИВОРЕЧИЙ В ЗАКЛЮЧЕНИЯХ НЕСКОЛЬКИХ ЭКСПЕРТОВ СУД МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ ПО ТЕМ ЖЕ ВОПРОСАМ _____ ЭКСПЕРТИЗУ

- 1) амбулаторную
- 2) повторную
- 3) дополнительную
- 4) стационарную

ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нечеткость произнесения звуков
- 2) снижение регулирующей функции речи
- 3) дефицит фонематического слуха
- 4) сужение объема слухоречевого восприятия и памяти

К «ЗАОСТРЕННЫМ» ЧЕРТАМ ХАРАКТЕРА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) нормальные
- 2) акцентуированные
- 3) патологические
- 4) психопатологические

ПРОЯВЛЕНИЯ ДИЗОНТОГЕНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ МЕНЕЕ ГРУБЫМИ ПО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИ

- 1) опухолевых заболеваниях раннего постнатального периода
- 2) инфекционных заболеваниях раннего детского возраста
- 3) травмах головного мозга
- 4) эмоциональной и культуральной депривации

СТЕПЕНЬ СОПРОТИВЛЕНИЯ, ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ВЛИЯНИЮ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) может изменяться
- 2) возрастает по мере увеличения доверия к специалисту
- 3) не имеет значения
- 4) остается неизменной

**ЕСЛИ НЕВРОЗ ПОНИМАЕТСЯ КАК СЛЕДСТВИЕ КОНФЛИКТА МЕЖДУ
БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ И СОЗНАНИЕМ, ТО ПСИХОТЕРАПИЯ БУДЕТ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) распознавание ошибочных стереотипов мышления
- 2) переучивание
- 3) осознание
- 4) интеграцию опыта

АСТЕРЕОГНОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВАРИАНТОВ

- 1) тактильной агнозии
- 2) зрительно-пространственной агнозии
- 3) слуховой агнозии
- 4) кинестетической апраксии

ПОДРАЖАТЕЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ВОЗРАСТА

- 1) дошкольного
- 2) младшего школьного
- 3) юношеского
- 4) подросткового

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бредовая симптоматика
- 2) интеллектуально-мнестическое снижение
- 3) помрачение сознания
- 4) галлюцинаторная симптоматика

**РЕЗКО ОЧЕРЧЕННАЯ ДИСГАРМОНИЧНОСТЬ ПСИХИКИ С ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ КРИЗОВОЙ
СИМПТОМАТИКОЙ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) «возрастной невменяемости», в рамках ч.3 ст.20 УК РФ
- 2) невменяемости, в рамках ст. 21 УК РФ
- 3) вменяемости
- 4) ограниченной вменяемости, в рамках ст. 22 УК РФ

**ЖИЗНЕННОЕ СОБЫТИЕ, ЗАТРАГИВАЮЩЕЕ ЗНАЧИМЫЕ СТОРОНЫ СУЩЕСТВОВАНИЯ
ЧЕЛОВЕКА И ПРИВОДЯЩЕЕ К ГЛУБОКИМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПЕРЕЖИВАНИЯМ,
НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) психотравмой
- 2) стрессом
- 3) дистрессом
- 4) эустрессом

**ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ
ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПЕ**

- 1) безотлагательности
- 2) удалённости от места события
- 3) понимания того, что нормальное состояние не восстановится
- 4) отсроченности психологической помощи

В СИНДРОМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» НЕ ВХОДЯТ

- 1) нарушения фонематического слуха
- 2) дископии
- 3) аномии
- 4) дисграфии

ПОКАЗАТЬ КЛИЕНТУ НЕКОНСТРУКТИВНОСТЬ ЕГО ПОЗИЦИИ И НАВЕСТИ НА ВЫРАБОТКУ ИНДИВИДУАЛЬНО ПРИЕМЛЕМЫХ СТРАТЕГИЙ РАЗРЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ ФАЗЫ

- 1) коррекции
- 2) расспроса
- 3) выдвижения альтернатив
- 4) проверки гипотез

В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТИ ВНИМАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) задание на исключение предметов
- 2) черно-красные таблицы Горбова – Шульте
- 3) пробу Мюнстерберга
- 4) тест Торндайка

ВЕДУЩИМ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) память
- 2) восприятие
- 3) воображение
- 4) мышление

УСИЛЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ ЗА ДВИЖЕНИЯМИ МОЖЕТ ОТЧАСТИ КОМПЕНСИРОВАТЬ НАРУШЕНИЯ ПРИ _____ АПРАКСИИ

- 1) кинестетической
- 2) кинетической
- 3) пространственной
- 4) регуляторной

ПЛАЦЕБО-ЭФФЕКТ СВЯЗАН С

- 1) психологической установкой
- 2) фактором неожиданности
- 3) наркотической зависимостью
- 4) любовной аддикцией

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА МЕТОДИКА

- 1) «Незаконченные предложения»
- 2) «Личностный дифференциал»
- 3) «Большая пятерка» (Big V)

4) «Гиссенский личностный опросник»

БРЕДОВОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) депрессивными нарушениями
- 2) бредовыми идеями
- 3) сверхценными образованиями
- 4) апатико-абулическими расстройствами

ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) теории научения
- 2) теории деятельности
- 3) концепции отношений
- 4) психологии установки

С ПОЗИЦИИ КУЛЬТУРНО-ИСТОРИЧЕСКОГО ПОДХОДА СТАНОВЛЕНИЕ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ В ФИЛОГЕНЕЗЕ СВЯЗАНО С РАЗВИТИЕМ

- 1) экономических отношений в примитивном обществе
- 2) инстинктивных программ поведения
- 3) трудовой деятельности
- 4) примитивной речи

ПРИМЕРОМ ВНУТРИСИСТЕМНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛУЧАЙ С ПАЦИЕНТОМ С

- 1) эфферентной моторной афазией, которому трудно переключаться с одного слога на другой при произнесении слова, но легко при произнесении разных слогов в разных эмоциональных регистрах
- 2) нарушениями памяти, которого обучают пользоваться специализированной тетрадью для записи необходимой информации
- 3) афферентной моторной афазией, который ориентируется при произнесении звука на свою артикуляцию
- 4) левосторонним игнорированием, которому специалисты стараются предъявлять стимулы слева, чтобы активизировать его внимание к левой стороне перцептивного пространства

ЭТО В СВОЕМ ФУНКЦИОНИРОВАНИИ РУКОВОДСТВУЕТСЯ ПРИНЦИПОМ

- 1) удовольствия
- 2) постоянства
- 3) реальности
- 4) морали

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интроспекция
- 2) моделирующий эксперимент
- 3) клиническая беседа
- 4) тестирование

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка синдромов
- 2) квалификация симптомов
- 3) описание динамики психологических функций
- 4) установление нозологического диагноза

В КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ

- 1) генетическая наследственная особенность
- 2) бессознательный процесс
- 3) научение
- 4) стремление к самосовершенствованию

МЕТОДИКОЙ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОЦЕНКУ СТРЕССОВЫХ СОСТОЯНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана
- 2) Миссисипская шкала для оценки степени выраженности посттравматических стрессовых реакций (Keane et al, 1987, 1988)
- 3) опросник для изучения копинг-поведения (E. Heim, 1988)
- 4) методика «Оценка нервно-психического напряжения» (Т.А. Немчин, 1981)

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФУНКЦИИ, КОТОРАЯ НАХОДИТСЯ В ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ, БОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недоразвитие функции
- 2) выпадение функции
- 3) сверхкомпенсация функции
- 4) появление продуктивных расстройств

ОСНОВНОЙ ПОЗИТИВНЫЙ СМЫСЛ КОНВЕРСИОННЫХ РЕАКЦИЙ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) освобождают от рутинных обязанностей
- 2) обеспечивают поддержку со стороны врача
- 3) снимают или уменьшают порождаемую внутренним конфликтом тревогу
- 4) привлекают внимание окружающих

СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОИЗВОДИТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПСИХОЛОГОМ НА ОСНОВАНИИ

- 1) заключения других экспертов
- 2) заявления потерпевшего
- 3) желания подэкспертного
- 4) постановления суда

СОВОКУПНОСТЬ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПРЕОДОЛЕНИЕ НАРУШЕНИЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ОТКЛОНЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ ДЕТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) реабилитацией

- 2) обучением
- 3) адаптацией
- 4) коррекцией

МЕХАНИЗМОМ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ В ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение переживаний за счет погружения в транс
- 2) корригирующий эмоциональный опыт
- 3) эго-переживание при катарсисе
- 4) коррекция основной модальности оценки окружающей действительности

«ЗАПАЗДЫВАЮЩИЕ» ОТВЕТЫ БОЛЬНЫХ НА СТИМУЛ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) лабильности мыслительной деятельности
- 2) разноплановости
- 3) искажения процессов обобщения
- 4) инертности мышления

СИНДРОМ «ВЫГОРАНИЯ» ВКЛЮЧАЕТ 3 ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТА

- 1) эмоциональное истощение, деперсонализацию, стресс
- 2) деперсонализацию, редукцию личных достижений, повышенный риск онкологических заболеваний
- 3) эмоциональное истощение, деперсонализацию, редукцию личных достижений
- 4) эмоциональное истощение, деперсонализацию, тревогу

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА «БОЧКИ-ЯЩИКИ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ _____ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) динамической
- 3) оптико-мнестической
- 4) эфферентной моторной

МЕСТО ИНДИВИДА В СИСТЕМЕ ГРУППОВОЙ ЖИЗНИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ПОНЯТИЕМ

- 1) смысл
- 2) роль
- 3) значение
- 4) статус

СУЩНОСТЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПУТЁМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) целенаправленная активная внутри- и межфункциональная перестройка
- 2) перемещение нарушенных функций на сохранные участки одноименного или противоположного полушария
- 3) использование фармакологических препаратов, улучшающих синаптическую проводимость и обменные процессы в головном мозге
- 4) самостоятельное восстановление высших психических функций на основе спонтанных внутри- и межфункциональных перестроек

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ РОЛЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: КАЖДОЕ ПОЛУШАРИЕ

- 1) обеспечивает разные ВПФ
- 2) является доминантным для разных ВПФ
- 3) вносит специфический вклад в обеспечение ВПФ, при доминантной роли для каждой ВПФ либо левого, либо правого полушарий мозга
- 4) вносит вклад в целостное поведение, выполняя определенные специализированные функции

ДЛЯ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРЕН _____ ТИП РЕАГИРОВАНИЯ

- 1) эмоционально-идеаторный
- 2) сомато-вегетативный
- 3) психомоторный
- 4) аффективный

К ОСНОВНЫМ ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАДАЧАМ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) оценка состояния высших психических функций в процессе фармакологического лечения
- 2) оценка восстановления высших психических функций после оперативного вмешательства
- 3) дифференциальная топическая диагностика
- 4) описание особенностей высших психических функций при различных типах профиля латеральной организации мозга

КАЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА СТРУКТУРЫ НАРУШЕНИЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

- 1) является задачей клинико-феноменологической квалификации психиатра
- 2) используется для описания мышления детей в норме, а не в патологии
- 3) не может использоваться для дифференциации недоразвития и задержанного психического развития
- 4) может использоваться для дифференциации недоразвития и задержанного психического развития

ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ? ТИП «А» ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА

- 1) нарушения? дыхательной? системы
- 2) желудочно-кишечных заболеваний?
- 3) сердечно-сосудистых заболеваний?
- 4) злокачественных новообразований?

ПОРАЖЕНИЕ ВНЕЯДЕРНЫХ КОНВЕКСИТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) невозможности воспроизведения заданной мелодии
- 2) нарушения фонематического слуха
- 3) нарушения оценки и воспроизведения ритмических структур

4) нарушения узнавания голосов

ВТОРОЙ ФАЗОЙ ВЫТЕСНЕНИЯ КОНФЛИКТА ПО А. МИТЧЕРЛИХУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соматизация («соматическое защитное приспособление»)
- 2) обострение психосоматического заболевания
- 3) применение зрелых механизмов психологической защиты
- 4) интеграция суперэго

В ПРОБАХ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ИССЛЕДОВАНИЕ БУКВЕННОГО ГНОЗИСА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИССЛЕДУЕТСЯ

- 1) фонематический слух
- 2) письмо неведущей рукой
- 3) чтение текстов
- 4) узнавание отдельных букв

ФАКТОР ПРОГРАММИРОВАНИЯ, КОНТРОЛЯ И РЕГУЛЯЦИИ СЛОЖНЫХ ФОРМ ВСЕХ ВИДОВ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СООТНОСИТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ

- 1) передней ассоциативной области
- 2) премоторной области мозга
- 3) височной области мозга
- 4) зоны ТПО

ОБИДА СТИМУЛИРУЕТ ПРОЯВЛЕНИЕ ЧУВСТВА

- 1) страха
- 2) смущения
- 3) утраты
- 4) вины

СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДОМ НЕПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В РАЗВИТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) педагогическая запущенность
- 2) поврежденное психическое развитие
- 3) краевая психопатия
- 4) патохарактерологическое развитие личности

К ОБЩЕМУ ВЕГЕТАТИВНОМУ СИМПТОМУ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ ОТНОСЯТ

- 1) многочисленную суставную боли при движении
- 2) снижение настроения в первой половине дня
- 3) усиленное или учащенное сердцебиение
- 4) головную боль гипертензионного характера

ПРОЦЕСС ЗАМЕНЫ ИНСТИНКТИВНОГО ИМПУЛЬСА ЧЕЛОВЕКА ВИЗУАЛЬНЫМ, ХУДОЖЕСТВЕННО-ОБРАЗНЫМ ПРЕДСТАВЛЕНИЕМ СЧИТАЮТ

- 1) реактивным образованием

- 2) художественной сублимацией
- 3) проективной идентификацией
- 4) механическим вытеснением

ВЫПАДЕНИЕ ИЗ ПАМЯТИ СОБЫТИЙ, ВПЕЧАТЛЕНИЙ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ОСТРОМУ ПЕРИОДУ БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) ретроградной амнезией
- 2) антероградной амнезией
- 3) конфабуляциями
- 4) псевдореминисценциями

ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА В МОНОГРАФИИ «ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ» НАЗЫВАЕТСЯ БЛОКОМ

- 1) нарушений сознания
- 2) регуляции тонуса и бодрствования
- 3) произвольного внимания
- 4) регуляции и контроля

НАРУШЕНИЕ НОМИНАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) динамической
- 3) сенсорной
- 4) амнестической

ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ПОГРАНИЧНОЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СОСТОИТ В

- 1) гармоничной мотивационной сфере
- 2) высокой работоспособности
- 3) наличию абстрактного мышления
- 4) более развитой механической памяти

ПРИ ШИЗОФРЕНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ТИПОМ ТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) среднепрогредиентный
- 2) приступообразно-прогредиентный
- 3) малопрогредиентный
- 4) рекуррентный

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕГО СИЛЬНОГО ДУШЕВНОГО ВОЛНЕНИЯ У ОБВИНЯЕМОГО ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ

- 1) психолога и психиатра
- 2) суда
- 3) эксперта-психиатра
- 4) эксперта-психолога

ОКАЗЫВАЯ ЭКСТРЕННУЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ЧЕЛОВЕКУ ПРИ ДВИГАТЕЛЬНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) удалить зрителей
- 2) выслушать его
- 3) убедиться, что это не опасно для вас
- 4) проводить пострадавшего к месту отдыха

ПЕРВИЧНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ СВЯЗАНЫ С

- 1) мотивационными нарушениями
- 2) инертностью психических процессов
- 3) изменениями личности
- 4) истощаемостью, лабильностью психических процессов

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВЕРХНЕТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА, КАК ПРАВИЛО, НАРУШАЕТСЯ

- 1) так называемое «кожное» чтение
- 2) соматический гнозис (или «схема тела»)
- 3) зрительное восприятие
- 4) восприятие текстуры объекта

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СОМАТИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ

- 1) реакции личности на болезнь, «внутренней картины болезни»
- 2) влияния соматического заболеваний на психологическое функционирование пациента (его когнитивные функции, эмоциональное состояние и др.)
- 3) результатов лабораторных исследований
- 4) комплаенса (приверженности лечению и готовности к сотрудничеству с врачом)

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ВЕРБАЛЬНО-ЛОГИЧЕСКОГО ИНТЕЛЛЕКТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) решение арифметических задач
- 2) задание «Четвертый лишний»
- 3) задание на понимание пословиц и поговорок
- 4) кубики Кооса

ОБСЛЕДУЕМОМУ ДЛЯ ЗАПОМИНАНИЯ СЛОВА ПРЕДЛАГАЕТСЯ НАРИСОВАТЬ КАРТИНКУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДИКИ

- 1) «пиктограмма»
- 2) «рисунок человека»
- 3) «воспроизведение рассказов»
- 4) «опосредованное запоминание»

К ФАЗЕ, КОТОРАЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ АФФЕКТ, ОТНОСЯТ

- 1) псевдоаффективную
- 2) парааффективную
- 3) доаффективную
- 4) экстрааффективную

ДЕЗИНТЕГРАТИВНОЕ РАССТРОИ?СТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ПРИ КОТОРОМ ПОСЛЕ ПЕРИОДА НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПРОГРЕССИРУЕТ СЛАБОУМИЕ, НАЗЫВАЮТ СИНДРОМОМ

- 1) Ретта
- 2) Эдвардса
- 3) Каннера
- 4) Аспергера

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ _____ АГНОЗИЙ

- 1) тактильных
- 2) зрительных
- 3) слуховых
- 4) обонятельных

СОВРЕМЕННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СОМАТИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ АЛЕКСИТИМИИ, КОТОРАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) связанную с тяжелой депрессией алексию
- 2) затруднение в вербализации чувств, описании своего психологического состояния
- 3) затруднения речи вследствие передозировки лекарственных средств
- 4) неспособность передать смысл прочитанного

НАРУШЕНИЕ УЗНАВАНИЯ СТИМУЛОВ РАЗЛИЧНЫХ МОДАЛЬНОСТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИК ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) мышления
- 2) внимания
- 3) праксиса
- 4) восприятия

ЦЕЛЬЮ АДМИНИСТРАТИВНО-КОНТРОЛИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ СУПЕРВИЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика синдрома эмоционального сгорания
- 2) оценка качества и улучшение деятельности специалистов помогающих профессий
- 3) профессиональная социализация
- 4) рефлексия

ТРЕТИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) межполушарное взаимодействие
- 2) произвольную регуляцию психической деятельности
- 3) фонематический слух
- 4) общие и избирательные изменения активации

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА «ОНО» ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ

- 1) морально-этическому
- 2) удовольствия
- 3) экономности
- 4) реальности

НАРУШЕНИЯ СОМАТОГНОЗИСА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) затылочной области правого полушария
- 2) левой теменной области
- 3) правой теменной области
- 4) затылочной области левого полушария

ОЩУЩЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ РАЗДРАЖЕНИЯ ОДНОГО АНАЛИЗАТОРА, А ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ДРУГОГО, НАЗЫВАЮТ

- 1) перцепцией
- 2) интериоризацией
- 3) апперцепцией
- 4) синестезией

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СРЕДНИХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ

- 1) ориентировки в условиях задачи
- 2) переключения с одного алгоритма решения на другой
- 3) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий
- 4) формирования алгоритма решения

ЭКСПЕРТНЫЙ ВЫВОД О НАРУШЕНИИ СПОСОБНОСТИ ПОТЕРПЕВШЕГО ПО ПОЛОВЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ ДЕЙСТВИЙ ВИНОВНОГО ИЛИ ОКАЗЫВАТЬ СОПРОТИВЛЕНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СУДОМ ДЛЯ

- 1) квалификации изнасилования
- 2) определения психического расстройства потерпевшего
- 3) смягчения наказания насильнику
- 4) утяжеления наказания насильнику

В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА ТО, ЧТО НЕ ОСОЗНАЕТСЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ, НО ДОСТАТОЧНО ЛЕГКО МОЖЕТ БЫТЬ ОСОЗНАННО, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) интуитивное восприятие
- 2) саморепрезентация
- 3) проективная идентификация
- 4) предсознательное

АФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) нижней части премоторных отделов
- 2) медиальной поверхности височных долей
- 3) зоны ТРО
- 4) нижних отделов теменной области

ВКЛАД Т.РИБО В РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СОСТОИТ В РАЗРАБОТКЕ ПРОБЛЕМ

- 1) этиологии и патогенеза психосоматических расстройств
- 2) мозговой организации психических функций

- 3) соотношения распада и развития психики
- 4) культурно-исторической детерминации психических явлений

ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМ, КОТОРЫЙ

- 1) первым появился у больного вследствие травмы мозга
- 2) непосредственно связан с нарушением определенного нейропсихологического фактора
- 3) является производным от другого симптома
- 4) является самым грубым по степени выраженности

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) преобладание продуктивной симптоматики, сопровождающейся отсутствием критических и прогностических способностей
- 2) число недобровольных госпитализаций в психиатрические стационары
- 3) повторность и тяжесть правонарушений
- 4) сохранность критических способностей и социальную адаптацию

ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ Ф.АЛЕКСАНДЕРОМ КАК

- 1) заблокированная агрессия
- 2) нереализованная зависимость
- 3) проявление контроля
- 4) соматизированная депрессия

НА КАКОЙ ИЗ СТАДИЙ ИЗМЕНЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕК ОСОЗНАЕТ НАЛИЧИЕ ПРОБЛЕМЫ И НАЧИНАЕТ СЕРЬЕЗНО ЗАДУМЫВАТЬСЯ О ЕЕ РЕШЕНИИ?

- 1) стабильного поведения (предваряющая)
- 2) размышления
- 3) сохранение результата
- 4) подготовки

ПРИНЦИП УНИВЕРСАЛЬНОСТИ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ (МКФ) ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ДАННАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

- 1) предусматривает такие универсальные факторы, как «окружающая среда, климат, местность, социальные отношения..»
- 2) является универсальным инструментом для выявления любой группы инвалидности
- 3) относится к функционированию каждого человека
- 4) является универсальным инструментом для разделения инвалидности по этиологии

ОЦЕНКА КОЭФФИЦИЕНТА ИНТЕЛЛЕКТА ОПИРАЕТСЯ НА СОПОСТАВЛЕНИЕ

- 1) паспортного возраста и уровня образования
- 2) интеллектуального и паспортного возраста
- 3) уровня актуального развития и потенциальных возможностей
- 4) умственного и эмоционального возраста

ДЛЯ КАКОГО ТИПА РАССТРОИ?СТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО: «НЕ ТЯНУТСЯ К СВЕРСТНИКАМ, ЛЮБЯТ ОДИНОЧЕСТВО, ОТГОРОЖЕНЫ ОТ СВЕРСТНИКОВ, ЖИВУТ СВОИМИ НЕОБЫЧНЫМИ ДЛЯ ДРУГИХ УВЛЕЧЕНИЯМИ, ИНТЕРЕСАМИ, ВНУТРЕННИИ? МИР ЗАПОЛНЕН ФАНТАЗИЯМИ ДЛЯ САМОГО СЕБЯ, ЗАКРЫТ ДЛЯ ПОСТОРОННИХ ЛЮДЕИ?»?»?

- 1) эксплозивного
- 2) истерического
- 3) гипертимного
- 4) шизоидного

НАРУШЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ

- 1) метааффективной
- 2) доаффективной
- 3) аффективного взрыва
- 4) постаффективной

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СОМАТИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ

- 1) данных лабораторных исследований крови
- 2) влияния соматического заболевания на психологическое функционирование пациента (его когнитивные функции, эмоциональное состояние и др.)
- 3) комплаенса (приверженности лечению и готовности к сотрудничеству с врачом)
- 4) реакции личности на болезнь, «внутренней картины болезни»

ЗАЩИТНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВЫТЕСНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) конверсионным расстройством
- 2) депрессивным неврозом
- 3) неврастенией
- 4) ипохондрическим неврозом

ДОГОВОР ЯВЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО

- 1) контракта
- 2) акта
- 3) пакта
- 4) контакта

ПРОЦЕСС ФУНКЦИОНАЛЬНОИ? ПЕРЕСТРОИ?КИ СОХРАННЫХ ФУНКЦИИ? И ЗАМЕЩЕНИЕ НАРУШЕННЫХ НАЗЫВАЮТ

- 1) компенсацией
- 2) дизонтогенезом
- 3) депривацией
- 4) акселерацией

МЕТОДОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ГНОСТИЧЕСКОЙ СФЕРЫ РЕЧИ ПРИ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затормаживание речевой активности
- 2) описание сюжетных картинок
- 3) аналитическое прослушивание
- 4) рисование

ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В СИТУАЦИЯХ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОВОДИТСЯ В ВИДЕ

- 1) беседы
- 2) наблюдения
- 3) патопсихологического эксперимента
- 4) игры

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) госпитальная шкала тревоги и депрессии, методика диагностики социально-психологической адаптации, шкала депрессии Бека
- 2) тест смысложизненных ориентаций, ценностный опросник Шварца, шкала базовых убеждений
- 3) клиническая беседа, опросник «ТОБОЛ», проективные методы
- 4) опросник способов копинга, личностный дифференциал, опросник «Большая пятерка»

ВОЗМОЖНОСТЬ ПОТЕРПЕВШЕГО ЭФФЕКТИВНО ПРЕОДОЛЕВАТЬ ПРИНУЖДЕНИЕ СО СТОРОНЫ ОБВИНЯЕМОГО В НАСИЛИИ, ДЕЙСТВУЯ С ПОНИМАНИЕМ СИТУАЦИИ, РУКОВОДСТВУЯСЬ СОБСТВЕННЫМИ ЦЕЛЯМИ И ИНТЕРЕСАМИ, ОПРЕДЕЛЯЕТ ЕГО СПОСОБНОСТЬ

- 1) оказывать сопротивление
- 2) понимать характер и значение действий насильника
- 3) понимать только характер действий насильника
- 4) понимать только значение действий насильника

КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ВОЗНИКЛА КАК ОДНО ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ _____ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) гуманистической
- 2) поведенческой
- 3) психодинамической
- 4) рациональной

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заключение психотерапевтического контракта
- 2) контрперенос
- 3) оценка сопротивления пациента
- 4) обсуждение с пациентом перспектив функционирования его личности

СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА СПОСОБНОСТИ ПОТЕРПЕВШЕГО ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ УГОЛОВНОГО ДЕЛА, И ДАВАТЬ

ПОКАЗАНИЯ

- 1) назначается на усмотрение адвоката
- 2) назначается на усмотрение судьи
- 3) является обязательной
- 4) назначается на усмотрение следователя

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПО Х.КОХУТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проработка примитивных психологических защит
- 2) самоактуализация
- 3) анализ ид
- 4) укрепление здорового самоуважения

НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ КАК МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПСЕВДОАМНЕЗИИ) ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР _____ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА

- 1) третьего
- 2) первого
- 3) второго
- 4) любого

ИТОГОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заключение по использованию психофармакологических средств
- 2) постановка диагноза психического расстройства (заболевания)
- 3) заключение о состоянии познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы пациента
- 4) определение ведущего психопатологического синдрома

ПРИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмоциональной неустойчивостью
- 2) ригидностью, тугоподвижностью мышления
- 3) помрачением сознания
- 4) длительно существующими бредовыми идеями

СМЕНА ВЕДУЩЕГО ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, КОМОРБИДНЫХ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ, НА ЭТАПЕ СУДЕБНО-СЛЕДСТВЕННОЙ СИТУАЦИИ

- 1) предопределяет экспертные выводы о необходимости назначения мер медицинского характера
- 2) имеет значение как один из критериев невменяемости
- 3) не имеет экспертного значения
- 4) затрудняет экспертную оценку относительно вменяемости

ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЭКСПЕРТНЫЕ ВОПРОСЫ НЕ МОГУТ БЫТЬ РЕШЕНЫ ПРИ

- 1) проведении амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы
- 2) проведении освидетельствования

- 3) проведении стационарной судебно-психиатрической экспертизы
- 4) заседании в зале суда

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ БАЗАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ СИНДРОМ НАРУШЕНИЙ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) повышенной тормозимости следов интерферирующим воздействием в условиях гомогенной интерференции
- 2) инертности в виде повторения одних и тех же слов при воспроизведении
- 3) отсутствия симптомов афазии
- 4) сужения объема слухоречевого восприятия

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ ТРЕВОГА

- 1) соразмерна с трудностями в профессиональной сфере
- 2) определяется силой стрессового воздействия
- 3) соразмерна актуальной жизненной ситуации
- 4) не соразмерна актуальной жизненной ситуации

ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ПО ТИПУ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА) ПРАВОМЕРНО ОЖИДАТЬ НАРУШЕНИЯ _____ ФУНКЦИИ РЕЧИ

- 1) номинативной
- 2) регуляторной
- 3) коммуникативной
- 4) обобщающей

СУЩНОСТЬЮ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПУТЁМ РАСТОРМАЖИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перемещение нарушенных функций на сохранные участки одноименного или противоположного полушария
- 2) использование фармакологических препаратов, улучшающих синаптическую проводимость и обменные процессы в головном мозге
- 3) перемещение нарушенных функций на более высокие или низкие уровни организации
- 4) исключение действия сильных раздражителей и соблюдение щадящего режима

В КАЧЕСТВЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ПОСТОЯННО ИСПОЛЬЗУЕТ ИЗОЛЯЦИЮ _____ ТИП ЛИЧНОСТИ

- 1) характерологически депрессивный
- 2) шизоидный
- 3) нарциссический
- 4) антисоциальный

ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) однокомпонентность
- 2) выделение целевой группы
- 3) универсальность

4) узкоспецифичность

НЕОНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД

- 1) от образования зиготы до начала родов
- 2) от рождения до 28 дней жизни
- 3) от 28 недель беременности до первой недели жизни
- 4) от начала родовой деятельности до ее окончания

ПЕРВИЧНАЯ ПОЛОВАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ ФОРМИРУЕТСЯ У РЕБЕНКА К (В ГОДАХ)

- 1) 1,5-2
- 2) 3-4
- 3) 5-6
- 4) 7-9

КЛИЕНТОЦЕНТРИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) изменение системы отношений пациента
- 2) использование свободных ассоциаций
- 3) безусловное принятие пациента психотерапевтом
- 4) работу с иррациональными установками личности

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПТИКО-ПРОСТРАНСТВЕННОГО ГНОЗИСА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) оценку ритмических структур
- 2) рисунок географической карты
- 3) пробу «Слепые часы»
- 4) рисуночные пробы (дом, куб, стол)

СОСТОЯНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОЙ ИЛИ МНИМОЙ ОПАСНОСТЬЮ, ОХВАТЫВАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА ИЛИ МНОГИХ ЛЮДЕЙ И СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ РЕЗКИМ ОСЛАБЛЕНИЕМ ВОЛЕВОГО САМОКОНТРОЛЯ, Понижением личностной самооценки, сильным чувством страха, подавляющим логическое мышление, называют

- 1) психомоторным возбуждением
- 2) агрессией
- 3) истерикой
- 4) паникой

ФОРМОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) когнитивно-поведенческая
- 2) рационально-эмоциональная
- 3) экзистенциально-гуманистическая
- 4) индивидуальная

А. ГЕЗЕЛЛ ИЗВЕСТЕН СВОИМИ РАБОТАМИ ПО

- 1) семейной психотерапии
- 2) этологическому наблюдению
- 3) детской нейропсихологии

4) оценке детского развития

ПСИХОКОРРИГИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ В ПРОЦЕССЕ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реализация инстинктивных потребностей
- 2) гетеросуггестия
- 3) выплеск агрессивных эмоциональных переживаний
- 4) обратная связь

ОБЛАСТЬЮ НАУЧНОГО ЗНАНИЯ, В РАМКАХ КОТОРОЙ РАЗВИВАЛАСЬ СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиническая психология
- 2) дефектология
- 3) нейропсихология
- 4) общая психология

К ПРОБАМ НА ИМПРЕССИВНУЮ РЕЧЬ НЕ ОТНОСЯТСЯ ПРОБЫ НА

- 1) понимание речи в диалоге
- 2) составление рассказа по сюжетной картинке
- 3) понимание инструкций
- 4) понимание предложений (с опорой на картинку)

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (ПАВ) СВЯЗЫВАЮТ С

- 1) усилением дофаминового влияния на мезолимбическую систему
- 2) угнетением выработки норадреналина в коре головного мозга
- 3) активизацией ГАМКергических процессов в ретикулярной формации
- 4) подавлением активности гипоталамо-гипофизарной системы

В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ПОВЫШАТЬ САМОЭФФЕКТИВНОСТЬ КЛИЕНТА ЗНАЧИТ

- 1) рекомендовать клиенту рассчитывать на высшие силы, которые смогут извне разрешить сложившуюся трудную жизненную ситуацию
- 2) реалистично оценивать низкие способности клиента в преодолении трудностей и препятствий
- 3) поддерживать и усиливать уверенность клиента в том, что он может справиться с трудностями
- 4) настоятельно рекомендовать клиенту взять себя в руки для преодоления трудных жизненных ситуаций

К НАРУШЕНИЯМ РАЗВИТИЯ (ПО МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) синдромы дефицита внимания и гиперактивности
- 2) тревожные расстройства
- 3) тики
- 4) дислексию, дисграфию, дискалькулию

РЕГРЕССИВНЫМ РАЗРЕШЕНИЕМ ПСИХОСОЦИАЛЬНОГО КРИЗИСА НА 1 СТАДИИ ПО Э.

ЭРИКСОНУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отчаяние
- 2) вина
- 3) базовое недоверие
- 4) застой

ПРОЦЕСС ЛУЧШЕГО ЗАПОМИНАНИЯ НЕЗАВЕРШЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ ПО СРАВНЕНИЮ ЗАВЕРШЕННЫМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) законом Эббингауза
- 2) законом Вебера – Фехнера
- 3) эффектом края
- 4) эффектом Зейгарник

КВАЛИФИЦИРОВАТЬ БОЛЕЗНЕННОЕ СОСТОЯНИЕ КАК «ВРЕМЕННОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» ПРИ ВЕРИФИЦИРОВАННОМ ДИАГНОЗЕ «ШИЗОФРЕНИЯ» ВОЗМОЖНО В СЛУЧАЕ

- 1) формирования систематизированных инкапсулированных бредовых идей
- 2) значительной выраженности аффективных расстройств фазового характера
- 3) отсутствия значительных постпсихотических изменений личности
- 4) преобладания психопатоподобных или неврозоподобных расстройств

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ДВУХФАЗНОГО ВЫТЕСНЕНИЯ А. МИТЧЕРЛИХА, НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ ВЫТЕСНЕНИЯ КОНФЛИКТ ПРЕОДОЛЕВАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) зрелых психологических защит
- 2) незрелых психологических защит
- 3) копинг-стратегий
- 4) соматизации

ЕСЛИ ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ ПОСТРОЕНЫ ПО ТИПУ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ, ТО ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ПСИХИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ

- 1) методом наблюдения
- 2) с использованием методов нейровизуализации
- 3) путем сбора анамнеза
- 4) под нагрузкой экспериментально

ПРЕДМЕТНО-МАНИПУЛЯТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ ДЛЯ РЕБЕНКА _____ ВОЗРАСТА

- 1) младенческого
- 2) раннего
- 3) младшего подросткового
- 4) дошкольного

ПРЕОДОЛЕНИЕ СТРАХА ВЫСТУПЛЕНИЯ ПЕРЕД АУДИТОРИЕЙ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ЦЕЛЬЮ

- 1) физиотерапевтических медицинских воздействий
- 2) социо-профилактических мероприятий

- 3) применения психотропных медикаментозных препаратов
- 4) психотерапевтических интервенций

СИНДРОМ РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) мозолистого тела
- 2) лобных долей
- 3) гипоталамуса
- 4) гипофиза

ТИП ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ОСНОВОЙ КОТОРОГО СЛУЖИТ ВРОЖДЕННАЯ ИЛИ РАНО ПРИОБРЕТЕННАЯ СТОЙКАЯ ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ ПСИХИКИ В ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЕ, НАЗЫВАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) дефицитарным
- 2) поврежденным
- 3) искаженным
- 4) дисгармоничным

ВРЕМЕННОЕ ОТСТАВАНИЕ РАЗВИТИЯ ПСИХИКИ В ЦЕЛОМ ИЛИ ОТДЕЛЬНЫХ ЕЕ? ФУНКЦИИ? ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) олигофрения
- 2) психопатия
- 3) педагогическая запущенность
- 4) задержка психического развития

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ

- 1) нарушений схемы тела (соматоагнозии)
- 2) полевого поведения
- 3) логореи
- 4) лицевой агнозии

ПЕРЕЖИВАНИЕ ГОРЯ ОТ ГОДА И БОЛЕЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) личностно-характерологических особенностей горющего
- 2) патологического течения горя
- 3) значимой потери
- 4) особых обстоятельств смерти (насилие, невозможность похоронить)

К СНИЖЕНИЮ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ВЕРБАЛЬНОМУ ТЕСТУ ВЕКслера МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ

- 1) высокая самооценка
- 2) высокая потребность в самореализации
- 3) высокий уровень тревоги
- 4) высокий уровень внимания

НАРУШЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ РЕЧИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) амнестической

- 3) семантической
- 4) сенсорной

К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ПРОБЫ НА ПОНИМАНИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ (С ОПОРОЙ НА КАРТИНКУ) НЕ ОТНОСЯТ

- 1) расширение поля выбора картинок
- 2) усложнение грамматической организации фразы
- 3) использование в предложении низкочастотных слов
- 4) монотонное (неинтонированное) произнесение предложений

ПРИ КОРСАКОВОПОДОБНОМ СИНДРОМЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШАЕТСЯ

- 1) сознание
- 2) восприятие
- 3) произвольное внимание
- 4) память

ТЕРМИН «ШПЕРРУНГ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ПЕРЕЖИВАНИЯ БОЛЬНЫМ

- 1) внезапной остановки, обрыва мыслей
- 2) замедленного мышления
- 3) obsessions
- 4) возникновения чуждых мыслей

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ И РАЗВИВАЮЩИЕСЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ, ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) бессвязности речи, снижения понимания, бредовых идей
- 2) спутанности, сужения сознания
- 3) двигательного возбуждения, импульсивных действий
- 4) раздражительности, страха, слезливости

МОТИВАЦИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУСЛОВЛЕНА _____ ФАКТОРАМИ

- 1) только биологическими
- 2) только психологическими
- 3) психологическими, социальными и биологическими
- 4) только социальными

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛОНГИТЮДНОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ИСПЫТУЕМЫМИ

- 1) являются только группы монозиготных и дизиготных близнецов
- 2) являются группы людей разного возраста единомоментно
- 3) является одна и та же группа людей в течение длительного времени
- 4) являются очень большие группы людей

СРЕДИ РЕАКЦИЙ ПАССИВНОГО ПРОТЕСТА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) агрессия
- 2) мутизм
- 3) увеличение круга знакомств

4) возбуждения

ДЕЗИНТЕГРАТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ПРИ КОТОРОМ ПОСЛЕ ПЕРИОДА НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПРОГРЕССИРУЕТ СЛАБОУМИЕ, НАЗЫВАЮТ СИНДРОМОМ

- 1) Эдвардса
- 2) Ретта
- 3) Аспергера
- 4) Каннера

ЗАДАНИЕ «ЧТЕНИЕ ТЕКСТА» НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) односторонней зрительно-пространственной агнозии
- 2) речевых форм алексий
- 3) модально-специфических нарушений слухоречевой памяти
- 4) оптических форм алексий

ПОРАЖЕНИЕ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инактивностью в поведении и при выполнении заданий
- 2) нарушениями произвольной организации деятельности
- 3) первичными нарушениями пространственного анализа и синтеза
- 4) ослаблением регулирующей функции речи

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) освоение дыхательных практик
- 2) научение полоролевым паттернам поведения
- 3) облегчение выхода эмоций
- 4) реконструкцию системы отношений

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТА МЕТОДОМ ПОПЕРЕЧНЫХ СРЕЗОВ ИСПЫТУЕМЫМИ

- 1) являются очень большие группы людей
- 2) являются группы людей разного возраста единомоментно
- 3) являются только группы монозиготных и дизиготных близнецов
- 4) является одна и та же группа людей в течение длительного времени

СОВОКУПНОСТЬЮ СВЕДЕНИЙ О БОЛЬНОМ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЕГО ЛИЧНОСТИ И ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) психологический анамнез
- 2) медицинский эпикриз
- 3) историю болезни
- 4) катамнез

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА АКТИВНОГО ПРОТЕСТА У ПОДРОСТКОВ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) патологическим агрессивным поведением
- 2) склонностью к фантазированию

- 3) повышенной внушаемостью
- 4) задержкой психического развития

ОГРАНИЧЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) направленности личности
- 2) характерологических особенностей
- 3) уровня возрастного развития
- 4) темперамента

ПОД ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ПОНИМАЮТ

- 1) восприятие несуществующих в реальности объектов, явлений
- 2) нарушение узнавания предметов
- 3) изменение порогов чувствительности
- 4) неправильное узнавание предметов

ПОД АГРАФИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ

- 1) письма
- 2) чтения
- 3) счёта
- 4) праксиса

ПОД АНТИЦИПАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) способность человека быстро реагировать на происходящие события
- 2) склонность человека предвзято воспринимать происходящие события
- 3) способность человека предвосхищать ход событий и прогнозировать вероятные исходы различных действий
- 4) мнемоническую способность человека

СОГЛАСНО ТЕОРИИ А.Р. ЛУРИИ, ПОМИМО МОТОРНЫХ ЗОН КОРЫ, В КОРКОВОЕ ЗВЕНО ДВИГАТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) только премоторные отделы лобной коры
- 2) только постцентральную теменную кору
- 3) только затылочные и теменно-затылочные отделы
- 4) затылочные и теменно-затылочные отделы, премоторные отделы лобной коры

ГЛАВНЫМ СТРЕМЛЕНИЕМ ЧЕЛОВЕКА, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стремление к самоактуализации
- 2) стремление к изменению Я-концепции
- 3) удовлетворение потребностей
- 4) стремление к балансу

ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ «ПИКТОГРАММА» ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) сопоставление показателей воспроизведения слов с нормативными данными

- 2) оценка эмоциональных реакций пациента на содержание предъявляемых понятий
- 3) оценка степени оригинальности рисунков пациентов
- 4) анализ объяснений ассоциативной связи между словом и рисунком, которые дает пациент

РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ И ВЕДУТ К СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЮТ _____ РЕАКЦИЯМИ

- 1) невротическими
- 2) патохарактерологическими
- 3) адаптивными
- 4) характерологическими

ДЛЯ СЛОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие особо тяжелого дефекта
- 2) наличие необычной, редко встречающейся аномалии развития
- 3) сочетание двух и более вариантов нарушения развития
- 4) наличие соматической патологии

ФИКСАЦИЯ НА СТАДИИ МАНИПУЛЯТИВНОЙ ИГРЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ С

- 1) невротическими расстройствами
- 2) заиканием
- 3) ранним детским аутизмом
- 4) психопатией

АНОМАЛЬНОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ МОЗГА

- 1) приводит к полному выпадению психических процессов
- 2) приводит к избирательному (в пределах различных составляющих) нарушению психических процессов
- 3) никак не отражается на состоянии психических функций
- 4) приводит к глобальным нарушениям одних психических процессов и избирательным нарушениям других

ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПЕ

- 1) безотлагательности
- 2) удалённости от места события
- 3) понимания того, что нормальное состояние не восстановится
- 4) отсроченности психологической помощи

СРЕДИ ФАЗ ПЕРЕЖИВАНИЯ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЕНИ ВОЗРАСТАНИЕ УРОВНЯ ТРЕВОГИ, НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПРИЗЫВ О ПОМОЩИ, АКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ

- 1) предмедицинской
- 2) потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- 3) агрессии

4) пассивной? капитуляции

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭРИКСОНОВСКОГО ГИПНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) эпилепсию
- 2) бессонницу
- 3) тревожность
- 4) фобии

К ОДНОМУ ИЗ КРИТЕРИЕВ НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ОТНОСЯТ

- 1) наличие глубоких астенических состояний с истощаемостью психических процессов на фоне дисгармонически протекающего пубертатного криза
- 2) отставленную или затяжную негативную фазу пубертатного криза с задержанным или асинхронным развитием
- 3) наличие остаточных умеренно выраженных психических нарушений с явлениями психопатоподобных расстройств
- 4) наличие остаточных умеренно выраженных психических нарушений с гипердинамическими расстройствами и явлениями эпилептиформного синдрома

ИЗОБРАЖЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ СИМПТОМОВ РАННЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) метасимуляцией
- 2) гипернозогнозией
- 3) гипонозогнозией
- 4) аггравацией

«РУКА-ЛОПАТА» – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

- 1) постцентральной
- 2) премоторной
- 3) височной
- 4) затылочной

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ ПРЕСТУПНИКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ СФЕРЫ

- 1) бедность эмоционально-поведенческой
- 2) конфликтность ценностно-смысловой
- 3) узость коммуникативно-поведенческой
- 4) искажения когнитивно-интеллектуальной

ИСТЕРИЯ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ТАКИМ МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ, КАК

- 1) проекция
- 2) регрессия
- 3) рационализация
- 4) вытеснение

ТЕРМИН «ГЕТЕРОХРОНИЯ РАЗВИТИЯ»

- 1) является устаревшим обозначением для варианта искаженного развития
- 2) описывает нормальный ход развития
- 3) обозначает один из вариантов психопатий в подростковом возрасте
- 4) описывает отклонения от нормальных закономерностей развития

МАТЕРИАЛЬНАЯ ОСНОВА ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) В ТЕОРИЯХ АНТИЛОКАЛИЗАЦИОНИЗМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ

- 1) материальной основой ВПФ является весь мозг, но каждый отдел мозга вносит свой специфический вклад в обеспечение ВПФ
- 2) в отдельных участках мозга локализуются элементарные функции, а ВПФ связаны с работой всего мозга
- 3) каждая ВПФ локализована в конкретном отдельном участке мозга
- 4) все отделы мозга эквипотенциальны, за каждую психическую функцию отвечает весь мозг

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) независимость от клинического опыта психолога
- 2) свободное продуцирование ответов испытуемым
- 3) четко структурированный стимульный материал
- 4) отсутствие «верных» и «неверных» ответов

ГИПОТЕЗА ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТИ СОСТОИТ В

- 1) оценке клинического симптома с позиций нарушения поведения вследствие неправильного научения
- 2) исследовании связи между неразрешенными экзистенциальными проблемами и соответствующими нарушениями функций внутренних органов
- 3) соотношении клинического симптома и соответствующего ему личностного расстройства
- 4) поиске содержательной, логической, однозначной связи между феноменами и клиническими симптомами

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ НАЧАЛЬНОЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление запроса
- 2) заключение психотерапевтического контракта
- 3) преодоление сопротивления
- 4) перенос

ЗАЩИТНЫИ? ПСИХОЛОГИЧЕСКИИ? МЕХАНИЗМ ВЫТЕСНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) депрессивным неврозом
- 2) конверсионным расстройством
- 3) ипохондрическим неврозом
- 4) неврастениеи?

ВИСКОНСИНСКИЙ ТЕСТ СОРТИРОВКИ КАРТОЧЕК ИССЛЕДУЕТ

- 1) поведение
- 2) эмоции
- 3) произвольные движения и действия
- 4) внимание

К ПРОЯВЛЕНИЯМ СОМАТОФОРМНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТ

- 1) психогенные кардиалгии
- 2) суточные колебания настроения
- 3) агрессивное и самоповреждающее поведение
- 4) нарушения мозгового кровообращения

К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНИМАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) фигуры Поппельрейтера
- 2) Бентон-тест
- 3) пробу Хэда
- 4) счет по Крепелину

К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ (ДОСТОИНСТВАМ) СТАНДАРТИЗОВАННЫХ ПСИХОМЕТРИЧЕСКИХ МЕТОДОВ (ТЕСТОВ), КОТОРЫЕ ДОЛЖЕН УЧИТЫВАТЬ ПСИХОЛОГ ПРИ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) жесткий алгоритм проведения и обработки результатов, позволяющий получать сопоставимые результаты, воспроизводимость результатов исследования
- 2) гибкость проведения исследования в зависимости от индивидуальных особенностей пациента
- 3) установление доверительных отношений с пациентом, возможность раскрытия его глубинных переживаний
- 4) способность выявлять качественные характеристики психической деятельности пациента (например, эмоциональную окраску речи, поведенческие реакции во время исследования)

АНАЛИЗИРУЯ ПРОБЛЕМУ АФАЗИЙ С ПОЗИЦИЙ НЕЙРОЛИНГВИСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА, А.Р.ЛУРИЯ СЧИТАЛ, ЧТО СИНТАГМАТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕЧИ НАРУШАЮТСЯ ПРИ РАСПАДЕ

- 1) артикуляции
- 2) пространственных кодов
- 3) фонетических кодов
- 4) построения фразы, высказывания

ПСИХОТЕРАПИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ТРАВМ С ПОМОЩЬЮ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) посттравматического стрессового расстройства
- 2) депрессии
- 3) неврастении
- 4) тревожно-фобических нарушений

**КАК ОСНОВНАЯ ДЕТЕРМИНАНТА ПОВЕДЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ
САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ В РАМКАХ**

- 1) гуманистической психологии
- 2) психоанализа
- 3) бихевиоризма
- 4) психологии установок

ПОВЫШЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гипералгией
- 2) гипопатией
- 3) болевой агнозией
- 4) асимболией

**КОМПЛЕКСНОЕ СУДЕБНОЕ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ЭКСПЕРТНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ ОБВИНЯЕМОГО ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ**

- 1) признания обвиняемого невменяемым
- 2) признания обвиняемого недееспособным
- 3) индивидуализации наказания
- 4) освобождения от уголовной ответственности

**ОДНОЙ ИЗ НИЗШИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, СОГЛАСНО ТЕОРИИ А. МАСЛОУ, ЯВЛЯЕТСЯ
ПОТРЕБНОСТЬ В**

- 1) уважении
- 2) сне
- 3) любви
- 4) самоактуализации

**ПРИ АКУСТИКО-ГНОСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ
СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ускорение темпа речи
- 2) отчуждение смысла слов
- 3) нарушение фонематического слуха
- 4) замена букв в письме, близких по звучанию

ЯВЛЕНИЕ, ОБРАТНОЕ ЗАБЫВАНИЮ, НАЗЫВАЮТ

- 1) репродукцией
- 2) реминисценцией
- 3) гипермнезией
- 4) интерференцией

**ВЕДУЩИМ МОМЕНТОМ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРОФИЛЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ
АСИММЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) рукости
- 2) ногости
- 3) зрительной асимметрии

4) психической регуляции

ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ПО СВОЕМУ СТРОЕНИЮ ОБРАЗУЮТ

- 1) иерархическую структуру
- 2) систему
- 3) мозговой «кооператив»
- 4) однополушарную, невзаимосвязную структуру

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, НАЗЫВАЮТ

- 1) первичными
- 2) эгосинтонными
- 3) доминантными
- 4) актуальными

УЗНАВАНИЕ НЕВЕРБАЛЬНЫХ ШУМОВ И МУЗЫКАЛЬНЫХ МЕЛОДИЙ НАИБОЛЕЕ ГРУБО НАРУШАЕТСЯ У ПРАВШЕЙ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) мозжечка
- 2) мозолистого тела
- 3) левого полушария
- 4) правого полушария

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ НИВЕЛИРУЮТСЯ В СИТУАЦИЯХ

- 1) трудных
- 2) экстремальных
- 3) неприятности обыденной жизни
- 4) кризисных

В ПСИХОТЕРАПИИ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ В РАМКАХ КБТ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) разъяснение принципов когнитивно-бихевиорального подхода
- 2) разъяснение физиологического механизма тревоги, ведение дневников самонаблюдения
- 3) работа с иррациональными перфектными и тревожными установками
- 4) поведенческая коррекция ситуаций, вызывающих тревогу

М. КЛЯЙН ВЫДЕЛЯЛА В ЕДИНОМ КОМПЛЕКСЕ ВЕДУЩИХ ПОБУЖДЕНИЙ ЛЮБВИ И НЕНАВИСТИ ПОЗИЦИЮ

- 1) маниакальную
- 2) параноидно-шизоидную
- 3) индивидуации
- 4) сепарации

ТЕСТОВЫЙ МАТЕРИАЛ В ПИСЬМЕННОЙ ИЛИ ИНОЙ ЗНАКОВОЙ ФОРМЕ (РИСУНОК, СХЕМА И Т.П.) ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ

МЕТОДИКИ

- 1) технические
- 2) бланковые
- 3) объективные
- 4) сенсорные

ИССЛЕДОВАНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ОЦЕНКУ СОСТОЯНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, ОСОБЕННОСТЕЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ АСИММЕТРИИ ПОЛУШАРИЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) нейропсихологическим
- 2) патопсихологическим
- 3) психопатологическим
- 4) психиатрическим

В КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ БЛАГОДАРЯ ОСОБЫМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ УСЛОВИЯМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА (ТРИАДА РОДЖЕРСА) ПОЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) ответственного решения возникающих проблем
- 2) воссоздания ситуаций из прошлого
- 3) корректировать дисфункциональные убеждения
- 4) самостоятельного решения особых заданий, заданных психотерапевтом

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка степени выраженности когнитивных и аффективных расстройств
- 2) постановка диагноза психического заболевания
- 3) ранняя диагностика синдромов очаговых поражений головного мозга
- 4) анализ влияния психологических факторов на течение и исход соматического заболевания

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА МЕХАНИЗМОВ СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ (КОПИНГА) НЕ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ

- 1) средовых копинг-ресурсов
- 2) личностных копинг-ресурсов
- 3) стратегий стресс-преодолевающего поведения
- 4) симультанных и сукцессивных стратегий деятельности

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ А.Р. ЛУРИИ О ТРЁХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКАХ МОЗГА МЕДИОБАЗАЛЬНЫЕ ОТДЕЛЫ КОРЫ ЛОБНЫХ И ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ОТНОСЯТСЯ К БЛОКУ

- 1) регуляции общей и избирательной неспецифической активации
- 2) приёма, переработки и хранения экстероцептивной информации
- 3) программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности
- 4) фронто-таламо-париетальному

ПСИХИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИЕЙ, КОТОРАЯ НАХОДИТ РАЗРЯДКУ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В

СЕКСУАЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) либидо
- 2) танатос
- 3) айрос
- 4) эрос

ОШИБКИ ПРИ ОПОЗНАНИИ ПРЕДМЕТНЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) парагнозиями
- 2) парамнезиями
- 3) парафазиями
- 4) параграфиями

МЕТОДИКОЙ, ТРАДИЦИОННО (ПРИОРИТЕТНО) ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНИМАНИЯ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) корректурная проба
- 2) классификация предметов
- 3) методика «10 слов» Лурии
- 4) тест зрительной ретенции Бентона

ПО ФРАНКЛУ К ОСНОВНОЙ ПРОБЛЕМЕ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА, ПРИВОДЯЩЕЙ К ДЕПРЕССИИ, ОТНОСЯТ

- 1) поведенческие и адаптационные нарушения
- 2) экзистенциальную фрустрацию
- 3) внутренние бессознательные противоречия
- 4) нарушенные межличностные отношения

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ НИЖНЕТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НАРУШЕНИЯ ТАКТИЛЬНОГО ГНОЗИСА ВОЗНИКАЮТ

- 1) только в левой руке
- 2) на всех участках тела
- 3) только в правой руке
- 4) в обеих руках, но грубее в левой

ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ЯВЛЕНИЯМИ ИЗОЛЯЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ СИСТЕМ, РАСПАДОМ СЛОЖНЫХ ИЕРАРХИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ, НЕРЕДКО С ГРУБЫМ РЕГРЕССОМ ИНТЕЛЛЕКТА И ПОВЕДЕНИЯ (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) дисгармоническое
- 2) задержанное
- 3) поврежденное
- 4) искаженное

СИМПТОМЫ ПРЕСЫЩЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) истощаемостью
- 2) отказом больного от работы
- 3) утомлением

4) изменением отношения личности

ПОД ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЗЕРКАЛОМ В КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ К. РОДЖЕРСА ИМЕЕТСЯ В ВИДУ

- 1) конfluэнция
- 2) слияние
- 3) ретрофлексия
- 4) рефлексия

ОТВЛЕЧЕНИЕМ ВНИМАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) непроизвольное изменение его направленности
- 2) непроизвольное изменение его объема
- 3) непроизвольное изменение его степени
- 4) произвольное изменение его направленности

МЫШЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИСТИННОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) резонерством
- 2) паралогичностью
- 3) вязкостью
- 4) разноплановостью

НАРУШЕНИЯ СЧЕТА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ ТПО (ТРО) ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ ОШИБОК

- 1) «зеркальных», при записи чисел под диктовку
- 2) в автоматизированном счете (например, при припоминании таблицы умножения)
- 3) при переходе через десяток
- 4) в пределах десятка

К НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) финлепсин
- 2) феназепам
- 3) галоперидол
- 4) золофт

КОНФАБУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) забывание событий прошлого
- 2) частичное выпадение из памяти отдельных фактов или событий
- 3) ложные воспоминания с убежденностью в их реальности
- 4) непроизвольное оживление в памяти малозначительных для настоящего событий

АКТИВНОЕ АДАПТИВНОЕ КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЕ КАК ЗАДАЧА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ПРИ АДДИКЦИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) низкой осознаваемостью стрессорного воздействия
- 2) преобладанием стратегий избегания неудач
- 3) преобладанием мотивов достижения успеха
- 4) использованием инфантильных копинг-стратегий

ПРИНЦИП КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) правила предоставления информации третьим лицам
- 2) специальную подготовку и аттестацию психодиагностов
- 3) абсолютную беспристрастность исследования
- 4) распространение методик только среди специалистов

ИНСТРУКЦИЯ ИСПЫТУЕМОМУ: «ЕСЛИ Я ВАМ ПОКАЗЫВАЮ КУЛАК, ТО ВЫ МНЕ – ПАЛЕЦ И НАОБОРОТ», ЯВЛЯЕТСЯ ИНСТРУКЦИЕЙ ДЛЯ ПРОБЫ

- 1) реакция выбора
- 2) реципрокная координация
- 3) на праксис позы пальцев
- 4) на моторную память

ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫМ МЕТОДОМ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЕСТЕСТВЕНЕН ДЛЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В РАЗНЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ НАПРАВЛЕНИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обучение по модели
- 2) когнитивное научение
- 3) тренинг навыков
- 4) игровая терапия

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ СЕНЕСТОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие определенной конституции личности
- 2) трудность описания ощущений
- 3) четкость локализации неприятных ощущений
- 4) медленное, поэтапное развитие

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ВМЕНЯЕМОСТИ ЛИЦА С ОПР НЕОБХОДИМ АНАЛИЗ ЕГО СОСТОЯНИЯ

- 1) незадолго до правонарушения
- 2) в момент правонарушения
- 3) в период от правонарушения до задержания
- 4) в период от задержания до проведения экспертизы

ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРИ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преодоление патологической инертности
- 2) восстановление речевой артикуляции
- 3) восстановление фонематического слуха
- 4) восстановление зрительных образов-представлений

ОСОЗНАННОЕ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ НЕЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) симуляцией
- 2) аггравацией

- 3) сюрсимуляцией
- 4) метасимуляцией

В КОНЦЕПЦИИ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА К ФУНКЦИИ ВТОРОГО БЛОКА МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) регуляцию общей и избирательной неспецифической активации мозга
- 2) нейрогуморальную регуляцию
- 3) программирование, регуляцию и контроль сложных форм психической деятельности
- 4) прием, переработку и хранение информации

БЕССОЗНАТЕЛЬНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОЙ ДЕТЕРМИНАНТЫ ПОВЕДЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ РАССМАТРИВАЮТСЯ В РАМКАХ

- 1) психологии отношений
- 2) бихевиоризма
- 3) психоанализа
- 4) гуманистической психологии

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТЕСТА, ОТРАЖАЮЩЕЙ СТАБИЛЬНОСТЬ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ НЕЗАВИСИМО ОТ ИЗМЕНЕНИЯ УСЛОВИЙ ТЕСТИРОВАНИЯ, СИТУАЦИОННЫХ ПЕРЕМЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) достоверность
- 2) валидность
- 3) надежность
- 4) дискриминативность

ВОЗОБНОВЛЕНИЕ БОЛЕЗНИ ПОСЛЕ КАЖУЩЕГОСЯ ПОЛНОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) рецидивом
- 2) ремиссией
- 3) осложнением
- 4) обострением

СРЕДИ ИНТЕРПЕРСОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ СОВЛАДАНИЯ С АДДИКЦИЯМИ ВЫДЕЛЯЮТ НАВЫК

- 1) слушания
- 2) совладания с влечением
- 3) управления своими мыслями об аддиктивном агенте
- 4) самовнушения

ТРЕТИЧНЫЕ ЗОНЫ КОРЫ В ЗАДНИХ ОТДЕЛАХ ПОЛУШАРИЙ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) зрительное восприятие
- 2) наглядные и символические пространственные синтезы
- 3) регуляцию состояний активности
- 4) слухоречевую память

ПОД РЕТРОАКТИВНОЙ ИНТЕРФЕРЕНЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) негативное влияние запоминаемого материала на эффективность сохранения ранее заученного
- 2) результат забывания запоминаемого материала
- 3) негативное влияние ранее заученного материала на эффективность запоминания последующего
- 4) результат реминисценции

В КАЧЕСТВЕ ПРЕДМЕТА ИЗУЧЕНИЯ В ПСИХОЛОГИИ ТЕЛЕСНОСТИ РАССМАТРИВАЮТ

- 1) факторы, не влияющие на формирование нормальных и патологических явлений телесности
- 2) закономерности развития телесности человека на разных этапах онтогенеза
- 3) восприятие своего тела равного организму как его объективному, физическому корреляту
- 4) условия индивидуального развития индивида, способствующие формированию патологических регистр-симптомов

АНАКЛИТИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ ОЗНАЧАЕТ

- 1) одну из форм маскированных депрессий
- 2) депрессии старческого возраста
- 3) депрессивные расстройства в подростковом возрасте
- 4) расстройства, сопровождающие явление «госпитализма»

НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ СЕКСУАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ И РЕГУЛИРОВАТЬ СВОЕ ПОВЕДЕНИЕ В СООТВЕТСТВИИ СО СЛОЖИВШЕЙСЯ СИТУАЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВОЗРАСТНОГО, ДИЗОНТОГЕНЕТИЧЕСКОГО И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРОВ ОБРАЗУЕТ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС

- 1) суицидальности
- 2) виктимности
- 3) криминогенности
- 4) агрессивности

НЕГАТИВНАЯ ДИНАМИКА РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) задержки психического развития
- 2) олигофрении
- 3) синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)
- 4) прогрессирующей деменции

МЕСТО ИНДИВИДА В СИСТЕМЕ ГРУППОВОЙ ЖИЗНИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ПОНЯТИЕМ

- 1) смысл
- 2) роль
- 3) значение
- 4) статус

К НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ОТЛИЧИЯМ КОПИНГ-МЕХАНИЗМОВ ОТ МЕХАНИЗМОВ

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) активность и осознанность
- 2) направленность на уменьшение негативных последствий стресса
- 3) высокую эффективность в разрешении трудных жизненных ситуаций
- 4) снижение уровня нервно-психического напряжения

ДЛЯ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПСИХИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) полиэтиологичность органического психического расстройства
- 2) степень их выраженности
- 3) характер совершенного общественно опасного деяния
- 4) уровень образования подэкспертного

В ЭКСПЕРИМЕНТЕ М. ЭЙНСВОРТ ДЕТИ С НАДЕЖНОЙ ПРИВЯЗАННОСТЬЮ

- 1) плакали при уходе матери, долго не могли успокоиться при ее возвращении
- 2) спокойно реагировали на уход матери, только если рядом не было незнакомого человека
- 3) спокойно реагировали на уход матери, радовались ее возвращению
- 4) плакали при уходе матери, радовались ее возвращению

ФЕНОМЕН АЛЕКСИТИМИИ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК

- 1) вид психологической защиты
- 2) нарушение психической адаптации
- 3) трудности вербализации собственных переживаний
- 4) личностная девиация под влиянием стресса

РЕШЕНИЕ ПСИХОЛОГОМ ТОЛЬКО ТЕХ ВОПРОСОВ, ПО КОТОРЫМ ОН ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОСВЕДОМЛЕН, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП

- 1) сотрудничества психолога и заказчика
- 2) компетентности
- 3) обоснованности результатов исследования
- 4) профессионального общения психолога и испытуемого

К СИНДРОМУ КРИЗИСА 7 ЛЕТ ОТНОСИТСЯ

- 1) деспотизм
- 2) манерничанье
- 3) строптивость
- 4) протест-бунт

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) детерминирование деятельностью
- 2) опосредованность речью
- 3) сложность строения
- 4) иерархичность

СИМПТОМЫ «УЖЕ ВИДЕННОГО» (DEJA VU) И «НИКОГДА НЕ ВИДЕННОГО» (JAMAIS VU)

ВХОДЯТ В СТРУКТУРУ НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ, КОТОРУЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) тотальной амнезией
- 2) дереализацией
- 3) псевдоагнозией
- 4) гипостезией

ГИПОСТЕНИЧЕСКИЙ ТИП ИСТОЩАЕМОСТИ ВНИМАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) сосудистой деменции
- 2) шизофрении
- 3) деменции при болезни Альцгеймера
- 4) маниакального синдрома

БЕЗУСЛОВНОЕ ПОЗИТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К КЛИЕНТУ ПО К. РОДЖЕРСУ ОЗНАЧАЕТ

- 1) молчание вместе с клиентом
- 2) эмоциональное отождествление с клиентом
- 3) отсутствие осуждения по поводу высказываний клиента
- 4) эмоциональную поддержку

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СЕКСУАЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1) геронтофилию
- 2) психогенную импотенцию
- 3) фетишизм
- 4) бисексуальность

ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ МНЕСТИКО-ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ, ПРЕПЯТСТВУЮЩЕЕ СОЦИАЛЬНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) аномией
- 2) деменцией
- 3) дисгенезией
- 4) амнезией

ТИП ВИКТИМНОГО ПОВЕДЕНИЯ С ОТСУТСТВИЕМ ЧЕТКОЙ ЛИНИИ ПОВЕДЕНИЯ, КРАЙНЕЙ ИЗМЕНЧИВОСТЬЮ ПОСТУПКОВ И ВЫСКАЗЫВАНИЙ, ПРОТИВОРЕЧИВОСТЬЮ ДЕЙСТВИЙ ОТНОСЯТ К

- 1) неустойчивому
- 2) пассивно-подчиняемому
- 3) активно-оборонительному
- 4) псевдопровоцирующему

КОНСТАТАЦИЯ БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСИТСЯ К КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) эксперта-психиатра
- 2) суда
- 3) следователя
- 4) эксперта-психолога

ОТСУТСТВИЕ ЧАСТЕЙ? РУК ИЛИ ТЩАТЕЛЬНАЯ ИХ ПРОРИСОВКА АВТОРОМ В ТЕСТЕ

«РИСУНОК ЧЕЛОВЕКА» МОГУТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ

- 1) о суицидальных тенденциях
- 2) о нарушениях коммуникации
- 3) о склонностях к мастурбации
- 4) об истероидных чертах личности

КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ ПРИВЯЗАННОСТИ, ВЫДЕЛЯЕМЫХ В ТЕОРИИ Г. НЬЮФЕЛДА

- 1) 5
- 2) 8
- 3) 3
- 4) 6

К ОСНОВАНИЮ ДЛЯ ОТМЕНЫ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА ОТНОСЯТ

- 1) купирование продуктивной психопатологической симптоматики при хорошей переносимости психофармакотерапии
- 2) улучшение когнитивных функций с восстановлением способности больного руководить своими действиями, приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их
- 3) повышение общей и двигательной активности с восстановлением способности больного руководить своими действиями, приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их
- 4) излечение или стойкое улучшение психического состояния больного

ПОД ТЕЛЕСНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) сочетание биопсихосоциальных аспектов телесного бытия субъекта в физическом мире
- 2) рассмотрение тела как физического объекта, лишённого субъектности, духовности
- 3) отношение к внешнему телу, связанное с его функционированием, восприятием
- 4) восприятие своего тела равного организму как его объективному, физическому корреляту

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В УСТАНОВЛЕНИИ

- 1) жестокости правонарушения
- 2) причины совершенного преступления
- 3) способности психически здоровых лиц давать правильные показания
- 4) степени работоспособности подсудимого

СУЩНОСТЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ПУТЁМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перемещение нарушенных функций на сохранные участки одноименного или противоположного полушария
- 2) перемещение нарушенных функций на более высокие или низкие уровни организации
- 3) самостоятельное восстановление ВПФ на основе спонтанных внутри- и

межфункциональных перестроек

4) использование фармакологических препаратов, улучшающих синаптическую проводимость и обменные процессы в головном мозге

СИСТЕМЫ, КОТОРЫЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТ АНАЛИЗ И ПЕРЕРАБОТКУ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ПО МОДАЛЬНОСТИ ИНФОРМАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) проекционными
- 2) ассоциативными
- 3) лимбико-ретикулярными
- 4) интегративно-пусковыми

АКТУАЛЬНОСТЬ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В СУДЕБНОЙ ПСИХИАТРИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) высокой вероятностью признания таких лиц невменяемыми
- 2) зависимостью противоправного поведения от патогномоничных проявлений болезни
- 3) склонностью этих лиц к симуляции
- 4) склонностью этих лиц к диссимуляции

ХРОНОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) специфику первичного дефекта по качеству нарушения
- 2) специфику связи первичного и вторичного дефектов
- 3) функциональную локализацию нарушения развития
- 4) психическое расстройство

ПРИЧИНОЙ НЕВРОТИЧЕСКОГО ЗАИКАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психологическая травма
- 2) краснуха во время беременности
- 3) наследственность
- 4) органическое поражение головного мозга

АТИПИЧНОЙ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ ОЛИГОФРЕНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ

- 1) состояние недоразвития обратимо
- 2) нарушены законы тотальности и иерархичности
- 3) интеллектуальное развитие сочетается с синдромом раннего детского аутизма (РДА)
- 4) интеллектуальные нарушения возникают после периода нормального развития

ПРОЦЕСС, КОГДА ИНДИВИД ОБРАЩАЕТСЯ С СОБОЙ ТАК, КАК ОН ХОТЕЛ БЫ ОБРАЩАТЬСЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) сублимацией
- 2) дефлексией
- 3) отрицанием
- 4) ретрофлексией

ТОТАЛЬНОСТЬ И ИЕРАРХИЧНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ

- 1) психопатии

- 2) ранней детской шизофрении
- 3) олигофрении
- 4) раннего детского аутизма

ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ОПОРА В СУЖДЕНИЯХ НА МАЛОЗНАЧИМЫЕ, КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫЕ ПРИЗНАКИ ПРЕДМЕТОВ И ЯВЛЕНИЙ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) нарушениям критичности
- 2) инертности мыслительной деятельности
- 3) искажению процессов мышления
- 4) снижению уровня обобщения

ПРИ ВКЛЮЧЕНИИ МЕХАНИЗМА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ «ДИССОЦИАЦИЯ» НАБЛЮДАЮТ

- 1) патохарактерологические изменения личности
- 2) изменение интегративных функций сознания
- 3) активацию латентных эмоциональных схем
- 4) активацию иррациональных автоматических мыслей

ДЕРМОАЛЕКСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) сенсорной алексии
- 2) тактильной агнозии
- 3) кинестетической апраксии
- 4) символической (буквенной) зрительной агнозии

АГОРАФОБИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАВЯЗЧИВЫЙ СТРАХ

- 1) открытых пространств
- 2) замкнутых помещений
- 3) гор
- 4) высоты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) параноидная
- 2) психопатоподобная
- 3) паранойяльная
- 4) неврозоподобная

ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ ЧЕЛОВЕКУ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ ПРИ АГРЕССИВНОЙ РЕАКЦИИ И ГНЕВЕ НЕОБХОДИМО

- 1) привлечь сотрудников органов внутренних дел
- 2) немедленно остановить пострадавшего и подавить реакцию во избежание нанесения вреда самому себе
- 3) направить гнев в безопасное русло, не обрывая его
- 4) провести беседу с пострадавшим, руководствуясь морально-нравственными принципами

АНОМАЛЬНОСТЬ СЕНСОРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) задержке психического развития церебрально-органического генеза
- 2) расстройствах аутистического спектра
- 3) общем недоразвитии речи
- 4) психопатическом развитии

ПРИ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ АНАЛИЗ ГРАЖДАНСКОГО ДЕЛА, ПРИОБЩЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, КЛИНИЧЕСКАЯ БЕСЕДА, СБОР АНАМНЕЗА, ОПИСАНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ, АНАЛИЗ СИМПТОМОВ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) психиатрическо-психологическому методу
- 2) клинико-пато- и нейропсихологическому методам
- 3) экспериментально-психологическому методу
- 4) клинико-психопатологическому методу

ОДНИМ ИЗ АСПЕКТОВ ПРИНЯТИЯ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ, ПРИ КОТОРОМ КОНСУЛЬТАНТ ДЕЛАЕТ АКЦЕНТ НА ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ, ИЩЕТ И ПРИЗНАЕТ СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ И УСИЛИЯ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амбивалентность
- 2) эмпатия
- 3) абсолютная ценность
- 4) аффирмация

ПОД ОБЩИМ АДАПТАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ, СОГЛАСНО Г. СЕЛЬЕ, ПОНИМАЮТ

- 1) неспецифическую реакцию организма
- 2) специфическую реакцию организма
- 3) реакцию организма, состоящую из двух стадий
- 4) реакцию организма, состоящую из четырех стадий

В СИСТЕМЕ ТЕРМИНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИОБРЕТАЕТ НАПРАВЛЕНИЕ

- 1) суггестивное
- 2) экзистенциально-гуманистическое
- 3) психодинамическое
- 4) православное

К ДИНАМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ В ДИАДЕ ПСИХОТЕРАПЕВТ-ПАЦИЕНТ ОТНОСЯТ

- 1) сопротивление, перенесение, контрперенесение
- 2) диагностику и терапию
- 3) раскрытие символического смысла симптомов
- 4) интерпретацию высказываний

В ПСИХОДИНАМИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ ПРИ РЕАЛЬНОЙ ОПАСНОСТИ, ИНСТИНКТИВНОМ НАПРЯЖЕНИИ ИЛИ УГРОЗЕ СУПЕР-ЭГО ПРОИСХОДИТ АКТИВАЦИЯ

- 1) оборонительного поведения
- 2) копинг-стратегий совладания со стрессом
- 3) поведенческих латентных схем

4) защитных механизмом

МЕТОДОМ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ СОБОЙ РОЛЕВУЮ ИГРУ, В ХОДЕ КОТОРОЙ СОЗДАЮТСЯ НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ СПОНТАННОГО ВЫРАЖЕНИЯ ЭМОЦИЙ, СВЯЗАННЫХ СО ЗНАЧИМОЙ ПРОБЛЕМАТИКОЙ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) групповая дискуссия
- 2) психогимнастика
- 3) психодрама
- 4) социометрия

МЫШЕЧНОЕ РАССЛАБЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) эксплозивных техник
- 2) драмотерапии по Я. Морено
- 3) ассертивного тренинга
- 4) аутогенной тренировки

ПЕРВЫЙ ЭТАП ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ В РАЗВИТИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сбор всей доступной педагогической и медицинской информации
- 2) наблюдение во время занятий с ребёнком
- 3) посещение семьи
- 4) изучение рисунков ребёнка

ПОД НАРУШЕНИЕМ ОПОСРЕДОВАННОСТИ ЗАПОМИНАНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) нарушение мотивационного компонента мнестической деятельности
- 2) амнезию
- 3) нарушение динамики мнестической деятельности
- 4) нарушение операциональной стороны мнестической деятельности

САМОВНУШЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) суггестивной психотерапии
- 2) гештальт-терапии
- 3) интегративной психотерапии
- 4) суппортивной терапии

ДЛЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ СПЕЦИФИЧНО

- 1) возвращение человека с нарушенной ВПФ в прежнюю социальную среду
- 2) применение педагогических процедур повторного усвоения правил языка, применяемая только в работе с пациентами с афазией
- 3) осознанное обучение человека с нарушенной ВПФ использованию «внешних средств компенсации» или «дополнительных опор» для приспособления к имеющимся дефектам и повышения независимости своего функционирования
- 4) длительное сознательное обучение, в результате которого дефектные операции становятся предметом сознания больного

ВКЛЮЧЕНИЕ ДРУГИХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ, ПОМИМО БИОЛОГИЧЕСКОЙ МАТЕРИ, В ОБЩЕНИЕ С РЕБЕНКОМ РАННЕГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) формированию у ребенка чувства обиды и гнева в отношении «бросающей меня матери»
- 2) нарушению отношений привязанности ребенка с объектными фигурами
- 3) возникновению и нарастанию базальной тревоги у ребенка
- 4) формированию у ребенка способности к установлению отношений с другими людьми

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ТОГО, ЧТО ТАКТИЛЬНАЯ И КИНЕСТЕТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ В ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ РУКЕ У ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИТА НЕОДИНАКОВО?

- 1) врожденные особенности анализаторов
- 2) дифференциация и специализация ощущений под влиянием деятельности
- 3) адаптация органов чувств к изменяющимся условиям
- 4) взаимодействие органов чувств

СИСТЕМНЫЕ ПЕРСЕВЕРАЦИИ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ _____ ОТДЕЛОВ

- 1) теменных
- 2) затылочных
- 3) префронтальных и фронтальных лобных
- 4) височных

В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ТРЕВОГИ И ЕЕ ДИНАМИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) психометрические шкалы и симптоматические опросники
- 2) методики для исследования отдельных индивидуально -психологических особенностей личности
- 3) методики для оценки психологической структуры личности
- 4) методики для диагностики факторов риска психической дезадаптации

К ТЕХНОГЕННЫМ ПОВЕДЕНЧЕСКИМ АДДИКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) интернет-зависимость
- 2) зависимость от упражнений
- 3) зависимость от азартной игры
- 4) шопинг

ВЫДЕЛЕНИЕ КАКОГО МОМЕНТА СОДЕРЖИТ ИНСТРУКЦИЯ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА?

- 1) целостность восприятия
- 2) предметы
- 3) будущее
- 4) уровень формы

В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ

ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) острой алкогольной интоксикации
- 2) психопатологического состояния
- 3) уровня психического развития
- 4) употребления психоактивного вещества с вредными последствиями

ПРОЕКТИВНЫЕ МЕТОДИКИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ОБЪЕКТИВНЫХ ТЕСТОВ И СТАНДАРТИЗИРОВАННЫХ САМООТЧЕТОВ ТЕМ, ЧТО

- 1) интерпретация результатов по тесту зависит от компетентности и уровня квалификации психодиагноста
- 2) результаты не соответствуют критерию надежности
- 3) результаты по тесту не поддаются никакой формализации
- 4) не могут давать объективных и надежных результатов

НЕПОНИМАНИЕ УСЛОВНОСТИ ПРИ ТОЛКОВАНИИ ИСПЫТУЕМЫМИ ПОСЛОВИЦ И ФРАЗ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) отсутствию критичности
- 2) искажению процесса мышления
- 3) снижению уровня обобщения
- 4) разноплановости

ПРИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИСПЫТУЕМЫХ С ПОМОЩЬЮ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ МЕТОДИКИ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СТАБИЛЬНОСТИ ДИАГНОСТИРУЕМОГО ПРИЗНАКА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) контент-анализ
- 2) константность
- 3) эксперимент
- 4) тест-ретест

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТРУКТУРЫ И СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ АКТУАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ

- 1) в патопсихологии, психосоматике, нейропсихологии
- 2) только в патопсихологии
- 3) только в психосоматике
- 4) только в нейропсихологии

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ _____ АГНОЗИЙ

- 1) слуховых
- 2) зрительных
- 3) обонятельных
- 4) тактильных

К. ЛЕВИН СЧИТАЛ ПРИРОДУ ОЛИГОФРЕНИИ

- 1) идеаторной
- 2) статической

- 3) моторной
- 4) аффективной

СОДЕРЖАНИЕМ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) создание социально-поддерживающих систем
- 2) формирование функциональной семьи
- 3) определение биологических маркеров поведения риска
- 4) выявление наследственной предрасположенности

ТЕРМИН «СЕНЗИТИВНЫЙ ПЕРИОД» ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) продромальную фазу при шизофрении
- 2) критический период в развитии эмоциональной сферы ребенка
- 3) период избирательной чувствительности к определенным средовым воздействиям
- 4) возрастной кризис в развитии ребенка

МЕТОДИКОЙ, ТРАДИЦИОННО (ПРИОРИТЕТНО) ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАМЯТИ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) методика «10 слов» Лурия
- 2) методика «Исключение четвертого»
- 3) корректурная проба
- 4) счет по Крепелину

ВТОРИЧНАЯ (СЕЛЕКТИВНАЯ) ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАПРАВЛЕНА НА ГРУППУ ЛИЦ

- 1) не употребляющих психоактивные вещества, но имеющих с ними частый контакт в силу своей деятельности
- 2) не имеющих опыта употребления психоактивных веществ
- 3) склонных к формированию зависимого поведения (группа риска)
- 4) со сформированным синдромом зависимости от психоактивных веществ

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) зрительные и слуховые галлюцинации, бредовые построения
- 2) снижение настроения, идеаторная и моторная заторможенность
- 3) тахикардия, дискомфорт в эпигастрии, потливость
- 4) мигренозные головные боли, ощущения пульсации в голове

КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ОПИСЫВАЕТ ПОНЯТИЕ «ВАЛИДНОСТЬ»?

- 1) способность теста определять меру дефекта
- 2) показатель того, что тест измеряет то, для измерения чего предназначен
- 3) мера вероятности получения ошибочных результатов
- 4) характеристика единства способов использования теста

К ОСНОВНОЙ МОТИВАЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) обеспечение выбора

- 2) углубление саморефлексии
- 3) реализация внушения
- 4) проведение самоанализа

ПЕРСЕВЕРАЦИЯ – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ НАРУШЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

- 1) височной
- 2) премоторной
- 3) затылочной
- 4) теменной

НЕВРОЗОПОДОБНОЕ ЗАИКАНИЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 4-7
- 2) 2-3
- 3) 1
- 4) 8-12

МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МОЗГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ В/ВО

- 1) «внеядерных» отделах височных долей мозга
- 2) медиальных отделах височной области
- 3) латеральных отделах височной области
- 4) базальных отделах височной области

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ПЕРЕСТРОЙКИ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) сохранное выполнение
- 2) развернутое, неавтоматизированное выполнение
- 3) переход с непроизвольного уровня реализации на произвольный
- 4) сохранное выполнение действий в одной модальности и нарушенного – в другой

СИМПТОМОМ НЕВНИМАТЕЛЬНОСТИ ПРИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМ РЕЗИДУАЛЬНО-ОРГАНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затруднение в тихом проведении досуга
- 2) нарушение организации заданий и деятельности
- 3) частая потеря вещей
- 4) ригидность психических процессов

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, НАЗЫВАЮТ

- 1) эгосинтонными
- 2) первичными
- 3) актуальными
- 4) доминантными

СИНДРОМ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В _____ ОБЛАСТИ

- 1) левой лобной
- 2) передних отделах левой височной
- 3) задне-верхних отделах левой височной
- 4) правой височной

ВЕДУЩЕЙ КООРДИНАТОЙ ВТОРИЧНОГО НЕДОРАЗВИТИЯ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КООРДИНАТА

- 1) сверху-вниз
- 2) горизонтальная
- 3) снизу-вверх
- 4) вертикальная

ПЕРВЫЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ТЕОРИИ ТЕСНО СВЯЗАНЫ С

- 1) когнитивизмом
- 2) психоанализом
- 3) экзистенциализмом
- 4) бихевиоризмом

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) военно-врачебной
- 2) трудоспособности
- 3) судебно-медицинской
- 4) медико-социальной

МЕТОД РАБОТЫ С ГРУППОВОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ, ОСОБО ОРГАНИЗОВАННОЙ И ЧЕТКО СТРУКТУРИРОВАННОЙ С ЛЮДЬМИ, СОВМЕСТНО ПЕРЕЖИВШИМ КАТАСТРОФУ ИЛИ ТРАГИЧЕСКОЕ СОБЫТИЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) дебрифингом
- 2) брифингом
- 3) групповым мониторингом
- 4) групповым инструктажем

ГОЛОВОНОГ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ИЗОБРАЖЕНИЕМ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ РЕБЕНКА

- 1) 5 лет
- 2) 7 лет
- 3) 1 года
- 4) 3 лет

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЗАТЫЛОЧНО-ТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ

- 1) нарушения «схемы тела»
- 2) слуховые агнозии
- 3) зрительные агнозии
- 4) тактильные агнозии

НЕДОВЕРИЕ ИСПЫТУЕМОГО К ИССЛЕДОВАТЕЛЮ ИЗ-ЗА ЕГО ВОЗРАСТА ИЛИ ПОЛА ВО ВРЕМЯ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ЗАНОСИТСЯ В ПРОТОКОЛ КАК

- 1) отношение к экспериментатору
- 2) самоотношение
- 3) анамнез
- 4) жалоба

МЕТОДИКОЙ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОЦЕНКУ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опросник для изучения копинг-поведения (E. Heim, 1988)
- 2) методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана
- 3) методика «Оценка нервно-психического напряжения» (Т.А. Немчин, 1981)
- 4) Миссисипская шкала для оценки степени выраженности посттравматических стрессовых реакций (Keane et al, 1987, 1988)

КЛАССИЧЕСКИЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ВПФ БЫЛИ РАЗРАБОТАНЫ А.Р. ЛУРИЕЙ НА МАТЕРИАЛЕ

- 1) локальных поражений мозга в детском возрасте
- 2) стереотаксических операций
- 3) артериовенозных аневризм
- 4) травматических и опухолевых локальных поражений мозга

РАННЕЕ ДЕТСТВО ЯВЛЯЕТСЯ СЕНЗИТИВНЫМ ПЕРИОДОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- 1) речи
- 2) воображения
- 3) мышления
- 4) внимания

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ОРГАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ» НА МОМЕНТ ПРОТИВОПРАВНОГО ДЕЯНИЯ ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ О ВМЕНЯЕМОСТИ

- 1) зависит от глубины расстройств в сопоставлении с ситуационными факторами
- 2) принимается независимо от прочих обстоятельств – вменяем
- 3) зависит от давности наблюдения обвиняемого у врача-психиатра
- 4) зависит от наличия и тяжести алкогольного опьянения

ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЯ СПОНТАННОЙ РЕЧИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «словесная окрошка»
- 2) отчуждение смысла слов
- 3) логорея
- 4) малоинтонированная и монотонная речь

ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПЕВТА В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ В

- 1) осознании чувств клиента и соответствующих им «телесных знаков»
- 2) осознании вытесненной в бессознательное детской психотравмы
- 3) исследовании проблемной ситуации клиента, ее причин и следствий

4) тренинге конструктивной стратегии поведения и реагирования на стресс

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИНТЕРВЕНЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) форму привлечения психологов к психотерапии и психокоррекционной и профилактической работе
- 2) применение психологических методов для задач лечения, реабилитации, профилактики и развития
- 3) совокупность взаимосвязанных психотерапевтических техник, реализуемых в рамках одной или нескольких психотерапевтических сессий
- 4) элемент психотерапии, в рамках осуществления которого ставится задача достижения определенного результата

АГНОЗИИ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) восприятия
- 2) памяти
- 3) мышления
- 4) сознания

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТВОДИТ ПРИОРИТЕТНУЮ РОЛЬ В ИХ ВОЗНИКНОВЕНИИ _____ ФАКТОРАМ

- 1) биологическим
- 2) только социальным
- 3) социальным и внутриличностным
- 4) только внутриличностным

НАРУШЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ В ВИДЕ БЕСПЛОДНОГО МУДРСТВОВАНИЯ И ПУСТОГО РАССУЖДАТЕЛЬСТВА НАЗЫВАЮТ

- 1) разноплановостью
- 2) обстоятельностью
- 3) резонерством
- 4) разорванностью

К ИНТЕРВЕНЦИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) профилактику
- 2) восстановление высших психических функций
- 3) анализ условий возникновения психических расстройств
- 4) психотерапию

ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К БОЛЕЗНИ НЕ ВЛИЯЕТ НА

- 1) течение самого заболевания
- 2) правовые аспекты системы здравоохранения
- 3) коммуникацию с медицинским персоналом
- 4) эффективность проводимой терапии

К ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РАДИКАЛАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ СИНДРОМА МНЕСТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ГИППОКАМПА, МОЖНО ОТНЕСТИ

ТОЛЬКО

- 1) повышенную тормозимость следов интерферирующим воздействием
- 2) нарушение избирательности
- 3) нарушение функции слепообразования
- 4) нарушение критичности

АУТИЗАЦИЯ СО СТЕРЕОТИПИЯМИ ОСОБЕННО ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) ребенка с умственной отсталостью
- 2) сенсорного алалика
- 3) слепого ребенка
- 4) глухого ребенка

СУГГЕСТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ БУДЕТ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ

- 1) навязчивости
- 2) неврастении
- 3) ипохондрии
- 4) истерии

В РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) врачи-нейрохирурги
- 2) врачи-физиотерапевты
- 3) логопеды
- 4) клинические психологи

ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ РЕПЕРТУАРА ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) экспозиционная терапия
- 2) декатастрофизация
- 3) прогрессивная релаксация
- 4) тренинг умений

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СЛАБОСТЬ ИЛИ ЛАБИЛЬНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕМ

- 1) изменчивости настроения по разным причинам
- 2) недифференцированного чувства растущей опасности
- 3) стойкой фиксации аффективной реакции на какие-либо события
- 4) недоумения, беспомощности и бестолковости

ДЕЛИРИОЗНОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ У БОЛЬНЫХ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) острого нарушения мозгового кровообращения
- 2) соматически стабильного состояния
- 3) усиления приступа тревоги и паники
- 4) смены циклов «сон-бодрствование»

ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ РАБОТЫ С КЛИЕНТОМ В ЛОГОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) позитивного подкрепления

- 2) свободных ассоциаций
- 3) систематической десенсибилизации
- 4) парадоксальной интенции

К ПРИНЦИПАМ КАКОГО ПОДХОДА В ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ ПРИНЦИП «СУЩЕСТВОВАНИЕ КАК ЯВЛЕНИЕ, СТАНОВЛЕНИЕ ПРЕДШЕСТВУЕТ СУЩНОСТИ КАК СТАТИЧЕСКОЙ МАТЕРИИ»?

- 1) экзистенциального
- 2) психоаналитического
- 3) гуманистического
- 4) рационально-эмотивного

КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ НЕ НАПРАВЛЕНА НА ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) ошибочных действий
- 2) иррациональных установок
- 3) автоматических мыслей
- 4) дисфункциональных убеждений

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ФОРМИРУЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) хронических психических нарушений
- 2) черепно-мозговых травм
- 3) острых психотических реакций
- 4) внутриличностных конфликтов

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ

- 1) «10 слов Лурия»
- 2) «простые аналогии»
- 3) «таблицы Шульте»
- 4) «корректирующие пробы»

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ СИНДРОМОВ

- 1) слуховых агнозий
- 2) зрительных агнозий
- 3) тактильных агнозий
- 4) нарушений схемы тела (соматоагнозий)

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СЛЕДУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОДИКИ, ИССЛЕДУЮЩИЕ

- 1) объем и скорость заучивания слухоречевого материала
- 2) воспроизведение стимулов различных модальностей после выполнения интерферирующей деятельности
- 3) опосредствованное запоминание
- 4) автобиографическую память

ВЫДЕРГИВАНИЕ СОБСТВЕННЫХ ВОЛОС, БРОВЕЙ, РЕСНИЦ, ГЛОТАНИЕ СОБСТВЕННЫХ ВОЛОС, БРОВЕЙ, РЕСНИЦ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) онихофагией
- 2) дерматотлазией
- 3) трихотилломанией
- 4) яктацией

СТОЙКОЕ ДИССОЦИАЛЬНОЕ ИЛИ АГРЕССИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ У ПОДРОСТКОВ, ХОРОШО ИНТЕГРИРОВАННЫХ В ГРУППЕ СВЕРСТНИКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) несоциализированное расстройство поведения
- 2) вызывающее оппозиционное расстройство
- 3) социализированное расстройство поведения
- 4) смешанное расстройство эмоций и поведения

ДЛЯ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АПРАКСИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) трудности выполнения пространственно ориентированных движений
- 2) «зеркальные» ошибки в письме
- 3) двигательные персеверации
- 4) нарушения пространственных (координатных) представлений

К ПРЕДМЕТУ ИЗУЧЕНИЯ ПАТОПСИХОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) симптомы психических расстройств мозга
- 2) структуру нарушений высших психических функций
- 3) строение головного мозга
- 4) локальные поражения головного мозга

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ Ж.ПИАЖЕ МЫШЛЕНИЕ ПОДРОСТКА ОКАЗЫВАЕТСЯ НА СТАДИИ

- 1) конкретных операций
- 2) формальных операций
- 3) сенсомоторной
- 4) дооперациональной

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДЕМЕНЦИИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО НАЦЕЛИТЬ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ

- 1) межличностных отношений
- 2) мотивационной сферы
- 3) личности
- 4) познавательной деятельности

СИМПТОМОМ ОСТРОЙ СТРЕССОВОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение тревоги и уровня стресса
- 2) длительность проявления симптомов от нескольких часов до нескольких суток
- 3) длительное присутствие симптомов от двух дней до месяца
- 4) отсутствие временной связи между событием и проявлениями

В ТРИ ЭТАПА ПРОВОДИТСЯ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ МЕТОДИКА

- 1) «исключение предметов»
- 2) «классификация предметов»
- 3) «сложные аналогии»
- 4) «сравнение предметов»

ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНА

- 1) вязкость мышления
- 2) разноплановость суждений
- 3) разорванность мыслительных процессов
- 4) ускоренность темпа речи

ПОД ЭМПАТИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) понимание причин проблем пациента
- 2) способность к сопереживанию
- 3) информацию, которой пациент делится с врачом-психотерапевтом
- 4) интервенцию в мир чувств пациента