

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

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

НОСИТЕЛЕМ МОРАЛЬНО-НРАВСТВЕННЫХ УСТАНОВОК И ЦЕННОСТЕЙ ПО ФРЕЙДУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ВОЗМОЖНОСТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ РЕЧИ БУДЕТ МАКСИМАЛЬНОЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ РЕЧЕВЫХ ЗОН

- 1) двигательных
- 2) височных
- 3) чувствительных
- 4) малодифференцированных

К НЕВЕРБАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

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

ПОД ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНОЙ ПОНИМАЮТ

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

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ИНТЕРНЕТ-ИГРОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поглощенность онлайн-видеоиграми, их сверхценность
- 2) частая игра в онлайн-видеоигры в состоянии опьянения
- 3) частичная потеря контроля
- 4) синдром отмены

ПРИНЦИП ПРОГРАММИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ПРИНЦИПАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВПФ

- 1) психолого-педагогическим
- 2) психофизиологическим
- 3) психологическим
- 4) педагогическим

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

В ДИАГНОСТИКЕ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) методику БАР
- 2) тест Филлипса
- 3) методику АСВ
- 4) методику Кооса

ГЛАВНОЙ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБЛЕМА

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

ИЗОБРАЖЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ СИМПТОМОВ РАНЕЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) аггравацией
- 2) гипернозогнозией
- 3) метасимуляцией
- 4) гипонозогнозией

ТРУДНОСТИ НАХОЖДЕНИЯ ПОДХОДЯЩИХ СЛОВ ДЛЯ ОПИСАНИЯ ЧУВСТВ, ОБЕДНЕНИЕ ФАНТАЗИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) аффективного расстройства
- 2) алекситимии
- 3) невроза
- 4) депрессия

СИСТЕМА ЛЕЧЕБНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ НА ПСИХИКУ И ЧЕРЕЗ ПСИХИКУ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) психофармакотерапия
- 2) психологическое консультирование
- 3) психотерапия
- 4) психокоррекция

ПРИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ НАРУШАЕТСЯ

- 1) различение фонем
- 2) артикуляция согласных звуков
- 3) понимание речевых конструкций, выражающих пространственные и квазипространственные отношения
- 4) программирование развернутого высказывания

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ В БЕСЕДЕ С РОДИТЕЛЯМИ РЕБЕНКА С НАРУШЕННЫМ РАЗВИТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование мотивации на сотрудничество
- 2) информирование родителей о норме развития детей
- 3) установление дружеских отношений
- 4) создание психотерапевтического альянса

НЕПОСРЕДСТВЕННО-ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ СО ВЗРОСЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ _____ ВОЗРАСТА

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

В СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПАРАНОИДНУЮ ШИЗОФРЕНИЮ НЕПРЕРЫВНОГО ТИПА ТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ

- 1) слабоумия
- 2) хронических психических расстройств
- 3) временных психических расстройств
- 4) иных болезненных состояний психики

В СВЯЗИ С ВОЗНИКШИМИ СОМНЕНИЯМИ В ПРАВИЛЬНОСТИ ИЛИ ОБОСНОВАННОСТИ РАННЕЕ ДАННОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, НАЛИЧИЕМ ПРОТИВОРЕЧИЙ В ЗАКЛЮЧЕНИЯХ

НЕСКОЛЬКИХ ЭКСПЕРТОВ СУД МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ ПО ТЕМ ЖЕ ВОПРОСАМ _____ ЭКСПЕРТИЗУ

- 1) дополнительную
- 2) амбулаторную
- 3) повторную
- 4) стационарную

СУЩНОСТЬЮ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПУТЁМ РАСТОРМАЖИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование фармакологических препаратов, улучшающих синаптическую проводимость и обменные процессы в головном мозге
- 2) перемещение нарушенных функций на более высокие или низкие уровни организации
- 3) исключение действия сильных раздражителей и соблюдение щадящего режима
- 4) перемещение нарушенных функций на сохранные участки одноименного или противоположного полушария

НАРУШЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ

- 1) метааффективной
- 2) доаффективной
- 3) аффективного взрыва
- 4) постаффективной

«ВТОРИЧНАЯ ВЫГОДА» СИМПТОМОВ ПРИ ДИССОЦИАТИВНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ ПОМОГАЕТ ПАЦИЕНТУ

- 1) косвенным образом выразить зависимость, негодование
- 2) регулировать режим сна-бодрствования, правильное питание
- 3) регулировать длительность или частоту депрессивных эпизодов
- 4) перевести душевную боль в сопровождающее поведение

ОШИБОЧНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕГО ОБЪЕКТА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) иллюзией
- 2) галлюцинацией
- 3) симуляцией
- 4) окклюзией

К ОБЛАСТИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) стресс
- 2) соматогенный психоз
- 3) конверсионное расстройство
- 4) внутренняя картина болезни

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

- 1) симптоматическим

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

ПРЕМОТОРНЫЕ ЗОНЫ КОРЫ ИГРАЮТ ПРИОРИТЕТНУЮ РОЛЬ В ОБЕСПЕЧЕНИИ

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

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ И ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЮ

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

В КОНЦЕПЦИИ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА К ФУНКЦИЯМ ПЕРВОГО БЛОКА МОЗГА ОТНОСЯТ

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

ПРИНЦИПОМ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ, ОТРАЖАЮЩИМ ОЦЕНКУ СООТВЕТСТВИЯ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ВОЗРАСТНОЙ НОРМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИП

- 1) нормативности развития
- 2) единства диагностики и коррекции
- 3) коррекции «сверху вниз»
- 4) коррекции «снизу вверх»

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

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

СУБЪЕКТИВНО ЗНАЧИМЫЕ, АФФЕКТИВНО ЗАРЯЖЕННЫЕ ИДЕИ, ЗАНИМАЮЩИЕ В ПСИХИКЕ НЕОПРАВДААННО БОЛЬШОЕ МЕСТО И ИМЕЮЩИЕ ТЕНДЕНЦИЮ ОПРЕДЕЛЯТЬ ПОВЕДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ, ВХОДЯТ В СТРУКТУРУ СИНДРОМА

- 1) расстройства влечений
- 2) психофизического инфантилизма

- 3) сверхценных образований
- 4) патологического фантазирования

РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ И ВЕДУТ К СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЮТ _____ РЕАКЦИЯМИ

- 1) адаптивными
- 2) характерологическими
- 3) патохарактерологическими
- 4) невротическими

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

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

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

ЭКСПЕРТ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН В СУД В КАЧЕСТВЕ

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

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

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ВИДОМ ЭКСПЕРТИЗЫ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПОТЕРПЕВШЕГО И СВИДЕТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амбулаторная судебно-психологическая
- 2) амбулаторная комплексная психолого-психиатрическая
- 3) амбулаторная судебно-психиатрическая
- 4) стационарная комплексная психолого-психиатрическая

ГРУППА АНОМАЛИЙ, ВЫЗВАННЫХ ОТСТАВАНИЕМ В РАЗВИТИИ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) умственную отсталость и аутизм
- 2) недоразвитие и задержанное развитие
- 3) недоразвитие и дефицитарное развитие
- 4) недоразвитие и поврежденное развитие

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

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

СРЕДИ ОБЪЕКТОВ КРИМИНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

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

СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) нижней теменной области, граничащей с постцентральной зоной
- 2) затылочной области
- 3) верхней теменной области, граничащей с постцентральной зоной
- 4) зоны ТПО (ТРО)

«ЯДРО» СИНДРОМА СИМУЛЬТАННОЙ АГНОЗИИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) симптомы сужения полей зрения
- 2) симптомы сужения объема зрительного восприятия
- 3) нарушения предметного гнозиса
- 4) нарушения цветоразличения

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ТЕМПЕРАМЕНТА В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРОСНИК

- 1) Басса-Дарки
- 2) Кеттелла
- 3) Шмишека
- 4) Айзенка

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДСТВЕННОГО ЗАПОМИНАНИЯ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) сравнение понятий
- 2) классификация
- 3) пиктограмма

4) таблицы Шульце

К ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РАДИКАЛАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ СИНДРОМА МНЕСТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ГИППОКАМПА, МОЖНО ОТНЕСТИ ТОЛЬКО

- 1) нарушение критичности
- 2) нарушение избирательности
- 3) повышенную тормозимость следов интерферирующим воздействием
- 4) нарушение функции слепообразования

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

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

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»

ПО ПЕРЛЗУ, ГНЕВ ОТНОСИТСЯ К ВИДУ

- 1) эксплозии
- 2) тупика
- 3) имплозии
- 4) игр и ролей

ПСИХОТЕРАПИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ТРАВМ С ПОМОЩЬЮ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) депрессии
- 2) посттравматического стрессового расстройства
- 3) тревожно-фобических нарушений
- 4) неврастении

ВЫСОКИМ РАЗВИТИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ДЕТИ С

- 1) синдромом Аспергера
- 2) синдромом Дауна
- 3) прогрессирующей деменцией
- 4) синдромом Каннера

К СИМВОЛУ АКТИВНОСТИ, КОММУНИКАТИВНОСТИ И КОНТАКТНОСТИ НА РИСУНКЕ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) глаза
- 2) лицо
- 3) рот
- 4) руки

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ РОЛЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: КАЖДОЕ ПОЛУШАРИЕ

- 1) является доминантным для разных ВПФ
- 2) вносит специфический вклад в обеспечение ВПФ, при доминантной роли для каждой ВПФ либо левого, либо правого полушарий мозга
- 3) вносит вклад в целостное поведение, выполняя определенные специализированные функции
- 4) обеспечивает разные ВПФ

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, СВЯЗАННЫМ С РАБОТОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ СТРУКТУР МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рефлексивность-арефлексивность
- 2) осознанность-неосознанность
- 3) инертность-подвижность
- 4) зависимость-независимость

ПОД ПОНЯТИЕМ «АКАЛЬКУЛИЯ» ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЯ

- 1) чтения
- 2) счета
- 3) письма
- 4) речи

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

ПОСТОЯННОЕ СТОЛКНОВЕНИЕ С БОЛЬЮ И СТРАДАНИЯМИ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ В

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПАСАТЕЛЕЙ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ СНИЖЕНИЮ И "ПРИГЛУШЕННОСТИ" ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ, ФОРМИРУЕТ МЕХАНИЗМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ

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

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ

- 1) нарушений схемы тела (соматоагнозий)
- 2) зрительных агнозий
- 3) слуховых агнозий
- 4) обонятельных агнозий

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

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) получение данных для дифференциальной диагностики психических расстройств
- 2) постановку нозологического диагноза
- 3) изучение динамики психического состояния больного в ходе лечения
- 4) получение данных для различных видов психиатрической экспертизы (медико-социальной, военной, судебной)

КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РЕАКТИВНОГО ПСИХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агорафобия
- 2) аффективно-шоковая реакция
- 3) психосоматическая симптоматика
- 4) конверсионное расстройство

РАССТРОЙСТВО СЛОЖНЫХ ФОРМ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, СВЯЗАННОЕ С КОРКОВЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ, НАЗЫВАЮТ

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

КЛАССИЧЕСКИЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ВПФ БЫЛИ

РАЗРАБОТАНЫ А.Р. ЛУРИЕЙ НА МАТЕРИАЛЕ

- 1) травматических и опухолевых локальных поражений мозга
- 2) артериовенозных аневризм
- 3) локальных поражений мозга в детском возрасте
- 4) стереотаксических операций

ЗАПЕЧАТЛЕНИЕМ В ПАМЯТИ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИЗНЕННО ВАЖНОГО ОБЪЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) импринтинг
- 2) бондинг
- 3) сепарация
- 4) инстинкт

АГРАММАТИЗМ НЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЯ НА

- 1) составление диалога
- 2) составление фраз
- 3) понимание логико-грамматических конструкций
- 4) составление рассказа по сюжетной картинке

К ОБЩЕМУ ВЕГЕТАТИВНОМУ СИМПТОМУ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ ОТНОСЯТ

- 1) снижение настроения в первой половине дня
- 2) усиленное или учащенное сердцебиение
- 3) многочисленную суставную боли при движении
- 4) головную боль гипертензионного характера

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

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

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

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

ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫМ МЕТОДОМ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЕСТЕСТВЕНЕН ДЛЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В РАЗНЫХ

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ НАПРАВЛЕНИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) когнитивное научение
- 2) тренинг навыков
- 3) игровая терапия
- 4) обучение по модели

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА «БОЧКИ-ЯЩИКИ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ _____ АФАЗИИ

- 1) эфферентной моторной
- 2) динамической
- 3) семантической
- 4) оптико-мнестической

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

КОМПЛЕКСНАЯ СУДЕБНАЯ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В ГРАЖДАНСКОМ ПРОЦЕССЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЭКСПЕРТИЗУ

- 1) определения ограниченной вменяемости обвиняемых
- 2) аффекта
- 3) признания сделок недействительными
- 4) лица, окончившего жизнь самоубийством

ФОРМОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) семейная
- 2) амбулаторная
- 3) кризисная
- 4) подростковая

МЕТОДИКА «ТРИ ДЕРЕВА» НАПРАВЛЕНА НА ДИАГНОСТИКУ

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

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

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

ТЕОРИЯ СПЕЦИФИЧНОСТИ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

- 1) определённые черты личности определяют соответствующие соматические симптомы
- 2) специфичность определяет феномен алекситимии
- 3) для каждого психосоматического расстройства существует определённый психологический паттерн
- 4) каждое психосоматическое заболевание подобно другому психосоматическому заболеванию

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

ЯРКАЯ, ПРЕУВЕЛИЧЕННАЯ ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ОКРАСКА ПЕРЕЖИВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С БОЛЕЗНЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипернозогнозией
- 2) гипонозогнозей
- 3) внутренней картиной болезни
- 4) анозогнозией

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ АКТУАЛИЗАЦИИ УПРОЧЕННЫХ ЗНАНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) припоминание букв алфавита по порядку
- 2) припоминание таблицы умножения
- 3) перечисление праздничных дней
- 4) перечисление месяцев года в прямом порядке

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

ГИПОСТЕНИЧЕСКИЙ ТИП ИСТОЩАЕМОСТИ ВНИМАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) маниакального синдрома
- 2) шизофрении
- 3) сосудистой деменции
- 4) деменции при болезни Альцгеймера

УХОД ОТ РЕАЛЬНОСТИ ПУТЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИЗМЕНЕНИЯ СВОЕГО ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ПОВЕДЕНИЯ

- 1) криминального

- 2) деструктивного
- 3) психопатического
- 4) аддиктивного

УСТОЙЧИВОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ОТКЛОНЯЮЩЕЕСЯ ОТ СОЦИАЛЬНЫХ НОРМ И ПРИЧИНЯЮЩЕЕ УЩЕРБ ОБЩЕСТВУ ИЛИ САМОМУ ЧЕЛОВЕКУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) депривацией
- 2) дезадаптацией
- 3) акцентуацией характера
- 4) девиацией

МНОЖЕСТВО РАЗНООБРАЗНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ПРИСУТСТВИЕ ТЕАТРАЛЬНЫХ ПОЗ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

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

К НАРУШЕНИЮ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение целенаправленности
- 2) лабильность мышления
- 3) непоследовательность суждений
- 4) снижение уровня обобщений

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ВОЗДЕЙСТВИЯ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ НА

- 1) модификацию врожденных характеристик, детерминирующих свойства темперамента
- 2) коррекцию обмена серотонина, адреналина, норадреналина, дофамина
- 3) изменение психических процессов и эмоциональных состояний
- 4) повышение скорости и силы передачи нервного импульса в парасимпатической нервной системе

ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) субъективного мнения врача и результатов объективного обследования
- 2) профессионализма врача, психолога
- 3) состояния здоровья и возраста родственников больного
- 4) характера болезни (острая, хроническая и т.д.)

В КАЧЕСТВЕ ПРЕДМЕТА ИЗУЧЕНИЯ В ПСИХОЛОГИИ ТЕЛЕСНОСТИ РАССМАТРИВАЮТ

- 1) восприятие своего тела равного организму как его объективному, физическому корреляту
- 2) факторы, не влияющие на формирование нормальных и патологических явлений телесности
- 3) закономерности развития телесности человека на разных этапах онтогенеза
- 4) условия индивидуального развития индивида, способствующие формированию патологических регистр-симптомов

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

ВКЛАД Б.В. ЗЕЙГАРНИК В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ СВЯЗАН С

- 1) разработкой модели нарушений психической деятельности при шизофрении
- 2) исследованием специфических форм нарушения памяти
- 3) разработкой модели нарушений психической деятельности при депрессиях
- 4) развитием отечественной нейропсихологии

СИНТЕЗ АФФЕРЕНТНЫХ СИГНАЛОВ ОТ ЭКСТРА- И ПРОПРИОРЕЦЕПТОРОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ РАБОТОЙ

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

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ОСНОВАНО НА ПОНЯТИИ

- 1) функциональная система
- 2) полифункциональность мозговых структур
- 3) норма функции
- 4) синдромный анализ

ТИП ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ОСНОВОЙ КОТОРОГО СЛУЖИТ ВРОЖДЕННАЯ ИЛИ РАНО ПРИОБРЕТЕННАЯ СТОЙКАЯ ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ ПСИХИКИ В ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЕ, НАЗЫВАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

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

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 ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА

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

**НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРЕФРОНТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ**

- 1) формирования алгоритма решения
- 2) ориентировки в условиях задачи
- 3) переключения с одного алгоритма решения на другой
- 4) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий

СИСТЕМНОЕ СТРОЕНИЕ ДЕФЕКТА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ БЫЛО ПРЕДЛОЖЕНО

- 1) К.С. Лебединской
- 2) В.В. Лебединским
- 3) Г.Е. Сухаревой
- 4) Л.С. Выготским

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ**

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

**ПРЕДСТАВИТЕЛИ КАКОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ СЧИТАЛИ, ЧТО
ОТКЛОНЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ТОГДА, КОГДА ЗАЩИТЫ ЛИЧНОСТИ НЕ
РАБОТАЮТ И ВОЗНИКАЕТ СИЛЬНАЯ ТРЕВОГА?**

- 1) экзистенциально-гуманистического подхода
- 2) бихевиоризма
- 3) гештальтпсихологии
- 4) психоанализа

ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССОВ ОБОБЩЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПРИ

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

НАРУШЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ РЕЧИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) амнестической
- 3) динамической
- 4) семантической

СОГЛАСНО НОРМАЛЬНОЙ ГЕТЕРОХРОНИИ РАЗВИТИЯ РАНЬШЕ ДРУГИХ ФУНКЦИЙ

РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) речь
- 2) дистантное восприятие
- 3) контактное восприятие
- 4) моторная функция

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)

ПСИХОПАТИИ ОТНОСЯТСЯ К

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

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

ОБЛАСТЬЮ НАУЧНОГО ЗНАНИЯ, В РАМКАХ КОТОРОЙ РАЗВИВАЛАСЬ СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиническая психология
- 2) дефектология
- 3) нейропсихология
- 4) общая психология

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

КОМПЛАЙЕНС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) соответствием переживаемых чувств внешним проявлениям человека
- 2) сотрудничающей позицией пациента в лечебном процессе, приверженностью лечению
- 3) эмоциональной реакцией человека на вновь выявленное заболевание
- 4) глубоким пониманием состояния и чувств другого человека

ВЕДУЩЕЙ КООРДИНАТОЙ ВТОРИЧНОГО НЕДОРАЗВИТИЯ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КООРДИНАТА

- 1) вертикальная
- 2) сверху-вниз
- 3) горизонтальная
- 4) снизу-вверх

СУГГЕСТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ БУДЕТ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ

- 1) истерии
- 2) ипохондрии
- 3) навязчивости
- 4) неврастении

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

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

ВЕДУЩИМ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышление
- 2) воображение
- 3) память
- 4) восприятие

ДЕМЕНЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОЛИГОФРЕНИИ

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

ДЛЯ ПСИХОКОРРЕКЦИИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА

- 1) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 2) игровая психотерапия

- 3) гештальт-терапия
- 4) рационально-эмоциональная психотерапия

К НАРУШЕНИЯМ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) снижение критичности к своим ошибкам
- 2) аффективно насыщенное рассуждательство
- 3) конкретность обобщений
- 4) непоследовательность суждений

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЭТИОЛОГИЯ ОЛИГОФРЕНИИ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР

- 1) как эндогенный, так и экзогенный
- 2) только генетический
- 3) экзогенный
- 4) эндогенный

АДАПТИВНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ОСТРЫЙ СТРЕСС ЯВЛЯЕТСЯ

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

В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ КЛИЕНТА НЕПРАВИЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ РЕПЛИКА

- 1) «Это всё пустяки, ерунда, не берите в голову...»
- 2) «Действительно, не простая ситуация...»
- 3) «Не стоит переживать, я думаю, это можно поправить...»
- 4) «Нет ничего удивительного, что вам не всегда удается найти...»

К КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ПСИХИЧЕСКОМ ИНФАНТИЛИЗМЕ У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ

- 1) преобладание незрелости в сфере эмоциональности и реагирования в структуре психического инфантилизма, парциальную волевою незрелость
- 2) отчетливо выраженную кризовую симптоматику на личностном уровне, характеризующуюся оппозиционностью, максимализмом в оценках, черствостью, склонностью к протестным реакциям
- 3) тотальность психического инфантилизма с незрелостью во всех сферах и ее крайней неравномерностью, детскость поведения
- 4) парциальность психического инфантилизма, его преимущественно личностный характер, преобладание свойств ранней пубертатной психики

**ОТВЛечение ОТ КОНКРЕТНЫХ СВОЙСТВ, ПРЕДМЕТОВ И ЯВЛЕНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ
_____ ТИП МЫШЛЕНИЯ**

- 1) конкретный
- 2) абстрактный
- 3) наглядно-действенный
- 4) образный

МЕТОДИКА ММРІ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) оценку общей осведомленности и эрудиции
- 2) исследование эмоционального выгорания в профессиях типа «человек-человек»
- 3) исследование индивидуальных особенностей и психических состояний личности
- 4) определение психологического возраста

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) личностного компонента мышления
- 2) процесса опосредования мыслительной? деятельности
- 3) динамики мыслительных процессов
- 4) операциональной? стороны мышления

**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

**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

СНИЖЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

**ПРИ СРАВНЕНИИ ТРОЛЛЕЙБУСА И АВТОБУСА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ В
КАЧЕСТВЕ ОБЩЕГО ВИДИТ ТО, ЧТО «ОНИ ЕЗДЯТ», ПОДОБНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕДМЕТОВ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) категориальным

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

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 НОГОЙ, КОГДА КОПАЕШЬ, И НА ПЕДАЛЬ – КОГДА ЕДЕШЬ», ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

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

ВРЕМЕННОЕ ОТСТАВАНИЕ РАЗВИТИЯ ПСИХИКИ В ЦЕЛОМ ИЛИ ОТДЕЛЬНЫХ ЕЕ? ФУНКЦИИ? ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) задержка психического развития
- 2) педагогическая запущенность
- 3) олигофрения
- 4) психопатия

ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОБ КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО ПРАКСИСА ГРУБЕЕ ВСЕГО НАРУШАЕТСЯ (У ПРАВШЕЙ) ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) теменных отделов левого полушария
- 2) мозолистого тела
- 3) теменных отделов правого полушария
- 4) лобных отделов мозга

КАКОЙ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ МЕХАНИЗМОВ ЗАЩИТЫ МОЖЕТ БЫТЬ ОПИСАН КАК БЕССОЗНАТЕЛЬНО МОТИВИРОВАННОЕ ЗАБЫВАНИЕ?

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

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

К СИНДРОМУ КРИЗИСА 7 ЛЕТ ОТНОСИТСЯ

- 1) манерничанье

- 2) деспотизм
- 3) протест-бунт
- 4) строптивость

АГНОЗИИ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) памяти
- 2) восприятия
- 3) сознания
- 4) мышления

БОЛЬНЫЕ С ВЫРАЖЕННЫМИ ЧЕРТАМИ АЛЕКСИТИМИИ НЕ СПОСОБНЫ

- 1) вербально описать собственные чувства
- 2) давать положительный ответ на фармакотерапию
- 3) находиться в психиатрическом стационаре
- 4) сотрудничать с психотерапевтом

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

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

КРИВАЯ ЗАУЧИВАНИЯ 10 СЛОВ В ВИДЕ «ПЛАТО» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) затылочных отделов мозга
- 2) зоны ТПО (ТРО)
- 3) префронтальных отделов лобных долей мозга
- 4) медиальных отделов височной области

ПОД ТАКТИЛЬНОЙ АГНОЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) снижение температурной чувствительности
- 2) нарушение тактильного восприятия объектов при сохранности элементарных форм чувствительности
- 3) нарушение чувствительности к боли
- 4) невозможность точного определения интенсивности болевых и температурных ощущений

СЕРИЕЙ ОТДЕЛЬНЫХ ЗАМЕРОВ ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ПЕРЕМЕННЫХ ЧЕРЕЗ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ ПРЕДСТАВЛЕН ПЛАН _____ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) кратковременного
- 2) лонгитюдного
- 3) повторяющегося
- 4) долговременного

ПРИЕМ ЗАТОРМАЖИВАНИЯ ОБИЛЬНОЙ НЕПРОДУКТИВНОЙ РЕЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В

ВОССТАНОВЛЕНИИ РЕЧИ ПРИ _____ АФАЗИИ

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

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

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

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

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

К ПРОБАМ НА ЭКСПРЕССИВНУЮ РЕЧЬ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) пробу на понимание логико-грамматических конструкций
- 2) диалог
- 3) называние предметов и действий по картинкам
- 4) пробу на составление фраз

КАКОЙ МЕХАНИЗМ ЗАБЫВАНИЯ ИМЕЕТ ПО ПРЕИМУЩЕСТВУ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР?

- 1) интерференция
- 2) временная деструкция
- 3) вытеснение
- 4) прогрессирующая амнезия

НАИБОЛЕЕ ПРИГОДНОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КОНФЛИКТОВ У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) Лазаруса «Способы копинга»
- 2) Спилбергера-Ханина «Шкала личностной и реактивной тревожности»
- 3) ММРІ

4) незаконченных предложений

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

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

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

ИЗУЧЕНИЕ МОЗГОВЫХ МЕХАНИЗМОВ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЛЯ ТОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОРАЖЕНИЙ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ

- 1) неврологии
- 2) патопсихологии
- 3) нейропсихологии
- 4) нейрофизиологии

ПОД ПРИНЦИПОМ КВАЛИФИКАЦИИ ДЕФЕКТА В ТЕОРИИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПОНИМАЮТ

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

К ОСНОВНОЙ МОТИВАЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) проведение самоанализа
- 2) углубление саморефлексии
- 3) обеспечение выбора
- 4) реализация внушения

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»

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА МЕХАНИЗМОВ СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ (КОПИНГА) НЕ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ

- 1) симультанных и сукцессивных стратегий деятельности
- 2) стратегий стресс-преодолевающего поведения
- 3) средовых копинг-ресурсов
- 4) личностных копинг-ресурсов

НА ПРОТЯЖЕНИИ ПОСЛЕДНИХ ДЕСЯТИЛЕТИЙ ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) психические расстройства
- 2) инфекционные заболевания
- 3) несчастные случаи
- 4) сердечно-сосудистые заболевания

СОЧЕТАНИЕ ВЫСОКОГО И КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННОГО УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЙ НА МЫШЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) нарушения динамики мыслительной деятельности
- 2) искажения уровня обобщения
- 3) снижения уровня обобщения
- 4) нарушения мотивационного компонента мыслительной деятельности

НАЛИЧИЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ И СИНДРОМОВ ТРЕБУЮТ

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

В РАМКАХ ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕХНИКИ ДЛЯ

- 1) закаливания организма
- 2) укрепления мышечного каркаса
- 3) решения психосоматических и личностных проблем
- 4) коррекции автоматических мыслей

АНАКЛИТИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ ОЗНАЧАЕТ

- 1) депрессивные расстройства в подростковом возрасте
- 2) расстройства, сопровождающие явление «госпитализма»
- 3) депрессии старческого возраста
- 4) одну из форм маскированных депрессий

ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ – ГОРБОВА ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ТАКОГО КОМПОНЕНТА ВНИМАНИЯ, КАК

- 1) концентрация
- 2) динамическая асимметрия
- 3) устойчивость
- 4) переключаемость

ПЕРВИЧНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАПРАВЛЕНА НА

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

К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ПРОБЫ «РЕЦИПРОКНАЯ КООРДИНАЦИЯ» НЕ ОТНОСЯТ

- 1) выполнение с закрытыми глазами
- 2) речевое сопровождение (например, «раз-два»)
- 3) выполнение в быстром темпе с закрытыми глазами
- 4) увеличение темпа

БЕЗУСЛОВНОЕ ПРИНЯТИЕ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) защиту прав клиента
- 2) отстаивание интересов клиента
- 3) одобрение поступков клиента со стороны консультанта
- 4) повышение самоэффективности

ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ О ВЫБОРЕ ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) степени общественной опасности
- 2) выраженности психопатологической симптоматики
- 3) тяжести инкриминируемого деяния
- 4) кратности ранее совершенных противоправных действий

ОТСУТСТВИЕ КАКОЙ-ЛИБО ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТИП ЛИЧНОСТИ

- 1) «А»
- 2) «Б»
- 3) «Д»
- 4) «С»

ГАРМОНИЧЕСКИЙ ИНФАНТИЛИЗМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОРГАНИЧЕСКОГО

- 1) этиологией
- 2) симптомом «лицо принца»
- 3) наличием отдельных хорошо развитых способностей
- 4) отсутствием ретардации психических функций

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

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

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

ДИНАМИКА ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) особенностей преморбиды личности
- 2) особенности познавательной деятельности больного
- 3) локализации поражения
- 4) отношения окружающих к больному

К КЛИНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ПОВЫШАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ СОВЕРШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫМИ ЛИЦАМИ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) отказ от лечения или несоблюдение врачебных рекомендаций
- 2) обсессивно-компульсивные расстройства
- 3) когнитивные нарушения
- 4) ипохондрические расстройства

КАКАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ШКОЛА ПОНИМАЕТ ОТКЛОНЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ КАК РЕЗУЛЬТАТ СЛОЖНОГО ОБУСЛАВЛИВАНИЯ СРЕДЫ?

- 1) экзистенциально-гуманистический подход
- 2) психоанализ
- 3) бихевиоризм
- 4) гештальтпсихология

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

ДИЗАЙН-АНАЛИЗ ОТНОСИТСЯ К НАПРАВЛЕНИЮ _____ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) интегративной
- 2) психодинамической
- 3) экзистенциальной

4) когнитивно-поведенческой

ПОД РАЗНОПЛАНОВОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ОБОБЩЕНИЕ

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

ПОРАЖЕНИЕ ВНЕЯДЕРНЫХ КОНВЕКСИТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) нарушения узнавания голосов
- 2) нарушения оценки и воспроизведения ритмических структур
- 3) невозможности воспроизведения заданной мелодии
- 4) нарушения фонематического слуха

ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПИИ В КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрешение экзистенциальных вопросов
- 2) осознание и разрешение внутриличностных конфликтов
- 3) коррекция поведения и установок
- 4) получение нового опыта и саморазвитие

ЕСЛИ В МЕТОДИКЕ «ПИКТОГРАММА» НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ ВОСПРОИЗВОДИТ 9 ИЗ 12 СТИМУЛОВ, ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ УРОВНЕ ЗАПОМИНАНИЯ

- 1) недостаточном механическом
- 2) повышенном
- 3) сниженном непосредственном
- 4) достаточном опосредованном

ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПИИ В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ГУМАНИСТИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ПОД ОСОЗНАННЫМ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОНИМАЮТ

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

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

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

ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСОБОЙ ОПАСНОСТИ ЛИЦА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ДЛЯ ОБЩЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гармоничное развитие личностных характеристик
- 2) отсутствие критики к заболеванию с отказом от лечения
- 3) агрессия, направленная на медицинский персонал
- 4) сниженная приверженность к психотерапии

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ОРГАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ» НА МОМЕНТ ПРОТИВОПРАВНОГО ДЕЯНИЯ ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ О ВМЕНЯЕМОСТИ

- 1) зависит от давности наблюдения обвиняемого у врача-психиатра
- 2) зависит от наличия и тяжести алкогольного опьянения
- 3) принимается независимо от прочих обстоятельств – вменяем
- 4) зависит от глубины расстройств в сопоставлении с ситуационными факторами

ПОНИМАНИЕ ОБЪЕКТИВНОГО (КУЛЬТУРНО-СОЦИАЛЬНОГО) ЗНАЧЕНИЯ ПРОИСХОДЯЩИХ СОБЫТИЙ, РЕЛЕВАНТНЫХ ДЛЯ СУДОПРОИЗВОДСТВА, ОБОЗНАЧАЕТСЯ _____ СОБЫТИЙ

- 1) импрессивной актуализацией
- 2) внешней (фактической) стороной
- 3) внутренней (содержательной) стороной
- 4) экспрессивной актуализацией

ТРЕБОВАНИЕМ К МЕТОДАМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непосредственное влияние на нарушенную функцию
- 2) опосредованность методов воздействия
- 3) учет эмоциональной сложности материала
- 4) прямая коррекция симптома

В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ А.Р.ЛУРИЯ СЧИТАЕТСЯ РАЗРАБОТЧИКОМ ТЕОРИИ

- 1) функциональных систем
- 2) системной локализации высших психических функций
- 3) верного контроля
- 4) концептуализации личностного случая

НАРУШЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ ПРИ ДЕМЕНЦИЯХ ОБУСЛОВЛЕНО

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

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОНТРАКТ БАЗИРУЕТСЯ НА

- 1) эмоциональной связи
- 2) процессах переноса и контрпереноса
- 3) стратегически дальних целях психотерапии
- 4) принципе сотрудничества и обоюдного согласия

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

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

В ПРОБЕ «КУЛАК-РЕБРО-ЛАДОНЬ» ВВЕДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЭЛЕМЕНТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБЫ УКАЗЫВАЕТ НА ОШИБКУ

- 1) нейродинамическую
- 2) кинестетическую
- 3) пространственную
- 4) регуляторную

В ХОДЕ ОСНОВНОГО ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) выделение основных целей и мишеней психотерапии и воздействие на них
- 2) знакомство с пациентом, установление с ним продуктивного терапевтического альянса
- 3) обсуждение и заключение психотерапевтического контакта
- 4) завершение психотерапевтической работы с пациентом, обсуждение полученных результатов

ПОД ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ПОНИМАЮТ

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

НЕРАВНОЗНАЧНОСТЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ДАННЫМИ

- 1) нейрофизиологии, клинической нейропсихологии, анатомии и цитоархитектоники
- 2) только нейрофизиологии

- 3) только клинической нейропсихологии
- 4) только анатомии и цитоархитектоники

БРЕДОВОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) бредовыми идеями
- 2) депрессивными нарушениями
- 3) апатико-абулическими расстройствами
- 4) сверхценными образованиями

ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ Ф.АЛЕКСАНДЕРОМ КАК

- 1) соматизированная депрессия
- 2) нереализованная зависимость
- 3) заблокированная агрессия
- 4) проявление контроля

ДИАГНОСТИКА МЕТРИЧЕСКИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОЦЕНКУ

- 1) передачи перспективы
- 2) соотношения целого и части
- 3) представления о длинах и углах
- 4) ориентировки в пространственных координатах

В СОЗНАНИИ КОНСУЛЬТАНТА РАССКАЗ КЛИЕНТА ВЫГЛЯДИТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, КАК

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

КОНВЕРСИОННЫЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАИБОЛЕЕ ОТЧЕТЛИВО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) аггравации реально существующего симптома
- 2) демонстративном поведении
- 3) регрессе к более ранним возрастным этапам
- 4) символическом замещении вытесненного эмоционального конфликта телесным симптомом

ПРОЦЕСС ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ СОХРАННЫХ ФУНКЦИЙ И ЗАМЕЩЕНИ НАРУШЕННЫХ НАЗЫВАЮТ

- 1) компенсацией
- 2) дизонтогенезом
- 3) депривацией
- 4) акселерацией

К НАРУШЕНИЯМ РАЗВИТИЯ (ПО МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) тревожные расстройства
- 2) тики
- 3) дислексию, дисграфию, дискалькулию

4) синдромы дефицита внимания и гиперактивности

К КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ БУДУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ У ДЕТЕИ? 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

ПРЕДСТАВИТЕЛИ КОГНИТИВНОГО ПОДХОДА В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ НЕГАТИВНЫХ ЭМОЦИЙ РАССМАТРИВАЮТ

- 1) дисфункциональные когнитивные схемы
- 2) конфликты
- 3) фрустрацию потребностей
- 4) психотравмирующие ситуации

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ _____ АГНОЗИЙ

- 1) зрительных
- 2) слуховых
- 3) обонятельных
- 4) тактильных

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КИНЕТИЧЕСКОГО ПРАКСИСА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРОБУ НА

- 1) «кулак-ребро-ладонь»
- 2) перенос поз с одной руки на другую без зрительного контроля
- 3) копирование узора из двух последовательно меняющихся звеньев
- 4) реципрокную координацию

ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ЭКСПЕРТИЗЫ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ ОЦЕНИВАЕТ СПОСОБНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО УДОВЛЕТВОРЯТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ, ВЫПОЛНЯТЬ ПОВСЕДНЕВНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И УХАЖИВАТЬ ЗА СОБОЙ, КОТОРАЯ НАЗЫВАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ К

- 1) контролю своего поведения
- 2) самостоятельному передвижению
- 3) самообслуживанию
- 4) ориентации

ЭФФЕКТ ЗЕЙГАРНИК ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО НЕЗАКОНЧЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ

- 1) запоминаются лучше, чем законченные
- 2) не зависят от валентности объектов
- 3) зависят от валентности объектов
- 4) плохо запоминаются

ЛИЦ С ЛИЧНОСТНЫМИ ЧЕРТАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМИ ИХ ВЫСОКУЮ ПОТЕНЦИАЛЬНУЮ УЯЗВИМОСТЬ В ОТНОШЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, ОТНОСЯТ К _____ ТИПУ ЖЕРТВ

- 1) избирательному
- 2) ситуативному
- 3) случайному
- 4) универсальному

В ПСИХОЛОГИИ ПОД ТЕРМИНОМ «ГЕТЕРОХРОННОСТЬ» ПОНИМАЮТ

- 1) разновременность, асинхронность, несовпадение темпов развития
- 2) одновременность развития всех высших психических функций
- 3) различие в результатах психологического обследования, тестирования
- 4) общее в различных видах дизонтогенеза

ОБЩИМ ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ СУДЕБНОГО ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА

- 1) является уровень интеллектуального развития и познавательных процессов подэкспертного лица
- 2) являются индивидуально-психологические (личностные) особенности подэкспертного лица
- 3) являются мотивационные, волевые и эмоциональные особенности подэкспертного лица
- 4) является психическая деятельность подэкспертного в юридически значимой ситуации

ПСИХОМЕТРИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СТЕПЕНЬ СООТВЕТСТВИЯ ТЕСТА СВОЕМУ НАЗНАЧЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) валидность
- 2) стандартизация
- 3) надежность
- 4) достоверность

К НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) галоперидол
- 2) феназепам
- 3) золофт
- 4) финлепсин

КАК ОСНОВНАЯ ДЕТЕРМИНАНТА ПОВЕДЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ В РАМКАХ

- 1) бихевиоризма
- 2) психологии установок
- 3) психоанализа
- 4) гуманистической психологии

НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ОЦЕНКЕ ВМЕНЯЕМОСТИ ЛИЦА С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ ИМЕЕТ

- 1) стадия алкогольной зависимости
- 2) образовательный уровень
- 3) наличие в анамнезе алкогольных психозов
- 4) ведущий психопатологический синдром

НИЖНТЕМЕННОЙ СИНДРОМ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) пальцевую агнозию (синдром Герштман)
- 2) астереогноз
- 3) нарушения «схемы тела»
- 4) агнозии текстуры объекта

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

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

ПРИ ШИЗОФРЕНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ТИПОМ ТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) малопргредиентный
- 2) среднепргредиентный
- 3) приступообразно-пргредиентный
- 4) рекуррентный

В ЧИСЛО ФУНКЦИЙ МОТИВА НЕ ВХОДИТ

- 1) обоснование
- 2) смыслообразование
- 3) направление
- 4) побуждение

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ БЕСПОМОЩНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) конфликтностью
- 2) одиночеством
- 3) трудовой несостоятельностью
- 4) состоянием полной психологической зависимости от другого лица

ЗАСТЫВАНИЕ ЧАСТЕЙ ТЕЛА ВО ВРЕМЯ ТРАНСА, МЫШЕЧНОЕ ОЦЕПЕНЕНИЕ, ИНОГДА В ОЧЕНЬ НЕУДОБНОЙ ПОЗЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

ДИЗОНТОГЕНЕЗОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) исследование нарушенного психического развития
- 2) снижение порогов психофизической чувствительности

- 3) психическое заболевание
- 4) нарушенное психическое развитие

ОГРАНИЧЕННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ИНДИВИДА К ВОСПРИЯТИЮ СОБСТВЕННЫХ ЧУВСТВ И ЭМОЦИЙ, ИХ АДЕКВАТНОЙ ВЕРБАЛИЗАЦИИ И ЭКСПРЕССИВНОЙ ПЕРЕДАЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) редукционизм
- 2) алекситимия
- 3) прокрастинация
- 4) ментализация

В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛИЗАЦИИ В СФЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОИСХОДИТ

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

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

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

ДЕСКРИПТИВНЫЕ И ОЦЕНОЧНЫЕ КОГНИЦИИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ В

- 1) личностно-ориентированной психотерапии
- 2) нейролингвистическом программировании
- 3) рационально-эмотивной психотерапии
- 4) интерперсональной психотерапии

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

- 1) подтвердить концепцию антилокализационизма об эквипотенциальности мозга
- 2) описать на психологическом уровне работу уже известных нейроанатомии блоков мозга
- 3) показать общность и специфичность вклада различных мозговых структур в психику человека
- 4) опровергнуть теорию системной динамической локализации психических функций

ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В СИТУАЦИЯХ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОВОДИТСЯ В ВИДЕ

- 1) наблюдения
- 2) патопсихологического эксперимента
- 3) игры
- 4) беседы

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЙ ПОСТУЛАТ ДЖ. КЕЛЛИ ГЛАСИТ: «ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА

_____»

- 1) определяется влиянием окружающей среды в процессе социализации
- 2) определяет бессознательное
- 3) определяется тем, как он предвосхищает события
- 4) определяется способностью осознавать себя в настоящем

ДЛЯ ОРГАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАСТРОЕНИЯ ХАРАКТЕРНА

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

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

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

В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) реактивный ступор
- 2) растерянность
- 3) беспокойство за судьбу родных и близких
- 4) подавленность

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СЕКСУАЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1) фетишизм
- 2) геронтофилию
- 3) психогенную импотенцию
- 4) бисексуальность

ЗАДАНИЕ НА ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ (ПОВТОРЕНИЕ) ИНТОНАЦИИ, РИТМИКИ, УДАРЕНИЯ СЛОВА (ФРАЗЫ) УМЕСТНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АФАЗИИ

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

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

ЦВЕТОВАЯ АГНОЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

- 1) цветоощущения

- 2) обобщения и категоризации цветов, синтеза цвета с объектом
- 3) бинокулярного зрения
- 4) сумеречного зрения

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) В ПРОЦЕССЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) электроэнцефалографию
- 2) сравнительно-анатомический метод
- 3) синдромный анализ
- 4) патофизиологическое исследование ВПФ

ПРИНЦИПАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТ НЕВРОЗОВ Ф. АЛЕКСАНДЕР ВИДЕЛ В

- 1) биологической детерминации первых
- 2) разных причинах этих болезней
- 3) глубине вытеснения конфликта
- 4) разном подходе к лечению

ПОД АНТИЦИПАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) мнемоническую способность человека
- 2) способность человека быстро реагировать на происходящие события
- 3) склонность человека предвзято воспринимать происходящие события
- 4) способность человека предвосхищать ход событий и прогнозировать вероятные исходы различных действий

ТИПОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аномальный
- 2) дефицитарный
- 3) девиантный
- 4) конституциональный

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

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

В КЛИНИЧЕСКИ-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОБЪЕКТОМ ВЫСТУПАЕТ

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

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

ИНФАРКТ МИОКАРДА НАЗЫВАЮТ БОЛЕЗНЬЮ

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

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

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

ГЛАВНЫМ СТРЕМЛЕНИЕМ ЧЕЛОВЕКА, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удовлетворение потребностей
- 2) стремление к балансу
- 3) стремление к изменению Я-концепции
- 4) стремление к самоактуализации

СМЕНА ВЕДУЩЕГО ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, КОМОРБИДНЫХ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ, НА ЭТАПЕ СУДЕБНО-СЛЕДСТВЕННОЙ СИТУАЦИИ

- 1) имеет значение как один из критериев невменяемости
- 2) не имеет экспертного значения
- 3) затрудняет экспертную оценку относительно вменяемости
- 4) предопределяет экспертные выводы о необходимости назначения мер медицинского характера

К ТИПИЧНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ АЛЕКСИТИМИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) эйфоричный фон настроения
- 2) снижение способности к символизации и отсутствие фантазий
- 3) нарушение в идентификации и описании своих эмоций
- 4) нарушение дифференциации эмоциональных и телесных явлений

РАЗЛИЧНЫЕ ВАРИАНТЫ ГЕМИАНОПСИЙ НЕ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

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

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

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) нарушения мышления
- 2) аффективные синдромы
- 3) обманы восприятия
- 4) расстройства сознания

КРИТЕРИЯМИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕЯЕМОСТИ 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

ЭЙФОРИЧЕСКИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР

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

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

ПОД ПАТОГЕННЫМ ВЛИЯНИЕМ СОМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НА ПСИХИКУ ЧЕЛОВЕКА ПОДРАЗУМЕВАЮТСЯ

- 1) нарушения психической деятельности в условиях соматической болезни
- 2) нарушения функций внутренних органов в условиях соматического заболевания
- 3) нарушения рефлексии
- 4) патологические изменения в рецепторах коры головного мозга

ТОТАЛЬНОСТЬ И ИЕРАРХИЧНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ

- 1) раннего детского аутизма
- 2) психопатии
- 3) ранней детской шизофрении
- 4) олигофрении

ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКАЯ МЕТОДИКА, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ КАК СТАНДАРТИЗИРОВАННОЕ, ОГРАНИЧЕННОЕ ВО ВРЕМЕНИ ИСПЫТАНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА УСТАНОВЛЕНИЕ КАЧЕСТВЕННЫХ И КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ РАЗЛИЧИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) интервью
- 2) тест
- 3) эксперимент
- 4) наблюдение

СИМПТОМЫ «УЖЕ ВИДЕННОГО» (DEJA VU) И «НИКОГДА НЕ ВИДЕННОГО» (JAMAIS VU) ВХОДЯТ В СТРУКТУРУ НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ, КОТОРУЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) псевдоагнозией
- 2) тотальной амнезией
- 3) дереализацией
- 4) гипостезией

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

К МЕХАНИЗМАМ АСИНХРОНИИ РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ

- 1) интроекцию
- 2) проекцию
- 3) ретардацию
- 4) интериоризацию

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

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

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

НА ВЫЯВЛЕНИЕ «ВРАБАТЫВАЕМОСТИ» В ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НАПРАВЛЕНА МЕТОДИКА

- 1) тематический апперцептивный тест
- 2) опросник MMPI
- 3) проба Крепелина
- 4) «таблицы Шульце»

ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПЕ

- 1) отсроченности психологической помощи
- 2) удалённости от места события
- 3) безотлагательности
- 4) понимания того, что нормальное состояние не восстановится

ОБОБЩЕНИЕ ПО КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫМ ПРИЗНАКАМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

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

В ЗАКЛЮЧЕНИИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ФОРМУЛИРУЮТ

- 1) общие выводы и выводы экспертов каждой специальности
- 2) только выводы экспертов каждой специальности, без общих выводов
- 3) только описание исследований, проведенных экспертами каждой специальности
- 4) только общие выводы, без выводов экспертов каждой специальности

ДЛЯ ПАРАНОЙЯЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

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

СРЕДИ РЕАКЦИЙ ПАССИВНОГО ПРОТЕСТА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) увеличение круга знакомств
- 2) агрессия
- 3) мутизм
- 4) возбуждения

ПОД МАСКИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) легкие степени депрессии, компенсируемые волевым усилием
- 2) депрессию в структуре шизофрении
- 3) начальные стадии развития эндогенной депрессии с преобладанием астенических расстройств
- 4) соматизированную депрессию, при которой ее аффективный компонент остается скрытым, а на первый план выступают соматические жалобы

ПОРАЖЕНИЕ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ПРИВОДИТ В СФЕРЕ ПРАКСИСА К

- 1) нарушению исполнительной (оперативной) стороны двигательного акта
- 2) потере способности программировать и контролировать свои движения
- 3) появлению тремора
- 4) нарушению мышечного тонуса

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

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

- 1) наркотического опьянения

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

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

НАРУШЕНИЕ ПРОТОПАТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТИПИЧНО ДЛЯ

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

СИМПТОМЫ ПЕРВИЧНОЙ АКАЛЬКУЛИИ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ

- 1) ТПО (ТРО)
- 2) Вернике
- 3) Брока
- 4) постцентральной

СИМПТОМЫ СУЖЕНИЯ ОБЪЕМА СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ПРОЯВЯТСЯ ПРИ

- 1) припоминании переносного смысла пословиц
- 2) запоминании отдельных слогов
- 3) заучивании серийно организованного речевого материала
- 4) запоминании сложных слов

ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНАЯ ДИАГНОСТИКА АНТИВИТАЛЬНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ ПОТЕРПЕВШЕГО ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) активной формы суицидальной активности с продумыванием способов суицида, времени и места действия
- 2) фантазий на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 3) размышлений об отсутствии смысла жизни
- 4) осознанного волевого побуждения к реализации решения окончить жизнь самоубийством

ОСОЗНАННОЕ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ НЕЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) сюрсимуляцией
- 2) симуляцией
- 3) аггравацией
- 4) метасимуляцией

В СВЯЗИ С ЭКСПЕРТНЫМИ ЗАДАЧАМИ СРЕДИ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) организацию спортивных мероприятий и программ
- 2) проведение психологической коррекции
- 3) реализацию трудотерапии в рамках работы клубов и кружков
- 4) интенсификацию образовательной деятельности

ДИНАМИЧЕСКИЙ ПРИНЦИП ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДИКТУЕТ НЕОБХОДИМОСТЬ СОЧЕТАТЬ ОЦЕНКУ АКТУАЛЬНОГО УРОВНЯ РАЗВИТИЯ С

- 1) оценкой ребенком собственных трудностей в учебе и проблем в общении
- 2) оценкой сформированности ведущей деятельности
- 3) характеристикой предшествующего развития и оценкой потенциальных возможностей ребенка
- 4) оценкой академической успеваемости ученика

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

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

АНТЕНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД ОТ

- 1) начала родовой деятельности до ее окончания
- 2) рождения до 28 дней жизни
- 3) образования зиготы до начала родов
- 4) 28 недель беременности до 7 дней жизни

ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ, КОРРЕКТУРНУЮ ПРОБУ, МЕТОДИКУ МЮНСТЕРБЕРГА И МЕТОДИКУ ОТСЧИТЫВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) интеллекта
- 2) ассоциативных процессов
- 3) внимания
- 4) памяти

ТЕСТЫ СПОСОБНОСТЕЙ ПОКАЗЫВАЮТ

- 1) общий уровень умственных способностей
- 2) уровень предшествующей подготовки
- 3) возможности успеха в той или иной области
- 4) степень вклада наследственности в способности

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

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

БЕЗУСЛОВНОЕ ПОЗИТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К КЛИЕНТУ ПО К. РОДЖЕРСУ ОЗНАЧАЕТ

- 1) отсутствие осуждения по поводу высказываний клиента
- 2) эмоциональное отождествление с клиентом
- 3) эмоциональную поддержку
- 4) молчание вместе с клиентом

ЗАДАНИЕ «ПЕРЕСКАЗ ПРОЧИТАННОГО ТЕКСТА» НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

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

КЛЮЧЕВЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ТЕОРИИ БОЛЕЗНИ В РАМКАХ ПСИХОАНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕ

- 1) конверсии
- 2) научения
- 3) оперантного обусловливания
- 4) самооценки

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ ПРЯМОЙ КОНТАКТ С ИСПЫТУЕМЫМ, ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ЕГО СУБЪЕКТИВНОМ МИРЕ, О МОТИВАХ ЕГО ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опросник
- 2) беседа
- 3) эксперимент
- 4) тест

ЛЕВОЕ ПОЛУШАРИЕ МОЗГА НЕ ИГРАЕТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПРОЦЕССАХ

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

ПРИ РАЗВИВАЮЩЕМ ОБУЧЕНИИ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЫТАТЬСЯ ОПЕРЕТЬСЯ НА

- 1) сохраненные натуральные функции
- 2) высшие психические функции
- 3) интеллектуальные функции
- 4) психофармакологическую «подложку»

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) корректного использования сведений
- 2) кодирования сведений
- 3) конфиденциальности
- 4) контролируемого хранения

КОНСТРУКТИВНАЯ КОНФРОНТАЦИЯ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ РЕФЛЕКСИИ

- 1) эмоций
- 2) тотальной
- 3) избирательной
- 4) ситуативной

ТИП ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ОСНОВОЙ КОТОРОГО СЛУЖИТ ВРОЖДЕННАЯ ИЛИ РАНО ПРИОБРЕТЕННАЯ СТОЙКАЯ ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ ПСИХИКИ В ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЕ, НАЗЫВАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

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

НАРУШЕНИЯ СОМАТО-ВЕГЕТАТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ СПОСОБОМ РЕАГИРОВАНИЯ

- 1) в пубертатном периоде
- 2) возрасте с трех лет до шести
- 3) возрасте от рождения до трех лет
- 4) возрасте с шести до десяти лет

ФИКСАЦИЯ НА СТАДИИ МАНИПУЛЯТИВНОЙ ИГРЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ С

- 1) психопатией
- 2) невротическими расстройствами
- 3) заиканием
- 4) ранним детским аутизмом

ЗНАЧИМОЙ ЛИЧНОСТНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ, ПРИСУЩЕЙ ЛИЦАМ, СКЛОННЫМ К СОВЕРШЕНИЮ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бесконфликтность
- 2) раскрепощенность
- 3) низкий уровень морально-этических представлений
- 4) лживость

КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ ОБОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ

- 1) операциональной стороны мышления

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

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ НАЧАЛЬНОЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заключение психотерапевтического контракта
- 2) выявление запроса
- 3) перенос
- 4) преодоление сопротивления

ИСТЕРИЯ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ТАКИМ МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ, КАК

- 1) регрессия
- 2) рационализация
- 3) вытеснение
- 4) проекция

ЗАДАНИЕ «ЧТЕНИЕ ТЕКСТА» НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) модально-специфических нарушений слухоречевой памяти
- 2) речевых форм алексий
- 3) оптических форм алексий
- 4) односторонней зрительно-пространственной агнозии

РАЗВИТИЕ ПРИ АУТИЗМЕ НАЗЫВАЮТ

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

ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) игра
- 2) непосредственно-эмоциональное общение
- 3) предметно-манипулятивная деятельность
- 4) сознательная идентификация

К САМОМУ ЛЕГКОМУ РЕГИСТРУ ПСИХОГЕННЫХ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТ

- 1) стрессовые расстройства
- 2) невротические реакции
- 3) психогенные развития личности
- 4) реактивные состояния

«ШКАЛА ВЕКслера для исследования интеллекта взрослых» (WAIS) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) невербальный, «свободный от влияния культуры» тест интеллекта
- 2) неформализованный метод патопсихологической диагностики

3) многомерный стандартизованный метод, направленный на изучение уровня и структуры интеллекта

4) монометрический тест интеллекта

РАННИМ НАЗЫВАЮТ ВОЗРАСТ

1) от рождения до 1 года

2) от 1 до 3 лет

3) от 7 до 10 лет

4) от 3 до 7 лет

У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПЕРВЫМИ СТРАДАЮТ СТРУКТУРЫ

1) гипофиза

2) миндалина

3) мозолистого тела

4) гиппокампа

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

1) нарушенная уголовно-процессуальная дееспособность

2) сохранная уголовно-процессуальная дееспособность

3) только нарушение способности к самостоятельной реализации своего права на защиту

4) только нарушение способности правильно воспринимать обстоятельства периода совершения правонарушения и давать показания

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ СИНДРОМОВ

1) нарушений схемы тела (соматоагнозий)

2) зрительных агнозий

3) слуховых агнозий

4) тактильных агнозий

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

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

ПРОБА НА РЕЦИПРОКТНУЮ КООРДИНАЦИЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) слуховой координации
- 2) пространственной ориентации
- 3) двигательных функций
- 4) зрительного гнозиса

ПАЦИЕНТ С ПОРАЖЕНИЕМ ПРАВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛУЧШЕ ВСЕГО СПРАВИТСЯ С ПРОБОЙ – ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ

- 1) серий по 3 звука по слуховому образцу
- 2) акцентированной серии звуков по слуховому образцу
- 3) ритма по словесной инструкции
- 4) серий по 2 звука по слуховому образцу

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

ТЕЗИС «СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ» ОТНОСИТСЯ К ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) четвертичной
- 2) вторичной
- 3) первичной
- 4) третичной

НАРУШЕНИЕ ОРАЛЬНОГО ПРАКСИСА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ _____ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) акустико-мнестической
- 3) афферентно-моторной
- 4) амнестической

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЦИАЛЬНОГО АСПЕКТА ДИНАМИКИ РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОНЯТИЕ

- 1) компенсация
- 2) обострение
- 3) приступ
- 4) фаза

К ПРИЧИНАМ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИИ ДИНАМИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) заблокированные потребности к самосовершенствованию
- 2) иррациональные когнитивные установки
- 3) неправильные паттерны поведения
- 4) внутриличностные конфликты

РЕГРЕССИВНЫМ РАЗРЕШЕНИЕМ ПСИХОСОЦИАЛЬНОГО КРИЗИСА НА 1 СТАДИИ ПО Э. ЭРИКСОНУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вина
- 2) базовое недоверие
- 3) отчаяние
- 4) застой

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

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

ПОКАЗАТЬ КЛИЕНТУ НЕКОНСТРУКТИВНОСТЬ ЕГО ПОЗИЦИИ И НАВЕСТИ НА ВЫРАБОТКУ ИНДИВИДУАЛЬНО ПРИЕМЛЕМЫХ СТРАТЕГИЙ РАЗРЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ ФАЗЫ

- 1) проверки гипотез
- 2) расспроса
- 3) коррекции
- 4) выдвижения альтернатив

ПЛАСТИЧНОСТЬ ПСИХИКИ РЕБЕНКА ТЕМ БОЛЬШЕ, ЧЕМ _____ РЕБЕНОК

- 1) сложнее
- 2) старше
- 3) младше
- 4) одареннее

НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ КАК МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПСЕВДОАМНЕЗИИ) ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР _____ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА

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

СОВОКУПНОСТЬ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПРЕОДОЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ОТКЛОНЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ ДЕТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) адаптацией
- 2) интеграцией
- 3) коррекцией
- 4) реабилитацией

ТРЕТИЧНЫЕ ЗОНЫ КОРЫ В ЗАДНИХ ОТДЕЛАХ ПОЛУШАРИЙ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) наглядные и символические пространственные синтезы
- 2) зрительное восприятие
- 3) слухоречевую память
- 4) регуляцию состояний активности

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

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

АКЦЕНТУАЦИИ ЛИЧНОСТИ У ПОДРОСТКОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ (ТРУДОВАЯ) ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА НАПРАВЛЕНА НА ОЦЕНКУ

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

ДЕПРЕССИЯ, КАК ПОВТОРЯЮЩАЯСЯ И НЕЭФФЕКТИВНАЯ КОПИНГ-СТРАТЕГИЯ, РАССМАТРИВАЕТСЯ В РАМКАХ

- 1) суггестивной терапии
- 2) нейролингвистического программирования
- 3) транзактного анализа
- 4) эриксоновского гипноза

К ДЕМЕНЦИЯМ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) рассеянный склероз
- 2) болезнь Альцгеймера
- 3) болезнь Пика
- 4) сосудистая деменция

В РУСЛЕ КАКОГО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ КОНСУЛЬТАНТ ЯВЛЯЕТСЯ

АКТИВНОЙ И ДИРЕКТИВНОЙ СТОРОНОЙ, ОН ИСПОЛНЯЕТ РОЛЬ УЧИТЕЛЯ, ТРЕНЕРА, СТРЕМЯСЬ НАУЧИТЬ КЛИЕНТА БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ?

- 1) клиент-центрированной психотерапии
- 2) психоаналитического
- 3) поведенческого
- 4) гештальт-терапии

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

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

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

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

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

АДДИКЦИЯ К ЕДЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) потерей контроля над приемом пищи
- 2) выбором некачественной продовольственной продукции
- 3) постоянным нарастанием количества потребляемой пищи
- 4) снижением количества потребляемой жидкости

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

ПЕРИНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД ОТ

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

КООРДИНАТНЫМИ ОШИБКАМИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ВРЕМЕНИ ПО ЧАСАМ НАЗЫВАЮТ

- 1) «зеркальное» изображение или прочтение показаний стрелок
- 2) ошибки «на шаг» (+ 5 минут, 1 час)
- 3) перепутывание часовой и минутной стрелок
- 4) игнорирование одной из стрелок

ФЕНОМЕН ТАК НАЗЫВАЕМОГО «ЗРИТЕЛЬНОГО НЕВНИМАНИЯ» ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

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

ОТСУТСТВИЕ ЧАСТЕЙ? РУК ИЛИ ТЩАТЕЛЬНАЯ ИХ ПРОРИСОВКА АВТОРОМ В ТЕСТЕ «РИСУНОК ЧЕЛОВЕКА» МОГУТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ

- 1) о нарушениях коммуникации
- 2) о суицидальных тенденциях
- 3) об истероидных чертах личности
- 4) о склонностях к мастурбации

ПРЕДМЕТОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ПСИХИКИ ПРИ

- 1) психических заболеваний
- 2) локальных поражений мозга
- 3) соматических дефектах
- 4) инфекциях

УЗНАВАНИЕ НЕВЕРБАЛЬНЫХ ШУМОВ И МУЗЫКАЛЬНЫХ МЕЛОДИЙ НАИБОЛЕЕ ГРУБО НАРУШАЕТСЯ У ПРАВШЕЙ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) левого полушария
- 2) правого полушария
- 3) мозолистого тела
- 4) мозжечка

ГРАНИЦА МАЛОЙ ГРУППЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) обладанием всеми ее членами общими ценностями
- 2) возможностью непосредственных межличностных контактов всех членов группы
- 3) равенством социально-экономического статуса участников
- 4) объемом непосредственной памяти человека, т.е. до 9-10 человек

ФОРМИРОВАНИЕ ТЕЛЕСНОГО ОБРАЗА «Я» ЗНАЧИТЕЛЬНО НАРУШЕНО У РЕБЕНКА С

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

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

- 1) предрасположенность к психосоматическим заболеваниям вызывается недостаточной дифференцированностью эмоциональных и соматических процессов
- 2) склонность к психосоматическому реагированию определяется наличием тенденции к соматизации аффекта
- 3) соматический симптом – это проявление вытесненных в бессознательное социально неприемлемых желаний
- 4) психосоматическое заболевание формируется на основе соматизированной депрессии

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

В ПРОГРАММАХ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ДЛЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

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

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ДОМИНАНТНОСТИ РОЛЬ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ В ОБЕСПЕЧЕНИИ

- 1) пространственной ориентировки
- 2) целостного зрительного восприятия
- 3) вербальной коммуникации
- 4) интенсивности эмоций

ПРЕДМЕТНО-МАНИПУЛЯТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ ДЛЯ РЕБЕНКА _____ ВОЗРАСТА

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

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (ПАВ) СВЯЗЫВАЮТ С

- 1) подавлением активности гипоталамо-гипофизарной системы
- 2) угнетением выработки норадреналина в коре головного мозга
- 3) усилением дофаминового влияния на мезолимбическую систему
- 4) активизацией ГАМКергических процессов в ретикулярной формации

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нейролептики
- 2) антидепрессанты
- 3) ноотропы
- 4) нормотимики

К КРИТЕРИЯМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» ОТНОСЯТ ПРИСТУПЫ ПАНИКИ

- 1) дискретные, не связанные с реальной опасностью
- 2) обусловленные эндогенными аффективными расстройствами
- 3) характеризующиеся вегетативной симптоматикой
- 4) не связанные с конкретной ситуацией или объектом

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ПСИХОДИАГНОСТИКИ В ПСИХОСОМАТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка сохранности когнитивных функций больного с психосоматическим заболеванием
- 2) изучение индивидуально-личностных свойств и особенностей психических процессов, способствующих возникновению и поддержанию психосоматического заболевания
- 3) обнаружение личностного расстройства, обусловившего психосоматическое заболевание
- 4) обнаружение психического расстройства, обусловившего психосоматическое заболевание

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

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

К НАРУШЕНИЮ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО

Б.В. ЗЕЙГАРНИК ОТНОСИТСЯ

- 1) замедление темпа мышления
- 2) снижение уровня обобщения
- 3) нарушение критичности
- 4) резонерство

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

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

НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ВИСОЧНЫХ (ВНЕЯДЕРНЫХ) КОНВЕКСИТАЛЬНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) отсутствия увеличения продуктивности при заучивании
- 2) дефицита избирательной актуализации следов в виде литеральных и вербальных парафазий
- 3) значительного сужения объема непосредственного воспроизведения слухоречевых стимулов
- 4) нарушения порядка воспроизведения стимулов

НАУКА О ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЧИНАХ ЗДОРОВЬЯ, О МЕТОДАХ И СРЕДСТВАХ ЕГО СОХРАНЕНИЯ, УКРЕПЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

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

СИСТЕМНЫЕ ПЕРСЕВЕРАЦИИ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ _____ ОТДЕЛОВ

- 1) префронтальных и фронтальных лобных
- 2) затылочных
- 3) височных
- 4) теменных

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

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

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

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

КОНСТАТАЦИЯ БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСИТСЯ К КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) суда
- 2) эксперта-психиатра
- 3) эксперта-психолога
- 4) следователя

В ТРИ ЭТАПА ПРОВОДИТСЯ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ МЕТОДИКА

- 1) «сравнение предметов»
- 2) «сложные аналогии»
- 3) «исключение предметов»
- 4) «классификация предметов»

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

ТЕРМИНОМ «АГРАФИЯ» ОБОЗНАЧАЮТ НАРУШЕНИЯ

- 1) счета
- 2) рисунка
- 3) письма
- 4) чтения

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

ЭФФЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ ФАЦИЛИТАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРИСУТСТВИЕ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ

- 1) негативно влияет на состояние и действия индивида, независимо от содержания его деятельности
- 2) оказывает сдерживающее и тормозящее воздействие на индивида
- 3) облегчает действия индивида и способствует им
- 4) не влияет на индивида, независимо от его отношения к этим людям

НЕДОРАЗВИТИЕ ПСИХОМОТОРИКИ ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) недостаточности тонкой моторики
- 2) наличии параличей и парезов
- 3) нарушении чувствительности
- 4) ригидности шейных мышц

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

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

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ДЕФЕКТЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

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

К ПРИЕМАМ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК НЕ ОТНОСИТСЯ ПРИЕМ

- 1) увеличения темпа подачи стимулов
- 2) предъявления стимульного материала в «зашумленных» условиях
- 3) увеличения объема стимульного материала
- 4) изменения последовательности подачи стимулов

ДИАГНОСТИКА СКОРОСТИ И СОДЕРЖАНИЯ АССОЦИАТИВНОГО ПРОЦЕССА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) теста Амтхауэра
- 2) пробы Эббингауза
- 3) теста Равена

4) эксперимента Юнга

ПОД АГРАФИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ

- 1) счёта
- 2) праксиса
- 3) чтения
- 4) письма

ВЫДЕЛЕНИЕ КАКОГО МОМЕНТА СОДЕРЖИТ ИНСТРУКЦИЯ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА?

- 1) будущее
- 2) предметы
- 3) уровень формы
- 4) целостность восприятия

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

АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ОСОБЕННО ЯРКО ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) подростковом
- 2) младшем школьном
- 3) младенческом
- 4) пожилом

СОБИРАНИЕ ПИРАМИД, МАТРЕШЕК, СТАКАНЧИКОВ-ВКЛАДЫШЕЙ, ЗАКРЫВАНИЕ КОРОБОК КРЫШКАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРИМЕРАМИ ____ ДЕЙСТВИЙ

- 1) ролевых
- 2) автоматических
- 3) орудийных
- 4) соотносящих

НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ГНОЗИЗА НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ

- 1) «Немые часы»
- 2) Тойбера
- 3) «Химерные изображения»
- 4) «Фигуры Поппельрейтера»

ЗАПОЛНЕНИЕ ПРОБЕЛОВ ПАМЯТИ НЕСУЩЕСТВУЮЩИМИ СОБЫТИЯМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) конфабуляцией

- 2) ретенцией
- 3) псевдореминисценцией
- 4) перфорационной амнезией

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

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

ИНТЕЛЛЕКТУАЛИЗАЦИЯ ВСЕХ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЯВЛЯЕТСЯ НОВООБРАЗОВАНИЕМ _____ ВОЗРАСТА

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

ВЫНЕСЕНИЕ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О НЕДЕЕСПОСОБНОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

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

ВЕДУЩЕЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восприятие
- 2) мышление
- 3) внимание
- 4) память

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 СТРУКТУРЕ ТИПОВ ДЕФЕКТА ПО Л.С. ВЫГОТСКОМУ ВЫДЕЛЯЮТ

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХОВОГО ГНОЗИСА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ

- 1) звуко-буквенного анализа
- 2) повторной речи

- 3) оценки ритмических структур
- 4) чтения

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) описание динамики психологических функций
- 2) оценка синдромов
- 3) квалификация симптомов
- 4) установление нозологического диагноза

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

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

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

НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ НА БАЗЕ ОТСУТСТВИЯ НАМЕРЕНИЯ К ЗАПОМИНАНИЮ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

- 1) теменной
- 2) затылочной
- 3) височной
- 4) лобной

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженность аффективных и бредовых расстройств
- 2) продолжительность межприступного периода
- 3) длительность клинических проявлений
- 4) острота психопатологической симптоматики

ГИПОТИМИЯ, УТРАТА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕЗОНАНСА, БОЛЕЗНЕННОЕ БЕСЧУВСТВИЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НАЛИЧИИ

- 1) эйфории
- 2) мании
- 3) депрессии
- 4) тревоги

В СТРУКТУРЕ ДЕФЕКТА ПО Л.С. ВЫГОТСКОМУ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) эндогенные и экзогенные факторы
- 2) первичную и вторичную выгоды
- 3) продуктивные и негативные расстройства
- 4) первичные и вторичные симптомы

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

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

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

ЗАЩИТНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВЫТЕСНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) неврастенией
- 2) ипохондрическим неврозом
- 3) депрессивным неврозом
- 4) конверсионным расстройством

ЗАОЧНАЯ ФОРМА КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНА К

- 1) умершему
- 2) заявителю
- 3) свидетелю
- 4) потерпевшему

НЕВРОПАТИЯ, КАК ПРАВИЛО, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) при переходе к школьному обучению
- 2) на первом году жизни
- 3) при диагностическом обследовании
- 4) в подростковом возрасте

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ УДЕЛЯЕТСЯ БОЛЬШОЕ ВНИМАНИЕ ИЗУЧЕНИЮ

- 1) социально-экономических последствий психических заболеваний
- 2) эпидемиологии психических заболеваний
- 3) способов организации психиатрической помощи

4) механизмов происхождения и развития психических и поведенческих расстройств

В ОСНОВУ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИСТЕРИЧЕСКИХ И ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПОЛОЖЕНО НАЛИЧИЕ В СТРУКТУРЕ ЛИЧНОСТИ

- 1) истерических черт
- 2) ананкастных черт
- 3) инфантильных особенностей личности
- 4) возбудимых характерологических особенностей

В КАЧЕСТВЕ НЕГАТИВНЫХ ЭФФЕКТОВ ПСИХОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) уменьшение количества симптомов
- 2) уменьшение выраженности симптомов
- 3) исчезновение симптоматики
- 4) усиление симптоматики

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОПАСНОСТИ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОЗВОЛЯЕТ

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

СУЩНОСТЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ПУТЁМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ЧАСТИЧНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРОЦЕССА ПИСЬМА, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТСЯ СТОЙКИЕ И ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ ОШИБКИ (ИСКАЖЕНИЯ, ЗАМЕНЫ БУКВ, АГРАММАТИЗМЫ), НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дислексией
- 2) дисграфией
- 3) дислалией
- 4) дискалькулией

В СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОД РЕАКЦИЕЙ ГОРЯ ПОНИМАЮТ

- 1) реакцию на неблагоприятную жизненную ситуацию
- 2) эмоциональный и поведенческий ответ организма на невозполнимую утрату
- 3) индивидуальную выгоду от негативной эмоциональной реакции на утрату
- 4) биохимические механизмы процесса горевания

В КАЧЕСТВЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ПОСТОЯННО ИСПОЛЬЗУЕТ ИЗОЛЯЦИЮ _____ ТИП ЛИЧНОСТИ

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

К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТЕ МЫШЛЕНИЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ? ОТНОСЯТ

- 1) амбивалентность
- 2) амбигуальность
- 3) искажение процесса обобщения
- 4) не критичность

СОДЕРЖАТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ ЧУВСТВЕННЫЙ УРОВЕНЬ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ

- 1) представления и знания о болезни
- 2) изменения поведения и образа жизни в условиях болезни
- 3) эмоциональные реакции на симптомы
- 4) непосредственные ощущения в теле

ПОД СОМАТИЗИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) состояние пациента, характеризующееся постоянной опечаленностью и беспокойством по поводу возможности заболеть соматическими болезнями, жалобами на физическое здоровье и восприятием своих ощущений как ненормальных, болезненных
- 2) диагноз, используемый врачами соматического профиля для пациентов с подозрением на аффективное психическое расстройство
- 3) специфическую реакцию на дистресс, проявляющуюся в чрезмерном употреблении

еды при отсутствии реального физического голода и призванную «заглушить» тягостные эмоции

4) маскированную депрессию, при которой классические аффективные компоненты незначительны, скрываются какими-либо соматическими симптомами

ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ В ЭВАКОГОСПИТАЛЯХ П.Я.ГАЛЬПЕРИН ЗАНИМАЛСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ

- 1) высших форм поведения после ранений головного мозга
- 2) движений после ранений руки
- 3) памяти и мышления после ранений головного мозга
- 4) речи после ранений головного мозга

ПРОДУКТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) нарушение тактильной чувствительности
- 2) изменение эмоций
- 3) отказ от еды
- 4) галлюцинации

ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПУНКТОМ ЛИЧНОСТНОЙ ДЕГРАДАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение смыслообразующей функции мотивов
- 2) флуктуация продуктивности деятельности
- 3) нарушение иерархии мотивов
- 4) быстрая истощаемость психических процессов

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

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ ТРО ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАРУШАЕТСЯ

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

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

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

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 ХОДЕ ЗАВЕРШАЮЩЕГО ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

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

ДИСФОРИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ИМЕЮТ МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ

- 1) полиморфных судорожных припадков
- 2) бредовых идей отношения, преследования
- 3) выраженных когнитивных расстройств
- 4) специфических личностных особенностей

БОЛЬНЫЕ, СТРАДАЮЩИЕ ШИЗОФРЕНИЕЙ, НА НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ ИМЕЮТ РАССТРОЙСТВО МЫШЛЕНИЯ В ВИДЕ

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

К ОДНОМУ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЭПИЛЕПСИИ ОТНОСЯТ

- 1) извращения аппетита
- 2) вегетативные нарушения
- 3) пароксизмальные расстройства
- 4) нарушения сна

В РАМКАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КРИТЕРИЯ В СПОРНЫХ СЛУЧАЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- 1) основанное на проведенном клинико-психологическом интервью
- 2) по результатам экспериментально-психологического обследования
- 3) профильного врача-специалиста
- 4) независимых экспертов

АУТИЗАЦИЯ СО СТЕРЕОТИПИЯМИ ОСОБЕННО ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) сенсорного алалика
- 2) слепого ребенка
- 3) ребенка с умственной отсталостью
- 4) глухого ребенка

К. ЯСПЕРС ОПИСАЛ ПРИНЦИПИАЛЬНУЮ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

- 1) триаду
- 2) тетраду
- 3) диаду
- 4) дилемму

ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ (РЕКОНСТРУКТИВНАЯ) ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношения?
- 2) психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности пациента
- 3) вариант клиент-центрированной психотерапии
- 4) вариант когнитивной психотерапии

СОПОСТАВИТЬ ВЕРБАЛЬНЫЕ И НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ТЕСТ

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

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В ПИСЬМЕ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИМПТОМ

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

ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ РЕПЕРТУАРА ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) тренинг умений
- 2) прогрессивная релаксация
- 3) экспозиционная терапия
- 4) декатастрофизация

ВИТАЛЬНОЙ ТОСКОЙ НАЗЫВАЮТ СОСТОЯНИЯ

- 1) эмоциональной тупости
- 2) тосливо-злобного настроения
- 3) «душевной» боли и тяжести в груди
- 4) пассивной подчиняемости

ТЕОРИЯ ОБЪЕКТНЫХ ОТНОШЕНИЙ СТРОИТСЯ НА КОНЦЕПЦИИ

- 1) экзистенциализма
- 2) бихевиоризма
- 3) психоаналитической теории
- 4) гуманистической психологии

ПОД НАРУШЕНИЕМ ОПОСРЕДОВАННОСТИ ЗАПОМИНАНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) нарушение операциональной стороны мнестической деятельности
- 2) нарушение динамики мнестической деятельности
- 3) нарушение мотивационного компонента мнестической деятельности
- 4) амнезию

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СЛЕДУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОДИКИ, ИССЛЕДУЮЩИЕ

- 1) воспроизведение стимулов различных модальностей после выполнения интерферирующей деятельности
- 2) объем и скорость заучивания слухоречевого материала
- 3) автобиографическую память
- 4) опосредствованное запоминание

ОБСЕССИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ У АКЦЕНТУИРОВАННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ? С ЧЕРТАМИ

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

ГНОЗИСОМ ТЕКСТУРЫ НАЗЫВАЮТ ТАКТИЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ

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

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ТОГО, ЧТО ТАКТИЛЬНАЯ И КИНЕСТЕТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ В ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ РУКЕ У ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИТА НЕОДИНАКОВО?

- 1) дифференциация и специализация ощущений под влиянием деятельности
- 2) врожденные особенности анализаторов
- 3) взаимодействие органов чувств
- 4) адаптация органов чувств к изменяющимся условиям

СУЩНОСТЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПУТЁМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЬШАЯ КРИМИНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 18-24

- 2) 25-29
- 3) 14-17
- 4) 30-40

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВОЙ ФАЗЫ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА ОТНОСЯТ

- 1) субъективную неожиданность психотравмирующего воздействия
- 2) неблагоприятное психофизиологическое состояние (переутомление, болезнь)
- 3) ощущение субъективной безвыходности из сложившейся ситуации
- 4) ощущение субъективной беспомощности в сложившейся ситуации

КРИТЕРИЕМ БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ ЖЕРТВЫ ПРЕСТУПЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕСПОСОБНОСТЬ

- 1) самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве
- 2) понимать характер и значение совершаемых с ним действий и (или) оказывать сопротивление
- 3) принимать участие в судебно-следственных действиях
- 4) правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать показания

Г. ХЭД ЯВЛЯЕТСЯ СОЗДАТЕЛЕМ МЕТОДИК ИССЛЕДОВАНИЯ

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

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

МЕХАНИЗМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ «СУБЛИМАЦИЯ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОЦЕСС, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО

- 1) внутренние объекты представляются локализованными вовне
- 2) инстинктивные импульсы трансформируются в социально-приемлемые формы деятельности
- 3) человек отождествляет себя с кем-то другим, кто представляется менее уязвимым в угрожающей ситуации
- 4) угрожающий импульс трансформируется в противоположный и гипертрофируется

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

К ПРИОРИТЕТНОМУ ЗНАЧЕНИЮ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОИЗВОЛЬНОСТИ ПОВЕДЕНИЯ В МОМЕНТ ПРАВОНАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) определение типа течения заболевания
- 2) определение формы заболевания
- 3) анализ анамнестических сведений
- 4) анализ взаимодействия психопатологического синдрома и конкретной ситуации

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

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

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ДЛЯ БЛАГОПОЛУЧНОГО СОЦИАЛЬНО-ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полноценное сбалансированное питание, медицинское обслуживание, наличие игрушек и социальной стимуляции
- 2) удовлетворение потребностей в питании, медицинском и гигиеническом уходе
- 3) взаимодействие и формирование отношений с постоянными, чувствительными и отзывчивыми родителями или заменяющими их близкими взрослыми
- 4) проживание в полной семье

К СОСУДИСТЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) артериовенозная мальформация
- 2) дисциркуляторная энцефалопатия
- 3) аневризма
- 4) агенезия мозолистого тела

ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ДЕПРЕССИВНОЙ ТРИАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мания величия
- 2) двигательное возбуждение
- 3) пониженное настроение
- 4) навязчивый страх

ОШИБКИ ПРИ ОПОЗНАНИИ ПРЕДМЕТНЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) парафазиями
- 2) параграфиями
- 3) парамнезиями
- 4) парагнозиями

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

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

К ЦЕНТРАЛЬНОМУ ОБЪЕКТУ АНАЛИЗА ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТ

- 1) иерархию личностных ценностей подэкспертного
- 2) характер средовых воздействий
- 3) патогенетические особенности органического психического расстройства
- 4) ведущий психопатологический синдром

В ОНТОГЕНЕЗЕ ИЗ ВСЕХ КОМПОНЕНТОВ РЕЧИ РАНЬШЕ ВСЕГО ФОРМИРУЕТСЯ

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

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

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

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ МЛАДЕНЧЕСКОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) состояние, при котором ребенок развивает способность формировать близкие и безопасные отношения, испытывать, выражать и регулировать эмоции, исследовать окружающий мир и учиться
- 2) интегральная характеристика физического, психологического, эмоционального и социального функционирования ребенка

- 3) состояние нормального физического и психического развития ребенка, характеризующееся отсутствием заболеваний, нормальным состоянием основных функций, своевременным и гармоничным развитием
- 4) состояние, которое способствует наиболее оптимальному физическому, эмоциональному и умственному развитию ребенка

С ЛЕВОСТОРОННИМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА СВЯЗАНЫ СИМПТОМЫ

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

МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) теория поэтапного формирования умственных действий П.Я. Гальперина
- 2) концепция Н.А. Бернштейна об уровне построения движений
- 3) концепция о функциональных системах П.К. Анохина
- 4) теория системно-динамической локализации психических функций А.Р. Лурии

АПАТО-АБУЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ В КЛИНИКЕ

- 1) эпилепсии
- 2) пресенильных психозов
- 3) психопатии
- 4) шизофрении

НАПРАВЛЕНИЕ ДЛЯ ПОСЕЩЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫДАЁТ

- 1) медико-психолого-педагогический центр
- 2) бюро медико-социальной экспертизы
- 3) психолого-медико-педагогический консилиум
- 4) психолого-медико-педагогическая комиссия

ДЛЯ ШИЗОИДНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

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

ПОД ГЛАВНОЙ ЧЕРТОЙ «ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ» ПОНИМАЮТ РАССТРОЙСТВО

- 1) внимания
- 2) воображения
- 3) памяти
- 4) воли и эмоций

ОСНОВНАЯ ИДЕЯ ТЕОРИИ КОРТИКО-ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) особенности психики влияют на работу внутренних органов
- 2) клиническую картину расстройств деятельности внутренних органов определяют преимущественно механизмы переработки стресса
- 3) деятельность внутренних органов регулируется системой психофизиологических механизмов, управляемых корой больших полушарий головного мозга
- 4) подкорковые структуры мозга, участвуя в регуляции висцеральных систем, обуславливают патологические процессы в них

ОСНОВНОЙ СФЕРОЙ ПРОБЛЕМ ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОМ ФОРМИРОВАНИИ СИСТЕМЫ БАЗОВОЙ АФФЕКТИВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В ЧЕМ СПЕЦИФИКА КОНСУЛЬТАТИВНОГО КОНТАКТА В КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ К. РОДЖЕРСА?

- 1) консультант сохраняет личную анонимность, чтобы клиент мог свободно проецировать на него свои чувства
- 2) между консультантом и клиентом устанавливаются рабочие отношения для выполнения процедур обучения
- 3) акцентируется разделение ответственности между консультантом и клиентом, равноценность позиций, установление общих целей консультирования
- 4) консультативный контакт составляет сущность процесса консультирования

ПОД РАЗНОПЛАНОВОСТЬЮ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОНИМАЮТ

- 1) обобщение на основе субъективного опыта
- 2) обобщение по разным основаниям
- 3) конкретно-ситуационное обобщение
- 4) выхолощенное, лишенное содержания рассуждательство

УЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ ДЛЯ _____ ВОЗРАСТА

- 1) предподросткового
- 2) младшего подросткового
- 3) младшего школьного
- 4) старшего подросткового

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) таблицы Шульце
- 2) проба Бурдона
- 3) тематический апперцептивный тест
- 4) аналогии

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

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

НАРУШЕНИЕ РЕГУЛИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА

- 1) поражения латеральных отделов височной области
- 2) префронтального лобного
- 3) заднелобного
- 4) поражения «внеядерных» конвекситальных отделов височных долей мозга

ПОД АНТИЦИПАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) мнемоническую способность человека
- 2) способность человека быстро реагировать на происходящие события
- 3) склонность человека предвзято воспринимать происходящие события
- 4) способность человека предвосхищать ход события? и прогнозировать вероятные исходы различных действий?

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) руминацией
- 2) туннельным сознанием
- 3) когнитивными ошибками
- 4) когнитивной реактивностью

ВОЗОБНОВЛЕНИЕ БОЛЕЗНИ ПОСЛЕ КАЖУЩЕГОСЯ ПОЛНОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

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

СИМПТОМЫ КОНВЕРСИОННОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) нарушения двигательных и моторных функций
- 2) истерического невротического конфликта
- 3) неврастенического невротического конфликта
- 4) нарушения функций органов зрения, слуха и речи

ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО СУЩЕСТВОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СВОБОДА, СОГЛАСНО

- 1) логотерапии
- 2) суппортивной терапии
- 3) суггестивной терапии
- 4) когнитивно-поведенческой терапии

К ПСИХОТИЧЕСКОМУ РЕГИСТРУ ОТНОСЯТ

- 1) навязчивые опасения
- 2) клаустрофобию (страх закрытых помещений)
- 3) идеи отношения
- 4) ипохондрический бред

МЕТОД СНИЖЕНИЯ РАЗМЕРНОСТИ ИЗУЧАЕМОГО МНОГОМЕРНОГО ЯВЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) наблюдением
- 2) тестированием
- 3) беседой
- 4) факторным анализом

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

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

КАКАЯ МОДЕЛЬ МОТИВАЦИИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ?

- 1) редуccionистская
- 2) саморазвития
- 3) достижений
- 4) когнитивная

ВОЗМОЖНОСТЬ ПОТЕРПЕВШЕГО ЭФФЕКТИВНО ПРЕОДОЛЕВАТЬ ПРИНУЖДЕНИЕ СО СТОРОНЫ ОБВИНЯЕМОГО В НАСИЛИИ, ДЕЙСТВУЯ С ПОНИМАНИЕМ СИТУАЦИИ, РУКОВОДСТВУЯСЬ СОБСТВЕННЫМИ ЦЕЛЯМИ И ИНТЕРЕСАМИ, ОПРЕДЕЛЯЕТ ЕГО СПОСОБНОСТЬ

- 1) понимать только характер действий насильника
- 2) понимать только значение действий насильника
- 3) понимать характер и значение действий насильника
- 4) оказывать сопротивление

В СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОД МОТИВОМ ПРЕСТУПЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) побуждение, которое заставляет нарушить закон ради удовлетворения своей потребности
- 2) предмет, который человек собирается получить, совершив противозаконные действия
- 3) многоэтапный процесс принятия решения совершить преступление и его реализации

4) обстоятельства, предвосхитившие совершение противоправных действий

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

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

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ВЫСОКИЙ РИСК СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) дисмнестические синдромы
- 2) императивные галлюцинации
- 3) обсессивно-фобические нарушения
- 4) инсомнические расстройства

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

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

ПОЛУЧИТЬ БОЛЕЕ ТОЧНЫЕ ДАННЫЕ ОБ ОБЪЕМЕ ИНФОРМАЦИИ, СОХРАНЯЕМОЙ В ДОЛГОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ, МОЖНО, ПРИМЕНЯЯ МЕТОД

- 1) активного воспроизведения
- 2) заучивания
- 3) узнавания
- 4) парных ассоциаций

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

В СОВРЕМЕННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ПОД АФАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) расстройство только письменной речи
- 2) недоразвитие всех форм речевой деятельности в детском возрасте
- 3) отказ больного говорить в определенных социальных ситуациях
- 4) системное расстройство различных форм речевой деятельности, наблюдающееся чаще всего при локальных поражениях левого полушария головного мозга (у правшей)

ВАЛИДНОСТЬ ТЕСТА УКАЗЫВАЕТ

- 1) измеряет ли тест тот психический феномен, для измерения которого он предназначен
- 2) независимость результатов теста от мнения психодиагноста
- 3) можно ли применять данный тест на практике
- 4) защищенность от фальсификации результатов

В КАЧЕСТВЕ ФАКТОРОВ РИСКА НОЗОГЕННЫХ ДЕПРЕССИЙ В ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ РАССМАТРИВАЮТСЯ

- 1) стойкие боли
- 2) когнитивные дисфункции
- 3) идеи малоценности
- 4) бредовые расстройства

ПРИЧИНОЙ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИИ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иррациональное когнитивное убеждение
- 2) неадаптивный паттерн поведения
- 3) внутриличностный конфликт
- 4) невозможность самореализации

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

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

УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ ПОДРОСТКА ОТ 12 ДО 16 ЛЕТ, ОТРАЖАЮЩИЙ ВЫСОКУЮ ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СВЕРХЦЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ, БЫЛ НАЗВАН В.В. КОВАЛЕВЫМ

- 1) соматовегетативным
- 2) эмоционально-идеаторным
- 3) аффективным
- 4) психомоторным

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

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

ЗНАЧИМОСТЬ РАССТРОЙСТВ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА ДЛЯ СУДЕБНОЙ ПСИХИАТРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) высоким риском тяжких правонарушений

- 2) высоким риском сексуальных правонарушений
- 3) повторностью и многократностью криминальных действий
- 4) криминогенностью, превышающей таковую у здоровых

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ _____ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) афферентной моторной
- 3) амнестической (оптико-мнестической)
- 4) семантической

УВАЖЕНИЕ ЛИЧНОГО ДОСТОИНСТВА, ПРАВ, СВОБОД, ПРОВОЗГЛАШЕННЫХ И ГАРАНТИРОВАННЫХ КОНСТИТУЦИЕЙ РФ, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП

- 1) взаимоуважения психолога и испытуемого
- 2) ненанесения ущерба испытуемому
- 3) безопасности для испытуемого
- 4) предупреждения неправильных действий

ИНЕРТНОСТЬ, ТУГОПОДВИЖНОСТЬ И «ЗАСТРЕВАНИЯ» В МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) маниакальных состояний
- 2) эпилепсии
- 3) психопатии
- 4) невроза

ПРИЧИНОЙ НЕВРОТИЧЕСКОГО ЗАИКАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психологическая травма
- 2) краснуха во время беременности
- 3) наследственность
- 4) органическое поражение головного мозга

ПРИНЦИП КОМПЛЕКСНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕАЛИЗУЕТСЯ, ЕСЛИ ПСИХОЛОГ

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

В БИХЕВИОРАЛЬНОМ ПОДХОДЕ К РАЗВИТИЮ

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

В КЛИНИКЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) бред величия
- 2) диссоциативная fuga
- 3) фиксационная амнезия
- 4) сенсорная афазия

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ НИВЕЛИРУЮТСЯ В СИТУАЦИЯХ

- 1) неприятности обыденной жизни
- 2) трудных
- 3) экстремальных
- 4) кризисных

ДИСФОРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ КАК ВЕДУЩИЙ ПРИ СОВЕРШЕНИИ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ БОЛЬНЫМИ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инертностью вязкостью и тугоподвижностью мышления
- 2) пониженным тоскливо-злым настроением с раздражительностью и агрессивными действиями
- 3) помрачением сознания
- 4) злобностью, мстительностью, злопамятностью, брутальностью

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ СИМПТОМЫ

- 1) только амнестической афазии
- 2) только семантической афазии
- 3) только акустико-мнестической афазии
- 4) акустико-мнестической, амнестической, семантической афазий

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ И РАЗВИВАЮЩИЕСЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ, ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) двигательного возбуждения, импульсивных действий
- 2) раздражительности, страха, слезливости
- 3) спутанности, сужения сознания
- 4) бессвязности речи, снижения понимания, бредовых идей

МЕТОД «КЕНГУРУ» БЫЛ РАЗРАБОТАН И ВНЕДРЕН В ПРАКТИКУ С ЦЕЛЮ

- 1) реабилитации недоношенных младенцев
- 2) формирования привязанности матери и ребенка
- 3) профилактики сенсорной депривации
- 4) внутриутробного развития

В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА ИД

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

ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПЕ

- 1) удалённости от места события
- 2) безотлагательности
- 3) отсроченности психологической помощи
- 4) понимания того, что нормальное состояние не восстановится

ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ МОТИВАЦИИ ПАЦИЕНТА С ТРЕВОЖНЫМ РАССТРОЙСТВОМ И УЛУЧШЕНИЯ ЕГО СОСТОЯНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) разъяснение физиологического механизма тревоги, ведение дневников самонаблюдения
- 2) разъяснение принципов когнитивно-бихевиорального подхода
- 3) поведенческая коррекция ситуаций, вызывающих тревогу
- 4) работа с иррациональными перфектными и тревожными установками

МЫШЕЧНОЕ РАССЛАБЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) ассертивного тренинга
- 2) аутогенной тренировки
- 3) драмотерапии по Я. Морено
- 4) эксплозивных техник

ТЕСТ РАВЕНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) креативности
- 2) уровня эмоционально-психологического стресса
- 3) когнитивного стиля
- 4) потенциала обучаемости

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

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

ПРОСТРАНСТВЕННЫЙ ФАКТОР СООТНОСИТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ

- 1) зоны ТРО
- 2) височной области мозга
- 3) премоторной области мозга
- 4) передней ассоциативной области

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) косвенные
- 2) закрытые
- 3) прямые
- 4) проективные

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

К ГЛАВНОМУ ДОСТОИНСТВУ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА ОТНОСЯТ

- 1) богатство, глубину и разнообразие диагностической информации
- 2) возможность использования при остром психозе
- 3) легкость как процедуры проведения исследования, так и обработки результатов
- 4) точность результатов по исследованию сферы отношений

ЕСЛИ НЕВРОЗ ПОНИМАЕТСЯ КАК СЛЕДСТВИЕ КОНФЛИКТА МЕЖДУ БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ И СОЗНАНИЕМ, ТО ПСИХОТЕРАПИЯ БУДЕТ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) переучивание
- 2) осознание
- 3) распознавание ошибочных стереотипов мышления
- 4) интеграцию опыта

СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПОТЕРПЕВШЕГО ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

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

К ПАТОЛОГИИ ПОБУЖДЕНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипобулия
- 2) гипомания
- 3) гипомнезия
- 4) гипотимия

ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕЙСТВИЯМИ ЧЕЛОВЕКА (ГРУППЫ ЛИЦ), НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИМИ СЛОЖИВШИМСЯ В ДАННОМ ОБЩЕСТВЕ

- 1) социальным нормам и ожиданиям
- 2) товарно-денежным отношениям
- 3) витальным потребностям
- 4) религиозным верованиям

УГОЛОВНО-РЕЛЕВАНТНЫЙ АФФЕКТ У ОБВИНЯЕМОГО ИМЕЕТ _____ СТРУКТУРУ

- 1) двухфазную
- 2) трехфазную
- 3) пятифазную
- 4) четырехфазную

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

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

МИКРОГРАФИИ ИЛИ МАКРОГРАФИИ В ПИСЬМЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) префронтальных отделов мозга
- 2) подкорковых образований
- 3) любой области мозга
- 4) височной области левого полушария

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА ДО РОЖДЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

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

СИМВОЛИЧЕСКИЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫЕ СИНТЕЗЫ В МОНОГРАФИИ «ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ» ЕЩЕ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) квазипространственными
- 2) симультанными
- 3) сукцессивными
- 4) невербальными

СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДОМ НЕПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИИ? В РАЗВИТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) педагогическая запущенность
- 2) поврежденное психическое развитие
- 3) краевая психопатия
- 4) патохарактерологическое развитие личности

ПОД ТЕРМИНОМ «ДИАШИЗ» ПОНИМАЮТ

- 1) глубокое угнетение сознания с утратой произвольной и сохранностью рефлексивной деятельности
- 2) временное состояние сознания, характеризующееся резкой фокусировкой внимания и высокой подверженностью внушению
- 3) 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

4) прекращение деятельности неповрежденных отделов головного мозга, функционально связанных с поврежденными его отделами, из-за прекращения притока оттуда нервных импульсов

НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПО МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКОМУ ТИПУ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА _____ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) семантической
- 3) амнестической
- 4) афферентной моторной

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ОЦЕНКУ СОСТОЯНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ И ОТДЕЛОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) патопсихологическим
- 2) психиатрическим
- 3) неврологическим
- 4) нейропсихологическим

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)

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ИНТЕРВЕНЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) вербальными и невербальными
- 2) физиотерапевтическими и фитотерапевтическими
- 3) лабораторными и инструментальными
- 4) медико-организационными и медико-структурными

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

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

СУТОК, НАЗЫВАЮТ ФАЗОЙ

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

В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТРАДИЦИИ ПОВТОРЕНИЕ В ОТНОШЕНИЯХ С КОНСУЛЬТАНТОМ ЧУВСТВ И УСТАНОВОК, ПРИВЫЧНЫХ В ПРОШЛОМ СО ЗНАЧИМЫМИ ЛЮДЬМИ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) перенос
- 2) комплекс Эдипа
- 3) контрперенос
- 4) комплекс Электры

ПРИНЦИП ОБЪЕКТИВНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

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

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ФОРМИРУЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) внутриличностных конфликтов
- 2) острых психотических реакций
- 3) хронических психических нарушений
- 4) черепно-мозговых травм

СОВРЕМЕННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СОМАТИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ АЛЕКСИТИМИИ, КОТОРАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) затруднение в вербализации чувств, описании своего психологического состояния
- 2) связанную с тяжелой депрессией алексию
- 3) неспособность передать смысл прочитанного
- 4) затруднения речи вследствие передозировки лекарственных средств

ОТСУТСТВИЕ РЕЧЕВОГО КОНТАКТА ПРИ СОХРАННОСТИ РЕЧЕВОГО АППАРАТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

МЕТОДИКА «ДИХОТИЧЕСКОЕ ПРОСЛУШИВАНИЕ» НАПРАВЛЕНА НА ИССЛЕДОВАНИЕ

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

СОВРЕМЕННАЯ ТЕОРИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АСИММЕТРИИ МОЗГА УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

- 1) каждое полушарие осуществляет специфический вклад в любую психическую функцию
- 2) левое полушарие (у правшей) полностью связано с реализацией речи, мануальных функций и других психических процессов
- 3) речь и опосредованные речью психические процессы обеспечиваются только левым полушарием
- 4) правое полушарие связано с реализацией только невербальных гностических функций

ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ДЛЯ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О ВМЕНЯЕМОСТИ/НЕВМЕНЯЕМОСТИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ

- 1) структуры ведущего психопатологического синдрома
- 2) психопатологической наследственной отягощенности
- 3) характеристик инициального этапа болезни
- 4) особенностей преморбидного личностного склада

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТЕСТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стандартизация процедуры
- 2) индивидуальный подход в подборе заданий
- 3) глубина полученных результатов процедуры
- 4) субъективность полученных результатов

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

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

ДЕРЖАНИЕ ГОЛОВКИ ВОЗНИКАЕТ У МЛАДЕНЦА В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 6

ДЛЯ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПСИХИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) характер совершенного общественно опасного деяния
- 2) полиэтиологичность органического психического расстройства
- 3) степень их выраженности
- 4) уровень образования подэкспертного

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иерархичность
- 2) сложность строения

- 3) детерминирование деятельностью
- 4) опосредованность речью

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ВТОРОЙ ФАЗЫ АФФЕКТА ОТНОСЯТ

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

В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) уровня психического развития
- 2) психопатологического состояния
- 3) употребления психоактивного вещества с вредными последствиями
- 4) острой алкогольной интоксикации

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ УРОВНЯ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ СТВОЛА МОЗГА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) эфферентная моторная афазия
- 2) нарушение восприятия зрительных стимулов
- 3) оптико-пространственная агнозия
- 4) сниженный уровень бодрствования

ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) психотерапевтическое воздействие, учитывающие личностные особенности пациента
- 2) психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношений
- 3) вариант когнитивной психотерапии
- 4) вариант клиентоцентрированной психотерапии

ПРОЦЕСС ПСИХОТЕРАПИИ В КОГНИТИВНОЙ ПЛОСКОСТИ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПОМОЧЬ ПАЦИЕНТУ ОСОЗНАТЬ

- 1) полоролевою принадлежность
- 2) преимущества наркопсихотерапии
- 3) внутренние психологические проблемы и конфликты
- 4) богатство внутреннего мира клинического психолога

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЛИЦ С ИМПУЛЬСИВНЫМ ПАРАСУИЦИДАЛЬНЫМ

ПОВЕДЕНИЕМ НАПРАВЛЕНА НА

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

МЕТОДИКА «ДОСКА СЕГЕНА» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) «схемы тела»
- 2) гнозиса текстуры
- 3) пальцевого гнозиса
- 4) стереогнозиса

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

ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ О ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ В СЛУЧАЕ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) компенсаторные возможности личности
- 2) особенности приспособительных реакций
- 3) характер личностных установок
- 4) смысловой уровень регуляции

СТОЙКОЕ ДИССОЦИАЛЬНОЕ ИЛИ АГРЕССИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ У ПОДРОСТКОВ, ХОРОШО ИНТЕГРИРОВАННЫХ В ГРУППЕ СВЕРСТНИКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) смешанное расстройство эмоций и поведения
- 2) несоциализированное расстройство поведения
- 3) вызывающее оппозиционное расстройство
- 4) социализированное расстройство поведения

ПРОБА Г. ТОЙБЕРА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) амузию
- 2) утомляемость
- 3) буквенную агнозию
- 4) тактильное невнимание

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ЗАДЕРЖКОЙ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ С СОХРАНЕНИЕМ ЧЕРТ, ПРИСУЩИХ ДЕТСКОМУ ИЛИ ПОДРОСТКОВОМУ ВОЗРАСТУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дефицитом внимания
- 2) инфантилизмом
- 3) расторможенностью
- 4) гиперактивностью

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

В ВОЗРАСТЕ 6-7 ЛЕТ РИСУНКИ ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЮТ СТАДИИ

- 1) преимущественно схематичных изображений
- 2) каракулей
- 3) примитивной выразительности
- 4) полностью пластичных изображений

ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ОСОЗНАТЬ СВОИ ЦЕННОСТИ ЧЕРЕЗ СТРАДАНИЯ, СОГЛАСНО

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

В РАЗВИТИИ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ М. МАЛЕР ВЫДЕЛЯЛА СТАДИЮ

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

Е. РОРЕР ОПРЕДЕЛЯЛ ШИЗОФРЕНИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ КАК

- 1) острое и транзиторное психотическое расстройство
- 2) стресс-провоцированный острый транзиторный полиморфный психоз
- 3) реактивный психоз
- 4) острую реакцию на стресс

ПОРАЖЕНИЕ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ослаблением регулирующей функции речи
- 2) инактивностью в поведении и при выполнении заданий
- 3) нарушениями произвольной организации деятельности
- 4) первичными нарушениями пространственного анализа и синтеза

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

ФОРМАЛЬНОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КОЛЛЕГАМИ И КЛИЕНТАМИ, ЧЕРСТВОСТЬ, НЕГАТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ОКРУЖАЮЩИМ, БЕЗРАЗЛИЧИЕ, ЦИНИЗМ - В ТЕОРИИ СТРЕССА ЭТОТ КОМПОНЕНТ ВЫГОРАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) депрессией
- 2) эмоциональным истощением
- 3) деперсонализацией
- 4) стрессом

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАГЛЯДНО-ДЕЙСТВЕННОГО МЫШЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИКА

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

ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ИНТЕРВЕНЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

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

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

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

НА ДИАГНОСТИКУ ПЕРЕКЛЮЧАЕМОСТИ ВНИМАНИЯ ПРИЦЕЛЬНО НАПРАВЛЕН ТЕСТ

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

ПРИЗНАК «ПРЕДЕЛЬНОСТИ» ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПЕРЕЖИВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К _____ СИТУАЦИЯМ

- 1) стрессовым
- 2) конфликтным

- 3) проблемным
- 4) кризисным

ПЕРВИЧНАЯ ПОЛОВАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ ФОРМИРУЕТСЯ У РЕБЕНКА К (В ГОДАХ)

- 1) 7-9
- 2) 3-4
- 3) 1,5-2
- 4) 5-6

К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) субъектность
- 2) активность
- 3) социальность
- 4) полимодальность

АКТУАЛЬНОСТЬ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В СУДЕБНОЙ ПСИХИАТРИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) склонностью этих лиц к диссимуляции
- 2) склонностью этих лиц к симуляции
- 3) высокой вероятностью признания таких лиц неизменяемыми
- 4) зависимостью противоправного поведения от патогномичных проявлений болезни

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

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

ЗАЩИТНЫИ? ПСИХОЛОГИЧЕСКИИ? МЕХАНИЗМ ВЫТЕСНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) конверсионным расстройством
- 2) депрессивным неврозом
- 3) неврастениеи?
- 4) ипохондрическим неврозом

ЗАКОН ПРЕГНАНТНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

ВЕДУЩИМ ОТЛИЧИЕМ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ ОТ ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие угрозы жизни
- 2) длительность протекания
- 3) неожиданность событий
- 4) объём участников событий

НАРУШЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ В ВИДЕ БЕСПЛОДНОГО МУДРСТВОВАНИЯ И ПУСТОГО РАССУЖДАТЕЛЬСТВА НАЗЫВАЮТ

- 1) резонерством
- 2) обстоятельностью
- 3) разорванностью
- 4) разноплановостью

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) агрессивности
- 2) криминогенности
- 3) суицидальности
- 4) виктимности

МОРАЛЬНЫЕ ДИЛЕММЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СОЦИАЛЬНЫМИ ПСИХОЛОГАМИ ДЛЯ

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

ПОД ПРЕНЕЙТОМ ПОНИМАЮТ

- 1) новорожденного в первые часы после родов
- 2) развивающийся плод
- 3) человека с момента зачатия до родов
- 4) плод в процессе рождения

ВКЛАД Т.РИБО В РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СОСТОИТ В РАЗРАБОТКЕ ПРОБЛЕМ

- 1) культурно-исторической детерминации психических явлений
- 2) этиологии и патогенеза психосоматических расстройств
- 3) мозговой организации психических функций
- 4) соотношения распада и развития психики

НАПРАВЛЕНИЕМ В ПСИХОТЕРАПИИ, УТВЕРЖДАЮЩИМ ДЕТЕРМИНАЦИЮ МЫСЛЕЙ, ЧУВСТВ И ПОВЕДЕНИЯ БЕССОЗНАТЕЛЬНЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психодинамическое
- 2) рациональное

- 3) когнитивное
- 4) гуманистическое

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ НЕВМЕНЯЕМОСТИ У ОБВИНЯЕМОГО ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОИЗВОЛЬНАЯ РЕЧЕВАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ВПФ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ _____ ОБЛАСТЬЮ

- 1) левой височной
- 2) правой лобной
- 3) левой лобной
- 4) правой височной

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

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

АНОМАЛЬНОСТЬ СЕНСОРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) задержке психического развития церебрально-органического генеза
- 2) расстройствах аутистического спектра
- 3) общем недоразвитии речи
- 4) психопатическом развитии

К ЗАЩИТНЫМ МЕХАНИЗМАМ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙД ОТНЁС

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

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

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВНЕЯДЕРНЫХ ЗОН ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА

СОСТОЯНИЕ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) трудностью запоминания последовательности и данных об общем количестве стимулов
- 2) отсутствием выраженного влияния интерференции на продуктивность отсроченного воспроизведения
- 3) полным воспроизведением заданного объема стимульного материала в результате заучивания
- 4) платообразной кривой заучивания 10 слов

ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ РАБОТЫ С КЛИЕНТОМ В ЛОГОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) свободных ассоциаций
- 2) систематической десенсибилизации
- 3) парадоксальной интенции
- 4) позитивного подкрепления

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПИСЬМА О ДИСФУНКЦИИ ПОДКОРКОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ МОЗГА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

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

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДЕПРЕССИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТ

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

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

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

ПЕРВЫЙ ЭТАП ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ В РАЗВИТИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) посещение семьи
- 2) изучение рисунков ребёнка
- 3) наблюдение во время занятий с ребёнком
- 4) сбор всей доступной педагогической и медицинской информации

НЕВРОЗОПОДОБНОЕ ЗАИКАНИЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 1
- 2) 4-7
- 3) 2-3

4) 8-12

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

НАРУШЕНИЕ НОМИНАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) семантической
- 3) амнестической
- 4) сенсорной

НЕВОЗМОЖНОСТЬ РЕШЕНИЯ ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ВЫЯВЛЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) аутохтонной эксацербации психотического состояния
- 2) полиморфной структуры психоза
- 3) выраженных негативных расстройств
- 4) длительной ремиссии

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ К ЗАДАЧЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) психопатологического синдрома
- 2) диагноза психического расстройства
- 3) симптомов психического расстройства
- 4) патопсихологического синдрома

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

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕАЛИЗАЦИЮ

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

ТИПОМ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА, КОТОРОМУ СВОЙСТВЕН ПОВЫШЕННЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возбудимый
- 2) педантичный
- 3) застревающий
- 4) гипертимный

ТЕСТ КЕРНА-ЙЕРАСЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) профессиональной направленности подростка
- 2) готовности к школе
- 3) стиля переживания беременности
- 4) самооценки дошкольника

ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ ОБ ОГРАНИЧЕННОЙ ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО В СЛУЧАЕ

- 1) нарушений памяти мотивационного характера
- 2) дефицитарных нарушений мышления
- 3) психастеноподобного дефекта
- 4) галлюцинаторно-параноидной симптоматики

СТОЛКНОВЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ПОТРЕБНОСТИ ИНДИВИДУУМА С НЕОПРЕДЕЛИМЫМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПЯТСТВИЕМ, ВНУТРЕННИМ ЗАПРЕТОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) стрессом
- 2) диссонансом
- 3) агрессией
- 4) фрустрацией

ПОНЯТИЕ О ПСИХИЧЕСКОЙ НОРМЕ КАК СРЕДНЕСТАТИСТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЕ НЕ ДОЛЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ

- 1) особенностей двигательной сферы при старении
- 2) особенностей зрительной памяти при нормальном и отклоняющемся развитии
- 3) личности
- 4) нарушений мышления при психических расстройствах

РЕКОМЕНДАЦИЯ АМБУЛАТОРНОГО ПРИНУДИТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ СО СТОЙКОЙ РЕМИССИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОСНОВАННОЙ ПРИ

- 1) необходимости переосвидетельствования медико-социальной экспертной комиссией
- 2) отсутствию склонности к употреблению психоактивных веществ
- 3) наличию социальных проблем, требующих решения с участием пациента
- 4) применении в прошлом амбулаторного принудительного наблюдения и лечения

ОДНИМ ИЗ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ, КОТОРЫЙ СПОСОБСТВУЕТ УСТАНОВЛЕНИЮ ДОВЕРИТЕЛЬНЫХ, УВАЖИТЕЛЬНЫХ И ПОМОГАЮЩИХ ОТНОШЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ведение
- 2) вовлечение

- 3) заинтересовывание
- 4) проекция-интроекция

«МОТИВ ЭКСПЕРТИЗЫ» В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОНИМАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

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

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

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

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

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОН

- 1) имеет разноплановость мышления
- 2) задает много вопросов, но редко дожидается ответов
- 3) совершает стереотипные механические движения
- 4) опасается вступать в новые социальные связи

К КАКОМУ КЛАССУ ФЕНОМЕНОВ ВОСПРИЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ СИНЕСТЕЗИИ?

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

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ

- 1) формирования алгоритма решения
- 2) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий
- 3) переключения с одного алгоритма решения на другой
- 4) ориентировки в условиях задачи

БЕЗМОТИВНОСТЬ И ИМПУЛЬСИВНОСТЬ ПРАВОНАРУШЕНИЙ С ОТСУТСТВИЕМ АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИИ НА СОВЕРШЕННОЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) предвестником болезни

- 2) парагноменом
- 3) форпост-синдромом
- 4) инициальным деликтом

ПОИСК ОПРАВДАНИЯ ДЛЯ НЕПРИЕМЛЕМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ИМЕЮЩЕГО ИНЫЕ НЕОСОЗНАВАЕМЫЕ ПРИЧИНЫ, ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА

- 1) рационализации
- 2) формирования реакции
- 3) сублимации
- 4) проекции

СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ НАИБОЛЕЕ ХОРОШО ИЗУЧЕНЫ РАССТРОЙСТВА _____ ПАМЯТИ

- 1) музыкальной
- 2) слухоречевой
- 3) двигательной
- 4) тактильной

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ НЕГАТИВНО-ЛИЧНОСТНЫМ МЕХАНИЗМОМ СИТУАЦИОННО СПРОВОЦИРОВАННЫХ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ У ЛИЦ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмоциональная бесконтрольность
- 2) псевдосоциальная гиперактивность
- 3) повышенная внушаемость
- 4) интеллектуальная несостоятельность

ПОД РЕДУКЦИЕЙ ЛИЧНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ПОНИМАЮТ

- 1) сниженную активность, вялость, опустошенность, раздражительность
- 2) заниженную оценку своего потенциала
- 3) формальность взаимодействия с коллегами и клиентами, негативное отношение к окружающим
- 4) формирование вредных привычек, ведущее к проблемам на работе

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

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

КАЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА СТРУКТУРЫ НАРУШЕНИЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

- 1) не может использоваться для дифференциации недоразвития и задержанного психического развития
- 2) может использоваться для дифференциации недоразвития и задержанного психического развития

- 3) используется для описания мышления детей в норме, а не в патологии
- 4) является задачей клинико-феноменологической квалификации психиатра

НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОГО ВОСПРОИЗВЕДЕНИЯ В СОЗНАНИИ ПОДРОБНОСТЕЙ СОБЫТИЙ, ПРОИСХОДИВШИХ В СОСТОЯНИИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) псевдореминисценцией
- 2) криптомнезией
- 3) конфабуляцией
- 4) палимпсестом

ТРАВМА ГОЛОВНОГО МОЗГА В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ

- 1) ранней детской шизофрении
- 2) олигофрении
- 3) деменции
- 4) раннего детского аутизма

ПОЛОЖЕНИЕ О ТОМ, ЧТО ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СВЯЗАНО С ПЕРВИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ КОРКОВЫХ МЕХАНИЗМОВ УПРАВЛЕНИЯ ВИСЦЕРАЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ, ВЫСКАЗАНО В РАМКАХ ТЕОРИИ

- 1) бессознательного
- 2) экзистенциализма
- 3) оперантного обусловливания
- 4) кортико-висцеральной

АПРАКСИЮ, ВОЗНИКАЮЩУЮ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОТДЕЛОВ, НАЗЫВАЮТ

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

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

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

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

ЧУВСТВЕННЫЙ БРЕД ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

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

НАГЛЯДНО-ОБРАЗНОЕ МЫШЛЕНИЕ ПРЕОБЛАДАЕТ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 2-3
- 2) 0-2
- 3) 6-8
- 4) 3-6

ПОД ОБЪЕКТОМ СУПЕРВИЗИИ ПОНИМАЮТ

- 1) квалифицированного специалист-психотерапевта, проводящего супервизию путем профессионального консультирования психотерапевта, обратившегося за супервизией
- 2) практикующего психотерапевта или специалиста, проходящего стажировку по психотерапии и обратившийся за супервизией
- 3) запрос, с которым клиент обратился в психотерапию
- 4) клиента, пришедшего на психотерапию

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

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

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

ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПУНКТОМ ЛИЧНОСТНОЙ ДЕГРАДАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрая истощаемость психических процессов
- 2) снижение смыслообразующей функции мотивов
- 3) флуктуация продуктивности деятельности
- 4) нарушение иерархии мотивов

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

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА ЕДИНСТВЕННЫМ «НЕНЕВРОТИЧЕСКИМ» МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) идентификация
- 2) фантазирование
- 3) замещение
- 4) сублимация

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

ПСИХОПАТИИ В СТРУКТУРЕ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ К ТАКОМУ ВАРИАНТУ РАЗВИТИЯ (НЕДОРАЗВИТИЯ), КАК

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

КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ ПРИВЯЗАННОСТИ, ВЫДЕЛЯЕМЫХ В ТЕОРИИ Г. НЬЮФЕЛДА

- 1) 8
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 5

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

- 1) эмоциональная бесконтрольность
- 2) расторможенность влечений
- 3) морально-этическое снижение

4) косвенная бредовая мотивация

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

ПО Г. СЕЛЬЕ, СУЩЕСТВУЕТ ДВА ВИДА СТРЕССА

- 1) эустресс и дистресс
- 2) стресс и дистресс
- 3) антистресс и дистресс
- 4) эустресс и антистресс

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

ЛИЧНОСТЬ ТЕРАПЕВТА САМА ПО СЕБЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ РАБОЧИМ ИНСТРУМЕНТОМ В ____ НАПРАВЛЕНИИ

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

ЕСЛИ ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ ПОСТРОЕНЫ ПО ТИПУ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ, ТО ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ПСИХИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ

- 1) путем сбора анамнеза
- 2) под нагрузкой экспериментально
- 3) с использованием методов нейровизуализации
- 4) методом наблюдения

В ЭКСПЕРИМЕНТАХ А. КАРСТЕН ИССЛЕДОВАЛОСЬ ВЛИЯНИЕ

- 1) мотивации на запоминание
- 2) мотивации на пресыщение
- 3) личности на валентность объектов
- 4) памяти на личность

В ОСНОВЕ ФЕНОМЕНА «ПОЛЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ» ЛЕЖАТ

- 1) патологическое усиление непроизвольного внимания и дефицит произвольного целенаправленного внимания
- 2) нарушения понимания обращенной речи
- 3) колебания произвольного внимания
- 4) истощаемость и снижение психической активности

ОПРОСНИК БЕКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ

- 1) психической функции
- 2) самочувствия
- 3) мотивационной сферы
- 4) эмоциональной сферы

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

ФЕНОМЕН АЛЕКСИТИМИИ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК

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

КОНТРПЕРЕНОС В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ И ПСИХОТЕРАПИИ ПРОЯВЛЯЕТ СЕБЯ В ПОВЕДЕНИИ КОНСУЛЬТАНТА

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

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ФОРМИРУЮЩИМСЯ ЛИЧНОСТНЫМ РАССТРОЙСТВОМ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПРАВОНАРУШИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТЕХНИКОЙ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерпретация

- 2) изменение неадаптивных схем поведения
- 3) преобразование когнитивных конструкторов
- 4) эмпатическое присоединение

СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОИЗВОДИТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПСИХОЛОГОМ НА ОСНОВАНИИ

- 1) заявления потерпевшего
- 2) желания подэкспертного
- 3) постановления суда
- 4) заключения других экспертов

ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДСТВОВАННОЙ ПАМЯТИ, МЫШЛЕНИЯ И ЛИЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) «Большая пятёрка»
- 2) «счет по Крепелину»
- 3) «пиктограммы»
- 4) «психологические профили» Россолимо

В СООТВЕТСТВИИ С КОНВЕРСИОННОЙ МОДЕЛЬЮ З. ФРЕЙДА СЧИТАЮТ, ЧТО ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- 1) возникают в результате дисрегуляции вегетативной нервной системы
- 2) усиливают страдание человека из-за отсутствия вторичной выгоды для пациента
- 3) маскируют запреты, налагаемые социальной средой и моральными установками
- 4) являются следствием импринтинга (запечатлевания) в период раннего детства

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

РАСТОРМАЖИВАНИЕ РЕЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ РЕЧИ ПРИ АФАЗИИ

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

КАК ПРАВИЛО, У ИМПУЛЬСИВНЫХ ЛЮДЕЙ НЕДОСТАТОЧНО РАЗВИТЫ

- 1) планирование, концентрация, логическая объективность и анализ
- 2) механизмы психологической защиты
- 3) компенсаторные способности личности
- 4) эмпатия и рефлексия

К ДИССОЦИАТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ДВИЖЕНИЙ И ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) истерический ком

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

ТЕСТ 16PF КЕТТЕЛЛА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) диагностики умственных способностей при зачислении в вузы и лицеи для одаренных детей
- 2) диагностики качественно-количественных показателей нарушения психической деятельности в клинике нервных и психических болезней
- 3) измерения уровня личностной зрелости и морального развития
- 4) диагностики свойств характера и индивидуального стиля деятельности здоровых взрослых адаптированных испытуемых

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНО-ПЕРЦЕПТИВНОЙ СФЕРЫ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ВЫСТУПАЕТ

- 1) более выраженное нарушение узнавания реалистических изображений предметов по сравнению с фигурами Поппельрейтера
- 2) одинаковое по выраженности нарушение узнавания фигур Поппельрейтера и реалистических изображений предметов
- 3) нарушение цветового гнозиса
- 4) более выраженное нарушение узнавания фигур Поппельрейтера по сравнению с реалистическими изображениями предметов

ВО ВЗРОСЛОМ И ДЕТСКОМ ВАРИАНТАХ ТЕСТА ВЕКслера НАИБОЛЕЕ КУЛЬТУРАЛЬНО-ЗАВИСИМЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ПО ТЕСТУ

- 1) «арифметика»
- 2) «лабиринт»
- 3) «недостающие детали»
- 4) «осведомленность»

УРОВЕНЬ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТА ЛЕЧЕНИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) уровнем социального статуса пациента
- 2) уровнем образования пациента, его интеллектуальным развитием и полом
- 3) особенностями гендерной самоидентичности пациента
- 4) особенностями заболевания, схемой терапии, личностью пациента

СОЗРЕВАНИЕ РАЗНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ: ПОДКОРКОВЫЕ СТРУКТУРЫ

- 1) задняя ассоциативная область мозга, проекционные области мозга, передняя ассоциативная область мозга
- 2) передняя ассоциативная область мозга, задняя ассоциативная область мозга, проекционные области мозга
- 3) проекционные области мозга, передняя ассоциативная область мозга, задняя ассоциативная область мозга
- 4) проекционные области мозга, задняя ассоциативная область мозга, передняя

ассоциативная область мозга

ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ В СФЕРЕ ЗДОРОВЬЯ, В КОТОРОМ РЕСПОНДЕНТЫ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО ГРУППАМ СЛУЧАЙНЫМ ОБРАЗОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) простым слепым
- 2) плацебоконтролируемым
- 3) вариативным
- 4) рандомизированным

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

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

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

К МОТИВАМ СУИЦИДА, ВКЛЮЧЕННОГО В КЛАССИФИКАЦИЮ КАТЕГОРИЙ ЛИЧНОСТНОГО СМЫСЛА ОТНОСЯТ

- 1) вызов
- 2) самопоощрение
- 3) демонстрацию превосходства
- 4) протест, месть

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) арт-терапия
- 2) когнитивное переконструирование
- 3) логотерапия
- 4) имаготерапия

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

- 1) поврежденное
- 2) задержанное

- 3) дисгармоническое
- 4) общее стойкое

**МОТИВАЦИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУСЛОВЛЕНА _____
ФАКТОРАМИ**

- 1) только биологическими
- 2) только психологическими
- 3) психологическими, социальными и биологическими
- 4) только социальными

**ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПРАКСИСА У БОЛЬНЫХ С
ЛОКАЛЬНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ МОЗГА НЕ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ**

- 1) проявления «руки-лопаты»
- 2) упрощения позы-образца
- 3) проявления развернутого поиска нужной позы
- 4) «зеркальные» ошибки

**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

**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

К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ РЕАКТИВНЫХ ДЕПРЕССИЙ ОТНОСЯТ

- 1) триаду Ясперса
- 2) суточные колебания настроения
- 3) соматическую симптоматику
- 4) повышенное настроение

ЦЕЛЬЮ АДМИНИСТРАТИВНО-КОНТРОЛИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ СУПЕРВИЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка качества и улучшение деятельности специалистов помогающих профессий
- 2) профилактика синдрома эмоционального сгорания
- 3) рефлексия
- 4) профессиональная социализация

К КОМПУЛЬСИВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ритуалы
- 2) тики

- 3) привычки
- 4) влечения

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

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

ДЛЯ ВСЕХ НЕПРЕРЫВНО ТЕКУЩИХ ФОРМ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНО

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ В ПРАКТИКЕ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) детский тип
- 2) параноидная
- 3) недифференцированная
- 4) психопатоподобная

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

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

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) методы самоотчета – дневники пациента, опросники приверженности
- 2) беседы с родственниками пациента, наблюдение, экспертное мнение врача
- 3) подсчет неизрасходованных лекарственных препаратов, измерение уровня препаратов в крови пациента
- 4) установку видеонаблюдения за пациентом в домашних условиях

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

СОСТОЯНИЕ АПАТИИ, НЕРВНОЙ ДРОЖИ, АЖИТАЦИИ, СТРАХА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) генерализованного тревожного расстройства
- 2) социофобического реагирования
- 3) рекуррентной депрессии
- 4) травматического стресса

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВТОРИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ КОРЫ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ВОЗНИКАЕТ

- 1) акустико-мнестическая афазия
- 2) цветовая агнозия
- 3) сенсорная афазия
- 4) акустическая невербальная агнозия

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДЕЛИРИЯ И ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состояние сознания
- 2) наличие соматической патологии
- 3) выраженность расстройств памяти
- 4) наличие бреда

ПОД ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ПОНИМАЮТ

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

ПОЛНАЯ АМНЕЗИЯ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НА РАННИХ ЭТАПАХ НАБЛЮДАЮТ

- 1) трудности в переводе взора
- 2) нарушение «фоновых» компонентов произвольных движений
- 3) микрографии в письме и рисунке
- 4) снижение «энергетического» обеспечения психической деятельности

ФОРМОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПОД «БОЛЬШОЙ (ЧИКАГСКОЙ) СЕМЕРКОЙ» ПОНИМАЮТ

- 1) группу классических психосоматозов – бронхиальная астма, язвенный колит, ревматоидный артрит и др.
- 2) функциональные синдромы, относящиеся к семи системам организма – сердечно-сосудистой, желудочно-кишечной, дыхательной и др.
- 3) диспозиционную модель личности, в основе которой лежит 7-факторный анализ описаний характеристик человека
- 4) 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.

УТРАТА ЖЕЛАНИЙ В СТРУКТУРЕ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ _____ КОМПОНЕНТ

- 1) аффективный
- 2) физиологический
- 3) поведенческий
- 4) мотивационный

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

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

ЭФФЕКТ Б.В. ЗЕЙГАРНИК НАЗЫВАЮТ ЭФФЕКТОМ

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

К ПУТЯМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВПФ НЕ ОТНОСИТСЯ

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

В СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) кинестетическая апраксия
- 2) афферентная моторная афазия
- 3) тактильная агнозия
- 4) оптическая аграфия

ВНЕШНИЙ ЛОКУС КОНТРОЛЯ ПО Д. РОТТЕРУ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

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

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ

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

ПОД КОМПЛАЕНСОМ ПОНИМАЮТ

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

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

В СИНДРОМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» НЕ ВХОДИТ

- 1) аномия
- 2) афония
- 3) левостороннее пространственное игнорирование

4) дископия-дисграфия

ПРОЦЕСС ЗАМЕНЫ ИНСТИНКТИВНОГО ИМПУЛЬСА ЧЕЛОВЕКА ВИЗУАЛЬНЫМ, ХУДОЖЕСТВЕННО-ОБРАЗНЫМ ПРЕДСТАВЛЕНИЕМ СЧИТАЮТ

- 1) механическим вытеснением
- 2) проективной идентификацией
- 3) реактивным образованием
- 4) художественной сублимацией

ФЕНОМЕН АЛЕКСИТИМИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ЧЕРТАМИ ЛИЧНОСТИ СТАНОВИТСЯ СОЧЕТАНИЕ ЗЛОПАМЯТНОСТИ, УГОДЛИВОСТИ И ПЕДАНТИЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умственная отсталость
- 2) депрессия
- 3) эпилепсия
- 4) шизофрения

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

ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЙ СИТУАЦИЕЙ ПРИ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) следственная
- 2) доследственная
- 3) предкриминальная
- 4) криминальная

КВАЛИФИЦИРОВАТЬ БОЛЕЗНЕННОЕ СОСТОЯНИЕ КАК «ВРЕМЕННОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» ПРИ ВЕРИФИЦИРОВАННОМ ДИАГНОЗЕ «ШИЗОФРЕНИЯ» ВОЗМОЖНО В СЛУЧАЕ

- 1) отсутствия значительных постпсихотических изменений личности
- 2) значительной выраженности аффективных расстройств фазового характера
- 3) преобладания психопатоподобных или неврозоподобных расстройств
- 4) формирования систематизированных инкапсулированных бредовых идей

ДЕПОТЕНЦИАЛИЗАЦИЯ УСТАНОВОК СОЗНАНИЯ ПРИ ДЕПРЕССИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ СТАДИЙ

- 1) интерперсональной психотерапии
- 2) эриксоновского гипноза
- 3) нейролингвистического программирования
- 4) экзистенциальной психотерапии

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

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОГО

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

В СИСТЕМЕ СУДЕБНЫХ ЭКСПЕРТИЗ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬ _____ ФУНКЦИЮ

- 1) психотерапевтическую
- 2) психодиагностическую
- 3) психокоррекционную
- 4) профилактическую

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

АСТЕРЕОГНОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВАРИАНТОВ

- 1) тактильной агнозии
- 2) зрительно-пространственной агнозии
- 3) слуховой агнозии
- 4) кинестетической апраксии

ОЦЕНКА СКЛОННОСТИ К ФАНТАЗИРОВАНИЮ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СВИДЕТЕЛЕЙ И ПОТЕРПЕВШИХ ВХОДИТ В ПРЕДЕЛЫ КОМПЕТЕНЦИИ ЭКСПЕРТА

- 1) психолога
- 2) психиатра
- 3) нарколога
- 4) сексолога

КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ НЕ НАПРАВЛЕНА НА ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) дисфункциональных убеждений
- 2) иррациональных установок
- 3) ошибочных действий
- 4) автоматических мыслей

УРОВЕНЬ АБСТРАГИРОВАНИЯ И ОБОБЩЕНИЯ МОЖНО УСТАНОВИТЬ С ПОМОЩЬЮ СУБТЕСТА

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

ПСИХОКОРРИГИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ В ПРОЦЕССЕ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гетеросуггестия
- 2) выплеск агрессивных эмоциональных переживаний
- 3) обратная связь
- 4) реализация инстинктивных потребностей

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

СОСТОЯНИЕ РЕЗКОЙ УГНЕТЕННОСТИ, ВЫРАЖАЕМОЕ В ПОЛНОЙ НЕПОДВИЖНОСТИ, МОЛЧАЛИВОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) страхом
- 2) апатией
- 3) ступором
- 4) фобией

НАПРАВЛЕНИЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ НА ОСНОВЕ ПЕРЕСТРОЙКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) психические нарушения и соматические дисфункции
- 2) апато-абулические проявления
- 3) галлюцинаторно-бредовые переживания

4) нарушения волевого компонента мышления

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

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

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

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

ПРОЦЕСС ДЛИТЕЛЬНОГО ОГРАНИЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ РЕБЁНКА НАЗЫВАЮТ

- 1) девиацией
- 2) деперсонализацией
- 3) депривацией
- 4) деменцией

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦА, НЕ ДОСТИГШЕГО 16-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА, В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 28 ФЗ-73, СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОИЗВОДИТСЯ С ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ

- 1) законного представителя
- 2) самого несовершеннолетнего
- 3) защитника
- 4) представителя органа опеки

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) задержанному
- 2) дисгармоничному
- 3) искаженному

4) дефицитарному

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

АКЦЕНТ НА ДУХОВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА ДЕЛАЕТСЯ В

- 1) суппортивной терапии
- 2) логотерапии
- 3) суггестивной терапии
- 4) когнитивно-поведенческой терапии

В 1 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ВХОДЯТ

- 1) только корковые зоны мозга
- 2) только межполушарные комиссуры
- 3) только глубинные (глубокие, по терминологии А.Р. Лурии) структуры мозга
- 4) глубинные структуры и некоторые корковые зоны

ПОДРАЖАТЕЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ВОЗРАСТА

- 1) дошкольного
- 2) младшего школьного
- 3) юношеского
- 4) подросткового

МЕТОД ПОЗНАНИЯ, КОТОРЫЙ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ РЕГИСТРАЦИЕЙ ВЫЯВЛЕННЫХ ФАКТОВ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВОЗРАСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) моделированием
- 2) формирующим экспериментом
- 3) наблюдением
- 4) констатирующим экспериментом

ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОЗИЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В ХОДЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) фрустрирующей
- 2) директивной
- 3) поддерживающей
- 4) гибкой

ПРИ АНОМАЛИЯХ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЧЕМ РАНЬШЕ ДЕЙСТВУЕТ ПАТОГЕННЫЙ ФАКТОР, ТЕМ

- 1) менее проявляется продуктивная симптоматика
- 2) более выражен объем повреждения

- 3) выше наследственное влияние
- 4) важнее своевременное медикаментозное воздействие

ТЕРМИН «ПЕРЕНОС» В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТРАДИЦИИ ОБОЗНАЧАЕТ

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

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

К ИНВАРИАНТНОМУ ЗВЕНУ ПРОИЗВОЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) двигательную задачу
- 2) сознательный контроль
- 3) результат
- 4) набор движений, приводящий к постоянному эффекту

ПРИ ПОРАЖЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ УЧАСТКОВ МОЗГА ОДНА И ТА ЖЕ ПСИХИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ НАРУШАЕТСЯ

- 1) одинаково у людей одной возрастной группы
- 2) по-разному в зависимости от массы пораженного мозга
- 3) всегда одинаково, независимо от того, какой участок мозга поражен
- 4) по-разному, в зависимости от того, какой участок мозга поражен

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

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

3 ШКАЛЫ ВАЛИДНОСТИ И 10 КЛИНИЧЕСКИХ ШКАЛ СОДЕРЖИТ ТЕСТ

- 1) Кеттелла
- 2) Векслера для взрослых
- 3) MMPI
- 4) Айзенка

НОВООБРАЗОВАНИЕМ МЛАДШЕГО ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение познавательной рефлексии

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

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) только слухоречевой памяти
- 2) только тактильной памяти
- 3) только зрительной памяти
- 4) любой сенсорной модальности

ВРЕМЕННЫЙ ИЛИ СТОЙКИЙ ВОЗВРАТ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НА УРОВЕНЬ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ БОЛЕЕ РАННЕГО ВОЗРАСТНОГО ПЕРИОДА, НАЗЫВАЕТСЯ

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

ОТВЛЕЧЕНИЕМ ВНИМАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) произвольное изменение его степени
- 2) произвольное изменение его направленности
- 3) произвольное изменение его объема
- 4) произвольное изменение его направленности

НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физическая утомляемость
- 2) компульсия
- 3) навязчивость
- 4) функциональный паралич

ПОД ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЗЕРКАЛОМ В КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ К. РОДЖЕРСА ИМЕЕТСЯ В ВИДУ

- 1) рефлексия
- 2) ретрофлексия
- 3) конfluэнция
- 4) слияние

НЕДОВЕРИЕ ИСПЫТУЕМОГО К ИССЛЕДОВАТЕЛЮ ИЗ-ЗА ЕГО ВОЗРАСТА ИЛИ ПОЛА ВО ВРЕМЯ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ЗАНОСИТСЯ В ПРОТОКОЛ КАК

- 1) самоотношение
- 2) отношение к экспериментатору
- 3) жалоба
- 4) анамнез

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПРИСПОСОБЛЕНИЕ БОЛЬНОГО К ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ И ТРУДУ С УЧЕТОМ ИМЕЮЩИХСЯ У НЕГО ОГРАНИЧЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) до основных медицинских вмешательств
- 2) после основных медицинских вмешательств
- 3) после оказания социальной помощи
- 4) во время основных медицинских вмешательств

КЛАССИФИКАЦИЯ СМЫСЛОВЫХ УСТАНОВОК ПО ОТНОШЕНИЮ К ЭКСПЕРТИЗЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ НЕВМЕНЯЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) примитивностью, облегченностью суждений
- 2) неспособностью воспринимать и усваивать новую информацию
- 3) ригидностью аффективных реакций
- 4) частыми дисфорическими состояниями

К ГРУППОВЫМ НОРМАМ ОТНОСЯТ

- 1) правила, принятые группой?
- 2) правила поведения в общественных местах
- 3) предписания администрации
- 4) правила, заданные руководителем группы

СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА ВОСПРИЯТИЯ СЛУХОРЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ _____ АФАЗИИ

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

ДЕПРЕССИВНЫЕ И ДЕПРЕССИВНО-БРЕДОВЫЕ СОСТОЯНИЯ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

ВРЕМЕННОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ ГИПЕРТРОФИРОВАННОГО СТРАХА С НЕРЕГУЛИРУЕМЫМ ПОВЕДЕНИЕМ ЛЮДЕЙ, ИНОГДА С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ САМОКОНТРОЛЯ, НЕСПОСОБНОСТЬЮ РЕАГИРОВАТЬ НА ПРИЗЫВЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тревогой
- 2) депрессией

- 3) паникой
- 4) ступором

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

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

ПОД ПРИНЦИПОМ ПРОВОКАЦИИ В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПОНИМАЮТ

- 1) возможность с помощью используемой диагностической пробы выявлять в первую очередь нарушенные звенья психической функции
- 2) возможность с помощью используемой диагностической пробы выявлять сохраненные звенья психической функции
- 3) возможность спровоцировать негативные эмоциональные реакции со стороны испытуемого
- 4) включение в процедуру обследования слишком сложных для испытуемого заданий

ПРОИЗВОЛЬНАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ НАРУШАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) затылочном
- 2) расщепленного мозга
- 3) лобном
- 4) теменно-затылочном

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СРЕДНЕЙ? ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИИ? ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заключение психотерапевтического контракта
- 2) оценка потребностей? и мотивации пациента
- 3) диагностика проблем пациента
- 4) оценка сопротивления пациента

ОБОБЩЕНИЕ ПО КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫМ ПРИЗНАКАМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

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

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

4) 3

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ОЛИГОФРЕНИЕЙ

- 1) характеризуются преимущественным нарушением коммуникативной функции речи
- 2) отсутствуют
- 3) являются одним из классических критериев дифференциации степени выраженности
- 4) выражены в меньшей степени, чем нарушения других психологических функций

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

«ДОСКИ СЕГЕНА» – ЭТО МЕТОДИКА

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

ТЕСТ КЕТТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ

- 1) психической функции
- 2) личности
- 3) самочувствия
- 4) эмоциональной сферы

ВСЬ КОМПЛЕКС ПРОЯВЛЕНИИ? НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕ?НКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ ПСИХИЧЕСКИЙ

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

ОСНОВНУЮ РАБОТУ НАД ТЕОРИЕЙ САМОАКТУАЛИЗАЦИИ А. МАСЛОУ НАЧАЛ С ИЗУЧЕНИЯ

- 1) невротических больных
- 2) выдающихся людей
- 3) тюремных заключенных
- 4) людей с ограниченными возможностями

ПОВЕДЕНИЕ, БАЗИРУЮЩЕЕСЯ НА ЛОЖНОЙ УБЕЖДЕННОСТИ ПОДРОСТКА В НАЛИЧИИ У НЕГО ФИЗИЧЕСКИХ НЕДОСТАТКОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) нарциссизмом
- 2) дисморфоманией
- 3) инфантилизмом

4) ипохондрией

ВПЕРВЫЕ КЛАССИЧЕСКИЙ СИНДРОМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» БЫЛ ОПИСАН ПРИ

- 1) инфарктах мозжечка
- 2) врожденном недоразвитии мозолистого тела
- 3) частичном или полном рассечении мозолистого тела
- 4) опухолях третьего мозгового желудочка

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

СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

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

НАРУШЕНИЯ ПРАКСИСА ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ БУДУТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) только в левой ноге
- 2) только в правой руке
- 3) в обеих руках
- 4) только в левой руке

В ЮНГИАНСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ ДАЕТСЯ ЗАДАНИЕ

- 1) практиковать релаксационные техники
- 2) приносить записанные сны
- 3) вести дневник автоматических мыслей
- 4) повторять аффирмации

НАРУШЕНИЕ ДИНАМИКИ МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО НАБЛЮДАТЬ У БОЛЬНЫХ

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

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ ПЕРВИЧНЫХ ПОЛЕЙ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОРЫ ВОЗНИКАЮТ

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

ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ РЕБЕНКА ПО МЕТОДИКЕ «РИСУНОК СЕМЬИ» ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РИСОВАНИЯ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

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

ДЕФИЦИТАРНОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ОТМЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С

- 1) ранним детским аутизмом
- 2) умственной отсталостью
- 3) задержкой психического развития
- 4) ДЦП

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)

ОБИДА СТИМУЛИРУЕТ ПРОЯВЛЕНИЕ ЧУВСТВА

- 1) смущения
- 2) утраты
- 3) вины
- 4) страха

НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕРЕДНИХ И СРЕДНИХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ НЕ МОГУТ БЫТЬ КОМПЕНСИРОВАНЫ

- 1) многократным повторением материала
- 2) смысловой организацией материала
- 3) опосредствованием запоминания с помощью наглядных образов
- 4) оптимизацией темпа предъявления материала

ИСТЕРИЧЕСКИЙ СТУПОР РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) личностным расстройством
- 2) шизофренией
- 3) эпилепсией
- 4) алкоголизмом

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)

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бредовая симптоматика
- 2) интеллектуально-мнестическое снижение
- 3) помрачение сознания
- 4) галлюцинаторная симптоматика

К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПОВЕДЕНИЯ ТИПА А НЕ ОТНОСИТСЯ

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

В ШИЗОФРЕНИЧЕСКИЙ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС ВХОДИТ

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

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

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

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

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

УСУГУБЛЕНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ ПРИ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ

- 1) органического слабоумия
- 2) психоза
- 3) психопатии
- 4) истерии

РАННЕЕ ДЕТСТВО ЯВЛЯЕТСЯ СЕНЗИТИВНЫМ ПЕРИОДОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- 1) речи

- 2) воображения
- 3) мышления
- 4) внимания

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

НАЧАЛО ИСТЕРИЧЕСКОГО ПРИПАДКА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) аурой
- 2) заторможенностью
- 3) сонливостью
- 4) возбуждением

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

ВОЛЕВАЯ ДЕФИЦИТАРНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПСИХОПАТИИ

- 1) шизоидной
- 2) паранойяльной
- 3) неустойчивой
- 4) гипертимической

ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛЕЗАВИСИМОСТЬ/ПОЛЕНЕЗАВИСИМОСТЬ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) теста Амтхауэра
- 2) методики «таблицы Шульте»
- 3) методики Лачинса
- 4) методики «Фигуры Готтшальдта»

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

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

- 1) реалистическая

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

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

АНАЛИЗ И СИНТЕЗ РЕЧЕВЫХ ЗВУКОВ У ПРАВШЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

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

ДРОЖАТЕЛЬНАЯ ФОРМА БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

В ВОЗНИКНОВЕНИИ ЯТРОГЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) депрессивное состояние
- 2) инфантильность
- 3) повышенная внушаемость
- 4) приверженность лечению

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

ЦЕЛЮ ЛИЧНОСТНО-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осмысленное существование
- 2) самоактуализация личности
- 3) раскрытие способностей
- 4) осознание конфликтов

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ НИЖНЕТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НАРУШЕНИЯ ТАКТИЛЬНОГО ГНОЗИСА ВОЗНИКАЮТ

- 1) на всех участках тела
- 2) только в правой руке
- 3) в обеих руках, но грубее в левой
- 4) только в левой руке

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

СОГЛАСНО МКБ-10 ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ФИЗИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) зрительного восприятия
- 2) внимания
- 3) счетных операций
- 4) зрительно-моторных координаций

К ТИПИЧНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ АЛЕКСИТИМИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) трудности в идентификации и описании своих эмоций
- 2) нарушения эмоционально-мотивационной сферы
- 3) трудности дифференциации эмоциональных и телесных явлений
- 4) снижение способности к символизации и отсутствие фантазий

АВТОРОМ КЛАССИЧЕСКОЙ МОРАЛЬНОЙ ДИЛЕММЫ МОЖНО НАЗВАТЬ

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

НАИМЕНЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ

- 1) негативные
- 2) первичные
- 3) облигатные
- 4) возрастные

К СОВЛАДАЮЩЕМУ ПОВЕДЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

- 1) формирование психологической защиты
- 2) отрицание проблемной ситуации
- 3) разрешение проблемы
- 4) принятие своей болезни

ВО ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЕ БОЛЕЗНИ ПО В.В. НИКОЛАЕВОЙ ПРИНЯТО ВЫДЕЛЯТЬ КОМПОНЕНТЫ

- 1) болезненный (объективный) и индивидуально-психологический (субъективный)
- 2) чувственный, эмоциональный, интеллектуальный и мотивационный
- 3) возрастной, половой, нозологический и культурный
- 4) медицинский, психологический и социальный

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

- 1) сексуальные расстройства, обусловленные органическими нарушениями
- 2) расстройства личности и поведения в зрелом возрасте
- 3) диссоциативные (конверсионные) расстройства
- 4) стойкие изменения личности, не связанные с травмой головного мозга

ВАРИАНТОМ ПАССИВНОГО ДЕЗАДАПТИВНОГО КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЯ ПРИ АДДИКЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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) приводит к судебному определению невменяемости
- 2) не приводит к каким-либо уголовно-правовым последствиям
- 3) служит смягчающим наказанием обстоятельством
- 4) приводит к освобождению от уголовной ответственности

ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРИ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление фонематического слуха
- 2) преодоление патологической инертности
- 3) восстановление речевой артикуляции
- 4) восстановление зрительных образов-представлений

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ПЕРЕСТРОЙКИ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) развернутое, неавтоматизированное выполнение
- 2) сохранное выполнение
- 3) сохранное выполнение действий в одной модальности и нарушенное – в другой
- 4) переход с произвольного уровня реализации на произвольный

В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) употребления психоактивного вещества с вредными последствиями
- 2) психопатологического состояния
- 3) личностных особенностей
- 4) острой алкогольной интоксикации

ЭХОЛАЛИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С

- 1) ранним детским аутизмом
- 2) дизонтогенезом по типу поврежденного развития
- 3) ядерными психопатиями
- 4) олигофренией

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

- 1) искаженное
- 2) дисгармоническое

- 3) поврежденное
- 4) дефицитарное

СОГЛАСНО СТ. 58 УПК РФ, СПЕЦИАЛИСТ-ПСИХОЛОГ ВПРАВЕ

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

ПАРАМЕТРОМ ОЦЕНКИ ГЛУБИНЫ ПСИХОПАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВИДОВ

- 1) психологического консультирования
- 2) психологической реабилитации
- 3) психологической коррекции
- 4) психотерапии

ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ (РЕКОНСТРУКТИВНАЯ) ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) вариант когнитивной психотерапии
- 2) психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности пациента
- 3) психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношений
- 4) вариант клиент-центрированной психотерапии

В СТАНДАРТНОЙ СЕРИИ ТЕХНИКИ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ И ПЕРЕРАБОТКИ ДВИЖЕНИЕМ ГЛАЗ ПРОВОДЯТ _____ ДВИЖЕНИЙ

- 1) 24 цикла
- 2) 12 циклов
- 3) 72 цикла
- 4) 48 циклов

ПОД АНАКЛИТИЧЕСКОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) расстройства, сопровождающие явление «госпитализма»
- 2) одну из форм маскированных депрессий
- 3) депрессии старческого возраста
- 4) депрессивные расстройства на втором году жизни

ЭКСПЕРТНЫЙ ВЫВОД О НАРУШЕНИИ СПОСОБНОСТИ ПОТЕРПЕВШЕГО ПО ПОЛОВЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ ДЕЙСТВИЙ ВИНОВНОГО ИЛИ ОКАЗЫВАТЬ СОПРОТИВЛЕНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СУДОМ ДЛЯ

- 1) утяжеления наказания насильнику

- 2) определения психического расстройства потерпевшего
- 3) квалификации изнасилования
- 4) смягчения наказания насильнику

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

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

СТОРОННИК ХОЛИСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА В МЕДИЦИНЕ М.Я. МУДРОВ СЧИТАЛ, ЧТО

- 1) лечение заключается в воздействии на повреждённый орган или часть тела
- 2) врачевание состоит в определении причин болезни и лечении
- 3) психическое состояние больного изменяется при любом заболевании
- 4) соматические болезни никак не связаны с психологическим состоянием

СЛОЖНЫЕ РАССТРОЙСТВА, ОТРАЖАЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ВОСПРИЯТИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гностическими
- 2) сенсорными
- 3) эмоциональными
- 4) речевыми

НАРУШЕНИЯ СОМАТО-ВЕГЕТАТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ СПОСОБОМ РЕАГИРОВАНИЯ В

- 1) возрасте с шести до десяти лет
- 2) пубертатном периоде
- 3) возрасте от трех до шести лет
- 4) возрасте от рождения до трех лет

ДЕЗИНТЕГРАТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ПРИ КОТОРОМ ПОСЛЕ ПЕРИОДА НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПРОГРЕССИРУЕТ СЛАБОУМИЕ, НАЗЫВАЮТ СИНДРОМОМ

- 1) Эдвардса
- 2) Ретта
- 3) Аспергера
- 4) Каннера

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

- 1) кинетические трудности
- 2) регуляторные трудности
- 3) нарушения восприятия музыкальных тонов
- 4) нарушения акустического неречевого гнозиса

ВОЗМОЖНОСТЬ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ ВЫЗВАТЬ КАКОЙ-ТО ПСИХИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ИЛИ СВОЙСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ДОСТОИНСТВОМ

- 1) наблюдения
- 2) эксперимента
- 3) анализа продуктов деятельности
- 4) контент-анализа

ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) манией
- 2) алкоголизмом
- 3) шизофренией
- 4) эпилепсией

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА-ПСИХОАНАЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ РОЛЬ

- 1) эксперта
- 2) фасилитатора
- 3) интерпретатора
- 4) инструктора

ЗОНА БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) уровень развития, который субъект может достичь в сотрудничестве
- 2) перспективы развития психической функции или способности
- 3) характер знаков-средств, передаваемый в процессе общения и интериоризации
- 4) сформированный внутренний план психологических средств управления психической деятельностью

А. БЭКУ ПРИНАДЛЕЖИТ ТЕРМИН

- 1) «ошибочные действия»
- 2) «иррациональные убеждения»
- 3) «иррациональные установки»
- 4) «автоматические мысли»

РЕГУЛЯТОРНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

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

ДЛЯ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ПЕРСЕВЕРАЦИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВИД АПРАКСИИ

- 1) конструктивный
- 2) кинетический
- 3) кинестетический
- 4) регуляторный

ШИЗОТИПИЧЕСКОЕ ЛИЧНОСТНОЕ РАССТРОЙСТВО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) резидуальную (остаточную) шизофрению
- 2) специфическое расстройство личности
- 3) инициальный этап шизофрении
- 4) стойкую ремиссию шизофрении

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 симптомокомплекс
- 2) психопатологический нозологический диагноз
- 3) психопатологический синдромальный диагноз
- 4) патопсихологический симптомокомплекс

ПОЗИЦИЕЙ, ПРОТИВОСТОЯЩЕЙ КОНФОРМИЗМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) негативизм
- 2) нонконформизм
- 3) протест
- 4) нигилизм

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

К ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ИСТЕРИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ОТНОСЯТ

- 1) фотостимуляцию
- 2) гипервентиляцию
- 3) изменение атмосферного давления
- 4) психогенные

К ХАРАКТЕРИСТИКЕ ПОВЕДЕНЧЕСКОГО ТИПА А КАК ФАКТОРА РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) активность
- 2) амбивалентность
- 3) амбициозность
- 4) агрессивность

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) нарушения фонематического слуха
- 2) алалии
- 3) амузии

4) слуховые предметные агнозии

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

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРИГОДНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К ТРУДУ ПО КОНКРЕТНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

- 1) трудовой
- 2) военной
- 3) развития
- 4) судебной

СТРУКТУРА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ПРОЯВЛЕНИЯ ДИЗОНТОГЕНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ МЕНЕЕ ГРУБЫМИ ПО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИ

- 1) инфекционных заболеваниях раннего детского возраста
- 2) травмах головного мозга
- 3) эмоциональной и культуральной депривации
- 4) опухолевых заболеваниях раннего постнатального периода

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

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

ИДЕИ О ПРИЧИНАХ И СЛЕДСТВИЯХ ИЗБРАННЫХ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЕНИЙ

ФОРМУЛИРУЮТСЯ НА СТАДИИ

- 1) формирования гипотезы
- 2) наблюдения
- 3) корреляционной
- 4) контрольной

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)

К ПАРАНОИДНОМУ СИНДРОМУ ОТНОСИТСЯ

- 1) дереализация
- 2) бред воздействия
- 3) диссоциация
- 4) деперсонализация

ВОЗНИКНОВЕНИЕ НА ФОНЕ ИМЕЮЩЕЙСЯ БОЛЕЗНИ НОВОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАЗЫВАЮТ

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

К ПСИХОГЕННЫМ РЕАКЦИЯМ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ПО А.Е. ЛИЧКО ОТНОСЯТСЯ

- 1) крик, плач, вой
- 2) задержки психического развития психогенного происхождения
- 3) оппозиция, эмансипация, группирование
- 4) шок, депрессия, тревога

ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ «ПИКТОГРАММА» ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) анализ объяснений ассоциативной связи между словом и рисунком, которые дает пациент
- 2) оценка степени оригинальности рисунков пациентов
- 3) сопоставление показателей воспроизведения слов с нормативными данными
- 4) оценка эмоциональных реакций пациента на содержание предъявляемых понятий

УЗНАВАНИЕ И ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ МУЗЫКАЛЬНЫХ МЕЛОДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

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

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПСИХОЗОВ ИМЕЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) органических симптомов
- 2) витального оттенка переживаний
- 3) негативизма, оппозиционности
- 4) специфических изменений личности, нарушений мышления

ОСТРАЯ КРИЗИСНАЯ РЕАКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

- 1) расстройства зрелой личности и поведения
- 2) различных расстройств адаптации
- 3) острой реакции на стресс
- 4) хронического психотического расстройства

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕТОДИКИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ПОИСК СЛОВ-АНТОНИМОВ, БОЛЬНЫЕ ЭПИЛЕПСИЕЙ ДЕМОНИСТРИРУЮТ

- 1) гипостенический симптом
- 2) гиперстенический синдром
- 3) инертность, вязкость мышления
- 4) расстройства запоминания

НАРУШЕНИЕМ МЫШЛЕНИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В УСТАНОВЛЕНИИ СУГУБО КОНКРЕТНЫХ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ ПРЕДМЕТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инертность мыслительной деятельности
- 2) разноплановость
- 3) снижение уровня обобщения
- 4) лабильность мышления

ХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ В ФОРМЕ НЕПОСЛУШАНИЯ, ГРУБОСТИ, ВЫЗЫВАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ ИЛИ АГРЕССИИ, НАЗЫВАЕТСЯ РЕАКЦИЕЙ ПРОТЕСТА

- 1) компенсаторного
- 2) пассивного
- 3) активного
- 4) негативного

ТРУДНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОГРАММЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

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

ПОНЯТИЕ «УСТАНОВКА» ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) активацию психофизиологических ресурсов в чрезвычайной ситуации

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

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ Ж.ПИАЖЕ МЫШЛЕНИЕ ПОДРОСТКА ОКАЗЫВАЕТСЯ НА СТАДИИ

- 1) дооперациональной
- 2) сенсомоторной
- 3) конкретных операций
- 4) формальных операций

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

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

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ НЕПРЕОДОЛИМОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К БРОДЯЖНИЧЕСТВУ НАЗЫВАЮТ

- 1) kleptomанией
- 2) пироманией
- 3) дипсоманией
- 4) дромоманией

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

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

СОСТОЯНИЕ СНИЖЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ К ПРОДОЛЖЕНИЮ НАЧАТОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЕГО ПРОДОЛЖЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ВЛИЯНИЯ ВНЕШНИХ УСЛОВИЙ НАЗЫВАЕТСЯ ФЕНОМЕНОМ

- 1) пресыщения

- 2) застреваемости
- 3) фиксации
- 4) отвлекаемости

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

- 1) нейропсихологического фактора, играющего ведущую роль в возникновении нарушений произвольных движений
- 2) различных типов нарушений движений и действий
- 3) мозговых поражений различной этиологии, приводящих к нарушениям праксиса
- 4) мозговых центров, ответственных за «идею» движения и ее исполнение

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

СЕНСОМОТОРНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 6-12 лет
- 2) после 12 лет
- 3) 2-6 лет
- 4) 0-2 лет

К ТЕХНОЛОГИЧЕСКИМ СОСТАВЛЯЮЩИМ ЭМПАТИЧЕСКОГО СЛУШАНИЯ ОТНОСЯТ

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

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

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

ВТОРУЮ ФАЗУ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА НАЗЫВАЮТ ФАЗОЙ

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

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

К СИМПТОМАМ ПАРАФРЕННОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

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

ПОД СРЕДИТЕЛЬНО 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) физиологический аффект
- 2) эмоциональное напряжение, оказавшее существенное влияние на сознание и поведение
- 3) аффект кумулятивного генеза
- 4) эмоциональное возбуждение, оказавшее существенное влияние на сознание и поведение

К ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ И НАРУШЕНИЯМ РАЗВИТИЯ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ, ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОТОРЫХ У РЕБЕНКА НЕ СВЯЗАНО С ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИЕЙ РАЗВОДА РОДИТЕЛЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) расстройство адаптации
- 2) умственную отсталость
- 3) тревогу, вызванную разлукой родителей
- 4) вызывающее оппозиционное расстройство

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА НАРУШЕНИЯ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КВАЛИФИЦИРУЮТСЯ КАК

- 1) сенсорная афазия
- 2) дизартрия
- 3) семантическая афазия
- 4) динамическая афазия

ПРОЦЕСС ЛУЧШЕГО ЗАПОМИНАНИЯ НЕЗАВЕРШЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ЗАВЕРШЕННЫМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) законом Вебера – Фехнера
- 2) эффектом края
- 3) эффектом Зейгарник
- 4) законом Эббингауза

К ПРЕДМЕТУ ИЗУЧЕНИЯ ПАТОПСИХОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) структуру нарушений высших психических функций
- 2) симптомы психических расстройств мозга
- 3) локальные поражения головного мозга
- 4) строение головного мозга

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ НЕКОРРЕКТНЫМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закономерное сочетание нейропсихологических симптомов
- 2) комплексное нарушение психических функций, возникающее при поражении определенных зон мозга и закономерно обусловленное поломкой того или иного фактора
- 3) рядоположенное сочетание нейропсихологических симптомов
- 4) системное расстройство какой-либо психической функции

ВСЬ КОМПЛЕКС ПРОЯВЛЕНИЙ НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ ПСИХИЧЕСКИЙ

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

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

СОГЛАСНО МКБ-9 УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) имбецильность
- 2) идиотия
- 3) кретинизм
- 4) дебильность

ФОРМА ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ЗПР), ВЫЗВАННАЯ ХРОНИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ, АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ, ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ СЕРДЦА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ЗПР церебрально-органического и соматогенного происхождения
- 2) ЗПР соматогенного происхождения
- 3) психосоматическим вариантом ЗПР
- 4) ЗПР конституционального происхождения

ВКЛЮЧЕНИЕ ДРУГИХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ, ПОМИМО БИОЛОГИЧЕСКОЙ МАТЕРИ, В ОБЩЕНИЕ С РЕБЕНКОМ РАННЕГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) формированию у ребенка способности к установлению отношений с другими людьми
- 2) возникновению и нарастанию базальной тревоги у ребенка
- 3) формированию у ребенка чувства обиды и гнева в отношении «бросающей меня матери»
- 4) нарушению отношений привязанности ребенка с объектными фигурами

ПРЕДМЕТОМ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШЕГО ПО ПОЛОВЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

РАЗНОПЛАНОВОСТЬЮ В МЫШЛЕНИИ НАЗЫВАЮТ ОБОБЩЕНИЕ

- 1) на основе личного опыта

- 2) по латентным признакам
- 3) по конкретно-ситуационным признакам
- 4) по различным основаниям

ПРЕДМЕТОМ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СВИДЕТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТИ ВНИМАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тест Торндайка
- 2) задание на исключение предметов
- 3) черно-красные таблицы Горбова – Шульце
- 4) пробу Мюнстерберга

ФЕНОМЕН АЛЕКСИТИМИИ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК

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

ДЛЯ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ СКЛОННОСТИ К

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ИЗМЕНЕНИЯХ В РАБОТЕ МОЗГА В ЦЕЛОМ ИЛИ ЕГО ОТДЕЛЬНЫХ СТРУКТУР НАЗЫВАЕТСЯ _____

ДИАГНОЗОМ

- 1) дифференциальным
- 2) клиническим
- 3) топическим
- 4) функциональным

СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) анозогнозией
- 2) внутренней картиной болезни
- 3) рефлексией
- 4) ипохондрией

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

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

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТВОДИТ ПРИОРИТЕТНУЮ РОЛЬ В ИХ ВОЗНИКНОВЕНИИ _____ ФАКТОРАМ

- 1) только социальным
- 2) социальным и внутриличностным
- 3) биологическим
- 4) только внутриличностным

АТИПИЧНАЯ ОЛИГОФРЕНИЯ – ЭТО ОЛИГОФРЕНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ

- 1) интеллектуальные нарушения возникают после периода нормального развития
- 2) состояние недоразвития обратимо
- 3) интеллектуальное развитие сочетается с синдромом РДА
- 4) нарушены законы тотальности и иерархичности

РЕЛАКСАЦИЮ, СОЦИАЛЬНОЕ НАУЧЕНИЕ И ПСИХОГИМНАСТИКУ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ ОТНОСЯТ К МЕТОДАМ

- 1) игровой терапии
- 2) поведенческой терапии
- 3) терапии творческим самовыражением
- 4) детской сказкотерапии

У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ОГРАНИЧЕННАЯ ВМЕНЯЕМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) недостаточной правильности восприятия значения своих действий, в их неполной осмысленности
- 2) неспособности понимать значение своих действий
- 3) неспособности понимать значение уголовного судопроизводства
- 4) неспособности своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права

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

МЫШЛЕНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ (ВОСПРИЯТИЯ И ПАМЯТИ)

- 1) осознанностью процесса получения результатов
- 2) выделением существенных связей и отношений между объектами
- 3) точностью результатов

4) произвольностью процесса протекания

ЯТРОГЕНИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) синдром эмоционального выгорания у профессионалов, работающих в области медицины
- 2) ухудшение физического или психологического состояния человека, ненамеренно спровоцированное медицинским работником
- 3) преувеличение больным какого-либо симптома или болезненного состояния
- 4) психическое расстройство, диагностированное пациентом самим у себя без помощи врача

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

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

ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение регулирующей функции речи
- 2) дефицит фонематического слуха
- 3) сужение объема слухоречевого восприятия и памяти
- 4) нечеткость произнесения звуков

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВТОРИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ФОРМИРУЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) амузии
- 2) сенсорной афазии
- 3) нарушения речевой регуляции деятельности
- 4) дископии-дисграфии

АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) крайние варианты нормальных характеров
- 2) совокупность нормальных характеров
- 3) психопатические характеры
- 4) психопатологические характеры

ТИПОМ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА, СОЧЕТАЮЩИМ В СЕБЕ ДВА ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ ТИПА ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тревожный
- 2) эмотивный
- 3) циклотимный
- 4) демонстративный

ЭКСПЛОЗИВНЫЙ ВАРИАНТ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) аспонтанностью
- 2) раздражительностью
- 3) тревожностью
- 4) спокойствием

ПОД ЗОНОЙ БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) уровень развития, достигаемый ребенком в процессе его взаимодействия со взрослым
- 2) ближайшее социальное окружение
- 3) уровень достигнутого интеллектуального развития
- 4) ближайший к текущей дате возрастной период

ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сюжетно-ролевая игра
- 2) учебная
- 3) непосредственно эмоциональное общение со взрослым
- 4) предметно-манипулятивная

ДЕЗИНТЕГРАТИВНОЕ РАССТРОИСТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ПРИ КОТОРОМ ПОСЛЕ ПЕРИОДА НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПРОГРЕССИРУЕТ СЛАБОУМИЕ, НАЗЫВАЮТ СИНДРОМОМ

- 1) Аспергера
- 2) Эдвардса
- 3) Ретта
- 4) Каннера

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

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

ФОРМИРОВАНИЮ ИСТЕРИЧЕСКИХ ЧЕРТ ХАРАКТЕРА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВУЕТ ВОСПИТАНИЕ ПО ТИПУ

- 1) «кумира семьи»
- 2) эмоционального отвержения
- 3) гипоопеки
- 4) «ежовых рукавиц»

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

- 1) топической диагностике
- 2) психологическом консультировании

- 3) комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизе
- 4) психосоматических исследованиях

КАКОЙ ВАРИАНТ ПРОБЫ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПИСЬМА ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ СЛОЖНЫМ?

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

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

ТИП ВОСПИТАНИЯ, КОГДА РОДИТЕЛИ УДЕЛЯЮТ РЕБЁНКУ ЧРЕЗМЕРНОЕ ВНИМАНИЕ, КОНТРОЛИРУЮТ КАЖДЫЙ ШАГ, НАЗЫВАЮТ

- 1) «ежовые рукавицы»
- 2) «Золушка»
- 3) гипоопекой
- 4) гиперопекой

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

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

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

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

СЕКСУАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА СВЯЗЫВАЛИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НА _____ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ СЕКСОЛОГИИ

- 1) параметрическом
- 2) наивно-механистическом
- 3) энциклопедическом
- 4) биологическом

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

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ

- 1) «таблицы Шульте»
- 2) «10 слов Лурия»
- 3) «простые аналогии»
- 4) «корректирующие пробы»

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

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

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПО Х.КОХУТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проработка примитивных психологических защит
- 2) самоактуализация
- 3) анализ ид
- 4) укрепление здорового самоуважения

РАЗНОПЛАНОВЫЕ МЫШЛЕНИЯ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЧАЩЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЙ ПО МЕТОДИКЕ

- 1) «16 PF»
- 2) «Отсчитывание»
- 3) «Классификация предметов»
- 4) «куб Линка»

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА ИНВАЛИДА НАПРАВЛЕНА НА

- 1) снижение влияния факторов риска повторной инвалидизации
- 2) реинтеграцию его в общество
- 3) возвращение его в прежнюю профессию
- 4) предупреждение возникновения сопутствующих заболеваний

ПРОСТАЯ ФОРМА СУМЕРЕЧНОГО ПОМРАЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) автоматизированными действиями, полной амнезией
- 2) дисфорическим состоянием
- 3) депрессивным состоянием
- 4) бредом, зрительными и слуховыми галлюцинациями

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

ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) реализацию операциональных составляющих психической деятельности
- 2) прием экстероцептивной информации
- 3) общий активационный фон, на котором разворачиваются все психические процессы
- 4) контроль за протеканием психической деятельности

МЫШЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИСТИННОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) паралогичностью
- 2) вязкостью
- 3) резонерством
- 4) разноплановостью

ПОВТОРНАЯ РЕЧЬ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВИДОВ

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

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

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

КОНФЛИКТ МЕЖДУ СОЦИАЛЬНЫМИ НОРМАМИ ПОВЕДЕНИЯ И СОБСТВЕННЫМИ ЖЕЛАНИЯМИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ НЕВРОЗА

- 1) компульсивного
- 2) психастенического
- 3) истерического
- 4) неврастенического

ЭКСПЕРТ НЕ ИМЕЕТ ПРАВА

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

ОТСУТСТВИЕ ИНТЕГРАТИВНЫХ ОТВЕТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СОМАТОГНОЗИСА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) показ частей тела по речевой инструкции
- 2) тест на определение локализации и латерализации тактильных стимулов
- 3) пробу Тойбера
- 4) пробу «кулак-ребро-ладонь»

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ИНТЕРНЕТ-ИГРОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

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

РЕЗОНЁРСТВО ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность
- 2) импульсивным перескакиванием с одной темы на другую
- 3) выхолащиванием, отсутствием житейского содержания
- 4) морализаторством, содержанием идей справедливости, эмоциональностью

СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ ЧЕЛОВЕКУ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ ПРИ АГРЕССИВНОЙ РЕАКЦИИ И ГНЕВЕ НЕОБХОДИМО

- 1) немедленно остановить пострадавшего и подавить реакцию во избежание нанесения вреда самому себе
- 2) направить гнев в безопасное русло, не обрывая его
- 3) привлечь сотрудников органов внутренних дел
- 4) провести беседу с пострадавшим, руководствуясь морально-нравственными принципами

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

ТРЕТИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) медио-базальные отделы лобных долей
- 2) височные отделы мозга
- 3) префронтальные и заднелобные отделы коры больших полушарий
- 4) гипоталамо-диэнцефальную область

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ЭКСПЕРИМЕНТ, КОТОРЫЙ ПРОВОДИТСЯ В СПЕЦИАЛЬНО СОЗДАННЫХ УСЛОВИЯХ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ВЫДЕЛИТЬ НЕЗАВИСИМУЮ ПЕРЕМЕННУЮ ПУТЕМ КОНТРОЛЯ ВСЕХ ДРУГИХ УСЛОВИЙ, С КОТОРЫМИ МОЖЕТ СМЕШИВАТЬСЯ ЕЁ ВЛИЯНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лабораторным
- 2) естественным
- 3) лонгитюдным
- 4) идеальным

МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МОЗГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ В/ВО

- 1) медиальных отделах височной области
- 2) «внеядерных» отделах височных долей мозга
- 3) базальных отделах височной области
- 4) латеральных отделах височной области

НА НАЧАЛЬНОМ (ДИАГНОСТИЧЕСКОМ) ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) интегрирование полученного опыта и профилактика формирования зависимости от терапевта
- 2) установление контакта и оценка состояния пациента

- 3) поддержка пациента при генерализации результата психотерапии в различные сферы своей жизни
- 4) проведение основных психотерапевтических интервенций

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

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

ОСНОВУ ПАМЯТИ В ПОЗДНЕЙ ВЗРОСЛОСТИ СОСТАВЛЯЮТ

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

НАРУШЕНИЕ КАКОГО АСПЕКТА (СВОЙСТВА) ВНИМАНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ЭПИЛЕПСИЕЙ?

- 1) переключаемости
- 2) распределяемости
- 3) концентрации
- 4) избирательности

ПОД ОСОЗНАННЫМ СОКРЫТИЕМ НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОНИМАЮТ

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

НАРУШЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТИ В МНЕСТИЧЕСКОЙ СФЕРЕ ПРИ ДИСФУНКЦИИ ПОДКОРКОВЫХ СТРУКТУР МОЗГА С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) непосредственном повторении отдельных бессмысленных слогов
- 2) заучивании двух групп из трех слов
- 3) заучивании двух рассказов
- 4) заучивании двух коротких предложений

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

ПЕРВИЧНАЯ ПСИХОПРОФИЛАКТИКА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ

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

ЦЕЛЮЮ СТРУКТУРНОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИНТЕРВЬЮ О. КЕРНБЕРГА ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАЛИЧИЕ «ФРАГМЕНТАЦИИ ЛИЧНОСТИ» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

- 1) шизоидного
- 2) нарциссического
- 3) диссоциального
- 4) пограничного

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

СОВОКУПНОСТЬЮ СВЕДЕНИЙ, КОТОРЫЕ СОБИРАЮТ ОТ БОЛЬНОГО ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА И ПРОГНОЗА, НАЗЫВАЮТ

- 1) эпикриз
- 2) катамнез
- 3) анамнез
- 4) история болезни

ФЕНОМЕН «ГОРЬКОЙ КОНФЕТЫ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) переживании ребенком разрыва симбиотической связи с матерью

- 2) переживании ребенком мотивационного конфликта
- 3) формировании неадекватной мотивации у ребенка
- 4) наличии неадекватных социальных установок

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

НА КАКОЙ СТАДИИ ОБЩЕГО АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА ВОЗНИКАЕТ АДАПТАЦИЯ К ВОЗДЕЙСТВИЮ СТРЕССОРА?

- 1) сопротивления
- 2) тревоги
- 3) психосоматических расстройств
- 4) истощения

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) разорванностью мышления
- 2) брадипсихизмом
- 3) персеверациями
- 4) вязкостью мышления

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) методику «Пиктограмма»
- 2) таблицы Шульте
- 3) методику «Воспроизведение рассказа»
- 4) методику десяти слов

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА _____ ПАМЯТИ

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

МЕХАНИЗМ ОТРИЦАНИЯ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

МЕТОДИКА «ПАРОВОЗИК» ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ОСОБЕННОСТИ

- 1) памяти
- 2) детско-родительских отношений
- 3) эмоционального состояния

4) когнитивных способностей

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

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА «ОНО» ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ

- 1) экономности
- 2) морально-этическому
- 3) удовольствия
- 4) реальности

АФФЕКТ У ОБВИНЯЕМОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) помрачением сознания
- 2) наличием бреда и галлюцинаций
- 3) отсутствием нарушений сознания
- 4) частичным сужением сознания

К ДЫХАТЕЛЬНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПСИХОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) острый бронхит
- 2) плеврит
- 3) пневмонию
- 4) невротический дыхательный синдром

МОТИВАЦИОННОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО СВОЕЙ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ СУТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЗРИТЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТНЫХ АГНОЗИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие (или замедление) процесса идентификации объектов

- 2) сужение объема зрительного восприятия
- 3) трудности называния предметов и их деталей
- 4) более точную оценку большими схематических изображений по сравнению с реалистичными

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

ИТОГОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение ведущего психопатологического синдрома
- 2) заключение по использованию психофармакологических средств
- 3) постановка диагноза психического расстройства (заболевания)
- 4) заключение о состоянии познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы пациента

КУМУЛЯТИВНЫЙ АФФЕКТ У ОБВИНЯЕМОГО ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕГО СИЛЬНОГО ДУШЕВНОГО ВОЛНЕНИЯ У ОБВИНЯЕМОГО ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ

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

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ? ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА-ПСИХОАНАЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ РОЛЬ

- 1) эксперта
- 2) фасилитатора
- 3) интерпретатора
- 4) инструктора

КИНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

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

В КНИГЕ «ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ» ВПЕРВЫЕ БЫЛА ИЗЛОЖЕНА ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ О

- 1) трех структурно-функциональных блоках мозга
- 2) системной динамической локализации психических функций
- 3) культурно-исторической детерминации развития психики
- 4) поэтапном формировании умственных действий

НАРУШЕНИЕ ЦЕЛЕДОСТИЖЕНИЯ ПРИ СОВЕРШЕНИИ СДЕЛКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) болезни Пика
- 2) синдрома зависимости от алкоголя 3 стадии
- 3) психоорганического синдрома
- 4) тревожного расстройства

ПОВЫШЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гипопатией
- 2) гиперстезией
- 3) асимболией
- 4) болевой агнозией

О ТЯЖЕСТИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ АСТЕНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЙ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) лабильности эмоциональных реакций
- 2) тревожно-фобической депрессии
- 3) аффективных пароксизмов, сопровождающихся висцерально-вегетативными реакциями
- 4) отсутствия переживания своей болезни

ДЛЯ ЛИЦ, СОВЕРШИВШИХ СЕРИЙНЫЕ СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫ ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ, СООТНОСИМЫЕ С

- 1) шизоидным типом акцентуации личности
- 2) демонстративным типом личности
- 3) типом личности «экстраверт»
- 4) генитальным типом личности

К ПРЕДМЕТУ ИЗУЧЕНИЯ КРИМИНАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ОТНОСЯТ

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

К ДИНАМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ В ДИАДЕ ПСИХОТЕРАПЕВТ-ПАЦИЕНТ ОТНОСЯТ

- 1) диагностику и терапию
- 2) сопротивление, перенесение, контрперенесение
- 3) интерпретацию высказываний
- 4) раскрытие символического смысла симптомов

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

ДИСТРЕССОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) стадию истощения в общем адаптационном синдроме
- 2) стресс, по мощности соответствующий двум стандартным стрессам
- 3) действие одного стрессового раздражителя
- 4) сочетание двух стрессовых раздражителей

БОЛЬНЫЕ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОИЗВОДЯТ ОБОБЩЕНИЕ В МЕТОДИКЕ «ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛИШНЕГО» ПО _____ ПРИЗНАКУ

- 1) личностно-смысловому
- 2) латентному
- 3) ситуативно-конкретному
- 4) абстрактно-логическому

МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА

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

СОЧЕТАНИЕ ПРИЁМОВ КОНФРОНТАЦИИ, СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ И ПОДКРЕПЛЕНИЯ В ВИДЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ СО СТОРОНЫ ТЕРАПЕВТА ПРИМЕНЯЕТСЯ В

- 1) психоаналитической терапии
- 2) поведенческой терапии
- 3) гештальт-терапии
- 4) мотивационном консультировании

«ПРОСТЫЕ АНАЛОГИИ», В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ЯВЛЯЮТСЯ ЗАДАНИЯМИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) мыслительных процессов
- 2) памяти
- 3) внимания

4) произвольных движений и действий

ПОД КОНЦЕПЦИЕЙ ПОВЕДЕНЧЕСКОГО ТИПА А ПОНИМАЮТ

- 1) концепцию психосоматической медицины, описывающую корреляцию между соматическими типами реакций, в первую очередь коронарной, и постоянными стереотипами поведения
- 2) концепцию распределения ролей участников психотерапевтической группы, определяющую лидерство, тип поведения, групповой процесс
- 3) характеристику депрессивного расстройства, включающую такие симптомы, как апатия, астения, абулия
- 4) поведение, характеризующее лиц с истероидным типом акцентуации и основанное на их стремлении быть в центре внимания, на их инициативности, коммуникативности и активной позиции

СОМАТОСЕНСОРНЫЕ ПАРОКСИЗМЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) обонятельными галлюцинациями
- 2) иллюзорными переживаниями
- 3) зрительными обманами восприятия
- 4) элементарными сенсорными ощущениями

ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ ОСНОВНЫХ СВОЙСТВ ВОСПРИЯТИЯ (ЦЕЛОСТНОСТИ, ПРЕДМЕТНОСТИ, СТРУКТУРНОСТИ, КОНСТАНТНОСТИ) РЕБЕНКУ ПРЕДЛАГАЮТ ЗАДАНИЯ НА

- 1) различение левой и правой сторон
- 2) узнавание знакомых объектов в условиях «зашумления» (изображения с недостающими деталями, контурные, наложенные друг на друга и перечеркнутые изображения)
- 3) расположение объектов в ряд по величине (от самого маленького к самому большому или наоборот)
- 4) дифференциацию цветов и оттенков

СУЩНОСТЬЮ СПОНТАННОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДИССОЦИАТИВНЫЕ СУДОРОГИ В МКБ-10 ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) шизофрения, шизотипическое расстройство и бредовые расстройства
- 2) поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами
- 3) невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства

4) психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ

ОТСТАВАНИЕ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, НЕ СВЯЗАННОЕ С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ СТАТЬЕЙ УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 22
- 2) 24
- 3) 21
- 4) 20

ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЯ СПОНТАННОЙ РЕЧИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) логорея
- 2) малоинтонированная и монотонная речь
- 3) отчуждение смысла слов
- 4) «словесная окрошка»

ОРГАНИЧЕСКОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В МОМЕНТ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ

- 1) иного болезненного состояния психики
- 2) хронического психического расстройства
- 3) слабоумия
- 4) временного психического расстройства

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

НАРУШЕНИЕ КВАЗИПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ, ПОНИМАНИЯ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) семантической
- 3) динамической
- 4) амнестической

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ ПРЕСТУПНИКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ СФЕРЫ

- 1) бедность эмоционально-поведенческой
- 2) конфликтность ценностно-смысловой
- 3) узость коммуникативно-поведенческой
- 4) искажения когнитивно-интеллектуальной

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

АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стремлением к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния
- 2) завышенными требованиями к окружающим
- 3) тоскливо-злым настроением
- 4) повышенным интересом к явлениям окружающего мира

СОЧЕТАНИЕ ИМПУЛЬСИВНОСТИ (РАСТОРМОЖЕННОСТИ) И РИГИДНОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ В

- 1) медиальных отделах височных долей
- 2) медиальных отделах лобных долей
- 3) базальных отделах лобных долей
- 4) префронтальных лобных отделах

ВЕДУЩЕЙ СИЛОЙ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ ПО В. ФРАНКЛУ ЯВЛЯЕТСЯ СТРЕМЛЕНИЕ К

- 1) осознанию смысла
- 2) творчеству
- 3) самоактуализации
- 4) трансцензусу

ПОНИМАНИЕ НЕИЗМЕННОСТИ СВОЕГО ПОЛА СКЛАДЫВАЕТСЯ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ

- 1) 2-3 лет
- 2) 6-7 лет
- 3) 1 года
- 4) 4-5 лет

КОРОНАРНЫЙ ТИП ЛИЧНОСТИ «А» ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ К

- 1) язвенной болезни
- 2) инфаркту миокарда
- 3) инсульту
- 4) сахарному диабету

В СЛУЧАЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С АГРЕССИВНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ, ЕСЛИ ВЫ СЛЫШИТЕ ОСКОРБЛЕНИЯ В ВАШУ СТОРОНУ, НЕОБХОДИМО

- 1) задавать вопросы открытого типа
- 2) дать пострадавшему ощущение большей безопасности
- 3) привлечь внимание пострадавшего к себе
- 4) не демонстрировать эмоциональных реакций

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

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

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

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

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»

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

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

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

СОДЕРЖАНИЕМ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление наследственной предрасположенности
- 2) формирование функциональной семьи
- 3) создание социально-поддерживающих систем
- 4) определение биологических маркеров поведения риска

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

В ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙДА ВЫДЕЛЯЮТ ТРИ УРОВНЯ

- 1) установки, система отношений, актуальная деятельность
- 2) индивидуальный опыт, тень, коллективное бессознательное
- 3) незавершенный гештальт, фигура, ретрофлексия
- 4) сознание, предсознательное, бессознательное

ПО В.ФРАНКЛУ ГЛАВНОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА КАК ДУХОВНОЙ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ В

- 1) самореализации
- 2) самооценке
- 3) близости
- 4) смысле жизни

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАКОПИВШЕЙСЯ НЕГАТИВНОЙ ЭНЕРГИЕЙ, СИЛЬНЫМ СТРЕССОМ ИЛИ НЕРВНЫМ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕМ, КОТОРОЕ ВЫРАЖАЕТСЯ РЫДАНИЯМИ, СМЕХОМ, ЧРЕЗМЕРНОЙ ЖЕСТИКУЛЯЦИЕЙ ИЛИ ПРИСТУПОМ БУЙСТВА, НАЗЫВАЮТ

- 1) истерикой
- 2) психомоторным возбуждением
- 3) агрессией
- 4) фобией

ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПИИ В ДИНАМИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

- 1) строится на ее основе путем включения новых элементов в структуру функции

- 2) отменяет ее существование, так как все психические функции в человеке - высшие
- 3) существует параллельно натуральной
- 4) подчиняется низшей, так как все изначально существующее в человеке «сильнее» позднее приобретенного

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

В СИСТЕМЕ ТЕРМИНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИОБРЕТАЕТ НАПРАВЛЕНИЕ

- 1) психодинамическое
- 2) суггестивное
- 3) экзистенциально-гуманистическое
- 4) православное

У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПСЕВДОАГНОЗИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) нарушением динамики психической деятельности
- 2) изменением чувствительности
- 3) повреждением зрительного нерва
- 4) нарушением произвольности и контроля

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

ЯВЛЕНИЯ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) сильном утомлении
- 2) небольшой менингиоме левой височной области
- 3) паркинсонизме
- 4) массивных опухолях, влияющих на структуры третьего желудочка мозга

ФУНКЦИИ ПРИЕМА, ПЕРЕРАБОТКИ И ХРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ _____ МОЗГА

- 1) вторым функциональным блоком

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

К ГРУППОВЫМ НОРМАМ ОТНОСЯТ

- 1) правила, принятые группой
- 2) правила поведения в общественных местах
- 3) предписания администрации
- 4) правила, заданные руководителем группы

ПЕРВИЧНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ СВЯЗАНЫ С

- 1) изменениями личности
- 2) мотивационными нарушениями
- 3) инертностью психических процессов
- 4) истощаемостью, лабильностью психических процессов

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

ХРОНОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) психическое расстройство
- 2) специфику связи первичного и вторичного дефектов
- 3) специфику первичного дефекта по качеству нарушения
- 4) функциональную локализацию нарушения развития

СКЛОННОСТЬ К ФОРМИРОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

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

ПРОДЛЕНИЕ СРОКОВ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РЕКОМЕНДОВАНО В СЛУЧАЕ

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

В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА ТО, ЧТО НЕ ОСОЗНАЕТСЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ, НО ДОСТАТОЧНО ЛЕГКО МОЖЕТ БЫТЬ ОСОЗНАННО, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) саморепрезентация
- 2) проективная идентификация
- 3) предсознательное
- 4) интуитивное восприятие

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

УМЫШЛЕННОЕ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ ИМЕЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКИХ ИЛИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) метасимуляцией
- 2) гипернозогнозией
- 3) аггравацией
- 4) гипонозогнозией

ТЕСТОВЫЙ МАТЕРИАЛ В ПИСЬМЕННОЙ ИЛИ ИНОЙ ЗНАКОВОЙ ФОРМЕ (РИСУНОК, СХЕМА И Т.П.) ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ

- 1) объективные
- 2) технические
- 3) бланковые
- 4) сенсорные

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

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

К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТЕ МЫШЛЕНИЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) амбивалентность
- 2) амбитендентность
- 3) искажение процесса обобщения
- 4) не критичность

ТИП ЛИЧНОСТИ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ СТРЕМЛЕНИЕ БЫТЬ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ ГРУППЫ, ЭКСЦЕНТРИЧНОСТЬ, СКЛОННОСТЬ К ФАНТАЗИЯМ, ЯРКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ФАНТАЗИЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) демонстративным
- 2) педантичным

- 3) застревающим
- 4) возбудимым

В СТРУКТУРУ ВЕРХНЕТЕМЕННОГО СИНДРОМА ВХОДИТ

- 1) акалькулия
- 2) соматоагнозия
- 3) семантическая афазия
- 4) кинестетическая апраксия

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

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

ПСИХОГЕННАЯ ФОРМА СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ К ПРОЯВЛЕНИЯМ

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

ДЛЯ ШИЗОИДНОГО РАССТРОИ?СТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

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

БЛОКОМ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ, РАССМАТРИВАЮЩИМ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛИ ДИАГНОСТИКУ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ, ВЫЯВЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЛОБНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА НЕ МОЖЕТ ВХОДИТЬ

- 1) кинетическая апраксия
- 2) зрительная предметная агнозия
- 3) нарушение динамики протекания интеллектуальных процессов
- 4) афазия Брока

РЕШЕНИЕ ПСИХОЛОГОМ ТОЛЬКО ТЕХ ВОПРОСОВ, ПО КОТОРЫМ ОН ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОСВЕДОМЛЕН, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП

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

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

ПРОБЫ НА НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ЗАПОМИНАНИЕ РЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ВЫЯВЛЯЮТ НАИБОЛЕЕ ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) мозжечка
- 2) заднелобных отделов мозга
- 3) левого полушария
- 4) правого полушария

В ОСНОВЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА ЛЕЖИТ

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

К ОСНОВНЫМ ПОНЯТИЯМ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) бессознательное
- 2) либидо
- 3) потребность в позитивном внимании

4) бытие-в-мире

ОСНОВНОЙ СФЕРОЙ ПРОБЛЕМ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ И ПРОСТРАНСТВЕННО-ВРЕМЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перцептивная
- 2) регуляторная
- 3) когнитивная
- 4) эмоционально-личностная

ИСТЕРИЧЕСКИЙ ПРИПАДОК СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) состоянием оглушения
- 2) отсутствием сознания
- 3) состоянием помрачения сознания
- 4) сохранением сознания

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

- 1) психосоциальная
- 2) биопсихосоциальная
- 3) ценностно-социальная
- 4) медико-биологическая

К ФАКТОРАМ ОТСТАВАНИЯ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ ОТНОСЯТ

- 1) плохой аппетит
- 2) патологию характера
- 3) наличие сенсорного дефекта
- 4) вспышки гнева

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

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

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

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

ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ПОГРАНИЧНОЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СОСТОИТ В

- 1) гармоничной мотивационной сфере
- 2) высокой работоспособности
- 3) наличии абстрактного мышления
- 4) более развитой механической памяти

ТАКТИЛЬНЫЕ АГНОЗИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА

- 1) теменно-височно-затылочных областей
- 2) лобных отделов
- 3) первичных полей коры теменной области
- 4) вторичных полей коры теменной области

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЗАТЫЛОЧНО-ТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ

- 1) тактильные агнозии
- 2) нарушения «схемы тела»
- 3) слуховые агнозии
- 4) зрительные агнозии

ТЕРМИН «ПАРАГНОЗИЯ» В НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ОБОЗНАЧАЕТ ОШИБКУ

- 1) восприятия
- 2) припоминания
- 3) названия
- 4) мышления

РЕЧЕВЫЕ ПЕРСЕВЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ ЦЕНТРАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ _____ АФАЗИИ

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

ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ПРИТЯЖАНИИ? ПОМОГАЕТ ВЫЯВИТЬ

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

ПОД АБУЛИЕЙ В ПСИХИАТРИИ ПОНИМАЮТ

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

4) утрату чувства голода

СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) лобных отделов мозга
- 2) височных областей
- 3) теменных областей
- 4) затылочных областей

НЕДОСТУПНОСТЬ ОБОБЩЕНИЙ ВЫСОКОГО УРОВНЯ, ТРУДНОСТИ ОБУЧЕНИЯ И СНИЖЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ГОВОРIT О СИМПТОМОКОМПЛЕКСЕ

- 1) психогенно-психотическом
- 2) шизофреническом
- 3) аффективно-эндогенном
- 4) олигофреническом

ДЛЯ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРЕН _____ ТИП РЕАГИРОВАНИЯ

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

ТРУДНОСТИ АРТИКУЛЯЦИИ ЗВУКОВ РЕЧИ ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЙ КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО ЗВЕНА РЕЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ АФАЗИИ

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

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

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

ОБЩЕМОЗГОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

ПРИМЕРОМ ФОРМИРУЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эксперимент М. Эйнсворт по изучению привязанности

- 2) эксперимент Выготского-Сахарова по исследованию стадий в развитии понятий
- 3) любой лонгитюд
- 4) эксперимент Ж. Пиаже для исследования эгоцентризма ребенка

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) логотерапия
- 2) имаготерапия
- 3) когнитивное переконструирование
- 4) арт-терапия

ПРИ АТАРАКТИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ _____ НАСТРОЕНИЯ

- 1) понижение
- 2) повышение
- 3) выравнивание
- 4) инверсия

ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ ДЛЯ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изоляция
- 2) сочетание ретардации и акселерации
- 3) фиксация
- 4) неустойчивость иерархических координаций

ПРИ СОВЕРШЕНИИ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО МЕХАНИЗМУ «СИТУАЦИОННО-СПРОВОЦИРОВАННЫЕ ДЕЙСТВИЯ» ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) комплексной стационарной судебной психолого-психиатрической
- 2) однородной стационарной судебно-психиатрической
- 3) однородной амбулаторной судебно-психиатрической
- 4) комплексной амбулаторной судебной психолого-психиатрической

СРЕДИ МЕХАНИЗМОВ КОНВЕРСИОННЫХ И ДИССОЦИАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ УКАЗЫВАЮТ

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

В СЛУЧАЕ СВЕРХКОНСТАНТНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ КОЭФФИЦИЕНТ КОНСТАНТНОСТИ

- 1) равен 0
- 2) равен -1
- 3) равен 1

4) больше 1

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА МЕТОДИКА

- 1) «Гиссенский личностный опросник»
- 2) «Личностный дифференциал»
- 3) «Незаконченные предложения»
- 4) «Большая пятерка» (Big V)

ИЗОБРАЖЕНИЕ БОЛЕЗНИ ИЛИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ЧЕЛОВЕКОМ, НЕ СТРАДАЮЩИМ ДАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) аггравацией
- 2) симуляцией
- 3) аффирмацией
- 4) псевдодеменцией

В КАКОМ ИЗ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФЕНОМЕНОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛАБОСТЬ МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ФАКТОРА?

- 1) головная боль
- 2) ослабление концентрации внимания
- 3) судорожные припадки
- 4) сужение полей зрения

ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖЕТ НАРУШИТЬСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) узнавания предметов
- 2) реципрокной координации
- 3) пробы Тойбера
- 4) слухомоторных координаций

К ПОНЯТИЮ «УРОВЕНЬ НЕВРОЗА» СОГЛАСНО ПЕРЛЗУ, ОТНОСИТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) «осознание устойчивого Я»
- 2) «фальшивых отношений»
- 3) «внутренних переживаний»
- 4) «понимание собственного Я»

ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОНЯТИЕ «ТЕСТ», ЯВЛЯЕТСЯ

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

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) четвертичное

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

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

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

- 1) помощь специалистам, участвующим в ликвидации последствий чрезвычайной ситуации
- 2) составление прогноза развития ситуации на основании обобщения и анализа данных
- 3) помощь пострадавшим в результате несчастного случая
- 4) приблизительный подсчет людей, нуждающихся в помощи

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) личностного компонента мышления
- 2) процесса опосредования мыслительной деятельности
- 3) динамики мыслительных процессов
- 4) операциональной стороны мышления

НАРУШЕНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИСФУНКЦИИ

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

К МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ПАМЯТИ ОТНОСЯТ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ

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

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ КОРКОВЫХ ЗОН ВТОРОГО ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА ПРИВОДЯТ К ПОЯВЛЕНИЮ

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

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

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ И ИСКАЖЕНИЯ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЮ

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

ПОНЯТИЯ НЕПОДЛИННОЕ И ПОДЛИННОЕ СУЩЕСТВОВАНИЕ БЫЛИ ВЫДЕЛЕНЫ В

- 1) экзистенциальной психотерапии
- 2) суггестивной психотерапии
- 3) психоанализе
- 4) когнитивно-поведенческом подходе

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

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

ГОЛОВОНОГ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ИЗОБРАЖЕНИЕМ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ РЕБЕНКА

- 1) 3 лет
- 2) 1 года
- 3) 5 лет
- 4) 7 лет

К ТЕХНОГЕННЫМ ПОВЕДЕНЧЕСКИМ АДДИКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) зависимость от азартной игры
- 2) шопинг
- 3) зависимость от упражнений
- 4) интернет-зависимость

К ЭФФЕРЕНТНЫМ (ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ) МЕХАНИЗМАМ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ОТНОСЯТ

- 1) таламокортикальные пути
- 2) только пирамидную систему
- 3) пирамидную и экстрапирамидную системы
- 4) стриопаллидарную систему

НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ СЛОВ, УСЛЫШАННЫХ В ЧУЖОЙ РЕЧИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) эхолалией
- 2) хореоатетозом
- 3) эхопраксией
- 4) афазией

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

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

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

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

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

СОГЛАСНО СТ. 57 УПК РФ, ЭКСПЕРТ-ПСИХОЛОГ НЕ ВПРАВЕ

- 1) вступать в контакты с участниками процесса
- 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) знакомиться с материалами дела, относящимся к предмету экспертизы

ЧУВСТВО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ГРУППЕ, ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ЕЕ РАБОТУ РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ НА _____ ФАЗЕ ГРУППОВОЙ ДИНАМИКИ

- 1) третьей
- 2) второй

- 3) первой
- 4) четвертой

ДЛЯ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ МЕДИОБАЗАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) нарушения сознания
- 2) нарушения внимания
- 3) эмоциональные расстройства
- 4) нарушения музыкального слуха

ГРАНДИОЗНАЯ СТРУКТУРА Я ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

«ПОЛЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ» НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

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

В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ К.Г. ЮНГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕХНИКА

- 1) обмена ролями
- 2) выявления автоматических мыслей
- 3) самовнушения
- 4) активного воображения

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

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

НЕОНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД

- 1) от 28 недель беременности до первой недели жизни
- 2) от образования зиготы до начала родов

- 3) от рождения до 28 дней жизни
- 4) от начала родовой деятельности до ее окончания

ЯВЛЕНИЕ АСИНХРОНИИ РАЗВИТИЯ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ВИДЕ

- 1) сублимации
- 2) персонификации
- 3) идентификации
- 4) фиксации

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) поврежденным
- 2) дефицитарным
- 3) дисгармоничным
- 4) искаженным

КРАТКОВРЕМЕННОЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ИМЕЮЩЕЕ «ВЗРЫВНОЙ» ХАРАКТЕР, НАЗЫВАЮТ

- 1) реактивным психозом
- 2) истерическим неврозом
- 3) фрустрацией
- 4) физиологическим аффектом

РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ ЗАХВАТЫВАЕТ

- 1) только познавательные психические процессы
- 2) все сферы личности
- 3) только поведение в стрессовых ситуациях
- 4) только систему психической адаптации

НОВООБРАЗОВАНИЕ СОЗНАНИЯ, ЧЕРЕЗ КОТОРОЕ ПОДРОСТОК СРАВНИВАЕТ СЕБЯ С ДРУГИМИ, НАХОДИТ ОБРАЗЦЫ ДЛЯ УСВОЕНИЯ И СТРОИТ СВОИ ОТНОШЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ (ПО Д.Б. ЭЛЬКОНИНУ)

- 1) общение
- 2) самопознание
- 3) чувство взрослости
- 4) самооценка

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

ДВА ОСНОВНЫХ ВИДА АФФЕКТА (КУМУЛЯТИВНЫЙ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ) ОТЛИЧАЮТСЯ ДРУГ ОТ ДРУГА

- 1) количеством имеющихся фаз протекания
- 2) спецификой протекания первой фазы
- 3) степенью влияния криминальной ситуации
- 4) оценкой в правозначимой ситуации

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ _____ ДИАГНОСТИКУ

- 1) процессуальную
- 2) морфологическую
- 3) когнитивную
- 4) функциональную

НАРУШЕНИЕ «ЛИНЕЙНОЙ СХЕМЫ ФРАЗЫ», СВЯЗАННОЕ С ДЕФЕКТОМ ПРЕДИКАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПОЛУШАРИЯ

- 1) нижних заднелобных отделов левого
- 2) нижних заднелобных отделов правого
- 3) височных отделов левого
- 4) затылочных отделов правого

ОДИН ИЗ КОМПОНЕНТОВ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В ТОМ, ЧТО КОНСУЛЬТАНТ ДЕЙСТВУЕТ С ЦЕЛЬЮ СПОСОБСТВОВАТЬ БЛАГОПОЛУЧИЮ КЛИЕНТА, ОТДАВАЯ ПРИОРИТЕТ ПОТРЕБНОСТЯМ КЛИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) сопереживание
- 2) безразличие
- 3) индифферентность
- 4) благотворительность

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

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

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

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

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

СУПЕРВИЗОР, КОТОРЫЙ ОБРАЩАЕТ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ НА ЧУВСТВА И ЗАЩИТЫ ПСИХОТЕРАПЕВТА, ПООЩРЯЕТ ЕГО К РЕФЛЕКСИИ, ВЫПОЛНЯЕТ РОЛЬ

- 1) консультанта
- 2) учителя
- 3) фасилитатора
- 4) эксперта

УЧЕНИЕ О ЖЕРТВЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) юридической психологией
- 2) криминологией
- 3) аддиктологией
- 4) виктимологией

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СУБТЕСТ

- 1) «запоминание 10-ти слов»
- 2) «пазл»
- 3) «кодовые замены»
- 4) «сравнение понятий»

ПРОЕКЦИЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СВОЙСТВЕННА ДЛЯ _____ ЛИЧНОСТНОГО РАССТРОЙСТВА

- 1) эмоционально неустойчивого
- 2) истерического
- 3) шизоидного
- 4) параноидного

В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ К КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ОТНОСИТСЯ ЭКСПЕРТИЗА

- 1) ограниченной дееспособности
- 2) аффекта
- 3) сделкоспособности
- 4) морального вреда

«ПРОФИЛЬ» ММРІ, СОДЕРЖАЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЕ ШКАЛЫ «ШИЗОФРЕНИЯ», «ПАРАНОЙЯ», «ИСТЕРИЯ» И ДР., НЕ ОТРАЖАЕТ

- 1) структуру личности (взаимосвязь личностных черт)
- 2) качественные особенности психического состояния (ведущий патопсихологический

синдром)

3) нозологическую принадлежность расстройства (заболевания)

4) общий уровень психического дискомфорта, напряжения

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ДОСТИГАЕТСЯ

1) формированием адекватной выборки

2) использованием технических средств получения и обработки данных

3) повторными исследованиями

4) использованием корреляционных методов

ЗАДАЧАМ ДИАГНОСТИКИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТВЕЧАЕТ _____ НОРМА РАЗВИТИЯ

1) среднестатистическая

2) функциональная

3) теоретическая

4) идеальная

ПОДДЕРЖАНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО КОНТАКТА С ПОСТРАДАВШИМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ

1) истерике

2) апатии

3) плаче

4) агрессивном поведении

СТРАДАНИЕ КАК ПУТЬ К ПЕРЕОСМЫСЛЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ

1) трансперсональной терапии

2) логотерапии

3) психоаналитической терапии

4) суггестивной терапии

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

ПОВЫШЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

1) гипопатией

2) гипералгией

3) асимболией

4) болевой агнозией

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ДВУХФАЗНОГО ВЫТЕСНЕНИЯ А. МИТЧЕРЛИХА, НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ ВЫТЕСНЕНИЯ КОНФЛИКТ ПРЕОДОЛЕВАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

1) соматизации

2) незрелых психологических защит

3) зрелых психологических защит

4) копинг-стратегий

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

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

КОРРЕКТУРНЫЕ ПРОБЫ (НАПРИМЕР, МЕТОДИКА БУРДОНА) НАПРАВЛЕННЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НА ОЦЕНКУ

- 1) произвольного внимания
- 2) непроизвольного внимания
- 3) письма
- 4) зрительного восприятия

ТЕСТ М. ЛЮШЕРА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ

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

Л.С.ВЫГОТСКИЙ ВВЕЛ ПОНЯТИЕ

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

К ПРОБАМ НА ИМПРЕССИВНУЮ РЕЧЬ НЕ ОТНОСЯТСЯ ПРОБЫ НА

- 1) составление рассказа по сюжетной картинке
- 2) понимание речи в диалоге
- 3) понимание предложений (с опорой на картинку)
- 4) понимание инструкций

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕЖПОЛУШАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зрительный бугор
- 2) мозолистое тело
- 3) диэнцефальная область
- 4) мозжечок

ПОД СИНДРОМОМ КАННЕРА ПОНИМАЮТ ЧАСТНЫЙ ВАРИАНТ

- 1) аутизма
- 2) детского церебрального паралича
- 3) умственной отсталости

4) слепоты

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лекция врача-психиатра-нарколога
- 2) групповой тренинг
- 3) игровая терапия
- 4) индивидуальный поведенческий тренинг

НАРУШЕНИЕ НОМИНАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАНИЕМ НА

- 1) рисование предметов по слову-наименованию
- 2) называние предметов
- 3) повторение слов, обозначающих предметы
- 4) составление рассказа по сюжетной картинке

К ВАЖНОМУ ФАКТОРУ ДЛЯ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) редуцирование негативных расстройств
- 2) нарастающую дефицитарную симптоматику
- 3) сформировавшиеся постпроцессуальные изменения личности
- 4) установившуюся стойкую качественную ремиссию

ЗАЩИТНЫИ? МЕХАНИЗМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО НЕПРИЕМЛЕМЫИ? ИМПУЛЬС, ЧУВСТВО, ЖЕЛАНИЕ ИЛИ ИДЕЯ УДАЛЯЮТСЯ ИЗ СОЗНАНИЯ И СТАНОВЯТСЯ БЕССОЗНАТЕЛЬНЫМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

ОСОБУЮ ОБЩЕСТВЕННУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ КАТАТОНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ ПРИ

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

НАРУШЕНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИСФУНКЦИИ

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

НАРУШЕНИЯ СОМАТОГНОЗИСА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) правой теменной области

- 2) левой теменной области
- 3) затылочной области левого полушария
- 4) затылочной области правого полушария

СТРАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) напряжением мышц, особенно лицевых
- 2) состоянием полной неподвижности
- 3) отсутствием реакций на внешние раздражители
- 4) плачем (рыданием)

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

ДИФФУЗНАЯ ТРЕВОГА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) умеренного депрессивного эпизода без психотических симптомов
- 2) шизоидного расстройства личности
- 3) конверсионного расстройства моторики
- 4) генерализированного тревожного расстройства

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

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

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

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

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПОМОЩЬЮ В СЛУЧАЕ СЕРЬЕЗНЫХ НАРУШЕНИЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МАТЕРИ К СИГНАЛАМ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование сеансов биологической обратной связи по повышению стрессоустойчивости
- 2) информирование матери о потребностях ребенка
- 3) психотерапевтическая, направленная на разрешение внутриспсихических конфликтов матери
- 4) тренировка навыков матери при взаимодействии с ребенком

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

УНИФИКАЦИЕЙ ПРОЦЕДУРЫ ПРОВЕДЕНИЯ И ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) надежность
- 2) валидность
- 3) условие тестирования
- 4) стандартизация теста

НЕГАТИВНЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

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

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

СОВРЕМЕННАЯ БИОПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО

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

ПРОСТРАНСТВЕННЫЕ ОШИБКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

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

**НЕПОНИМАНИЕ УСЛОВНОСТИ ПРИ ТОЛКОВАНИИ ИСПЫТУЕМЫМИ ПОСЛОВИЦ И ФРАЗ
СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) разноплановости
- 2) отсутствию критичности
- 3) искажению процесса мышления
- 4) снижению уровня обобщения

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

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

**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

**ФУНКЦИЯ, ВЫПОЛНЕНИЕ КОТОРОЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЛЕВЫМ
ПОЛУШАРИЕМ, ОТВЕТСТВЕННА ЗА**

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

**ВЫБОР ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-
ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) степенью сложности обработки психодиагностических методов и их интерпретации
- 2) частотой использования психодиагностических методов в деятельности психолога
- 3) внедренностью психодиагностических методов в практику судебно-психологических экспертиз
- 4) длительностью проведения психодиагностических методов

**РАЗДЕЛ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ, НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) олигофренопедагогика
- 2) психология развития
- 3) сурдопсихология

4) тифлопсихология

ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО СВЯЗАНО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, С/СО

- 1) случаями, сочетающими психологическое воздействие и черепно-мозговую травму
- 2) ситуациями, затрагивающими карьеру человека
- 3) семейно-бытовыми конфликтами
- 4) событиями, выходящими за рамки обыденного жизненного опыта

К «ЗАОСТРЕННЫМ» ЧЕРТАМ ХАРАКТЕРА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) нормальные
- 2) акцентуированные
- 3) патологические
- 4) психопатологические

МЕТОДИКА ЗАПОМИНАНИЯ 10 СЛОВ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

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

КЛИЕНТОЦЕНТРИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) изменение системы отношений пациента
- 2) использование свободных ассоциаций
- 3) безусловное принятие пациента психотерапевтом
- 4) работу с иррациональными установками личности

ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ ТИП «А» ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА

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

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ФОРМОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индивидуальная
- 2) экзистенциально-гуманистическая
- 3) когнитивно-поведенческая
- 4) рационально-эмоциональная

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

НАИБОЛЬШИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ПСИХОКОРРЕКЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) дизонтогенез по типу недоразвития
- 2) деменция
- 3) дизонтогенез по типу задержанного развития
- 4) аутизм Каннера

В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА ПРИ ВНУТРЕННЕМ НЕСОГЛАСИИ ЧЕЛОВЕКА ЕГО ПОВЕДЕНИЕ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖИДАНИЯМ ГРУППЫ, ГОВОРЯТ О

- 1) альтруизме
- 2) негативизме
- 3) одобрении
- 4) уступчивости

РЕЗКО ОЧЕРЧЕННАЯ ДИСГАРМОНИЧНОСТЬ ПСИХИКИ С ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ КРИЗОВОЙ СИМПТОМАТИКОЙ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) невменяемости, в рамках ст. 21 УК РФ
- 2) «возрастной невменяемости», в рамках ч.3 ст.20 УК РФ
- 3) ограниченной вменяемости, в рамках ст. 22 УК РФ
- 4) вменяемости

ТЕМАТИЧЕСКИЙ АППЕРЦЕПТИВНЫЙ ТЕСТ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ЗАДУМЫВАЛСЯ КАК МЕТОДИКА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) памяти
- 2) воображения
- 3) речи
- 4) внимания

ЭКСПЕРТ-ПСИХОЛОГ ИМЕЕТ ПРАВО ИНФОРМИРОВАТЬ О РЕЗУЛЬТАТАХ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) коллег психологов-экспертов
- 2) средства массовой информации
- 3) самого подэкспертного
- 4) судью или следователя

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

- 1) лобных долей

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

ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ (ПРОВОКАТИВНОЕ) ПОВЕДЕНИЕ ПОТЕРПЕВШЕГО, ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ НЕГО САМОГО, НАЗЫВАЕТСЯ ВИКТИМОЛОГИЧЕСКАЯ

- 1) вина
- 2) фрустрация
- 3) ошибка
- 4) сублимация

РАССТРОЙСТВО УЗНАВАНИЯ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА, ОЦЕНКИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИХ ОТНОСИТЕЛЬНО ДРУГ ДРУГА НАЗЫВАЮТ

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

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СРЕДНЕЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ОКАЗАНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) психоаналитическую психотерапию
- 2) релаксационные упражнения
- 3) эриксоновский гипноз
- 4) поведенческую психотерапию

ПОТРЕБНОСТЬ В СНЕ И ОТДЫХЕ, СОГЛАСНО А.МАСЛОУ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬЮ

- 1) инстинктивной
- 2) высшей
- 3) низшей
- 4) социальной

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? переживанием?, сопряженных с личными проблемами
- 4) различными чувствами и спонтанными ассоциациями в процессе консультирования

ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ВРОЖДЕННОЙ ИЛИ РАНО ПРИОБРЕТЕННОЙ СТОЙКОЙ ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬЮ ПСИХИКИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЕ (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАЗВИТИЕ

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

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

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

К ПРОЯВЛЕНИЯМ СОМАТОФОРМНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТ

- 1) нарушения мозгового кровообращения
- 2) суточные колебания настроения
- 3) психогенные кардиалгии
- 4) агрессивное и самоповреждающее поведение

ПРИ СРАВНЕНИИ РЕКИ И ОЗЕРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ОБЩЕГО ВИДИТ ТО, ЧТО «В НИХ МОЖНО КУПАТЬСЯ», ПОДОБНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕДМЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПЛАЦЕБО-ЭФФЕКТ СВЯЗАН С

- 1) любовной аддикцией
- 2) фактором неожиданности
- 3) психологической установкой
- 4) наркотической зависимостью

«ПЕРЕМЕЩЕНИЕ» НАРУШЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В СОХРАННОЕ ПОЛУШАРИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СЛОВО «ГЕШТАЛЬТ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) образ
- 2) озарение

- 3) форма
- 4) кажущееся движение

ПОД ПОНЯТИЕМ «ПРИВЯЗАННОСТЬ» В ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОНИМАЮТ

- 1) отношение женщины к новорожденному, связанное с наличием или отсутствием осложнений в родах
- 2) позитивные переживания женщины во время заключительной стадии родов и знакомства с новорожденным
- 3) симбиотическое отношение новорожденного к матери, формирующееся в первые часы после родов
- 4) базовую потребность ребенка в близости к матери, обеспечивающую его безопасность и адаптацию

СРЕДИ ИНТЕРПЕРСОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ СОВЛАДАНИЯ С АДДИКЦИЯМИ ВЫДЕЛЯЮТ НАВЫК

- 1) управления своими мыслями об аддиктивном агенте
- 2) самовнушения
- 3) совладания с влечением
- 4) слушания

ОСОЗНАНИЕ И ОБОБЩЕНИЕ ПЕРЕЖИВАНИЙ («ЛОГИКА ЧУВСТВ») ПОЯВЛЯЮТСЯ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ

- 1) 3 лет
- 2) 12 лет
- 3) 1 года
- 4) 7 лет

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ШИЗОФРЕНИЕЙ НА ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА С ИНТЕНСИВНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) отсутствие реакции на проводимое лечение
- 2) полную подчиненность поведения бредовым переживаниям
- 3) стойкое изменение соматического состояния
- 4) длительность пребывания в местах лишения свободы

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

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

ХАРАКТЕР ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ МЕЖДУ ПСИХОТРАВМОЙ И ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) прямым и косвенным

- 2) устойчивым и колеблющимся
- 3) окончательным и промежуточным
- 4) сильным и слабым

ОДНИМ ИЗ УСТАНОВЛИВАЕМЫХ ЭКСПЕРТАМИ ФАКТОРОВ ФОРМИРОВАНИЯ НЕГАТИВНОГО ОТНОШЕНИЯ РЕБЕНКА К ОТДЕЛЬНО ПРОЖИВАЮЩЕМУ РОДИТЕЛЮ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО

- 1) психическое расстройство
- 2) повторное бракосочетание
- 3) жестокое обращение
- 4) материальное положение

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ СФЕРЫ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ ВЫСТУПАЕТ

- 1) повышенная тормозимость следов интерферирующими воздействиями
- 2) нарушение избирательности воспроизведения
- 3) нарушение порядка воспроизведения стимулов
- 4) сужение объема слухоречевой памяти

ДЛЯ КАКОГО СОСТОЯНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОДДЕРЖИВАТЬ РАЗГОВОР О ЧУВСТВАХ ПОСТРАДАВШЕГО?

- 1) агрессивное поведение
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) плач
- 4) истерика

СУДЕБНАЯ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА АФФЕКТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) последовательным комплексированием
- 2) последовательно-параллельным комплексированием
- 3) параллельным комплексированием знаний психолога и психиатра
- 4) отсутствием интегративных ответов

УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ МОЖНО ИССЛЕДОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИКИ

- 1) «таблицы Шульте»
- 2) «силлогизмы»
- 3) «пиктограммы»
- 4) тест Торренса

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 имеющих психопатологических нарушений
- 3) постоянном медицинском контроле за состоянием больного в условиях стационара

4) осуществлении психологической коррекции и психотерапии

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА АКТИВНОГО ПРОТЕСТА У ПОДРОСТКОВ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) задержкой психического развития
- 2) склонностью к фантазированию
- 3) патологическим агрессивным поведением
- 4) повышенной внушаемостью

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

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

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ПРОГРАММИРОВАНИЯ И КОНТРОЛЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ МОЗГА

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

СРЕДИ ХАРАКТЕРИСТИК ВНИМАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОМИНИРУЕТ

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

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

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

К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО ФОРМЕ ОТНОСЯТ

- 1) бредовые идеи
- 2) разноплановость
- 3) обсессии
- 4) сверхценные установки

ПРОБЛЕМА «МОЗГ И ПСИХИКА» ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ В ОБЛАСТИ

- 1) патопсихологии
- 2) нейропсихологии

- 3) психотерапии
- 4) психосоматики

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕОРИИ Г. ВАЙНЕРА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) способами, которыми индивид его поддерживает
- 2) отсутствием болезней
- 3) успешным приспособлением к окружающему миру
- 4) наследственностью и ресурсами, необходимыми для поддержания здоровья

ТЕСТ «ПОДЗОРНАЯ ТРУБА» СЛУЖИТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) ведущей руки
- 2) ведущей ноги
- 3) ведущего уха
- 4) ведущего глаза

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВПФ ПУТЕМ ВИКАРИАТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снятием диашиза
- 2) использованием афферентации нарушенной функциональной системы, которая имела в «запасном фонде»
- 3) изменением психофизиологического состава функциональной системы
- 4) спонтанным перемещением нарушенных психических процессов в сохранные отделы больших полушарий

ДЛЯ ПОСТАФФЕКТИВНОЙ ФАЗЫ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА

- 1) физическая астения (истощение)
- 2) психическая астения (истощение)
- 3) полная амнезия своих действий
- 4) дезорганизация действий

НАРАСТАНИЕ ТРЕВОГИ, КОТОРАЯ ЧАСТО ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ В ДРУГИЕ СТЕНИЧЕСКИЕ ЭМОЦИИ, ПРЕВАЛИРОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ БОЛЕЗНИ НАД ВЫГОДАМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ

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

СЛАБОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ВНИМАНИЯ И НИЗКОЙ ПЕРЕКЛЮЧАЕМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ РАССЕЯННОСТЬ

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

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

НА КАКОЙ ТИП ОШИБОК УКАЗЫВАЕТ ДАННЫЙ РИСУНОК КУБА?

- 1) пространственные и структурно-топологические
- 2) регуляторные
- 3) пространственные и координатные
- 4) пространственные и проекционные

СОЧЕТАНИЕ УПОРНОГО ДИССОЦИАЛЬНОГО И АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ С ОТСУТСТВИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В ГРУППЕ СВЕРСТНИКОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) несоциализированное расстройство поведения
- 2) социализированное расстройство поведения
- 3) вызывающее оппозиционное расстройство
- 4) смешанное расстройство эмоций и поведения

МЕХАНИЗМОМ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспитание
- 2) конфронтация
- 3) психообразование
- 4) научение

ПОД ПРОЦЕССОМ ПСИХОТЕРАПИИ В _____ ПОНИМАЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ИНДИВИДА ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВСЕ СВОИ ВОЗМОЖНОСТИ, ЧТОБЫ ТВОРЧЕСКИ И РАЗУМНО СПРАВЛЯТЬСЯ С ЖИЗНЕННЫМИ ПРОБЛЕМАМИ

- 1) трансперсональной терапии
- 2) клиент-центрированном подходе
- 3) суггестивной терапии
- 4) психоаналитическом подходе

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 дееспособности
- 2) состояния невменяемости
- 3) беспомощного состояния
- 4) ограниченной вменяемости

ГИПОТЕЗА ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТИ СОСТОИТ В

- 1) исследовании связи между неразрешенными экзистенциальными проблемами и соответствующими нарушениями функций внутренних органов

- 2) соотношении клинического симптома и соответствующего ему личностного расстройства
- 3) поиске содержательной, логической, однозначной связи между феноменами и клиническими симптомами
- 4) оценке клинического симптома с позиций нарушения поведения вследствие неправильного научения

В КОНЦЕПЦИИ М.ШУРА РЕСОМАТИЗАЦИЯ ТРАКТУЕТСЯ КАК

- 1) направление нормального развития
- 2) формирование адаптивных форм реагирования
- 3) ранний этап развития
- 4) возвращение к архаичным формам реагирования

**В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА МЛАДШЕМУ ШКОЛЬНОМУ ВОЗРАСТУ СООТВЕТСТВУЕТ _____
СТАДИЯ**

- 1) генитальная
- 2) анальная
- 3) фаллическая
- 4) латентная

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

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

ПРОФИЛЬ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ПЛО) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) любых нейропсихологических диагностических методик
- 2) специального комплекса методик, направленных на определение сенсорных и моторных асимметрий
- 3) неврологического обследования
- 4) компьютерной томографии головного мозга

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) искаженное
- 2) задержанное
- 3) поврежденное
- 4) дисгармоническое

КОГНИТИВНОЕ ИСКАЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ФОРМА ПОДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ВЛИЯЕТ НА ЕЕ ВОСПРИЯТИЕ ЧЕЛОВЕКОМ, ОТНОСИТСЯ К ЭФФЕКТУ

- 1) прайминга

- 2) фрейминга
- 3) конформизма
- 4) прокрастинации

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

НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЖИЗНЕННОГО СОБЫТИЯ, СПОСОБНОГО ВЫЗВАТЬ НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО

- 1) длительность
- 2) тяжесть
- 3) глубина
- 4) значимость

КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СВИДЕТЕЛЬСТВОМ

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФУНКЦИИ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ, БОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сверхкомпенсация функции
- 2) появление продуктивных расстройств
- 3) выпадение функции
- 4) недоразвитие функции

РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОЖЕТ НАЧИНАТЬСЯ С ПОЯВЛЕНИЯ

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

ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ВЗАИМОСВЯЗЕЙ В МЛАДЕНЧЕСКОМ И РАННЕМ ВОЗРАСТЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) посещением детских яслей/детского сада
- 2) наличием в семье сиблинга
- 3) характером взаимодействия матери и ребенка
- 4) особенностями вскармливания ребенка

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ

- 1) логореи
- 2) лицевой агнозии
- 3) полевого поведения
- 4) нарушений схемы тела (соматоагнозии)

НАРУШЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ РЕЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) сенсорной
- 3) динамической
- 4) амнестической

ПРОИЗВОЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ НОВООБРАЗОВАНИЕМ _____ ВОЗРАСТА

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

СОВОКУПНОСТЬ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПРЕОДОЛЕНИЕ НАРУШЕНИЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ОТКЛОНЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ ДЕТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) адаптацией
- 2) коррекцией
- 3) обучением
- 4) реабилитацией

НАРАСТАНИЕ ТРЕВОГИ, КОТОРАЯ ЧАСТО ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ В ДРУГИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ 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

ДЕФИЦИТ МОТИВАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ЗАУЧИВАНИИ 10 СЛОВ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заменой исходных слов литеральными или вербальными парафазиями
- 2) в виде краевых эффектов
- 3) в виде феномена «плато»
- 4) в виде контаминаций

ОПЕРАЦИОННАЯ СТОРОНА МЫШЛЕНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБ

- 1) методики Дембо ? Рубинштейн

- 2) классификации предметов
- 3) заучивания 10 слов
- 4) счета по Крепелину

ПРИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИСПЫТУЕМЫХ С ПОМОЩЬЮ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ МЕТОДИКИ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СТАБИЛЬНОСТИ ДИАГНОСТИРУЕМОГО ПРИЗНАКА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эксперимент
- 2) тест-ретест
- 3) константность
- 4) контент-анализ

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

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

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

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

К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ПРОБЫ НА ПОНИМАНИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ (С ОПОРОЙ НА КАРТИНКУ) НЕ ОТНОСЯТ

- 1) использование в предложении низкочастотных слов
- 2) монотонное (неинтонированное) произнесение предложений
- 3) усложнение грамматической организации фразы
- 4) расширение поля выбора картинок

СОВОКУПНОСТЬ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ И ОБЫЧНО ЧАСТИЧНО СОВПАДАЮЩИХ ФОБИЙ, ОХВАТЫВАЮЩИХ СТРАХИ ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА, ХОДИТЬ В МАГАЗИНЫ, НАХОДИТЬСЯ В ТОЛПЕ, ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) только при мизофобии
- 2) при любой изолированной фобии
- 3) только при агорафобии
- 4) только при социофобии

ТЕОРИЯ СИСТЕМНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

- 1) локализовать можно только элементарные сенсорные и моторные функции
- 2) любая психическая функция жестко привязана к определенной мозговой зоне

3) психические процессы имеют сложное многозвенное строение и реализуются благодаря совместной работе различных мозговых зон

4) психические функции связаны равномерно со всем мозгом

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

1) префронтальных

2) заднелобных

3) медиальных лобных

4) конвекситальных височных

В ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ИД ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО

1) усвоенным правилам и нормам

2) глубинным убеждениям

3) принципу реальности

4) принципу удовольствия

ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ КОРЫ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ

1) слуховая неречевая агнозия

2) нарушение восприятия музыкальных мелодий

3) трудность в восприятии просодических компонентов речи

4) нарушение фонематического слуха

ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ, АСОЦИАЛЬНЫЕ ПОСТУПКИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, КОТОРЫЕ СКЛАДЫВАЮТСЯ В УСТОЙЧИВЫЙ СТЕРЕОТИП ДЕЙСТВИЙ, НАРУШАЮЩИХ ПРАВОВЫЕ НОРМЫ, НАЗЫВАЮТ _____ ПОВЕДЕНИЕМ

1) делинквентным

2) криминальным

3) оппозиционным

4) девиантным

К СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДАМ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТ

1) патохарактерологическое формирование личности

2) поврежденное психическое развитие

3) деменцию

4) пароксизмальное эпилептическое расстройство

ПРОЦЕСС ЛУЧШЕГО ЗАПОМИНАНИЯ НЕЗАВЕРШЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ ПО СРАВНЕНИЮ ЗАВЕРШЕННЫМИ НАЗЫВАЮТ

1) законом Эббингауза

2) законом Вебера – Фехнера

3) эффектом края

4) эффектом Зейгарник

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

ПОД СИНДРОМОМ КАННЕРА ПОНИМАЮТ ЧАСТНЫЙ ВАРИАНТ

- 1) детского аутизма
- 2) детского церебрального паралича
- 3) умственной отсталости
- 4) слепоты

РАЗОРВАННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ АГЕНЕЗИЯХ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА ОТМЕЧАЮТ

- 1) грубое нарушение развития всех психических функций
- 2) затруднения при выполнении бимануальных проб и недостаточность координации движений
- 3) возникновение грубых нарушений памяти
- 4) нормальное развитие психических функций

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ЛОГОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

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

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

СТАТЬЕЙ УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕЙ НАЗНАЧЕНИЕ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ АФФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 114
- 2) 105
- 3) 113
- 4) 106

ПИЩЕВАЯ АДДИКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) потерей контроля над приемом пищи
- 2) выбором некачественной продовольственной продукции
- 3) постоянным нарастанием количества потребляемой пищи
- 4) снижением количества потребляемой жидкости

СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, В ПРОИЗВОДСТВЕ КОТОРОЙ УЧАСТВУЮТ ЭКСПЕРТЫ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комиссионной
- 2) комплексной
- 3) полисистемной
- 4) дополнительной

ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЭКСПЕРТНЫЕ ВОПРОСЫ НЕ МОГУТ БЫТЬ РЕШЕНЫ ПРИ

- 1) заседании в зале суда
- 2) проведении стационарной судебно-психиатрической экспертизы
- 3) проведении амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы
- 4) проведении освидетельствования

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) число недобровольных госпитализаций в психиатрические стационары
- 2) преобладание продуктивной симптоматики, сопровождающейся отсутствием критических и прогностических способностей
- 3) сохранность критических способностей и социальную адаптацию
- 4) повторность и тяжесть правонарушений

СОГЛАСНО ОБЩИМ ПРАВИЛАМ ОБЩЕНИЯ С ПОСТРАДАВШИМИ СУЩЕСТВУЕТ ЗАПРЕТ НА ФРАЗУ

- 1) «помощь пришла!»
- 2) «все будет хорошо!»

- 3) «нет!»
- 4) «слушай меня!»

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

ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, СВЯЗАННЫМ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОТДЕЛЬНЫХ АНАЛИЗАТОРНЫХ СИСТЕМ: СЛУХА, ЗРЕНИЯ, РЕЧИ, ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

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

ЭКСПЕРТ-ПСИХОЛОГ ОБЯЗАН

- 1) обеспечить сохранность материалов дела
- 2) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов
- 3) самостоятельно собирать материалы для экспертизы
- 4) давать заключение по вопросам, хотя и не поставленным перед экспертом, но имеющим отношение к предмету экспертизы

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

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

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННОГО УЧАСТКА МОЗГА ОТМЕЧАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) нескольких психических процессов
- 2) всех высших психических функций
- 3) определенного звена, входящего в состав нескольких психических процессов
- 4) только одного психического процесса

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В

ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТОБЫ

- 1) трансформировать цели жизни клиента
- 2) перевести в сознание вытесненное в бессознательное содержание
- 3) исправить неадекватное поведение
- 4) помочь клиенту осознать свою свободу и собственные возможности

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕОРИЯ

- 1) отношений
- 2) деятельности
- 3) установки
- 4) поля

ПРИ ВКЛЮЧЕНИИ МЕХАНИЗМА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ «ДИССОЦИАЦИЯ» НАБЛЮДАЮТ

- 1) активацию иррациональных автоматических мыслей
- 2) активацию латентных эмоциональных схем
- 3) патохарактерологические изменения личности
- 4) изменение интегративных функций сознания

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ МОТИВАЦИОННЫХ СТРАТЕГИЙ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОДНОЙ ИЗ НИЗШИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, СОГЛАСНО ТЕОРИИ А. МАСЛОУ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ В

- 1) самоактуализации
- 2) любви
- 3) уважении
- 4) сне

СИНДРОМ РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) лобных долей
- 2) мозолистого тела
- 3) гипофиза
- 4) гипоталамуса

В ДИАГНОСТИКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТГРАНИЧЕНИЕ ОДНИХ ВАРИАНТОВ НАРУШЕННОГО РАЗВИТИЯ ОТ ДРУГИХ, СХОДНЫХ ПО ВНЕШНИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, НО ИМЕЮЩИХ РАЗНУЮ ПРИРОДУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) оценки эффективности обучения или психологического вмешательства
- 2) скрининг-диагностики
- 3) дифференциальной диагностики

4) идеографического изучения личности ребенка

ДЛЯ ПАРАНОИЯЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

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

РАЗНОПЛАНОВОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ

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

К КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ БУДУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ У ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ «УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ (ОЛИГОФРЕНИЯ)» ОТНОСЯТ

- 1) невнимательность и высокая отвлекаемость, импульсивное поведение
- 2) выраженное речевое и моторное недоразвитие
- 3) распад мнемических функций
- 4) акцентуации характера по шизоидному типу

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

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

НАРУШЕНИЯ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ НЕ ПРИВОДЯТ К

- 1) дефициту музыкального слуха
- 2) трудностям понимания обращенной речи
- 3) ошибкам при письме под диктовку
- 4) затруднениям в повторной речи

СОГЛАСНО ЛОГОТЕРАПИИ, НООГЕННЫЕ НЕВРОЗЫ ВОЗНИКАЮТ

- 1) из-за конфликтов между различными ценностями
- 2) из-за часто возникающих межличностных конфликтов
- 3) в связи с врожденной слабостью нервной системы
- 4) в связи с конфликтом между влечением и сознанием

К СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ПОВТОРНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОПАСНОСТИ ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ОТНОСЯТ

- 1) аффективные нарушения
- 2) бредовые идеи
- 3) конфликтные отношения в семье

4) псевдогаллюцинации

ПОВРЕЖДЕННОЕ РАЗВИТИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НЕДОРАЗВИТИЯ _____ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) более ранним временем
- 2) меньшим объемом
- 3) более поздним временем
- 4) большим объемом

ПРОСТРАНСТВЕННАЯ АПРАКСИЯ (ИЛИ АПРАКТОАГНОЗИЯ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) заднелобных отделов
- 2) затылочных отделов
- 3) теменно-затылочных отделов
- 4) стриопаллидарной системы

МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВНИМАНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) неспецифических срединных структур мозга
- 2) префронтальных областей
- 3) теменно-затылочных отделов коры больших полушарий
- 4) мозжечка

СРЕДИ ПРАВОНАРУШЕНИЙ, СОВЕРШАЕМЫХ БОЛЬНЫМИ ЭПИЛЕПСИЕЙ, ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) правонарушения против личности
- 2) финансовые правонарушения
- 3) правонарушения, связанные с незаконным оборотом психотропных и наркотических веществ
- 4) имущественные правонарушения

К ОЦЕНОЧНЫМ ШКАЛАМ СМИЛ ОТНОСЯТ ШКАЛУ

- 1) депрессии
- 2) истерии
- 3) ипохондрии
- 4) коррекции

КУРТ ЛЕВИН СЧИТАЛ, ЧТО К ПЕРВИЧНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

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

ОСНОВНОЙ УПОР НА ЛИЧНОСТНЫЙ РОСТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ____ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) интегративном
- 2) когнитивно-поведенческом

- 3) экзистенциально-гуманистическом
- 4) психодинамическом

ДОГОВОР ЯВЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО

- 1) акта
- 2) контракта
- 3) контакта
- 4) пакта

СОЧЕТАНИЕ ИСКАЖЕНИЯ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ, ОТДАЛЕННОСТИ И СВОЕОБРАЗИЯ АССОЦИАЦИЙ, ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОБЕДНЕННОСТИ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО, ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) расстройствах шизофренического спектра
- 2) аффективных психических расстройствах
- 3) органических нарушениях
- 4) формирующейся личностной патологии

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИКИ «КРАСНО-ЧЕРНЫЕ ТАБЛИЦЫ ГОРБОВА» ИЗУЧАЮТ _____ ВНИМАНИЯ

- 1) концентрацию
- 2) переключаемость
- 3) объем
- 4) распределение

ОПРЕДЕЛЕНИЕ БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО ОТ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ

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

ДЛЯ РАБОТЫ С СОСТОЯНИЕМ ИСТЕРИКИ НЕОБХОДИМО

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

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА В СИНДРОМЕ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ ВСТРЕЧАЮТ СИМПТОМЫ

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

В ЭКСПЕРИМЕНТЕ М. ЭЙНСВОРТ ДЕТИ С НАДЕЖНОЙ ПРИВЯЗАННОСТЬЮ

- 1) спокойно реагировали на уход матери, радовались ее возвращению

- 2) плакали при уходе матери, радовались ее возвращению
- 3) спокойно реагировали на уход матери, только если рядом не было незнакомого человека
- 4) плакали при уходе матери, долго не могли успокоиться при ее возвращении

ДЕЙСТВИЯ, СОПОДЧИНЕННЫЕ ЦЕЛИ ЛИШИТЬ СЕБЯ ЖИЗНИ ЭКСПЕРТЫ (ПСИХОЛОГИ И ПСИХИАТРЫ) ДОЛЖНЫ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ КАК

- 1) истинный суицид
- 2) психопатологически обусловленные опасные деяния
- 3) демонстративный суицид
- 4) самоповреждение (членовредительство)

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ «ЧИКАГСКОЙ СЕМЕРКИ» (ПО АЛЕКСАНДЕРУ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейродермит
- 2) переедание
- 3) нервная анорексия
- 4) наркомания

БОЛЬШИНСТВО НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК МОГУТ ВЫПОЛНИТЬ ИСПЫТУЕМЫЕ

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

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОИТЕЛЬСТВА, НАЗЫВАЮТ

- 1) актуальными
- 2) эгосинтонными
- 3) первичными
- 4) доминантными

К ФУНКЦИЯМ ГРУППОВЫХ НОРМ ОТНОСЯТ

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

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

ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ОПОРА В СУЖДЕНИЯХ НА МАЛОЗНАЧИМЫЕ, КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫЕ ПРИЗНАКИ ПРЕДМЕТОВ И ЯВЛЕНИЙ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) искажению процессов мышления
- 2) снижению уровня обобщения
- 3) инертности мыслительной деятельности
- 4) нарушениям критичности

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ АЛГОРИТМА СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование экспертных выводов
- 2) ситуационный анализ
- 3) установление причинно-следственных связей
- 4) диагностический (дифференциально-диагностический)

ЯВЛЕНИЕ ИЗОЛЯЦИИ ФУНКЦИИ В МЕЖСИСТЕМНЫХ СВЯЗЯХ НЕОБХОДИМО ОТЛИЧАТЬ ОТ

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

ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ПОДХОДЕ ДЖ. КЕЛЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИМЕРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ КРИЗИСА ЯВЛЯЕТСЯ

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

РЕБЕНОК ПРОЯВЛЯЕТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ

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

ПРОБА «КУЛАК-РЕБРО-ЛАДОНЬ» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) пространственного праксиса
- 2) динамического праксиса
- 3) безусловных рефлексов
- 4) кинестетического праксиса

ДЛЯ ФАЗЫ АКТИВНОЙ АДАПТАЦИИ К БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРЕН ТАКОЙ ФЕНОМЕН, КАК

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

ПРИНЦИПОМ, НЕ ДОПУСКАЮЩИМ ПРЕДВЗЯТОГО ОТНОШЕНИЯ К ИСПЫТУЕМОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

АГГРАВАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СФЕРА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ОЛИГОФРЕНИИ

- 1) недоразвита в той же степени, что интеллект
- 2) соответствует норме
- 3) страдает сильнее, чем интеллект
- 4) более сохранна, чем интеллект

ПОЗИЦИЕЙ?, ПРОТИВОСТОЯЩЕЙ? КОНФОРМИЗМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нигилизм
- 2) протест
- 3) негативизм
- 4) нонконформизм

НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ РЕЧЕВЫХ КОНСТРУКЦИЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ АФАЗИИ

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

В СООТВЕТСТВИИ С ГЕНЕЗИСОМ ФОРМ ОБЩЕНИЯ М.И. ЛИСИНОЙ В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ МЛАДЕНЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕАЛИЗУЕТСЯ ____ ОБЩЕНИЕ

- 1) ситуативно-деловое
- 2) ситуативно-личностное
- 3) внеситуативно-познавательное
- 4) внеситуативно-личностное

КАКОЕ ПОНЯТИЕ В КАЧЕСТВЕ КЛЮЧЕВОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ П.К. АНОХИНЫМ ДЛЯ

ОБЪЯСНЕНИЯ ПРИНЦИПОВ РАБОТЫ МОЗГА?

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

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

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

АВТОНОМНОЙ РЕЧИ МЛАДЕНЦА СООТВЕТСТВУЕТ МЫШЛЕНИЕ В ФОРМЕ

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

НАНЕСЕНИЕ САМОПОВРЕЖДЕНИЙ С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ПЕРЕЖИВАЕМОГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) парасуицидального поведения
- 2) истинного суицидального поведения
- 3) демонстративно-шантажного суицидального поведения
- 4) любых аутоагрессивных действий

ОДНИМ ИЗ КОМПОНЕНТОВ НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПО «Б.В. ЗЕЙГАРНИК» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) функциональный
- 2) церебральный
- 3) энергетический
- 4) операциональный

В РАМКАХ ПСИХОЛОГИИ ПЕРЕЖИВАНИЯ Ф.Е. ВАСИЛЮКОМ ВЫДЕЛЕНО ДВА АСПЕКТА ЖИЗНЕННОГО МИРА ЛИЧНОСТИ

- 1) перспективная направленность и ретроспективная направленность
- 2) эгоцентризм и группоцентризм
- 3) сложность и трудность
- 4) интроверсивность и экстраверсивность

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

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

СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) конструктивную апраксию
- 2) акалькулию
- 3) сенсорную афазию
- 4) семантическую афазию

ПРИМЕРОМ ВНУТРИСИСТЕМНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛУЧАЙ С ПАЦИЕНТОМ С

- 1) нарушениями памяти, которого обучают пользоваться специализированной тетрадью для записи необходимой информации
- 2) эфферентной моторной афазией, которому трудно переключаться с одного слога на другой при произнесении слова, но легко при произнесении разных слогов в разных эмоциональных регистрах
- 3) левосторонним игнорированием, которому специалисты стараются предъявлять стимулы слева, чтобы активизировать его внимание к левой стороне перцептивного пространства
- 4) афферентной моторной афазией, который ориентируется при произнесении звука на свою артикуляцию

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) тяжесть общественно опасного деяния
- 2) семейный статус и образование больного
- 3) выраженность негативной симптоматики
- 4) число госпитализаций в психиатрические стационары

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

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ «ЧИКАГСКОЙ СЕМЕРКИ» (ПО АЛЕКСАНДЕРУ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкоголизм
- 2) мигрень
- 3) бронхиальная астма

4) ожирение

КООРДИНАЦИЯ ГЛАЗ-РУКА ВОЗНИКАЕТ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 9

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

ВЕРШИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕЧЬ

- 1) эгоцентрическая
- 2) автономная
- 3) контекстная
- 4) фразовая

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

- 1) позитивный эмоциональный настрой
- 2) обучаемость ребенка
- 3) интеллект ребенка
- 4) динамика психических процессов ребенка

ДЛЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРЕН _____ ТИП РЕАГИРОВАНИЯ

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

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) истерического
- 2) гипертимного
- 3) шизоидного

4) эксплозивного

БЕЗУСЛОВНОЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ПРИНЯТИЕ ПАЦИЕНТА ПСИХОТЕРАПЕВТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПОСТУЛАТОВ

- 1) эмоционально-рациональной психотерапии
- 2) ортодоксального психоанализа
- 3) телесно-ориентированной психотерапии
- 4) клиент-центрированной психотерапии

КИНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР СООТНОСИТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ

- 1) зоны ТРО
- 2) передней ассоциативной области
- 3) височной области мозга
- 4) премоторной области мозга

К СУЩЕСТВЕННЫМ ЭЛЕМЕНТАМ МОДЕЛИ ВЕГЕТОНЕВРОЗА Ф. АЛЕКСАНДЕРА НЕ ОТНОСИТСЯ

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

ПРИ АКУСТИКО-ГНОСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замена букв в письме, близких по звучанию
- 2) ускорение темпа речи
- 3) отчуждение смысла слов
- 4) нарушение фонематического слуха

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВОЙ ФАЗЫ КУМУЛЯТИВНОГО АФФЕКТА ОТНОСЯТ

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ МЕДИАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) модальной специфичностью
- 2) модальной неспецифичностью
- 3) повышенной тормозимостью следов под влиянием интерферирующих воздействий
- 4) нарушениями избирательности воспроизведения

УТРАТА СПОСОБНОСТИ ОЩУЩАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ РАЗДРАЖЕНИЙ СВОЙСТВЕННА

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

4) парестезии

КОНФЛИКТ МЕЖДУ ДВУМЯ СОСТАВЛЯЮЩИМИ ПСИХИКИ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) интерперсональный
- 2) интрапсихический
- 3) интраперсональный
- 4) интерпсихический

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

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

ПРЕОДОЛЕНИЕ СТРАХА ВЫСТУПЛЕНИЯ ПЕРЕД АУДИТОРИЕЙ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ЦЕЛЬЮ

- 1) применения психотропных медикаментозных препаратов
- 2) психотерапевтических интервенций
- 3) социо-профилактических мероприятий
- 4) физиотерапевтических медицинских воздействий

ВРОЖДЕННАЯ ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА АУТИЗМА, КОТОРАЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ АСИНХРОННЫМ ДЕЗИНТЕГРАТИВНЫМ АУТИСТИЧЕСКИМ ДИЗОНТОГЕНЕЗОМ С НЕПОЛНЫМ И НЕРАВНОМЕРНЫМ СОЗРЕВАНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ

- 1) Геллера
- 2) Аспергера
- 3) Ретта
- 4) Каннера

СОГЛАСНО МЕТОДУ КЛАССИЧЕСКОГО ОБУСЛОВЛИВАНИЯ ПОДКРЕПЛЯЕТСЯ

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

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

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТЕСТА, ОТРАЖАЮЩЕЙ СТАБИЛЬНОСТЬ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ НЕЗАВИСИМО ОТ ИЗМЕНЕНИЯ УСЛОВИЙ ТЕСТИРОВАНИЯ, СИТУАЦИОННЫХ ПЕРЕМЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) валидность
- 2) надежность

- 3) достоверность
- 4) дискриминативность

В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЮТ ФАКТОРЫ

- 1) социальные
- 2) физиологические
- 3) психологические
- 4) экзогенные

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВНИМАНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) параллелограмма развития
- 2) методики Мюнстерберга
- 3) теста Пьерона-Рузера
- 4) таблиц Шульце

«РУКА-ЛОПАТА» – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

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

В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ УСТАНОВЛЕНИЕ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО ОТСТАВАНИЯ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, НЕ СВЯЗАННОГО С

- 1) социальной депривацией вследствие соматического заболевания
- 2) имеющимся сенсорным дефектом
- 3) психическим расстройством
- 4) социальной и педагогической запущенностью

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

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ИЛИ КОЛЛЕКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ДЕЙСТВИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА НАНЕСЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ИЛИ ПСИХИЧЕСКОГО ВРЕДА, УЩЕРБА, ЛИБО НА УНИЧТОЖЕНИЕ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ГРУППЫ ЛЮДЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) агрессией
- 2) фобией
- 3) страхом
- 4) психомоторным возбуждением

ЭКСПЕРИМЕНТ, В КОТОРОМ ИСПЫТУЕМЫЕ НАХОДЯТСЯ В ОБЫЧНЫХ ДЛЯ НИХ УСЛОВИЯХ ТРУДОВОЙ ИЛИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) естественным
- 2) идеальным
- 3) лонгитюдным
- 4) лабораторным

САМОВНУШЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) суггестивной психотерапии
- 2) гештальт-терапии
- 3) интегративной психотерапии
- 4) суппортивной терапии

СОГЛАСНО ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ПСИХИКИ, РОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА

- 1) помогает взрослому быть отзывчивым к нуждам младенца
- 2) актуализирует у взрослого собственный детский опыт, в том числе и травматический
- 3) помогает улучшить отношения с собственными родителями
- 4) не влияет на психическое функционирование взрослого

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

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

К МЕТОДИКАМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВЕДУЩЕЙ РУКИ НЕ ОТНОСЯТ

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

ВЕДУЩИМ МОМЕНТОМ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРОФИЛЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АСИММЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) ногости
- 2) рукости
- 3) психической регуляции
- 4) зрительной асимметрии

МОТИВАЦИОННАЯ ГОТОВНОСТЬ К ШКОЛЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) возникновение познавательной рефлексии
- 2) опосредованный характер запоминания
- 3) изменение структуры обобщений
- 4) желание пойти в школу

ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ МНЕСТИКО-ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ, ПРЕПЯТСТВУЮЩЕЕ СОЦИАЛЬНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) амнезией
- 2) дисгенезией
- 3) аномией
- 4) деменцией

ДЛЯ ОЦЕНКИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕН ТЕСТ

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

ЗАПОЛНЕНИЕ ПРОБЕЛОВ ПАМЯТИ НЕСУЩЕСТВУЮЩИМИ СОБЫТИЯМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) конфабуляцией?
- 2) ретенцией?
- 3) псевдореминисценцией?
- 4) перфорационной? амнезией?

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невротоподобная
- 2) психопатоподобная
- 3) параноидная
- 4) паранойяльная

ВНЕШНЯЯ МОТИВАЦИЯ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ УРОВЕНЬ _____ РЕГУЛЯЦИИ

- 1) собственно внешней
- 2) смешанной
- 3) псевдо-интроецированной
- 4) интрапсихической

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»

ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ЧЕЛОВЕКА НЕ ОБЛАДАЮТ ТАКИМ СВОЙСТВОМ, КАК

- 1) реактивность
- 2) социальность
- 3) произвольность
- 4) опосредованность

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

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

М. КЛЯЙН ВЫДЕЛЯЛА В ЕДИНОМ КОМПЛЕКСЕ ВЕДУЩИХ ПОБУЖДЕНИЙ ЛЮБВИ И НЕНАВИСТИ ПОЗИЦИЮ

- 1) индивидуации
- 2) маниакальную
- 3) параноидно-шизоидную
- 4) сепарации

НАРУШЕНИЯ СИМУЛЬТАННОГО (ПРОСТРАНСТВЕННОГО И КВАЗИПРОСТРАНСТВЕННОГО) ВОСПРИЯТИЯ В РЕЧИ НЕЛЬЗЯ ОЦЕНИТЬ ПРИ ПОМОЩИ ПРОБЫ НА

- 1) показ конкретных предметов по названию
- 2) понимание конструкций с предлогами
- 3) понимание сравнительных конструкций
- 4) понимание конструкций творительного падежа

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

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

ПЕРСЕВЕРАЦИЯ – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ НАРУШЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ОБЛАСТИ МОЗГА

- 1) премоторной
- 2) височной
- 3) теменной
- 4) затылочной

РЕЧЕВЫЕ ПЕРСЕВЕРАЦИИ ОТНОСЯТ К ОДНОМУ ИЗ ЦЕНТРАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ

АФАЗИИ

- 1) эфферентной моторной
- 2) афферентно-моторной
- 3) акустико-мнестической
- 4) динамической

В КОНЦЕПЦИИ А. АДЛЕРА ОСНОВНАЯ ДВИЖУЩАЯ СИЛА ЛИЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) стремление к самореализации
- 2) стремление к превосходству
- 3) стремление к смерти
- 4) либидозное влечение

СИСТЕМЫ, КОТОРЫЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТ АНАЛИЗ И ПЕРЕРАБОТКУ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ПО МОДАЛЬНОСТИ ИНФОРМАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) проекционными
- 2) ассоциативными
- 3) лимбико-ретикулярными
- 4) интегративно-пусковыми

ВРЕМЕННЫЙ ИЛИ СТОЙКИЙ ВОЗВРАТ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НА УРОВЕНЬ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ БОЛЕЕ РАННЕГО ВОЗРАСТНОГО ПЕРИОДА, НАЗЫВАЮТ

- 1) регрессией
- 2) ретардацией
- 3) акселерацией
- 4) распадом

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ БАЗАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ СИНДРОМ НАРУШЕНИЙ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) отсутствия симптомов афазии
- 2) повышенной тормозимости следов интерферирующим воздействием в условиях гомогенной интерференции
- 3) инертности в виде повторения одних и тех же слов при воспроизведении
- 4) сужения объема слухоречевого восприятия

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОМ НЕЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО ПРИЧИНЯЕТСЯ ВРЕД ЕГО ЗДОРОВЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ятрогения
- 2) социопатия
- 3) нозофилия
- 4) патогения

СТОКГОЛЬМСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

4) ненавистью к агрессору

ОБСЕССИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

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

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

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

НАРУШЕНИЕ ТОНКИХ АРТИКУЛЯТОРНЫХ ДВИЖЕНИЙ ВЫЯВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) пробы на показ картинок по слову-наименованию
- 2) пробы на конструктивный праксис
- 3) пения (чтения хорошо знакомых стихов)
- 4) пробы на оральный праксис

ВРЕМЕННОЕ ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

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

ЖИЗНЕННОЕ СОБЫТИЕ, ЗАТРАГИВАЮЩЕЕ ЗНАЧИМЫЕ СТОРОНЫ СУЩЕСТВОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА И ПРИВОДЯЩЕЕ К ГЛУБОКИМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПЕРЕЖИВАНИЯМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дистрессом
- 2) эустрессом
- 3) стрессом
- 4) психотравмой

ПРИНЦИП КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) распространение методик только среди специалистов
- 2) специальную подготовку и аттестацию психодиагностов

- 3) правила предоставления информации третьим лицам
- 4) абсолютную беспристрастность исследования

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

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

НЕУГАСАНИЕ ОРИЕНТИРОВОЧНОГО РЕФЛЕКСА ЛИБО ЕГО ОТСУТСТВИЕ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ НАРУШЕНИЯ

- 1) произвольного внимания
- 2) непроизвольного внимания
- 3) восприятия
- 4) памяти

КОРРЕКЦИЯ «АВТОМАТИЧЕСКИХ МЫСЛЕЙ И ОБРАЗОВ» ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ

- 1) экзистенциальной психотерапии
- 2) когнитивной психотерапии
- 3) психоанализа
- 4) поведенческой психотерапии

ПОД ФОРМУЛОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ РАЗВИТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ПОНИМАЮТ МОДЕЛЬ

- 1) ученик-задача-учитель
- 2) мы
- 3) ребенок-обобщенный взрослый
- 4) ребенок-предмет-взрослый

НАРУШЕНИЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ, ИМПУЛЬСИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, САМОРАЗРУШИТЕЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ВЫРАЖЕННЫЙ СТРАХ БЫТЬ БРОШЕННЫМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

ОСОЗНАТЬ ПЕРЕЖИВАНИЕ – ЗНАЧИТ

- 1) определить соматическую основу эмоций
- 2) подобрать защитный механизм
- 3) понять, когда оно возникло
- 4) назвать чувство и причину, его вызвавшую

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ (ПСИХОПАТИЙ) В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ УЧИТЫВАЕТ

- 1) тотальность проявления патологических черт характера
- 2) уровень интеллекта
- 3) социальную дезадаптацию
- 4) относительную стабильность патологических черт характера

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

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

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, НАЗЫВАЮТ

- 1) доминантными
- 2) актуальными
- 3) эгосинтонными
- 4) первичными

ОСНОВАНИЕМ НЕВОЗМОЖНОСТИ РЕШЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость предоставления дополнительной медицинской документации
- 2) недостаточность характеризующих материалов
- 3) неясность клинической картины
- 4) эксацербация психотических проявлений

К КАКОМУ ПАРАМЕТРУ ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ ПЕРВИЧНЫЕ И ВТОРИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ?

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

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

К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНИМАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) счет по Крепелину
- 2) пробу Хэда
- 3) фигуры Поппельрейтера
- 4) Бентон-тест

МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВНИМАНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

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

ПОВЫШЕННАЯ ИСТОЩАЕМОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) пациентов с задержкой психического развития церебро-органического генеза
- 2) детей с дефицитом копинг-стратегий
- 3) пациентов с нервной булимией
- 4) пациентов с нервной анорексией

В БОЛЬШУЮ СЕМЕРКУ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ

- 1) хронический тонзиллит
- 2) желчно-каменная болезнь
- 3) хронический гастрит
- 4) эссенциальная гипертония

КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ ПРИ УЧАСТИИ В РАЗРАБОТКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ОПИРАЕТСЯ НА

- 1) коммуникативные потребности инвалида
- 2) потребности инвалида в мерах реабилитации
- 3) имеющиеся нарушения потребностной сферы
- 4) потребности законного представителя инвалида

МЕТОДИКА «ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛИШНЕГО» ИССЛЕДУЕТ

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

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

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

К ФАЗЕ, КОТОРАЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ АФФЕКТ, ОТНОСЯТ

- 1) псевдоаффективную
- 2) парааффективную
- 3) доаффективную
- 4) экстрааффективную

К КЛИНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК ПОВТОРНОГО ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДЭКСПЕРТНОГО, ОТНОСЯТ

- 1) перенесенное в детском возрасте насилие
- 2) импульсивное поведение
- 3) воспитание по типу гипоопеки
- 4) низкий уровень образования

ВАЖНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие социальной дезадаптации
- 2) высокопрогредиентный характер течения
- 3) длительность бредового состояния
- 4) аффективная насыщенность бредовых переживаний

АПРАКСИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ

- 1) произвольных движений и действий
- 2) физиологических синергий
- 3) мышечного тонуса
- 4) безусловных двигательных рефлексов

АМНЕСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ

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

СОСТАВ РАССМАТРИВАЕМЫХ ПРЕСТУПНЫХ ДЕЯНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) классификации статьи
- 2) проективной стороны преступления
- 3) объекта преступления
- 4) субъекта защиты

НАРУШЕНИЕ ЗВУКОРАЗЛИЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ _____ АФАЗИИ

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

ФАКТОРЫ, СВЯЗАННЫЕ С РАБОТОЙ РАЗЛИЧНЫХ АНАЛИЗАТОРНЫХ СИСТЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОНЯТИЕМ

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

ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО РАССТРОИТЕЛЬСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

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

ОСНОВНЫМИ ПОНЯТИЯМИ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ОДНИМ ИЗ ДВУХ ДОСТОВЕРНЫХ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ ИПОХОНДРИЧЕСКОГО РАССТРОИТЕЛЬСТВА 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, лишённого субъектности, духовности
- 4) соматическое проявление тревоги, интерпретируемое пациентом как нормальное физиологическое явление

РАССТРОИТЕЛЬСТВОМ ВОСПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дереализация
- 2) афазия
- 3) агнозия
- 4) амбитендентность

«ЗАПАЗДЫВАЮЩИЕ» ОТВЕТЫ БОЛЬНЫХ НА СТИМУЛ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) лабильности мыслительной деятельности
- 2) разноплановости
- 3) искажения процессов обобщения
- 4) инертности мышления

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тестирование
- 2) клиническая беседа
- 3) интроспекция
- 4) моделирующий эксперимент

ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ОТНОСЯТ К РАССТРОЙСТВАМ

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

МЕХАНИЗМОМ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ В КОГНИТИВНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) детоксикация
- 2) конфронтация
- 3) регургитация
- 4) ионизация

ПРИ РАННЕМ ДЕТСКОМ АУТИЗМЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

- 1) не отличается от нормативных показателей
- 2) в большинстве случаев выше, чем в норме
- 3) характеризуется колебаниями IQ от года к году
- 4) в большинстве случаев ниже, чем в норме

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

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

В ОНТОГЕНЕЗЕ РАНЬШЕ ВСЕГО ЗАВЕРШАЕТСЯ СОЗРЕВАНИЕ

- 1) инсулярной коры
- 2) глазодвигательных ядер
- 3) стриарной коры
- 4) базальных ядер

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) обнубиляция
- 2) делириозное состояние
- 3) бред отношений

4) амнестическая дезориентировка

В ПСИХОАНАЛИЗЕ ЦЕНТРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сопротивление
- 2) интерпретация
- 3) перенос
- 4) катарсис

В ХОДЕ ЗАВЕРШАЮЩЕГО ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНЕЛОБНОЙ ОБЛАСТИ ВОЗНИКАЕТ

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ РАБОТЫ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ИЗМЕНЕНИЯХ В РАБОТЕ МОЗГА В ЦЕЛОМ ИЛИ ЕГО ОТДЕЛЬНЫХ СТРУКТУР НАЗЫВАЕТСЯ _____ ДИАГНОЗОМ

- 1) топическим
- 2) функциональным
- 3) клиническим
- 4) дифференциальным

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТА ПРИМЕНЯЮТ ТЕСТ

- 1) ММРІ
- 2) Мюррея (ТАТ)
- 3) Векслера
- 4) Роршаха

К ПРИЗНАКАМ ИСТЕРИКИ ОТНОСЯТ

- 1) ограниченные координированные движения глаз
- 2) гнев
- 3) сохранность сознания, невозможность контакта
- 4) оцепенение

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДОСТОВЕРНОСТИ ПОКАЗАНИЙ ПОТЕРПЕВШИХ ОТНОСИТСЯ К КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) суда
- 2) следователя
- 3) эксперта-психолога

4) эксперта-психиатра

СУЩНОСТЬЮ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЮТСЯ ИНТЕРВЕНЦИИ

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

К БОЛЬШОЙ СЕМЕРКЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

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

КЛЮЧЕВЫМ ДЛЯ ГИСТРИОННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беспричинная тревога
- 2) бред
- 3) склонность к депрессии
- 4) понятие демонстративности

СОГЛАСНО ЗАКОНУ ОБРАТНОГО РАЗВИТИЯ ПАМЯТИ НАИБОЛЕЕ ПРОЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СОДЕРЖАНИЯ ПАМЯТИ

- 1) моторной
- 2) образной
- 3) аффективной
- 4) словесно-логической

КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ ОБОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ

- 1) динамики познавательной? деятельности
- 2) операциональной стороны мышления
- 3) мотивационного компонента познавательной деятельности
- 4) направленности мышления

ПОМЕЩЕНИЕ ВО ВНЕШНИЙ МИР ТЕХ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ, С КОТОРЫМИ ИНДИВИД НЕ ЖЕЛАЕТ ОТОЖДЕСТВИТЬ СЕБЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) конфлюэнцией
- 2) профлексией
- 3) проекцией
- 4) дефлексией

СОГЛАСНО ЭКЗИСТЕНЦИАЛИЗМУ, ЧЕЛОВЕК РАЗВИВАЕТ СВОЮ ЭКЗИСТЕНЦИЮ В

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

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДЕМЕНЦИИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО НАЦЕЛИТЬ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ

- 1) личности
- 2) познавательной деятельности
- 3) мотивационной сферы
- 4) межличностных отношений

К МАЛОФОРМАЛИЗОВАННЫМ МЕТОДИКАМ НЕ ОТНОСЯТ

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

СИНДРОМ «ВЫГОРАНИЯ» ВКЛЮЧАЕТ 3 ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТА

- 1) эмоциональное истощение, деперсонализацию, тревогу
- 2) эмоциональное истощение, деперсонализацию, стресс
- 3) деперсонализацию, редукцию личных достижений, повышенный риск онкологических заболеваний
- 4) эмоциональное истощение, деперсонализацию, редукцию личных достижений

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

ГНОСТИЧЕСКИЕ СЛУХОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ

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

ПРОБА НА АКТУАЛИЗАЦИЮ (ЭКФОРИЮ) ГЛАГОЛОВ НЕОБХОДИМА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) нарушений номинативной функции речи
- 2) аграмматизмов
- 3) нарушения понимания логико-грамматических конструкций
- 4) нарушений понимания обращенной речи

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

ПОД ЭРИКСОНОВСКИМ ГИПНОЗОМ ПОНИМАЮТ МЕТОД

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

К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

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

ДЕФЕКТ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТИРОВКИ У ГЛУХИХ ДЕТЕЙ СВЯЗАН С

- 1) снижением способности адекватно воспринимать жесты и мимику других людей
- 2) неспособностью дифференцировать отношение к себе со стороны других людей
- 3) отсутствием восприятия интонационной стороны речи
- 4) повышенным стремлением к установлению эмоциональных контактов

НА НАЧАЛЬНЫХ ЭТАПАХ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ГЛАВНЫМИ В СИНДРОМЕ НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарушения зрительного гнозиса
- 2) выраженные нарушения памяти на текущие события и трудности припоминания прошлых знаний
- 3) относительно негрубые нарушения памяти на текущие события
- 4) речевые персеверации

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

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

ПРИЕМ, КОТОРЫЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ ЗДОРОВОГО СТРЕМЛЕНИЯ ПРЕОДОЛЕВАТЬ ПОСТОЯННОЕ ЧУВСТВО НЕПОЛНОЦЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гиперкомпенсацией

- 2) комплексом превосходства
- 3) чрезмерной опекой
- 4) отвержением

АФФЕКТИВНУЮ НАПРЯЖЕННОСТЬ, ГОТОВНОСТЬ К РАЗРУШИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЯМ И ПРОЯВЛЕНИЮ ГНЕВА БЕЗ ВИДИМЫХ ПРИЧИН ОТНОСЯТ К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ДЕТЕЙ С _____ ФОРМОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ

- 1) диспрактической
- 2) дисфорической
- 3) мориоподобной
- 4) дислалической

СОГЛАСНО ТЕОРИИ Ф. АЛЕКСАНДЕРА БЕССОЗНАТЕЛЬНЫЙ КОНФЛИКТ ПРИВОДИТ К УСТОЙЧИВЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В

- 1) периферической нервной системе
- 2) вегетативной нервной системе
- 3) коре головного мозга
- 4) органах чувств

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

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

ЧИСЛО ФАЗ КЛАССИЧЕСКОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 1

КАК ВАРИАНТ ПРОВЕДЕНИЯ АРТТЕРАПИИ Ж. МОРЕНО РАЗРАБОТАЛ И ПРЕДЛОЖИЛ

- 1) транзактный анализ
- 2) гештальт-психотерапию
- 3) кризисную терапию
- 4) психодраму

К МЕТОДИКЕ, ТРАДИЦИОННО (ПРИОРИТЕТНО) ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

МЫШЛЕНИЯ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ОТНОСЯТ

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

ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРОГРАММЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАЗРАБОТАНЫ

- 1) универсально и подходит к любому возрасту
- 2) только для подростков
- 3) без учета возраста целевой группы
- 4) в соответствии с возрастом целевой группы

ПСИХОГЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ К ПРОЯВЛЕНИЯМ

- 1) соматоформного расстройства
- 2) органического астенического расстройства
- 3) галлюцинаторно-бредового расстройства
- 4) параноидного расстройства личности

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ (ИЗОЛИРОВАННЫЕ) ФОБИИ В РУБРИКАТОРЕ МКБ-10 ВХОДЯТ В РУБРИКУ

- 1) психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
- 2) невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства
- 3) органические, включая симптоматические, психические расстройства
- 4) поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами

РЕБЕНОК ПРОЯВЛЯЕТ ПОВЕДЕНИЕ ПРИВЯЗАННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННО

- 1) в 3 месяца
- 2) после 12 месяцев
- 3) в 7 месяцев
- 4) в первый месяц жизни

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

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

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ НИЖНЕ-ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ СИНДРОМОВ

- 1) нарушений схемы тела (соматоагнозий)
- 2) слуховых агнозий

- 3) тактильных агнозий
- 4) зрительных агнозий

ТЕСТ ФРУСТРАЦИИ РОЗЕНЦВЕЙГА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

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

АГНОЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ

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

НАРУШЕНИЯ ЭМОЦИЙ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) диэнцефальных структур
- 2) стриарной коры
- 3) медиатемпоральной зоны
- 4) височных отделов мозга

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

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СОВРЕМЕННОЙ ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПЕРИОД ПЕРВИЧНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (PRIMAL PERIOD) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ИНСТРУКЦИЯ ИСПЫТУЕМОМУ: «ЕСЛИ Я ВАМ ПОКАЗЫВАЮ КУЛАК, ТО ВЫ МНЕ – ПАЛЕЦ И НАОБОРОТ», ЯВЛЯЕТСЯ ИНСТРУКЦИЕЙ ДЛЯ ПРОБЫ

- 1) на праксис позы пальцев
- 2) на моторную память
- 3) реципрокная координация
- 4) реакция выбора

2 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК ОТ 3 ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА ОТДЕЛЯЕТ

- 1) хиазма
- 2) прозрачная перегородка
- 3) Сильвиева борозда
- 4) борозда Роланда

В ПСИХОТЕРАПИИ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ В РАМКАХ КБТ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) работа с иррациональными перфектными и тревожными установками
- 2) поведенческая коррекция ситуаций, вызывающих тревогу
- 3) разъяснение физиологического механизма тревоги, ведение дневников самонаблюдения
- 4) разъяснение принципов когнитивно-бихевиорального подхода

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТАКТИЛЬНАЯ АЛЕКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ _____ ОБЛАСТИ

- 1) левой височной
- 2) правой височной
- 3) правой теменной
- 4) левой теменной

ЯВЛЕНИЕ, ОБРАТНОЕ ЗАБЫВАНИЮ, НАЗЫВАЮТ

- 1) репродукцией
- 2) реминисценцией
- 3) гипермнезией
- 4) интерференцией

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

ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, КОМОРБИДНОЙ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ПОВЫШАЕТСЯ РИСК

- 1) криминальной агрессии
- 2) виктимного поведения
- 3) суицидальных действий

4) социального дрейфа

ПОВЫШЕННОЙ РАНИМОСТЬЮ, БОЯЗЛИВОСТЬЮ, СТРАХАМИ И ТИКАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ СИНДРОМ

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

ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА

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

ТЕРМИН «ГЕТЕРОХРОНИЯ РАЗВИТИЯ»

- 1) описывает отклонения от нормальных закономерностей развития
- 2) обозначает один из вариантов психопатий в подростковом возрасте
- 3) является устаревшим обозначением для варианта искаженного развития
- 4) описывает нормальный ход развития

ПОД РЕЦИПРОКНОЙ КООРДИНАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ПРОБУ НА ВЫЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ В СФЕРЕ

- 1) праксиса
- 2) зрительно-предметного восприятия
- 3) двигательной памяти
- 4) наглядно-действенного мышления

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

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

ПОВОРОТ ФИГУРЫ НА 90 ГРАДУСОВ ПРИ КОПИРОВАНИИ ПО ПАМЯТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ НАРУШЕНИЯ _____ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ

- 1) структурно-топологических
- 2) проекционных
- 3) метрических
- 4) координатных

К ОСОБЕННОСТЯМ ЛАБИЛЬНОГО ТИПА АКЦЕНТУАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) чрезмерную общительность
- 2) впечатлительность

- 3) эмоциональную неустойчивость
- 4) глубокие чувства и привязанности

В СУДЕБНОМ СПОРЕ МЕЖДУ РОДИТЕЛЯМИ О ПРАВЕ НА ВОСПИТАНИЕ РЕБЕНКА СЕМЕЙНАЯ СИТУАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ КВАЛИФИЦИРОВАНА КАК ВЫСОКОКОНФЛИКТНАЯ ПРИ

- 1) низкой мотивации ребенка к обучению
- 2) низкой познавательной активности у ребенка
- 3) отвержении ребенком одного из родителей
- 4) повышенной тревожности у одного или обоих родителей

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

К ПРИЧИНЕ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИИ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) внутриличностные конфликты
- 2) иррациональные установки
- 3) негативные экзистенциальные переживания
- 4) заблокированные потребности к самосовершенствованию

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЛОБНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) эмоциональную лабильность
- 2) повышение раздражительности
- 3) снижение остроты слуха
- 4) не критичность к допускаемым ошибкам

МЕТОДОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ГНОСТИЧЕСКОЙ СФЕРЫ РЕЧИ ПРИ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аналитическое прослушивание
- 2) затормаживание речевой активности
- 3) описание сюжетных картинок
- 4) рисование

К ЯТРОГЕНИЯМ МОЖНО ОТНЕСТИ

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

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДИЗОНТОГЕНЕЗА ПО ТИПУ

- 1) искаженного развития
- 2) дисгармонического развития
- 3) недоразвития
- 4) задержанного развития

ЗАРУБЕЖНАЯ РУБРИКА «ДЕТИ С ТРУДНОСТЯМИ ОБУЧЕНИЯ» ПРИМЕРНО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) умственной отсталости
- 2) задержке психического развития
- 3) олигофрении
- 4) деменции

ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ МЛАДШЕГО ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интимно-личностное общение
- 2) игровая
- 3) учебная
- 4) непосредственно-эмоциональное общение

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

В ОСНОВУ СВОЕЙ ТЕОРИИ А.МАСЛОУ ПОЛОЖИЛ

- 1) идею самоактуализации
- 2) потребность в подчинении
- 3) иррациональные убеждения
- 4) инстинктивные влечения

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

ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ПО ТИПУ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА) ПРАВОМЕРНО ОЖИДАТЬ НАРУШЕНИЯ _____ ФУНКЦИИ РЕЧИ

- 1) обобщающей
- 2) коммуникативной
- 3) номинативной

4) регуляторной

ТРЕТЬЯ ФАЗА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) ощущение субъективной безвыходности
- 2) физическое и психическое истощение
- 3) нарушение речевой деятельности
- 4) частичное сужение сознания

К ОСОБЕННОСТЯМ ИСТЕРОИДНОГО ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) эмоциональная устойчивость
- 2) демонстративность
- 3) эгоцентризм
- 4) склонность к «уходу в болезнь»

ПРОБЫ ХЭДА ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) произвольной регуляции движений
- 2) кинестетического праксиса
- 3) динамического праксиса
- 4) пространственного праксиса

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

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

РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ И ВЕДУТ К СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЮТ _____ РЕАКЦИЯМИ

- 1) характерологическими
- 2) патохарактерологическими
- 3) невротическими
- 4) адаптивными

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

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

- 1) доставляющих удовольствие
- 2) вызывающих страх

- 3) конгруэнтных природе человека
- 4) носящих ритуальный характер

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

С ПОРАЖЕНИЕМ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ СВЯЗАНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) акустико-мнестической
- 3) моторной
- 4) оптико-мнестической

ПРЕДМЕТНАЯ ЗРИТЕЛЬНАЯ АГНОЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В НАИБОЛЕЕ ГРУБОЙ ФОРМЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) теменно-затылочной области правого полушария
- 2) срединных структур
- 3) теменно-затылочных отделов мозга билатерально
- 4) лобных долей мозга

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ВМЕНЯЕМОСТИ ЛИЦА С ОПР НЕОБХОДИМ АНАЛИЗ ЕГО СОСТОЯНИЯ

- 1) в период от задержания до проведения экспертизы
- 2) в период от правонарушения до задержания
- 3) незадолго до правонарушения
- 4) в момент правонарушения

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

РЕЧЕВОЙ ЭМБОЛ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ АФАЗИИ

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

ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ПРОЦЕСС РЕКОНСТРУКЦИИ ЛИЧНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ

БОЛЬШИМИ ПЕРЕМЕНАМИ В СТРУКТУРЕ ЛИЧНОСТИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) психофармакотерапия
- 2) психологическое консультирование
- 3) психотерапия
- 4) психокоррекция

ТЕСТ Д. ВЕКслера является методикой, которая направлена на изучение

- 1) характера
- 2) мотивации
- 3) интеллекта
- 4) эмоций

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

Нарушения мышления при поражении средних отделов левой височной области характеризуются трудностями

- 1) формирования алгоритма решения
- 2) ориентировки в условиях задачи
- 3) переключения с одного алгоритма решения на другой
- 4) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий

Категория «нейропсихологический фактор» была разработана для описания

- 1) мозговых механизмов психики здорового человека
- 2) различий в клеточном строении первичных, вторичных и третичных полей мозговой коры
- 3) личностных особенностей больного человека
- 4) принципов работы разных участков мозга

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

СОГЛАСНО ЗАКОНУ ДЖЕКSONA

- 1) распад идет от целого к частям
- 2) развитие идет от менее организованного к более организованному
- 3) недавно приобретенные в эволюции функции теряются в ситуации патологии первыми
- 4) развитие идет от частного к целому

ДЕРМОАЛЕКСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) тактильной агнозии
- 2) сенсорной алексии
- 3) символической (буквенной) зрительной агнозии
- 4) кинестетической апраксии

К ИНТЕРВЕНЦИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) психотерапию
- 2) профилактику
- 3) восстановление высших психических функций
- 4) анализ условий возникновения психических расстройств

К СНИЖЕНИЮ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ВЕРБАЛЬНОМУ ТЕСТУ ВЕКслера МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ

- 1) высокий уровень внимания
- 2) высокая самооценка
- 3) высокая потребность в самореализации
- 4) высокий уровень тревоги

ИЗОБРАЗИТЕЛЬНАЯ СТАДИЯ ДЕТСКОГО РИСУНКА НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

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

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ СЕНЕСТОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) четкость локализации неприятных ощущений
- 2) наличие определенной конституции личности
- 3) трудность описания ощущений
- 4) медленное, поэтапное развитие

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

К ФАКТОРАМ, СВЯЗАННЫМ С СОСТОЯНИЕМ КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЛИКВОРООБРАЩЕНИЯ, ОТНОСЯТ

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

ЗАДАНИЕ НА СООТНЕСЕНИЕ ЗВУКА С ГРАФЕМОЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) дермоалексии
- 2) оптических форм алексий и аграфий
- 3) афазий
- 4) буквенной агнозии

ИСТЕРИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБЫЧНО

- 1) исчезает при переключении внимания на другой предмет
- 2) обостряется в одиночестве
- 3) усиливается в утренние часы
- 4) соответствует типичным зонам иннервации

МОТИВ ОБРАЩЕНИЯ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ УДОВОЛЬСТВИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) оргастическим
- 2) гедонистическим
- 3) эйфорическим
- 4) атарактическим

ОСТРЫЙ БРЕД В ОТЛИЧИЕ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

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

ПРИ ГИПОСТЕНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ АСТЕНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) растерянность
- 2) агрессивность
- 3) тоскливость
- 4) слезливость

ИНСТРУКЦИЯ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА СОДЕРЖИТ ВЫДЕЛЕНИЕ МОМЕНТА, КОТОРЫЙ ДОЛЖЕН ПРИСУТСТВОВАТЬ В РАССКАЗАХ, А ИМЕННО

- 1) уровень формы
- 2) целостность восприятия
- 3) момент
- 4) настоящее

ПО МЕХАНИЗМУ «БРЕДОВАЯ МЕСТЬ» ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫЕ ДЕЯНИЯ СОВЕРШАЮТ БОЛЬНЫЕ С

- 1) бредом в рамках паранойяльных, парафренных состояний
- 2) аффективной заряженностью патологических идей
- 3) медленно развивающимся параноидным синдромом
- 4) ипохондрическим и дисморфоманическим бредом

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

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

ДЕРМОАЛЕКСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ

- 1) тактильной агнозии
- 2) сенсорной алексии
- 3) символической (буквенной) зрительной агнозии
- 4) семантической афазии

ДЛЯ РЕГУЛЯТОРНОЙ АПРАКСИИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) только замены нужных движений шаблонами и стереотипами
- 2) только нарушения программирования движений и контроля за их выполнением
- 3) эхопраксии, нарушения программирования движений и контроля за их выполнением, замены нужных движений шаблонами и стереотипами
- 4) только эхопраксии

НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К СОВЕРШЕНИЮ ДЕЙСТВИЙ И МАНИПУЛИРОВАНИЮ С ПРЕДМЕТАМИ НАЗЫВАЮТ

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

НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИИ, КОГДА ПСИХОМОТОРНАЯ АКТИВНОСТЬ НОРМАЛИЗУЕТСЯ, НО НАСТРОЕНИЕ ПАЦИЕНТА ВСЕ ЕЩЕ СНИЖЕНО, СУЩЕСТВУЕТ РИСК

- 1) прерывания терапии
- 2) нарастания симптоматики

- 3) негативного переноса
- 4) совершения суицида

НАРУШЕНИЕ УЗНАВАНИЯ СТИМУЛОВ РАЗЛИЧНЫХ МОДАЛЬНОСТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИК ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) праксиса
- 2) восприятия
- 3) внимания
- 4) мышления

РАССТРОЙСТВО С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ, УСТОЙЧИВЫМИ ОБРАЗЦАМИ НЕОБЩИТЕЛЬНОГО, АГРЕССИВНОГО ИЛИ ВЫЗЫВАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК РАССТРОЙСТВО

- 1) тревожное
- 2) фобическое
- 3) гиперкинетическое
- 4) поведенческое

АГОРАФОБИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАВЯЗЧИВЫЙ СТРАХ

- 1) открытых пространств
- 2) замкнутых помещений
- 3) гор
- 4) высоты

К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

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

СОСТОЯНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАТОРМОЖЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО К АСИНХРОНИИ РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) искаженное развитие
- 2) дефицитарное развитие
- 3) отставание в развитии
- 4) поврежденное развитие

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ СОСУДИСТЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ЛОКАЛЬНОГО

МОЗГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ОПУХОЛЕВОГО ИЛИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА СИМПТОМОВ

- 1) большей выраженностью подкорковых
- 2) более ограниченным набором
- 3) более широким спектром
- 4) большей выраженностью лобных

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

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

МЕТОДИКОЙ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОЦЕНКУ СТРЕССОВЫХ СОСТОЯНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Миссисипская шкала для оценки степени выраженности посттравматических стрессовых реакций (Keane et al, 1987, 1988)
- 2) опросник для изучения копинг-поведения (E. Heim, 1988)
- 3) методика «Оценка нервно-психического напряжения» (Т.А. Немчин, 1981)
- 4) методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана

ПЕРВЫЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ТЕОРИИ ТЕСНО СВЯЗАНЫ С

- 1) бихевиоризмом
- 2) экзистенциализмом
- 3) когнитивизмом
- 4) психоанализом

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ С РАЗРЕШЕНИЯ

- 1) администрации образовательного учреждения
- 2) психолога, который работает с ребенком
- 3) ребенка
- 4) родителей

ЭДИПОВ КОМПЛЕКС (ПО З. ФРЕЙДУ) РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) на анальной стадии
- 2) на оральной стадии
- 3) в латентный период
- 4) на фаллической стадии

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

В ХОДЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО (СУППОРТИВНОГО) ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) установление продуктивного психотерапевтического контакта и заключение психотерапевтического контракта
- 2) диагностическая оценка пациента и определение основных целей и мишеней вмешательства
- 3) проведение основных интервенций на выделенные мишени психотерапии
- 4) периодическая поддержка пациента при реализации результатов психотерапии

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) дефиците высших эмоций
- 2) недостаточном осмыслении ситуации
- 3) бредовых расстройствах
- 4) эмоциональной неустойчивости с брутальностью

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) лонгитюдным
- 2) пилотажным
- 3) сравнительным
- 4) комплексным

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

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

УЧЕТ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ _____ ПОДХОДА ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) личностного
- 2) полибригадного
- 3) комплексного
- 4) медицинского

КОЛИЧЕСТВО ПОНИМАЕМЫХ РЕБЕНКОМ СЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЪЕМА _____ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА РЕБЕНКА

- 1) активного
- 2) пассивного

- 3) долговременного
- 4) кратковременного

ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) однокомпонентность
- 2) выделение целевой группы
- 3) универсальность
- 4) узкоспецифичность

АФАЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ОБЕДНЕНИЕ РЕЧИ ИЗ-ЗА ТРУДНОСТИ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ С ОДНОГО СЛОВА НА ДРУГОЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

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

ОПЕРАЦИОННАЯ СТОРОНА МЫШЛЕНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБ

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

ТИПИЧНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ДОМА РЕБЕНКА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инициативностью во взаимодействии с ухаживающими взрослыми, без проявления признаков тревоги и отстраненности
- 2) агрессивностью, непослушностью, более частым проявлением отрицательных эмоций
- 3) сниженной исследовательской активностью, проявлением стереотипного, самостимулирующего поведения и неразборчивого дружелюбия
- 4) общением со сверстниками в группе с проявлением качества совместной игры, соответствующей возрасту ребенка

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»

В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ КОРРЕКЦИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПУТЕМ ОДНОВРЕМЕННОГО С НИМ СТИМУЛИРОВАНИЯ НЕГАТИВНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) негативное подкрепление
- 2) позитивное подкрепление
- 3) обучающее наказание
- 4) дискриминационное научение

СИМПТОМЫ ПРЕСЫЩЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) изменением отношения личности
- 2) утомлением
- 3) истощаемостью
- 4) отказом больного от работы

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

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

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, НЕ ИСКЛЮЧАЮЩЕЕ ВМЕНЯЕМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВОМ

- 1) учитываемым судом при назначении условного срока наказания
- 2) отягчающим наказание
- 3) смягчающим наказание
- 4) не влияющим на назначение наказания

ТИП ЛИЧНОСТИ, НАИБОЛЕЕ СКЛОННЫЙ К ДЕМОНСТРАТИВНЫМ СУИЦИДАМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) шизоидным
- 2) уклоняющимся
- 3) параноидным
- 4) истерическим

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО 41-ОГО ПОЛЯ КОРЫ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

- 1) восприятия и различения коротких звуков
- 2) бинаурального слуха
- 3) понимания устной и письменной речи
- 4) воспроизведения длинных предложений

К КРИТЕРИЯМ АДЕКВАТНОГО МАТЕРИНСТВА ОТНОСЯТ

- 1) потребность быть родителем, любовь к детям, способность заботиться
- 2) знания, умения и навыки в области детской психологии

- 3) мотив получения вторичной выгоды от родительства, реализацию социальной роли матери
- 4) материальный достаток, социальную успешность родителей

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) свободное продуцирование ответов испытуемым
- 2) четко структурированный стимульный материал
- 3) независимость от клинического опыта психолога
- 4) отсутствие «верных» и «неверных» ответов

РОЛЬ ЛИЧНОСТНЫХ ФАКТОРОВ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ОТЧЕТЛИВО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) нетипичной картине расстройства
- 2) изменении общей психической активности
- 3) связи начала заболевания с психогенными факторами
- 4) формировании внутренней картины болезни

В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ПСИХОТЕРАПИИ ДЕТСКИХ НЕВРОЗОВ

- 1) часто используются игровые методы
- 2) редко используются игровые методы
- 3) игровые методы не применяются
- 4) применяются преимущественно методы наблюдения и косвенного внушения

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

- 1) задержанное
- 2) искаженное
- 3) общее стойкое
- 4) дефицитарное

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ _____ АГНОЗИЙ

- 1) обонятельных
- 2) слуховых
- 3) зрительных
- 4) тактильных

К МОТИВАМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) экстремальные ситуации и состояния
- 2) объективно неблагоприятные условия жизни
- 3) субъективно значимые переживания и обстоятельства
- 4) кризисные периоды жизни

ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА В МОНОГРАФИИ «ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ» НАЗЫВАЕТСЯ БЛОКОМ

- 1) регуляции и контроля

- 2) непроизвольного внимания
- 3) нарушений сознания
- 4) регуляции тонуса и бодрствования

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ БУДЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ

- 1) Каннера
- 2) дисморфомании
- 3) Аспергера
- 4) невропатии

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ И ДЕМЕНЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) сопутствующие психопатологические расстройства
- 2) наличие или отсутствие прогрессивности интеллектуальных расстройств
- 3) особенности соматических аномалий
- 4) время (возраст) возникновения слабоумия

СИМПТОМЫ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ НЕ МОГУТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ ПОМОЩИ

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

СПОСОБНОСТЬ ПРИСПОСАБЛИВАТЬСЯ К ПОСТОЯННО МЕНЯЮЩИМСЯ УСЛОВИЯМ СУЩЕСТВОВАНИЯ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) застреванием
- 2) адаптацией
- 3) реакцией
- 4) возбуждением

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

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

В ГРУППОВОЙ ДИНАМИКЕ ФОКУСИРОВКА НА РЕШЕНИИ СОБСТВЕННЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ЗАДАЧ У КАЖДОГО УЧАСТНИКА ГРУППЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ФАЗЫ

- 1) конструктивной работы

- 2) ориентации и зависимости
- 3) агрессии и конфликтов
- 4) конфликта распада группы

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) патохарактерологическому
- 2) аддиктивному
- 3) делинквентному
- 4) девиантному

КИНЕСТЕТИЧЕСКАЯ АПРАКСИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ

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

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) повторность правонарушений
- 2) наличие инвалидности
- 3) сохранность критических способностей и социальную адаптацию
- 4) число госпитализаций в психиатрические стационары

МЕТОД РАБОТЫ С ГРУППОВОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ, ОСОБО ОРГАНИЗОВАННОЙ И ЧЕТКО СТРУКТУРИРОВАННОЙ С ЛЮДЬМИ, СОВМЕСТНО ПЕРЕЖИВШИМ КАТАСТРОФУ ИЛИ ТРАГИЧЕСКОЕ СОБЫТИЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) брифингом
- 2) дебрифингом
- 3) групповым инструктажем
- 4) групповым мониторингом

В СТРУКТУРЕ ШИЗОИДНОЙ ЛИЧНОСТИ ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) инкогеренция
- 2) дефицит эмпатического восприятия
- 3) экстравертированность
- 4) симультанность

ТОТАЛЬНОСТЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ И ЕГО ИЕРАРХИЧНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ

- 1) ранней детской шизофрении
- 2) олигофрении
- 3) психопатии

4) раннего детского аутизма

ОБСЕССИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ У АКЦЕНТУИРОВАННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ С ЧЕРТАМИ

- 1) паранойяльными
- 2) гипертимными
- 3) эпилептоидными
- 4) тревожной мнительности

НАРУШЕНИЕ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ЛИЦ С ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

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

ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ ПСИХОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инертностью, вязкостью мышления
- 2) помрачением сознания
- 3) несформированностью ценностной сферы личности
- 4) нецеленаправленностью, паралогичностью мышления

К ПЕРВИЧНЫМ СИМПТОМАМ НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ПРЕДМЕТНОГО ГНОЗИСА НЕ ОТНОСЯТ

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

ДЛЯ СЛОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) сочетание двух и более вариантов нарушения развития
- 2) наличие необычной, редко встречающейся аномалии развития
- 3) наличие соматической патологии
- 4) наличие особо тяжелого дефекта

СПОСОБНОСТЬ ИНДИВИДУУМА ФУНКЦИОНИРОВАТЬ В ОБЩЕСТВЕ СООТВЕТСТВЕННО СВОЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ И ПОЛУЧАТЬ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ ОТ ЭТОГО НАЗЫВАЮТ

- 1) качеством жизни
- 2) благополучием
- 3) здоровьем
- 4) адаптацией

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

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

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ЛИЧНОСТИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ

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

К НАРУШЕНИЯМ ПОВЕДЕНИЯ (ПО МКБ-10) ОТНОСЯТ

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

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ, В ОСНОВЕ КОТОРЫХ ЛЕЖИТ ФЕНОМЕН ПРОЕКЦИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) тестовыми
- 2) психоаналитическими
- 3) опросными
- 4) проективными

ГЛАВНОЙ ЧЕРТОЙ ПАРАНОИДАЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ГАННУШКИН СЧИТАЛ

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

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

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАЗВИВАЮЩИХ И КОРРЕКЦИОННЫХ УПРАЖНЕНИЙ С ДЕТЬМИ

КЛИНИЧЕСКОМУ ПСИХОЛОГУ ВАЖНО СПОСОБСТВОВАТЬ ТОМУ, ЧТОБЫ РЕБЕНОК

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

ПОТЕНЦИАЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ К ОСОЗНАНИЮ И РЕГУЛЯЦИИ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМОГО ПОВЕДЕНИЯ В ХОДЕ ЗАЩИТЫ СВОИХ ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ ПРАВ НАРУШАЕТ СИНДРОМ

- 1) астенический
- 2) легкий депрессивный
- 3) деменции
- 4) психопатоподобный

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ ДЕПРЕССИИ СЛЕДУЕТ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛИТЬ

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

ИГНОРИРОВАНИЕ СТИМУЛОВ РАЗНЫХ МОДАЛЬНОСТЕЙ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ПРОСТРАНСТВА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) симультанной агнозии
- 2) односторонней пространственной агнозии
- 3) соматоагнозии
- 4) анозогнозии

НАРУШЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ СУЖДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПРОТЕКАЮТ В РАЗНЫХ ПЛОСКОСТЯХ, НАЗЫВАЮТ

- 1) обстоятельностью
- 2) резонерством
- 3) разноплановостью
- 4) соскальзыванием

В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) эмоционального состояния
- 2) употребления психоактивного вещества с вредными последствиями
- 3) острой алкогольной интоксикации
- 4) психопатологического состояния

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

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

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

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

В ДИНАМИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ДЕТЕРМИНАНТНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ

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

НАРУШЕНИЯ СЧЕТА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ ТПО (ТРО) ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ ОШИБОК

- 1) в пределах десятка
- 2) «зеркальных», при записи чисел под диктовку
- 3) в автоматизированном счете (например, при припоминании таблицы умножения)
- 4) при переходе через десяток

ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ И ПРИМЕНЕНИИ СТ. 21 УК РФ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИМЕЮТ

- 1) непароксизмальные дисфорические состояния
- 2) выраженные интеллектуально-мнестические нарушения
- 3) судорожные припадки
- 4) стойкие бредовые идеи

ПРОБА ТОЙБЕРА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ СИМПТОМЫ ЛЕВОСТОРОННЕГО ИГНОРИРОВАНИЯ В _____ СФЕРЕ

- 1) тактильной
- 2) зрительной
- 3) слуховой
- 4) моторной

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

УСТАНАВЛИВАЯ ПРИОРИТЕТНОСТЬ И НЕОБХОДИМОСТЬ НАИЛУЧШЕГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЗАКОННЫХ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ РЕБЕНКА, ДОЛЖНЫ БЫТЬ УЧТЕНЫ ИНТЕРЕСЫ

- 1) матери и отца ребенка
- 2) органов опеки
- 3) педагогов
- 4) медиатора

ЗАДАНИЕ НА НАПИСАНИЕ И ПРОЧТЕНИЕ ДВУХЗНАЧНЫХ И ТРЕХЗНАЧНЫХ ЧИСЕЛ – ЭТО ЗАДАНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) пространственных и квазипространственных представлений
- 2) зрительного восприятия
- 3) внимания
- 4) памяти

МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА

- 1) 2 функционального блока
- 2) 1 функционального блока
- 3) комиссур
- 4) 3 функционального блока

ЭТАПОМ, СЛЕДУЮЩИМ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЭКСПЕРТИЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка психологического аспекта реабилитационного потенциала личности
- 2) составление итогового заключения экспертной комиссии
- 3) разработка и реализация психокоррекционных мероприятий
- 4) обработка и анализ полученной информации

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ НЕПРЕОДОЛИМОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К БРОДЯЖНИЧЕСТВУ НАЗЫВАЮТ

- 1) дромоманиеи?
- 2) дипсоманией
- 3) клептоманиеи?
- 4) пироманиеи?

ПО МОДЕЛИ ОБЩЕГО ПСИХИЧЕСКОГО НЕДОРАЗВИТИЯ ТИПИЧНО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) эпилепсия
- 2) шизофрения
- 3) деменция
- 4) олигофрения

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

- 1) повторяется не конкретное движение, а процесс решения двигательной задачи
- 2) необходимо повторять навык при разных условиях

- 3) при каждом повторении включаются новые уровни построения движений
- 4) повторное выполнение движения осуществляется без повторного построения двигательной программы

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

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЗАДЕРЖАННОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезненная гиперестезия к обычным сенсорным раздражителям: тактильным, температурным, свету, звукам
- 2) недоразвитие филогенетически наиболее молодых ассоциативных зон мозга
- 3) повреждение уже созревших мозговых систем
- 4) временная фиксация познавательной и эмоциональной сфер на более ранних возрастных этапах

ПРОЦЕСС ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ? ПЕРЕСТРОЙКИ СОХРАННЫХ ФУНКЦИЙ? И ЗАМЕЩЕНИЕ НАРУШЕННЫХ НАЗЫВАЮТ

- 1) акселерацией
- 2) дизонтогенезом
- 3) компенсацией
- 4) депривацией

В КОМПЕТЕНЦИЮ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ У ОБВИНЯЕМОГО

- 1) мотива преступления
- 2) вида умысла
- 3) аффекта
- 4) формы вины

В СИНДРОМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» НЕ ВХОДЯТ

- 1) нарушения фонематического слуха
- 2) дископии
- 3) аномии
- 4) дисграфии

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

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

СОЗНАТЕЛЬНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЧЕЛОВЕКА НА ПРИСУЩИЕ ЕМУ ПСИХИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМУЮ ИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СОБСТВЕННОЕ ПОВЕДЕНИЕ С ЦЕЛЬЮ ПОДДЕРЖАНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ ИЛИ ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) гипнозом
- 2) успокоением
- 3) саморегуляцией
- 4) внушением

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

- 1) психотерапевтическую помощь
- 2) профилактику зависимости от психоактивных веществ у лиц, уже испытавших на себе их влияние
- 3) медикаментозное лечение
- 4) предупреждение зависимости от психоактивных веществ

СИНДРОМ АСПЕРГЕРА – ЭТО ВАРИАНТ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ К ЗАДАЧАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) определение степени выраженности психических изменений
- 2) диагностику соотношения сохранных и измененных звеньев психической деятельности
- 3) предоставление данных для дифференциальной диагностики
- 4) определение психопатологического синдрома

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

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

К КРАТКОСРОЧНЫМ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ФОРМАМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОТНОСЯТ

- 1) терапию окружающей среды
- 2) краткосрочную психодинамическую психотерапию
- 3) мотивационное интервью
- 4) диалектическую бихевиоральную терапию

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) судебно-медицинской
- 2) медико-социальной
- 3) трудоспособности
- 4) военно-врачебной

ТЕОРИЯ З. ФРЕЙДА – ЭТО ПРИМЕР КОНЦЕПЦИИ

- 1) современного подхода к пониманию развития
- 2) нативизма
- 3) двухфакторных теорий
- 4) эмпиризма

ТЕРМИН «ШПЕРРУНГ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ПЕРЕЖИВАНИЯ БОЛЬНЫМ

- 1) замедленного мышления
- 2) внезапной остановки, обрыва мыслей
- 3) возникновения чуждых мыслей
- 4) obsessions

ПРЕДМЕТОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установление достоверности показаний
- 2) выяснение возможности допрашиваемого лица правильно воспринимать сведения о фактах, входящих в предмет доказывания
- 3) восстановление достоверности воспоминаний
- 4) определение границ возможной трудовой деятельности допрашиваемого

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ (СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление нарушенных ВПФ
- 2) восстановление личностного и социального статуса больного
- 3) восстановление трудоспособности больного
- 4) подбор правильного медикаментозного лечения

САМООЦЕНКА ДОШКОЛЬНИКА В НОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

МЕТОДИЧЕСКИМ ПУТЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ, КОТОРЫЙ В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ СУБЪЕКТИВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование проективных методик
- 2) изучение продуктов деятельности пациента (дневников, художественного творчества)
- 3) наблюдение за поведением испытуемого в ситуации эксперимента

4) применение личностных тест-опросников (стандартизованных самоотчетов)

К КОМПУЛЬСИВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) ритуалы
- 2) кататонические расстройства
- 3) тики у детей
- 4) привычки

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ АГРЕССИВНОСТИ У ПОДРОСТКОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) тест Амтхауэра
- 2) методика СОМОР
- 3) методика WISC-ABM
- 4) методика Басса – Дарки

НАРУШЕНИЕ НОМИНАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) сенсорной
- 3) амнестической
- 4) семантической

НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ СТАЦИОНАРНОЙ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНО БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) психомоторного возбуждения
- 2) выраженной дефицитарной симптоматики
- 3) длительной стабилизации процессуальных расстройств
- 4) коморбидной патологии

В ТЕОРИИ Ж. ПИАЖЕ АНИМИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСОБЕННОСТЬЮ МЫШЛЕНИЯ РЕБЕНКА _____ ВОЗРАСТА

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

ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ПРИТЯЗАНИЙ ПОМОГАЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) абстрактные способности
- 2) наличие творческих способностей
- 3) шизофренические псевдогаллюцинации

4) конфликт при истерии и конфликт при неврастении

В ТЕОРИИ СТРЕССА КОМПОНЕНТ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ В ФОРМАЛЬНОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КОЛЛЕГАМИ И КЛИЕНТАМИ, ЧЕРСТВОВАТИ, НЕГАТИВНОМ ОТНОШЕНИИ К ОКРУЖАЮЩИМ, БЕЗРАЗЛИЧИИ, ЦИНИЗМЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) эмоциональным истощением
- 2) деперсонализацией
- 3) депрессией
- 4) стрессом

В ПСИХОАНАЛИЗЕ ЭГО ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ

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

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВЕРХНЕТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА, КАК ПРАВИЛО, НАРУШАЕТСЯ

- 1) соматический гнозис (или «схема тела»)
- 2) так называемое «кожное» чтение
- 3) восприятие текстуры объекта
- 4) зрительное восприятие

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) конструктивную апраксию
- 2) семантическую афазию
- 3) акалькулию
- 4) сенсорную афазию

ВИДОМ ПРАКСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акустический
- 2) семантический
- 3) конструктивный
- 4) сенсорный

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

- 1) шизоидным
- 2) параноидным
- 3) ананкастным
- 4) пограничным

ОЦЕНКА КОЭФФИЦИЕНТА ИНТЕЛЛЕКТА ОПИРАЕТСЯ НА СОПОСТАВЛЕНИЕ

- 1) умственного и эмоционального возраста

- 2) уровня актуального развития и потенциальных возможностей
- 3) паспортного возраста и уровня образования
- 4) интеллектуального и паспортного возраста

АГНОЗИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ _____ МОЗГА

- 1) вторичных, гностических зон
- 2) премоторной области
- 3) первичных, ядерных зон
- 4) передней ассоциативной области

СПОСОБНОСТЬ ЛИЧНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПТИМАЛЬНУЮ КООРДИНАЦИЮ МЕЖДУ ЭМОЦИЯМИ И ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫМ ПОВЕДЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ _____ КОМПЕТЕНТНОСТЬЮ

- 1) психической
- 2) социальной
- 3) психологической
- 4) эмоциональной

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) поведенческой психотерапии
- 2) педагогической психологии
- 3) олигофренопедагогики
- 4) сурдопсихологии

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

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОРГАНИЧЕСКОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психоорганический
- 2) психопатоподобный
- 3) паранойяльный
- 4) астенический

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

В ЭКСПЕРИМЕНТЕ М. ЭЙНСВОРТ ДЕТИ С НЕНАДЕЖНОЙ АМБИВАЛЕНТНОЙ ПРИВЯЗАННОСТЬЮ

- 1) спокойно реагировали на уход матери, только если рядом не было незнакомого человека
- 2) спокойно реагировали на уход матери, радовались ее возвращению
- 3) плакали при уходе матери, долго не могли успокоиться при ее возвращении
- 4) плакали при уходе матери, радовались ее возвращению

АНОМАЛЬНОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ МОЗГА

- 1) приводит к избирательному (в пределах различных составляющих) нарушению психических процессов
- 2) приводит к полному выпадению психических процессов
- 3) приводит к глобальным нарушениям одних психических процессов и избирательным нарушениям других
- 4) никак не отражается на состоянии психических функций

К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) этническую специфичность
- 2) условность
- 3) полисенсорность
- 4) произвольность

ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ КОРКОВЫХ ЗОН, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРИЕМ, ПЕРЕРАБОТКУ И ХРАНЕНИЕ ЭКСТЕРОЦЕПТИВНОЙ ИНФОРМАЦИИ, НЕ ОПИСЫВАЮТСЯ В ЗАКОНЕ

- 1) об убывании модальной специфичности
- 2) о прогрессивной латерализации психических функций
- 3) об иерархическом строении корковых зон
- 4) о функциональной равнозначности мозговых зон

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СЛАБОСТЬ ИЛИ ЛАБИЛЬНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕМ

- 1) недоумения, беспомощности и бестолковости
- 2) недифференцированного чувства растущей опасности
- 3) изменчивости настроения по разным причинам
- 4) стойкой фиксации аффективной реакции на какие-либо события

КРИТЕРИЯМИ 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) выраженная дисгармоничность психики, патологические кратковременные аффектогенные состояния в период правонарушения

- 3) парциальный психический инфантилизм, дисгармония личностных характеристик, дисфорическая реакция в период правонарушения
- 4) диссоциальный симптомокомплекс, эмоциональная неустойчивость, аффектогенные типы реагирования в структуре личности

ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ПО СВОЕМУ СТРОЕНИЮ ОБРАЗУЮТ

- 1) иерархическую структуру
- 2) систему
- 3) мозговой «кооператив»
- 4) однополушарную, невзаимосвязную структуру

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СПОСОБНОСТИ К АБСТРАКТНОМУ МЫШЛЕНИЮ У ПОТЕРПЕВШИХ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) «простые аналогии»
- 2) «сравнение понятий»
- 3) «теста Эббингауза»
- 4) «пробы Крепелина»

НЕГАТИВНАЯ ДИНАМИКА РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) олигофрении
- 2) синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)
- 3) прогрессирующей деменции
- 4) задержки психического развития

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

АППЕРЦЕПЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

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

СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА СПОСОБНОСТИ ПОТЕРПЕВШЕГО ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ УГОЛОВНОГО ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ

- 1) является обязательной
- 2) назначается на усмотрение судьи
- 3) назначается на усмотрение следователя
- 4) назначается на усмотрение адвоката

СОГЛАСНО ТЕОРИИ А. МАСЛОУ, НЕВРОЗЫ ВОЗНИКАЮТ В СВЯЗИ С

- 1) врожденной слабостью нервной системы индивидов
- 2) часто возникающими межличностными конфликтами
- 3) конфликтом между влечением и сознанием
- 4) неудовлетворенностью базовых потребностей

КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ВОЗНИКЛА КАК ОДНО ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ _____ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) психодинамической
- 2) гуманистической
- 3) поведенческой
- 4) рациональной

К ЭЛЕМЕНТАРНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) тремор
- 2) патологические синкинезии
- 3) гемипарез
- 4) недифференцированность движений (т.н. «рука-лопата»)

ОСНОВНОЙ ПОЗИТИВНЫЙ СМЫСЛ КОНВЕРСИОННЫХ РЕАКЦИЙ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) снимают или уменьшают порождаемую внутренним конфликтом тревогу
- 2) обеспечивают поддержку со стороны врача
- 3) привлекают внимание окружающих
- 4) освобождают от рутинных обязанностей

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

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

ДЛЯ АНАЛИЗА СПЕЦИФИКИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ У ПОДРОСТКОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

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

ПРОЦЕСС, КОГДА ИНДИВИД ОБРАЩАЕТСЯ С СОБОЙ ТАК, КАК ОН ХОТЕЛ БЫ ОБРАЩАТЬСЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) сублимацией
- 2) дефлексией
- 3) отрицанием
- 4) ретрофлексией

ТЕОРИЯ ПОЛЯ К.ЛЕВИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ИСТОЧНИКОВ

- 1) гештальт-терапии
- 2) психодинамической терапии
- 3) трансперсональной терапии
- 4) когнитивно-поведенческой терапии

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

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) апрактоагнозия
- 2) амузия
- 3) слуховая или акустическая агнозия
- 4) сенсорная афазия

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НОРМОЙ В ДИАГНОСТИКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) система требований, которые общество предъявляет к психическому развитию его членов
- 2) совокупность особенностей психики, отражающих типологический вариант развития
- 3) уровень психического развития, который соответствует средним количественным показателям, полученным при обследовании представительной группы популяции людей одного и того же возраста
- 4) индивидуальная норма развития, которая является отправной точкой для

психокоррекционной работы с обследуемым и прогнозирования его развития, независимо от характера его особенностей

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ, НАБЛЮДАЕМЫХ ПРИ ГЛУБОКИХ ПОРАЖЕНИЯХ СРЕДИННЫХ СТРУКТУР МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение их избирательной актуализации
- 2) сужение объема восприятия и воспроизведения стимулов
- 3) слабость следов
- 4) патологическая тормозимость следов

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ХОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РЕБЁНКА, ДОЛЖНЫ

- 1) учитывать возраст
- 2) быть увлекательными
- 3) быть авторскими
- 4) быть обучающими

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИЦЕВОГО ГНОЗИСА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ТАКУЮ МЕТОДИКУ, КАК

- 1) узнавание собственного лица пациента на фотографии
- 2) узнавание знакомых/известных людей по фотографиям или портретным изображениям
- 3) рисунок лица человека
- 4) узнавание пола человека по фотографии или портретному изображению

КИНЕТИЧЕСКАЯ АПРАКСИЯ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) премоторных отделов мозга
- 2) теменных отделов
- 3) подкорковых образований
- 4) префронтальных зон коры

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) тест смысловых ориентаций, ценностный опросник Шварца, шкала базовых убеждений
- 2) клиническая беседа, опросник «ТОБОЛ», проективные методы
- 3) госпитальная шкала тревоги и депрессии, методика диагностики социально-психологической адаптации, шкала депрессии Бека
- 4) опросник способов coping, личностный дифференциал, опросник «Большая пятерка»

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение внимания
- 2) снижение интеллекта
- 3) снижение волевых побуждений
- 4) расстройство памяти

КОРРЕКЦИЯ «АВТОМАТИЧЕСКИХ МЫСЛЕЙ? И ОБРАЗОВ» ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ?

- 1) экзистенциальной? психотерапии
- 2) когнитивной? психотерапии
- 3) психоанализа
- 4) поведенческой? психотерапии

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мигренозные головные боли, ощущения пульсации в голове
- 2) зрительные и слуховые галлюцинации, бредовые построения
- 3) снижение настроения, идеаторная и моторная заторможенность
- 4) тахикардия, дискомфорт в эпигастрии, потливость

БОЛЬНОЙ ОПИОИДНОЙ НАРКОМАНИЕЙ, СОВЕРШИВШИЙ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОЕ ДЕЯНИЕ, МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАН ОГРАНИЧЕННО ВМЕНЯЕМЫМ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ НА МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ

- 1) выраженного компульсивного влечения
- 2) острого галлюциноза
- 3) наркотического опьянения
- 4) палимпсестов

ПРИ ГЕДОНИСТИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ _____ НАСТРОЕНИЯ

- 1) повышение
- 2) выравнивание
- 3) инверсия
- 4) понижение

МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО ВНУТРЕННЕЕ ОШИБОЧНО ВОСПРИНИМАЕТСЯ КАК ПРИХОДЯЩЕЕ ИЗВНЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конфронтация
- 2) идентификация
- 3) проекция
- 4) сублимация

СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ КЛИЕНТОМ

- 1) самоактуализации
- 2) устойчивого самоуважения
- 3) автономии
- 4) интеграции эго

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

ПСИХОДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОВОДИТСЯ ПО ДОСТИЖЕНИИ ИМИ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

1) 16

2) 5

3) 3

4) 14

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПРИЧИНАМ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

1) перенесенный в детстве менингит

2) алкоголизацию матери во время беременности

3) перенесенный в детстве энцефалит

4) гипоксию плода и родовую травму

СОГЛАСНО ПЕРЛЗУ, ФОБИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ

1) психологические защиты

2) уровень невроза

3) психологическое сопровождение

4) этапы формирования гештальта

ОЛИГОФРЕНОПСИХОЛОГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗДЕЛОМ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИМ

1) утрату ранее приобретенных навыков

2) интеллектуальное недоразвитие

3) нарушения слуха и речи

4) органические дефекты центральной нервной системы

К СТАДИЯМ РАЗВИТИЯ СТРЕССА ОТНОСЯТ

1) тревогу-истощение-восстановление

2) резистентность-тревогу-истощение

3) тревогу-резистентность-истощение

4) тревогу-истощение-резистентность

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭРИКСОНОВСКОГО ГИПНОЗА ОТНОСЯТ

1) тревожность

2) фобии

3) бессонницу

4) эпилепсию

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

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

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

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

К ОСНОВАНИЮ ДЛЯ ОТМЕНЫ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА ОТНОСЯТ

- 1) излечение или стойкое улучшение психического состояния больного
- 2) 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
- 3) купирование продуктивной психопатологической симптоматики при хорошей переносимости психофармакотерапии
- 4) улучшение когнитивных функций с восстановлением способности больного руководить своими действиями, приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их

КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ У НОРМАЛЬНО РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 2 месяцев
- 3) 1,5 лет
- 4) 1 года

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

СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ И ФАНТАЗИЯМИ НА ТЕМУ СВОЕЙ СМЕРТИ, НО БЕЗ СОБСТВЕННОГО УЧАСТИЯ В ПРЕКРАЩЕНИИ ЖИЗНИ НАЗЫВАЮТ _____ МЫСЛЯМИ

- 1) антисуицидальными
- 2) хроническими суицидальными
- 3) активными суицидальными
- 4) пассивными суицидальными

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

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

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛЕВОЙ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ

- 1) формирования алгоритма решения
- 2) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий
- 3) ориентировки в условиях задачи
- 4) переключения с одного алгоритма решения на другой

ВИСКОНСИНСКИЙ ТЕСТ СОРТИРОВКИ КАРТОЧЕК ИССЛЕДУЕТ

- 1) эмоции
- 2) произвольные движения и действия
- 3) внимание
- 4) поведение

НАМЕРЕННЫМ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕМ СУЩЕСТВУЮЩЕЙ СИМПТОМАТИКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) симуляцию
- 2) аггравацию
- 3) ассимиляцию
- 4) аккомодацию

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

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

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

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

ПРИМЕНЯЕТСЯ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ И ОБЛАДАЕТ ПРОЕКТИВНЫМ ХАРАКТЕРОМ МЕТОДИКА

- 1) «толкование пословиц»
- 2) «пиктограмма»
- 3) «классификация предметов»
- 4) ММРІ

ПРИ СОЗДАНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИНЦИП

- 1) системогенеза
- 2) гетерохронного развития
- 3) изоморфизма
- 4) функциональной пробы

ДЛЯ КИНЕТИЧЕСКОЙ АПРАКСИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ В ВИДЕ

- 1) элементарных персевераций
- 2) проявлений дезавтоматизации и патологической инертности в рисунке
- 3) «зеркального» письма
- 4) распада двигательных «мелодий»

РАСПАД РАЗРЯДНОГО СТРОЕНИЯ ЧИСЛА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФУНКЦИИ, КОТОРАЯ НАХОДИТСЯ В ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ, БОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение функции
- 2) недоразвитие функции
- 3) появление продуктивных расстройств
- 4) сверхкомпенсация функции

ИРРАЦИОНАЛЬНЫЕ УСТАНОВКИ РАССМАТРИВАЮТ КАК ПРИЧИНУ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА В _____ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) экзистенциально-гуманистическом
- 2) когнитивно-поведенческом
- 3) клиент-центрированном
- 4) гипносуггестивном

К ЭФФЕКТИВНЫМ СТИЛЯМ СУПЕРВИЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) межличностно-сензитивный
- 2) терапевтический
- 3) располагающий
- 4) директивный

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ СТРЕССОВОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) элементами посттравматического изменения характера
- 2) изолированными и не влияющими на клиническое оформление
- 3) последствиями посттравматического стрессового расстройства
- 4) предикторами и специфическими проявлениями

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАУЧИВАНИЕ

- 1) пяти слов
- 2) пяти фигур
- 3) двух предложений
- 4) двух групп по три слова

НАРУШЕНИЕ УЗНАВАНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

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

ПСИХОГЕННО ОБУСЛОВЛЕННОЕ ГЛУБОКОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ПЕРЕЖИВАНИЕ РЕБЕНКОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ДИСКОМФОРТА, СВЯЗАННОЕ С ОЖИДАНИЕМ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ, С ПРЕДЧУВСТВИЕМ НЕОПРЕДЕЛЕННОЙ ОПАСНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) паника
- 2) стресс
- 3) страх
- 4) тревога

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

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

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

ПРОЖИВАНИЕ (А НЕ ВОСПОМИНАНИЕ) ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ЗАНОВО НАЗЫВАЮТ

- 1) избеганием
- 2) галлюцинациями

- 3) гиперактивацией
- 4) состоянием фуги («флешбэк»)

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

ВАЖНЕЙШЕЙ МИШЕНЬЮ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ДЦП ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

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

ПРИЗНАНИЕ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ВМЕНЯЕМЫМИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) наличию выраженных изменений личности
- 2) кататонической форме шизофрении
- 3) многолетнем характере ремиссии
- 4) шизофрении в форме психоза

ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ПРИЧИНА НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА В _____ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ

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

В ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ВЫТЕСНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) защита от осознания конфликтогенной информации
- 2) выработка адаптивных эмоциональных и поведенческих схем
- 3) преодоление низкой фрустрационной толерантности
- 4) создание условий для самоактуализации и самореализации

ПРИ ОПТИКО-ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АГНОЗИИ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) памяти как мнестической деятельности
- 2) лево-правой ориентировки
- 3) ориентировки в сторонах света
- 4) передачи в рисунке пространственных признаков объектов

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) директивное поведение врача-психотерапевта, строгое структурирование тем терапевтических сессий
- 2) научение навыкам межличностной конфронтации и отстаивания собственных

позиций

- 3) снижение напряжения за счет установления контакта с психотерапевтом
- 4) ежедневное ведение дневника для отслеживания связи своих переживаний и мыслей

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) облегчение выхода эмоций
- 2) научение полоролевым паттернам поведения
- 3) реконструкцию системы отношений
- 4) освоение дыхательных практик

В СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) афферентная моторная афазия
- 2) кинестетическая апраксия
- 3) тактильная агнозия
- 4) кинетическая апраксия

В КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ

- 1) бессознательный процесс
- 2) научение
- 3) генетическая наследственная особенность
- 4) стремление к самосовершенствованию

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРИВЯЗАННОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА «НЕЗНАКОМАЯ СИТУАЦИЯ» ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПАТТЕРН ПРИВЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поведение ребенка по отношению к незнакомой женщине
- 2) реакция ребенка на разлучение и воссоединение с матерью
- 3) активность ребенка, когда он находится один
- 4) игровая активность ребенка во взаимодействии с матерью

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

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

РИСУНОК ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

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

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

РАССТРОЙСТВО НАСТРОЕНИЯ С НАПРЯЖЕННЫМ ТОСКЛИВО-ЗЛОБНЫМ АФФЕКТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ А.БЕКА НАПРАВЛЕНА НА

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

ЗРИТЕЛЬНАЯ АГНОЗИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ НИЖНЕ-ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) оптико-пространственной
- 2) предметной
- 3) симультанной
- 4) лицевой

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

- 1) соматических заболеваниях
- 2) сосудистой патологии мозга
- 3) локальных поражениях мозга
- 4) эндогенных психических расстройствах

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ГРУПП РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКА

- 1) клинико-нозологическая (дифференциальная)

- 2) аномалий развития
- 3) топическая
- 4) индивидуально-типологическая

В КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ БЛАГОДАРЯ ОСОБЫМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ УСЛОВИЯМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА (ТРИАДА РОДЖЕРСА) ПОЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) воссоздания ситуаций из прошлого
- 2) ответственного решения возникающих проблем
- 3) самостоятельного решения особых заданий, заданных психотерапевтом
- 4) корректировать дисфункциональные убеждения

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ ПРОЦЕССУАЛЬНЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ЭКСПЕРТ НЕ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1) без ведома следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы
- 2) знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы
- 3) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения
- 4) отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний

ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ УСПЕШНОГО МЕЖЛИЧНОСТНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ЦЕЛЮ

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

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

К ПРИНЦИПАМ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЧЕЛОВЕКУ ПОСЛЕ СИЛЬНОГО НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

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

ПОВЫШЕННАЯ ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ В СОЧЕТАНИИ СО СКЛОННОСТЬЮ К

ОБРАЗОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ВХОДИТ В СТРУКТУРУ _____ ЧЕРТ ХАРАКТЕРА

- 1) паранойяльных
- 2) истерических
- 3) шизоидных
- 4) психастенических

Ф. АЛЕКСАНДЕР ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО СИМПТОМА ПРИДАВАЛ

- 1) темпераменту
- 2) психодинамическому конфликту
- 3) символическому значению конверсионных расстройств
- 4) личностной предрасположенности

ПОНЯТИЕ «САМОНАБЛЮДЕНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ СУТЬЮ ТЕРМИНА

- 1) «интроспекция»
- 2) «интроверсия»
- 3) «интроекция»
- 4) «интроскопия»

БЕЗУСПЕШНЫЕ МНОГОКРАТНЫЕ ОБРАЩЕНИЯ К ТЕРАПЕВТАМ, ХИРУРГАМ И ДРУГИМ СПЕЦИАЛИСТАМ, ХОЖДЕНИЕ ПО «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ЛАБИРИНТУ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С

- 1) эндогенными депрессивными расстройствами
- 2) соматоформным расстройством
- 3) шизоаффективным психозом
- 4) болезнью Альцгеймера

РЕЗОНЁРСТВО ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) морализаторством, содержанием идеи? справедливости, эмоциональностью
- 2) выхолощенностью, отсутствием житей?ского содержания
- 3) рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность
- 4) импульсивным перескакиванием с одной? темы на другую

ЗАДАЧЕЙ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) оценку актуального состояния психического развития, а также структуры и выраженности психического дефекта
- 2) лонгитюдное исследование нервно-психической сферы ребенка с помощью применения стандартизированных шкал развития
- 3) дифференциальную диагностику различных нозологических единиц психиатрического профиля
- 4) выявление различных форм дефицитарного психического развития, в том числе и дефектов развития анализаторных систем

ЗАДАЧАМ КОРРЕКЦИИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТВЕЧАЕТ _____ НОРМА РАЗВИТИЯ

- 1) среднестатистическая

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

ТЕОРИЯ «СИМВОЛИЧЕСКОГО ЯЗЫКА ОРГАНОВ» УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

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

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

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ _____ АГНОЗИЙ

- 1) зрительных
- 2) тактильных
- 3) обонятельных
- 4) слуховых

СИМПТОМ «ОТЧУЖДЕНИЕ СМЫСЛА СЛОВА» ПРОВОЦИРУЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕМ ТАКОГО ЗАДАНИЯ, КАК

- 1) перенос позы пальцев
- 2) повторение
- 3) показ картинок (предметов и действий) по слову-наименованию
- 4) оральный праксис

К МЕХАНИЗМАМ КОНТРОЛЯ СОБЛЮДЕНИЯ ЧЛЕНАМИ ГРУППЫ ГРУППОВЫХ НОРМ ОТНОСЯТ

- 1) групповое мнение
- 2) групповое давление
- 3) групповое ожидание
- 4) групповые санкции

К ПРОЕКТИВНЫМ МЕТОДИКАМ ОТНОСЯТ

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

**ПЕРВИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ НАГЛЯДНОГО (КОНСТРУКТИВНОГО) МЫШЛЕНИЯ
НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА**

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

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

МЕЛАНИ КЛЯЙН ПРЕДЛОЖИЛА ПОНЯТИЕ

- 1) первичный нарциссизм
- 2) горизонтальное расщепление
- 3) проективная идентификация
- 4) невротическая проекция

**В _____ ПОДХОДЕ СЧИТАЕТСЯ, ЧТО БОЛЬШИНСТВО ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ОБРАЩАЮТСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ К ВРАЧУ-ПСИХОТЕРАПЕВТУ, СТРАДАЮТ ИЗ-ЗА НЕУДОВЛЕТВОРЕНИЯ
ПОТРЕБНОСТИ В САМОУВАЖЕНИИ**

- 1) психоаналитическом
- 2) суггестивном
- 3) экзистенциальном
- 4) когнитивно-поведенческом

**РАССТРОЙСТВО, КОТОРОЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В «НАСЛОЕНИИ» ОЩУЩЕНИЙ РАЗНЫХ
АНАЛИЗАТОРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) парафазия
- 2) синестезия
- 3) конфабуляция
- 4) эхолалия

ШИЗОФРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К РАССТРОЙСТВАМ

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

СИМПТОМ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ВОЗВРАТ

ФУНКЦИИ НА БОЛЕЕ РАННИЙ ВОЗРАСТНОЙ УРОВЕНЬ, КАК ВРЕМЕННОГО, ТАК И СТОЙКОГО ХАРАКТЕРА, НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

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

- 1) достаточность проведения двух - трех проб из всей нейропсихологической батареи методик для постановки нейропсихологического диагноза
- 2) необходимость в доступности нейропсихологических методик любому желающему с ними ознакомиться
- 3) строгое определенное количество и высокую частотность стимулов, которые должны входить в нейропсихологическую батарею тестовых заданий
- 4) техническую простоту и небольшую продолжительность по времени процедуры предъявления заданий и их выполнения

ГРУППОВЫЕ НОРМЫ ПОДДЕРЖИВАЮТСЯ

- 1) групповыми санкциями
- 2) ожиданиями членов группы
- 3) авторитарностью лидера
- 4) оплатой за участие в группе

ТЕСТ БЕНТОНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) произвольного запоминания
- 2) слухоречевой памяти
- 3) зрительно-пространственной памяти
- 4) памяти на прошлое

ЦЕЛЮ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ КИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ АПРАКСИИ НАРУШАЕТСЯ

- 1) пространственная организация движений
- 2) произвольная регуляция движений

- 3) «кинетическая мелодия»
- 4) проприоцептивная афферентация двигательного акта

А. ГЕЗЕЛЛ ИЗВЕСТЕН СВОИМИ РАБОТАМИ ПО

- 1) семейной психотерапии
- 2) этологическому наблюдению
- 3) детской нейропсихологии
- 4) оценке детского развития

СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) рефлексией?
- 2) анозогнозией?
- 3) внутренней? картиной? болезни
- 4) ипохондрией?

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

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛОНГИТЮДНОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ИСПЫТУЕМЫМИ

- 1) является одна и та же группа людей в течение длительного времени
- 2) являются группы людей разного возраста единомоментно
- 3) являются очень большие группы людей
- 4) являются только группы монозиготных и дизиготных близнецов

ФАКТОРЫ РИСКА РАННЕГО НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, СВЯЗАННЫЕ С ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДОЙ, НЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) низкий социально-экономический статус семьи
- 2) генетические нарушения
- 3) неполную семью, в которой ребенок воспитывается и содержится только одним из родителей
- 4) низкий уровень образования матери

К КОГНИТИВНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ ОТНОСЯТ

- 1) патологическую вязкость
- 2) резонерство и разноплановость
- 3) персеверации
- 4) повышение скорости «потока мыслей»

ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ОТНОСЯТ К РАССТРОЙСТВАМ

- 1) эмоциональной? сферы

- 2) восприятия
- 3) мотивационным
- 4) мышления

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СИМУЛЬТАННОЙ АГНОЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неузнавание предметов
- 2) неузнавание букв
- 3) неразличение фигуры и фона
- 4) сужение объёма зрительного восприятия

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

ВЗАИМОПОНИМАНИЕ МЕЖДУ ПСИХОТЕРАПЕВТОМ И ПАЦИЕНТОМ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОГО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО

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

СОГЛАСНО ТЕОРИИ А.Р. ЛУРИИ, ПОМИМО МОТОРНЫХ ЗОН КОРЫ, В КОРКОВОЕ ЗВЕНО ДВИГАТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) затылочные и теменно-затылочные отделы, премоторные отделы лобной коры
- 2) только затылочные и теменно-затылочные отделы
- 3) только премоторные отделы лобной коры
- 4) только постцентральную теменную кору

ПСИХИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИЕЙ, КОТОРАЯ НАХОДИТ РАЗРЯДКУ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В СЕКСУАЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) танатос
- 2) либидо
- 3) эрос
- 4) айрос

НАРУШЕНИЯ ОПОСРЕДСТВОВАНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ

- 1) только при конверсионных расстройствах
- 2) только при шизофрении и шизоаффективных расстройствах
- 3) при различных психических и поведенческих расстройствах
- 4) только при эпилепсии

ГЛАВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЖИЗНЕННОГО СОБЫТИЯ, СПОСОБНОГО ВЫЗВАТЬ

НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО

- 1) значимость
- 2) тяжесть
- 3) длительность
- 4) глубина

К. ЛЕВИН СЧИТАЛ ПРИРОДУ ОЛИГОФРЕНИИ

- 1) моторной
- 2) аффективной
- 3) статической
- 4) идеаторной

К МЕХАНИЗМАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) вытеснение
- 2) капитуляцию
- 3) поиск социальной поддержки
- 4) ретардацию

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) семейной социогаммы
- 2) ММРІ
- 3) теста Векслера
- 4) рисуночных тестов

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ, РОЛЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: КАЖДОЕ ПОЛУШАРИЕ

- 1) обеспечивает работу разных ВПФ
- 2) является доминантными для разных ВПФ
- 3) вносит специфический вклад в обеспечение ВПФ, при доминантной роли для каждой ВПФ либо левого, либо правого полушарий мозга
- 4) мозга вносит вклад в целостное поведение, выполняя определенные специализированные функции

К ОДНОМУ ИЗ ГЛАВНЫХ УСЛОВИЙ СУПЕРВИЗОРСКОГО КОНТРАКТА ОТНОСЯТ

- 1) место проведения супервизии и регламент встреч
- 2) гонорар супервизора (сумма, форма и сроки оплаты)
- 3) соблюдение конфиденциальности информации, касающейся представленного пациента и личностно-профессиональных качеств супервизируемого
- 4) предварительно обсужденные цели супервизии, исходящие из заявки супервизируемого и требований супервизора

ПОД НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) нарушения психических функций, связанные с поражением головного мозга
- 2) закономерное сочетание симптомов нарушенных психических функций,

обусловленное нарушением определенного фактора

3) совокупность всех симптомов, наблюдаемых у больного с поражением мозга

4) нарушения поведения, отмечающиеся у больного с заболеваниями центральной нервной системы

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

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

К ПСИХОТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ ОТНОСЯТ

1) внутреннюю напряженность

2) ослабление концентрации внимания

3) сумеречное сознание

4) астенический синдром

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

1) после 65

2) от 35 до 40

3) от 45 до 50

4) до 30

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАМЯТИ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИКА

1) толкование пословиц и метафор

2) исключение лишнего

3) 10 слов

4) классификация

ТЕРМИН «СЕНЗИТИВНЫЙ ПЕРИОД» ОБОЗНАЧАЕТ

1) критический период в развитии эмоциональной сферы ребенка

2) период избирательной чувствительности к определенным средовым воздействиям

3) продромальную фазу при шизофрении

4) возрастной кризис в развитии ребенка

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

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

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ

- 1) ТРО
- 2) Брока
- 3) Вернике
- 4) Пенфилда

ПРОТИВОРЕЧИЯ МЕЖДУ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЛИЧНОСТИ И ЗАВЫШЕННЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К СЕБЕ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- 1) ипохондрии
- 2) навязчивости
- 3) истерии
- 4) неврастении

КОНФАБУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) произвольное оживление в памяти малозначительных для настоящего событий
- 2) забывание событий прошлого
- 3) частичное выпадение из памяти отдельных фактов или событий
- 4) ложные воспоминания с убежденностью в их реальности

ДЛЯ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АПРАКСИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) двигательные персеверации
- 2) «зеркальные» ошибки в письме
- 3) нарушения пространственных (координатных) представлений
- 4) трудности выполнения пространственно ориентированных движений

В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ВЕДУЩИЕ ИНТЕРЕСЫ РЕБЕНКА НАПРАВЛЕННЫ НА ИЗУЧЕНИЕ МИРА

- 1) детей
- 2) взрослых
- 3) сказок
- 4) животных

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПСИХОКОРРЕКЦИИ ВЫСТУПАЕТ

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

ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) определить степень отставания психического развития ребенка от возрастной нормы
- 2) уточнить структуру и степень выраженности нарушений психической деятельности
- 3) выявить у здоровых лиц особенности психической деятельности и личности, указывающие на повышенный риск возникновения некоторых психических и поведенческих расстройств
- 4) определить место и уровень локализации поражения центральной нервной системы

ЮРИДИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СПОСОБНОСТИ ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ ПРИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ И СВИДЕТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела
- 2) понимать характер и значение уголовного судопроизводства и своего процессуального положения, содержание своих процессуальных прав и обязанностей
- 3) понимать характер и значение совершенных преступником действий и невозможность оказывать сопротивление
- 4) осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими

ПОД МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ВНИМАНИЯ ПОНИМАЮТ РАССТРОЙСТВА

- 1) произвольного внимания
- 2) разномодальных форм внимания
- 3) непроизвольного внимания
- 4) внимания в пределах одной модальности

КОНЦЕПЦИЯ «КОНСТЕЛЛЯЦИИ ЛИЧНОСТНЫХ ЧЕРТ» Ф.ДАНБАР УСТАНОВЛИВАЕТ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ

- 1) профилем личности и определенным соматическим заболеванием
- 2) уровнем тревоги и степенью социальной дезадаптации
- 3) наличием психологического конфликта и нарушениями поведения
- 4) симптомом и уровнем алекситимии

ЧАЩЕ ВСЕГО У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ФОРМИРУЕТСЯ СТРАХ

- 1) толпы
- 2) смерти
- 3) открытого пространства
- 4) высоты

ТРУДНОСТИ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ ОТ ОДНОЙ АРТИКУЛЕМЫ К ДРУГОЙ ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИНЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ДЕФЕКТОМ В СИНДРОМЕ _____ АФАЗИИ

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

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

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

ОБЪЕКТОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЬНЫЕ

- 1) невралгиями
- 2) психическими расстройствами
- 3) онкологическими заболеваниями
- 4) психосоматическими реакциями

В РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) врачи-нейрохирурги
- 2) врачи-физиотерапевты
- 3) логопеды
- 4) клинические психологи

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

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

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

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

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

ГЛАВНОЙ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБЛЕМА

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

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА КИНЕСТЕТИЧЕСКИЙ ПРАКСИС НАРУШАЕТСЯ

- 1) одинаково в обеих руках
- 2) только в правой руке
- 3) билатерально, но отчетливее в правой руке
- 4) только в левой руке

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

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

НОВООБРАЗОВАНИЕМ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА, СТРЕМИТЕЛЬНО РАЗРУШАЮЩИМ СОЦИАЛЬНУЮ СИТУАЦИЮ РАЗВИТИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ходьба
- 2) комплекс оживления
- 3) акт хватания
- 4) привязанность к матери

ПРОБЫ НА СИМВОЛИЧЕСКИЙ ПРАКСИС ПОДРАЗУМЕВАЮТ

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

МЫШЛЕНИЕ ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ БЕДНОСТЬЮ

- 1) побуждения
- 2) абстрактных понятий
- 3) смысловой стороны
- 4) чувственной стороны

СРЕДИ ПРИЧИН ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА (ПТСР) В КОГНИТИВНОЙ ТРАДИЦИИ УКАЗЫВАЮТ НА

- 1) базовое чувство вины
- 2) автоматические мысли о смерти
- 3) базовое убеждение о небезопасности мира
- 4) трудность интеграции травматической информации в систему базисных убеждений

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

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

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

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

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОРГАНОМ ПОНИМАЮТ

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

ПЕРВИЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) признаки профессионального выгорания
- 2) острые стрессовые реакции
- 3) психосоматические расстройства
- 4) никотиновая/ алкогольная/ медикаментозная зависимости

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

НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ЛИЦ С ОРГАНИЧЕСКИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ИМЕЕТ

- 1) длительность заболевания
- 2) дефицитарная симптоматика

- 3) продуктивная симптоматика
- 4) наличие психозов в анамнезе

В СЛУЧАЯХ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЯСНОСТИ ИЛИ НЕПОЛНОТЫ ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СУД МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) стационарную экспертизу с поручением другим экспертам
- 2) дополнительную экспертизу
- 3) амбулаторную экспертизу с поручением другим экспертам
- 4) повторную экспертизу с поручением другим экспертам

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

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

ОГРАНИЧЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) уровня возрастного развития
- 2) характерологических особенностей
- 3) темперамента
- 4) направленности личности

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

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

РЕКУРРЕНТНОЕ ДЕПРЕССИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ КОМОРБИДНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ ПРИ

- 1) острой закрытой черепно-мозговой травме
- 2) острым полиморфном психотическом расстройстве
- 3) хроническом бредовом расстройстве
- 4) генерализованном тревожном расстройстве

КОМПОНЕНТОМ В СТРУКТУРЕ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПАССИВНОСТИ, ТРУДНОСТИ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) когнитивный
- 2) аффективный
- 3) поведенческий
- 4) физиологический

ТЕСТ ФРУСТРАЦИИ РОЗЕНЦВЕЙГА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) проективные методы
- 2) личностные опросники
- 3) тесты достижений
- 4) свободное интервью

«ПОЛЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПАМЯТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) методика Выготского-Леонтьева
- 2) проба Мюнстерберга
- 3) пиктограмма
- 4) заучивание 10-ти слов

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

ШИЗОИДНЫЙ ВАРИАНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАНТАЗИРОВАНИЯ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

У ОБВИНЯЕМЫХ В СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЮТ ОРГАНИЧЕСКОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С/СО

- 1) смешанными заболеваниями
- 2) травмой головного мозга
- 3) новообразованием (опухолью) головного мозга
- 4) нейросифилисом

В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ТРЕВОГИ И ЕЕ ДИНАМИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) методики для оценки психологической структуры личности
- 2) методики для диагностики факторов риска психической дезадаптации
- 3) методики для исследования отдельных индивидуально -психологических особенностей личности
- 4) психометрические шкалы и симптоматические опросники

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инертность психических процессов
- 2) лабильность когнитивных функций
- 3) разноплановость мышления
- 4) искажение процессов обобщения

В ТАК НАЗЫВАЕМУЮ «ТРИАДУ РОДЖЕРСА», ОПИСЫВАЮЩУЮ ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПОВЕДЕНИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА, НЕ ВХОДИТ

- 1) эмпатия
- 2) конгруэнтность
- 3) принятие
- 4) нейтральность

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

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

ОБОБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СТРОИТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) установления повторяющихся ошибок в различных пробах
- 2) сопоставления результатов с эталоном
- 3) соотнесения количественных данных с нормативными показателями
- 4) выявления патопсихологического синдрома

ТИП ВИКТИМНОГО ПОВЕДЕНИЯ С ОТСУТСТВИЕМ ЧЕТКОЙ ЛИНИИ ПОВЕДЕНИЯ, КРАЙНЕЙ ИЗМЕНЧИВОСТЬЮ ПОСТУПКОВ И ВЫСКАЗЫВАНИЙ, ПРОТИВОРЕЧИВОСТЬЮ ДЕЙСТВИЙ ОТНОСЯТ К

- 1) пассивно-подчиняемому
- 2) неустойчивому
- 3) псевдопровоцирующему
- 4) активно-оборонительному

НАРУШЕНИЕ СУБЪЕКТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ

- 1) мышления
- 2) восприятия
- 3) внимания

4) ощущений

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

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

В СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГИИ СРЕДИ ТИПОВ ДИНАМИКИ КОНФЛИКТОВ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) комплексные-единичные
- 2) тормозные-активирующие
- 3) первичные-вторичные
- 4) рациональные-эмотивные

ЦЕНТРАЛЬНЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

МЕТОДИКОЙ, ТРАДИЦИОННО (ПРИОРИТЕТНО) ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАМЯТИ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) счет по Крепелину
- 2) методика «Исключение четвертого»
- 3) методика «10 слов» Лурия
- 4) корректурная проба

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ (ПО Ж. ПИАЖЕ)

- 1) сенсомоторной
- 2) формальных операций
- 3) конкретных операций
- 4) дооперациональной

ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ПОМОЩИ СИСТЕМЫ ТЕСТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) диагноз

- 2) психодиагностика
- 3) психологический эксперимент
- 4) измерение

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

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

СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫЙ УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 0-3
- 2) 4-10
- 3) 7-1
- 4) 12-16

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

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 ПРИНЦИПАМ КАКОГО ПОДХОДА В ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ ПРИНЦИП «СУЩЕСТВОВАНИЕ КАК ЯВЛЕНИЕ, СТАНОВЛЕНИЕ ПРЕДШЕСТВУЕТ СУЩНОСТИ КАК СТАТИЧЕСКОЙ МАТЕРИИ»?

- 1) рационально-эмотивного
- 2) психоаналитического
- 3) экзистенциального
- 4) гуманистического

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

МЕТОДИКОЙ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОЦЕНКУ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Миссисипская шкала для оценки степени выраженности посттравматических стрессовых реакций (Keane et al, 1987, 1988)
- 2) методика «Оценка нервно-психического напряжения» (Т.А. Немчин, 1981)
- 3) опросник для изучения копинг-поведения (Е. Heim, 1988)
- 4) методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана

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

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

ВЫСОКАЯ ВОЗБУДИМОСТЬ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И СКЛОННОСТЬ К АФФЕКТАМ ПРИПИСЫВАЮТСЯ ТИПУ ТЕМПЕРАМЕНТА

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

СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДОМ НЕПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В РАЗВИТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поврежденное психическое развитие
- 2) педагогическая запущенность
- 3) патохарактерологическое развитие личности
- 4) краевая психопатия

УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) имбецильность
- 2) идиотия
- 3) кретинизм
- 4) дебильность

ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА ОБЫЧНО НЕ НАРУШАЕТСЯ

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

«РУКА-ЛОПАТА» ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ АПРАКСИИ

- 1) регуляторной
- 2) кинетической
- 3) кинестетической
- 4) пространственной

НЕГАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА (ПО ДЖЕКСОНУ)

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

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

ПРИ КОРСАКОВОПОДОБНОМ СИНДРОМЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШАЕТСЯ

- 1) сознание
- 2) восприятие
- 3) произвольное внимание
- 4) память

НЕВОЗМОЖНОСТЬ САМОРЕАЛИЗАЦИИ И САМОСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ПРИЧИНА НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА В _____ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) эриксоновском гипносуггестивном
- 2) современном когнитивно-поведенческом
- 3) экзистенциально-гуманистическом
- 4) современном психоаналитическом

В СИНДРОМЕ НЕЙРОКОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ

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

ВО ВНЕВРАЧЕБНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ СУБЪЕКТОМ ВЫСТУПАЕТ

- 1) врач-психиатр
- 2) врач-психотерапевт

- 3) психолог
- 4) социальный работник

ФЕНОМЕН КОНСТАНТНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наглядной демонстрацией справедливости закона угла зрения
- 2) свидетельством в пользу независимости образа мира от чувственной ткани восприятия
- 3) основной характеристикой восприятия цвета
- 4) одним из основных феноменов восприятия

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПТИКО-ПРОСТРАНСТВЕННОГО ГНОЗИСА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) рисунок географической карты
- 2) оценку ритмических структур
- 3) рисуночные пробы (дом, куб, стол)
- 4) пробу «Слепые часы»

К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ЗРИТЕЛЬНОЙ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ

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

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

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

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

КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

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

ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПЕВТА В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ В

- 1) исследовании проблемной ситуации клиента, ее причин и последствий
- 2) тренинге конструктивной стратегии поведения и реагирования на стресс
- 3) осознании вытесненной в бессознательное детской психотравмы
- 4) осознании чувств клиента и соответствующих им «телесных знаков»

НАРУШЕНИЕ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

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

ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫЙ МЕТОД В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, КОТОРЫЙ ПЕРЕДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ, ТРАНСЛИРУЕТ ЦЕННОСТИ И МОРАЛЬ В МЕТАФОРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ЛИТЕРАТУРНОГО ПРОИЗВЕДЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) игровой терапией
- 2) сказкотерапией
- 3) арт-терапией
- 4) поведенческой терапией

ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМ, КОТОРЫЙ

- 1) является производным от другого симптома
- 2) первым появился у больного вследствие травмы мозга
- 3) непосредственно связан с нарушением определенного фактора
- 4) является самым грубым по степени выраженности

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

ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) теории научения
- 2) теории деятельности
- 3) концепции отношений
- 4) психологии установки

ТРЕТИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) произвольную регуляцию психической деятельности
- 2) межполушарное взаимодействие
- 3) общие и избирательные изменения активации
- 4) фонематический слух

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ МЫШЛЕНИЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ РАССМАТРИВАЕТ ТЕЛЕСНЫЕ ЗАЖИМЫ КАК

- 1) признак психического расстройства
- 2) признак высокого уровня личностного развития
- 3) заблокированные в теле негативные эмоции
- 4) врожденную неспособность к физической активности

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА «СВЕРХ-Я» ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ

- 1) реальности
- 2) экономности
- 3) удовольствия
- 4) морально-этическому

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

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

МЕТОДОМ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ СОБОЙ РОЛЕВУЮ ИГРУ, В ХОДЕ КОТОРОЙ СОЗДАЮТСЯ НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ СПОНТАННОГО ВЫРАЖЕНИЯ ЭМОЦИЙ, СВЯЗАННЫХ СО ЗНАЧИМОЙ ПРОБЛЕМАТИКОЙ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) социометрия
- 2) групповая дискуссия
- 3) психогимнастика
- 4) психодрама

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА «Я» ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ

- 1) удовольствия
- 2) экономности
- 3) морально-этическому
- 4) реальности

СИМПТОМЫ ЛЕВОСТОРОННЕГО ПРОСТРАНСТВЕННОГО ИГНОРИРОВАНИЯ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ

- 1) различных областей
- 2) только теменно-затылочных зон

- 3) только височных отделов
- 4) только подкорковых образований

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОВЫШЕННОЙ СКЛОННОСТИ К ФАНТАЗИРОВАНИЮ ПРИМЕНЯЮТСЯ

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

ТИП ВИКТИМНОГО ПОВЕДЕНИЯ СО СНИЖЕНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И ПАССИВНЫМ ВЫПОЛНЕНИЕМ ВСЕХ ТРЕБОВАНИЙ ПРЕСТУПНИКА ОТНОСИТСЯ К

- 1) пассивно-подчиняемому
- 2) активно-оборонительному
- 3) неустойчивому
- 4) псевдопровоцирующему

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ

- 1) отстает от возрастных требований
- 2) опережает возрастные требования
- 3) характеризуется относительной интактностью
- 4) характеризуется асинхронностью

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 эскалации аффективных расстройств

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «МАСКИРОВАННАЯ ДЕПРЕССИЯ» МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ КРИТЕРИЙ

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

ПОД ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ДИАТЕЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) предрасположенность организма к появлению аллергических реакций и респираторных инфекций, обусловленную патологическим влиянием неблагоприятных психологических факторов
- 2) нарушение психической адаптации организма к внешней среде или пограничное состояние, которое под влиянием экзогенных и эндогенных факторов может трансформироваться в функциональные психосоматические нарушения
- 3) группу дерматитов, обусловленных генетической предрасположенностью организма и проявляющихся в условиях стресса, при повышенных нервно-психических нагрузках
- 4) заболевание кожи, возникающее при контакте с веществами, способными

спровоцировать аллергическую реакцию замедленного типа, проявляющееся в раннем детском возрасте

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ТЕСНО ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ

- 1) только с неврологией
- 2) с неврологией, психосоматической медициной, психиатрией
- 3) только с психиатрией
- 4) только с психосоматической медициной

ПОД РЕТРОАКТИВНОЙ ИНТЕРФЕРЕНЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) результат забывания запоминаемого материала
- 2) негативное влияние запоминаемого материала на эффективность сохранения ранее заученного
- 3) результат реминисценции
- 4) негативное влияние ранее заученного материала на эффективность запоминания последующего

ВНУТРЕННЕЕ СОСТОЯНИЕ РЕБЕНКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ГРОЗЯЩИМ РЕАЛЬНЫМ ИЛИ ПРЕДПОЛАГАЕМОМ БЕДСТВОМ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) истерика
- 2) тревога
- 3) страх
- 4) паника

ВЫПАДЕНИЕ ИЗ ПАМЯТИ СОБЫТИЙ, ВПЕЧАТЛЕНИЙ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ОСТРОМУ ПЕРИОДУ БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) конфабуляциями
- 2) псевдореминисценциями
- 3) антероградной амнезией
- 4) ретроградной амнезией

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

СУРДОПСИХОЛОГИЯ – ЭТО ОБЛАСТЬ, ЗАНИМАЮЩАЯСЯ ИЗУЧЕНИЕМ ДЕТЕЙ

- 1) умственно-отсталых
- 2) немых
- 3) глухих
- 4) одаренных

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

ЭГО В СВОЕМ ФУНКЦИОНИРОВАНИИ РУКОВОДСТВУЕТСЯ ПРИНЦИПОМ

- 1) удовольствия
- 2) постоянства
- 3) реальности
- 4) морали

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) специалиста
- 2) медицинского психолога
- 3) консультанта-психолога
- 4) судебного эксперта

К ЗАДАЧАМ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА ПРИ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ РОДИТЕЛЕЙ ПО ПРОБЛЕМАМ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

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

ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ НЕЙРОДИНАМИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) патологической инертностью
- 2) патологической лабильностью
- 3) пониженной истощаемостью
- 4) повышенной истощаемостью

МОТИВАЦИОННАЯ ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО ЗАПОМИНАНИЯ ЭМПИРИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ЭФФЕКТЕ

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

ВТОРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) диэнцефальные отделы

- 2) периферические и центральные (корковые) отделы зрительного, слухового и кожно-кинестетического анализаторов
- 3) неспецифические структуры среднего мозга
- 4) лобные отделы

ПОД УРОВНЕМ ПРИТЯЗАНИЙ ПОНИМАЮТ

- 1) уровень трудности выбираемых субъектом целей
- 2) иерархию целей субъекта
- 3) расхождение между оценками успешности исполнения, которые даются самим испытуемым и экспериментатором
- 4) внеситуативное образование личности

АЛЕКСИТИМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) трудностями вербализации эмоций
- 2) нарушением системы значений
- 3) трудностями сбора анамнеза
- 4) отставанием речевого развития

В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ РЕФЛЕКСИВНОЕ СЛУШАНИЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ

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

КРИТЕРИЯМИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ФОРМИРУЮЩЕМСЯ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ

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

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

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

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

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

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

ПРИ ДЕПРЕССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) делирий
- 2) фиксационная амнезия
- 3) идеаторная заторможенность
- 4) повышенное настроение

К ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) заболевания желудочно-кишечного тракта
- 2) соматические расстройства, обусловленные психогенными факторами
- 3) заболевания, вызванные нарушениями обмена веществ
- 4) расстройства, характеризующиеся нарушениями кислотно-основного обмена

ВОЕННАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) отбора лиц с пограничными расстройствами
- 2) выявления лиц с олигофренией
- 3) пригодности к воинской службе
- 4) оценки лиц с патохарактерологическим развитием личности

РАЗРУШАЮЩЕЕ ДЕСТРУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА СЕБЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) аффектом
- 2) оцепенением
- 3) аутоагрессией
- 4) предеструктивностью

КАКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГИИ ОБЪЯСНЯЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ДЕФЕКТОМ РАЗВИТИЯ НА ОРАЛЬНОЙ ФАЗЕ?

- 1) трансперсональная психология
- 2) психоанализ
- 3) гуманистическая психология
- 4) бихевиоризм

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) признаки поражения головного мозга

- 2) сочетание биологических, психологических и социальных причин возникновения болезни
- 3) нозологические признаки определенной болезни
- 4) сочетание признаков нарушения психической деятельности, объединенных одним механизмом возникновения

ПРОБА НА РЕЦИПРОКНУЮ КООРДИНАЦИЮ БЫЛА ВПЕРВЫЕ ПРЕДЛОЖЕНА

- 1) Г. Хэдом
- 2) В.М. Бехтеревым
- 3) Н.И. Озерецким
- 4) А.Р. Лурией

ГРУППОЙ ПЕРВИЧНЫХ СИМПТОМОВ В АНОМАЛЬНОМ РАЗВИТИИ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЯ

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

КЛАССИЧЕСКАЯ СЕМЕРКА ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) фенилкетонурию
- 2) избыточный вес (ожирение)
- 3) язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки
- 4) пороки сердца

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

В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ЦЕЛЬ НЕ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ХАРАКТЕРИСТИКЕ

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

У БОЛЬШИНСТВА ВЗРОСЛЫХ ПСИХИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ИСПЫТУЕМЫХ ПРОБА НА ДИХОТИЧЕСКОЕ ПРОСЛУШИВАНИЕ РЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) положительный коэффициент правого уха (КПУ)
- 2) отрицательный коэффициент правого уха (КПУ)

3) равенство показателей продуктивности воспроизведения стимулов с правого и левого уха

4) игнорирование стимулов, подаваемых в левое ухо

К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ЗАДАНИЯ НА СОСТАВЛЕНИЕ РАССКАЗА ПО СЮЖЕТНОЙ КАРТИНКЕ НЕ ОТНОСЯТ

1) использование черно-белого изображения

2) использование необычного сюжета или персонажей (например, юмористического контекста или персонажей-животных)

3) разбиение предлагаемого сюжета на последовательную серию картинок

4) использование картинок, изображающих отдельные эпизоды сюжета, последовательность которых заранее неизвестна

АНАЛИЗИРУЯ ПРОБЛЕМУ АФАЗИЙ С ПОЗИЦИЙ НЕЙРОЛИНГВИСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА, А.Р.ЛУРИЯ СЧИТАЛ, ЧТО СИНТАГМАТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕЧИ НАРУШАЮТСЯ ПРИ РАСПАДЕ

1) фонетических кодов

2) построения фразы, высказывания

3) пространственных кодов

4) артикуляции

ПРИЗНАКОМ АФФЕКТОГЕННОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) структурность

2) подконтрольность

3) конфликтность

4) повторяемость

БЕСЕДА КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА С ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМЫМ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) установлением доверительного контакта

2) выбором менторского стиля взаимодействия

3) применением некоторых форм провокативного общения

4) превалированием закрытых вопросов и утверждений

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

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ПСИХОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

1) психическим инфантилизмом пациента

2) доверительным отношением к психотерапевту

3) высокой заинтересованностью в выздоровлении

4) повышенным уровнем принятия пациента психотерапевтом

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

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

ПРЕДЛОЖЕННАЯ КЛЕРМАНОМ И ВЕЙССМАН ПСИХОТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерперсональной
- 2) когнитивно-поведенческой
- 3) психоаналитической
- 4) личностно-ориентированной

СИМПТОМОМ НЕВНИМАТЕЛЬНОСТИ ПРИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМ РЕЗИДУАЛЬНО-ОРГАНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частая потеря вещей
- 2) нарушение организации заданий и деятельности
- 3) ригидность психических процессов
- 4) затруднение в тихом проведении досуга

В КОНЦЕПЦИИ РЕСОМАТИЗАЦИИ-ДЕСОМАТИЗАЦИИ М.ШУРА СОМАТИЧЕСКОЕ РЕАГИРОВАНИЕ ПРОИСХОДИТ В СВЯЗИ С

- 1) регрессией
- 2) недоразвитием речи
- 3) сочетанием физиологических и психологических факторов
- 4) недоразвитием нервной системы

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

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

ПРОЦЕССЫ СОВЛАДАНИЯ СО СТРЕССОМ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

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

СИМПТОМ «РУКА-ЛОПАТА» ПРОВОЦИРУЕТСЯ ПРОБОЙ

- 1) Поппельрейтера
- 2) на праксис позы пальцев
- 3) Хэда

4) на динамический праксис (например, кулак-ладонь-ребро)

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) «таблицы Шульте»
- 2) «тематический апперцептивный тест»
- 3) «счет по Крепелину»
- 4) «классификация»

МЕСТО ИНДИВИДА В СИСТЕМЕ ГРУППОВОЙ ЖИЗНИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ПОНЯТИЕМ

- 1) смысл
- 2) роль
- 3) значение
- 4) статус

В ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПА ОБЩЕНИЯ КАК ДИАЛОГА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) применении провокационных технологий
- 2) директивном типе коммуникации
- 3) установлении особых отношений, внушающих доверие, откровенность и доброжелательность
- 4) использовании оценочных категорий

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

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

ПРИ СВОЕЙ ЧРЕЗМЕРНОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ РОЛИ ГРУППОВОГО ПСИХОТЕРАПЕВТА НАИМЕНЕЕ КОНСТРУКТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ РОЛЬ

- 1) технического эксперта
- 2) активного лидера
- 3) аналитика
- 4) комментатора

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

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

ПРИНЦИП УНИВЕРСАЛЬНОСТИ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ (МКФ) ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ДАННАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

- 1) является универсальным инструментом для разделения инвалидности по этиологии
- 2) предусматривает такие универсальные факторы, как «окружающая среда, климат, местность, социальные отношения..»
- 3) является универсальным инструментом для выявления любой группы инвалидности
- 4) относится к функционированию каждого человека

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

ЗАТОРМАЖИВАНИЕ ОБИЛЬНОЙ НЕПРОДУКТИВНОЙ РЕЧЕВОЙ ПРОДУКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРИ АФАЗИИ

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

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

СОВРЕМЕННЫМИ НАУЧНЫМИ ИССЛЕДОВАНИЯМИ (МЕТААНАЛИЗАМИ И СИСТЕМАТИЧЕСКИМИ ОБЗОРАМИ) ДОКАЗАНО, ЧТО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) абсолютная
- 2) низкая
- 3) высокая
- 4) неопределенная

ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ КЛАССИЧЕСКОЙ МАНИАКАЛЬНОЙ ТРИАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфория
- 2) повышенное настроение
- 3) апатия
- 4) алалия

ЗА ПЕРЕВОД СЛЕДОВ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ В ДОЛГОВРЕМЕННУЮ ОТВЕЧАЕТ

- 1) мозолистое тело
- 2) таламус
- 3) гипофиз
- 4) гиппокамп

ОСОЗНАНИЕ УЖЕ НА РАННИХ СТАДИЯХ РАЗВИТИЯ КРИМИНАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ СЕКСУАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ДЕЙСТВИЙ ОБВИНЯЕМОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СПОСОБНОСТЬ ПОТЕРПЕВШЕГО

- 1) оказывать сопротивление обвиняемому в насилии
- 2) понимать характер действий виновного
- 3) понимать характер и значение своих действий
- 4) понимать значение действий насильника

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАТРУДНЕНИЙ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) углубление анализа экспериментальных данных
- 2) аргументирование отказа от дальнейшего исследования
- 3) повышение квалификации лица, проводящего исследование
- 4) замена его клинико-психологическим интервью

ОБСЛЕДУЕМОМУ ДЛЯ ЗАПОМИНАНИЯ СЛОВА ПРЕДЛАГАЕТСЯ НАРИСОВАТЬ КАРТИНКУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДИКИ

- 1) «опосредованное запоминание»
- 2) «рисунок человека»
- 3) «пиктограмма»
- 4) «воспроизведение рассказов»

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

СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА ВОСПРИЯТИЯ СЛУХОРЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ _____ АФАЗИИ

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

ПРИЕМ РАСТОРМАЖИВАНИЯ РЕЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ РЕЧИ ПРИ _____ АФАЗИИ

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

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

С ТРУДОМ ЛОКАЛИЗУЕМЫМИ, НЕПРИЯТНЫМИ (ЧЕРЕЗКО С БОЛЕВЫМ ОТТЕНКОМ), ТЯГОСТНЫМИ ОЩУЩЕНИЯМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) иллюзию
- 2) дереализацию
- 3) сенестопатию
- 4) деперсонализацию

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) самостоятельным направлением теоретических исследований и практической деятельности в клинической психологии
- 2) одной из фундаментальных теорий клинической психологии
- 3) разделом психиатрии
- 4) разделом неврологии

МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) инсулярной области
- 2) задней части лобной доли
- 3) затылочных отделов
- 4) медиальных и базальных отделов лобных и височных долей мозга

ИССЛЕДОВАНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ОЦЕНКУ СОСТОЯНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, ОСОБЕННОСТЕЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ АСИММЕТРИИ ПОЛУШАРИЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) нейропсихологическим
- 2) патопсихологическим
- 3) психопатологическим
- 4) психиатрическим

ТРЕТИЙ ЭТАП ПСИХОТЕРАПИИ ЖЕРТВ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ

- 1) осознание всей реальности происходящего
- 2) осознание и выражение своих чувств и потребностей
- 3) изменение отношений с другими людьми и понимание, какие из них можно считать здоровыми, а какие нет
- 4) противостояние (прямое или косвенное) насильнику

ДЛЯ РАБОТЫ С НЕРВНОЙ ДРОЖЬЮ НЕОБХОДИМО

- 1) установить запрет на попытки остановить дрожь физически
- 2) использовать фразу «возьми себя в руки»
- 3) укрыть пострадавшего пледом

4) обнять, успокоить пострадавшего, гладить, прижимать к себе

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

ПОД ГРУППОВОЙ ДИНАМИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) взаимодействие социальных групп в ходе выполнения совместной задачи
- 2) совокупность внутригрупповых социально-психологических процессов и явлений, характеризующих весь цикл жизнедеятельности малой группы
- 3) эмоциональные процессы в группе
- 4) энерго-информационный потенциал группы, способствующий или препятствующий совместной деятельности

В УСЛОВИЯХ СЕНСОРНОЙ ДЕПРИВАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МЛАДЕНЦЕВ

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

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

ДЕТСКАЯ ДЕМЕНЦИЯ ОБЫЧНО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) после 2-3 лет
- 2) до 2-3 лет
- 3) внутриутробно
- 4) с рождения

«ФЕНОМЕН ГОРЬКОЙ КОНФЕТЫ» (ПО А.Н. ЛЕОНТЬЕВУ) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) «втором рождении личности» (осознанная регуляция мотивов)
- 2) «первом рождении личности» (столкновение мотивов)
- 3) подростковом кризисе
- 4) Эдиповом комплексе

УТВЕРЖДЕНИЕ «ПОИСК СМЫСЛА ЖИЗНИ ВХОДИТ В ЧИСЛО УНИВЕРСАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ НАТУРЫ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) поведенческую терапию
- 2) экзистенциальную психологию
- 3) теорию объектных отношений
- 4) гештальттерапию

ПОПЫТКА СКРЫТЬ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипнозогнозией
- 2) гипернозогнозией
- 3) аггравацией
- 4) диссимуляцией

ТЕРМИН «КОРРЕКЦИЯ» БУКВАЛЬНО ОЗНАЧАЕТ

- 1) исправление
- 2) изучение
- 3) тестирование
- 4) лечение

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

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

ФАКТОР ДИНАМИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЕЕ ВРЕМЕННОМ, СУКЦЕССИВНОМ РАЗВЕРТЫВАНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ РАБОТОЙ _____ ОТДЕЛОВ МОЗГА

- 1) заднелобных
- 2) затылочных
- 3) височных
- 4) теменных

ПРИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ К ЮРИДИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ «БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ» ОТНОСЯТ

- 1) неспособность понимать характер и значение совершенных преступником действий и невозможность оказывать сопротивление
- 2) неспособность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания
- 3) наличие у потерпевшего в период совершения в отношении него противоправных действий психического расстройства

4) неспособность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими

Ф. АЛЕКСАНДЕР РАССМАТРИВАЛ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ СИМПТОМ КАК

- 1) физиологическое сопровождение хронического эмоционального состояния
- 2) символическое замещение подавленного конфликта
- 3) неспецифическую реакцию на конфликт
- 4) бессознательный дериват

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

- 1) достаточную; недостаточную
- 2) достаточную; достаточную
- 3) недостаточную; достаточную
- 4) недостаточную; недостаточную

ВАРИАНТОМ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАЗВИТИЕ

- 1) аномальное
- 2) дефицитарное
- 3) девиантное
- 4) конституциональное

ПРИЗНАНИЕ БОЛЬНОГО НЕВМЕНЯЕМЫМ ВОЗМОЖНО

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

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

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

КАКОЙ ВИД ПРОФИЛАКТИКИ СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ НАЗЫВАЮТ МОДИФИЦИРУЮЩЕЙ?

- 1) первичную
- 2) четвертичную
- 3) вторичную
- 4) третичную

СОГЛАСНО ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА, ПСИХИЧЕСКИЕ ОБРАЗЫ ТЕЛЕСНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ,

ВЫРАЖЕННЫЕ В ВИДЕ ЖЕЛАНИЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) целями
- 2) инстинктами
- 3) стремлениями
- 4) мотивами

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕДУЩЕЙ РУКИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕСТ

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

К СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДАМ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИИ? ОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТ

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

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

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

ЗРИТЕЛЬНЫМИ АГНОЗИЯМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) обманы зрения
- 2) нарушения остроты зрения
- 3) расстройства зрительного восприятия, которые возникают при поражении коры задних отделов больших полушарий и протекают при относительной сохранности элементарных зрительных функций
- 4) выпадения участка зрительного поля

В КРИМИНАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ТЕМПЕРАМЕНТ, ТИП ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И НАЛИЧИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТКЛОНЕНИЙ ЛИЧНОСТИ ОТНОСЯТ К _____ ГРУППЕ ПРИЗНАКОВ ЛИЧНОСТИ

- 1) социально-психологической

- 2) психофизиологической
- 3) демографической
- 4) физиологической

ЗАПАЗДЫВАНИЕ ИЛИ ПРИОСТАНОВКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) ретардация
- 2) асинхрония
- 3) акселерация
- 4) дисгармония

СТРАХ НАЛИЧИЯ ИЛИ УБЕЖДЁННОСТЬ В РАЗВИТИИ СЕРЬЁЗНОГО СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

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

СТЕПЕНЬ СОПРОТИВЛЕНИЯ, ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ВЛИЯНИЮ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) остается неизменной
- 2) возрастает по мере увеличения доверия к специалисту
- 3) может изменяться
- 4) не имеет значения

ФЕНОМЕН «АНОЗОГНОЗИЯ» ПРИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) осознанием болезни
- 2) отрицанием наличия заболевания
- 3) отказом от социальных контактов
- 4) желанием продолжать лечение

МЕТОДИКОЙ, ТРАДИЦИОННО (ПРИОРИТЕТНО) ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНИМАНИЯ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) методика «10 слов» Лурии
- 2) тест зрительной ретенции Бентона
- 3) классификация предметов
- 4) корректурная проба

ТЕМАТИЧЕСКИЙ АППЕРЦЕПТИВНЫЙ ТЕСТ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ

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

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

ДЕЛИРИОЗНОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ У БОЛЬНЫХ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) усиления приступа тревоги и паники
- 2) смены циклов «сон-бодрствование»
- 3) соматически стабильного состояния
- 4) острого нарушения мозгового кровообращения

ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ БЕЗУЧАСТИЕ, ОТСУТСТВИЕ ИНТЕРЕСА К ЛЮДЯМ И СОБЫТИЯМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) агрессией
- 2) апатией
- 3) страхом
- 4) фобией

ПОД ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СТРЕССОМ ПОНИМАЮТ

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

СВЕРХЦЕННЫЕ И БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) пароксизмальных состояний
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений мышления
- 4) помутнений сознания

ИССЛЕДОВАНИЕ СОХРАННЫХ ЗВЕНЬЕВ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) составления программы когнитивной реабилитации с опорой на сохранные звенья
- 2) оценки приверженности проводимой реабилитации
- 3) возможности динамического наблюдения нарушенных ВПФ
- 4) качественного анализа выявленных симптомов

СЕПАРАЦИЯ ПАЦИЕНТА ОТ ПСИХОТЕРАПЕВТА ПРОИСХОДИТ НА _____ ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) основном (лечебном)

- 2) суппортивном (поддерживающем)
- 3) начальном (диагностическом)
- 4) завершающем

ВЫДЕРГИВАНИЕ СОБСТВЕННЫХ ВОЛОС, БРОВЕЙ, РЕСНИЦ, ГЛОТАНИЕ СОБСТВЕННЫХ ВОЛОС, БРОВЕЙ, РЕСНИЦ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) яктацией
- 2) онихофагией
- 3) дерматотлазией
- 4) трихотилломанией

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПСИХОТЕРАПИИ ПАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейролингвистическое программирование
- 2) метакогнитивный анализ
- 3) психоанализ
- 4) когнитивно-поведенческая психотерапия

ОЩУЩЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ РАЗДРАЖЕНИЯ ОДНОГО АНАЛИЗАТОРА, А ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ДРУГОГО, НАЗЫВАЮТ

- 1) интериоризацией
- 2) апперцепцией
- 3) синестезией
- 4) перцепцией

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТЕОРИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯДРО ЛИЧНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) совокупность мотивов-стимулов
- 2) совокупность базовых мотивов
- 3) совокупность смыслообразующих мотивов
- 4) иерархия смыслообразующих мотивов

ПЕРВИЧНОЕ ПОЛЕ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛОЖЕНО В ИЗВИЛИНЕ

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

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

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ НАРУШЕНИЯ ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ КОМОРБИДНЫМИ СОМАТИЧЕСКИМИ ПРИ

- 1) остром полиморфном психотическом расстройстве с симптомами шизофрении
- 2) хроническом бредовом расстройстве
- 3) острой закрытой черепно-мозговой травме
- 4) генерализованном тревожном расстройстве

ДЕМЕНЦИЯ В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженными когнитивными расстройствами
- 2) бредовыми идеями
- 3) астено-невротической симптоматикой
- 4) ипохондрией

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СРЕДНЕЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заключение психотерапевтического контракта
- 2) оценка потребностей и мотивации пациента
- 3) диагностика проблем пациента
- 4) оценка сопротивления пациента

КОМПЛЕКСНОЕ СУДЕБНОЕ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ЭКСПЕРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ ОБВИНЯЕМОГО ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ

- 1) признания обвиняемого недееспособным
- 2) индивидуализации наказания
- 3) признания обвиняемого невменяемым
- 4) освобождения от уголовной ответственности

МЕСТО ИНДИВИДА В СИСТЕМЕ ГРУППОВОЙ ЖИЗНИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ПОНЯТИЕМ

- 1) смысл
- 2) роль
- 3) значение
- 4) статус

А.Р. ЛУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АВТОРОМ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДОВАННОЙ ПАМЯТИ

- 1) «пиктограмма»
- 2) «ассоциативный эксперимент»
- 3) «выбор карточек к предъявляемым словам»
- 4) «запоминание двух групп по три слова»

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ АФФЕКТИВНО-ШОКОВОЙ РЕАКЦИИ ОТНОСИТСЯ

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

АГРЕССИЯ КАК ВОЗРАСТНОЙ СИМПТОМ ХАРАКТЕРНА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДЛЯ

_____ УРОВНЯ РЕАГИРОВАНИЯ

- 1) аффективного
- 2) сомато-вегетативного
- 3) психомоторного
- 4) эмоционально-идеаторного

ПРИ ЛОКАЛЬНОЙ МОЗГОВОЙ ПАТОЛОГИИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕСТА И УРОВНЯ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ (ЦНС) НЕ МОГУТ СЛУЖИТЬ СИМПТОМЫ

- 1) отражающие возрастные особенности функционирования ЦНС
- 2) выпадения
- 3) раздражения
- 4) компенсаторные

ПРИНЦИП «ЗДЕСЬ И СЕЙЧАС» ДЛЯ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ОЗНАЧАЕТ

- 1) быть сфокусированным на настоящем
- 2) забыть свое прошлое
- 3) уход от проблем
- 4) обсуждение планов на будущее

МЫШЕЧНЫЕ ПОДЕРГИВАНИЯ ВО ВРЕМЯ ТРАНСА, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ БЕССОЗНАТЕЛЬНУЮ ПРИРОДУ, НАЗЫВАЮТСЯ

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

ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНА

- 1) вязкость мышления
- 2) разноплановость суждений
- 3) разорванность мыслительных процессов
- 4) ускоренность темпа речи

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ НУЖНО АНАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) сопоставляя нарушения психологических схем и сложных лингвистических образований с поражениями тех или иных участков коры мозга
- 2) сопоставляя отдельные звенья речевых процессов с физиологическими условиями их протекания
- 3) изучая нарушения речевой моторики
- 4) изучая нарушения интеллектуальных схем или абстрактных установок

СИМПТОМЫ ЛЕВОСТОРОННЕГО ПРОСТРАНСТВЕННОГО ИГНОРИРОВАНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) левого полушария
- 2) мозжечка
- 3) правого полушария

4) продолговатого мозга

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

ВРЕМЕННОЕ ОТСТАВАНИЕ РАЗВИТИЯ ПСИХИКИ В ЦЕЛОМ ИЛИ ОТДЕЛЬНЫХ ЕЁ ФУНКЦИЙ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) задержка психического развития
- 2) педагогическая запущенность
- 3) олигофрения
- 4) психопатия

ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ ТИП «А» ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА

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

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

ПСИХОЛОГ-ЭКСПЕРТ ВПРАВЕ

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

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

- 1) уровня интеллектуального развития каждого из родителей
- 2) материальных возможностей каждого из родителей
- 3) степени привязанности между ребенком и каждым из родителей

4) характеристик каждого из родителей

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ РЕШЕНИЕМ ОТНОСИТЕЛЬНО УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ПОДЭКСПЕРТНОГО ПРИ ДЕМЕНЦИИ, КАК ВЕДУЩЕМ РАССТРОЙСТВЕ, БУДЕТ

- 1) нарушение только способности правильно понимать характер и значение уголовного судопроизводства, своего процессуального положения, своих прав и обязанностей
- 2) тотальное нарушение уголовно-процессуальной дееспособности
- 3) нарушение только способности к самостоятельной реализации своего права на защиту
- 4) нарушение только способности правильно воспринимать обстоятельства периода совершения правонарушения и давать показания

ЭФФЕКТ ЗЕЙГАРНИК ОБЪЯСНЯЕТСЯ РАЗЛИЧИЯМИ

- 1) в мотивации испытуемых
- 2) мнемических стратегий испытуемых
- 3) мнемических способностей испытуемых
- 4) в эмоциональной окраске событий

К ЗАЩИТНЫМ МЕХАНИЗМАМ ЛИЧНОСТИ ПСИХИКИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ОТНОСЯТ

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

ЛЕВОСТОРОННЕЕ ПРОСТРАНСТВЕННОЕ ИГНОРИРОВАНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) срединных структур мозга
- 2) височной области левого полушария
- 3) теменно-затылочных отделов правого полушария
- 4) мозжечка

УСИЛЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ ЗА ДВИЖЕНИЯМИ МОЖЕТ ОТЧАСТИ КОМПЕНСИРОВАТЬ НАРУШЕНИЯ ПРИ _____ АПРАКСИИ

- 1) кинетической
- 2) кинестетической
- 3) регуляторной
- 4) пространственной

ФАКТОР ПРОГРАММИРОВАНИЯ, КОНТРОЛЯ И РЕГУЛЯЦИИ СЛОЖНЫХ ФОРМ ВСЕХ ВИДОВ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СООТНОСИТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ

- 1) зоны ТПО
- 2) премоторной области мозга
- 3) передней ассоциативной области
- 4) височной области мозга

В ПСИХОЛОГИИ РАННЕГО РАЗВИТИЯ ПОД ТЕРМИНОМ «ДИАДА» ПОНИМАЮТ

- 1) семейную систему «муж-жена» до рождения ребенка
- 2) психобиологическую систему «мать-дитя»
- 3) семейную подсистему «отец-дитя»
- 4) семейную подсистему «мать-отец»

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СОМАТИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ

- 1) влияния соматических заболеваний на психологическое функционирование пациента (его когнитивные функции, эмоциональное состояние и др.)
- 2) результатов лабораторных исследований
- 3) реакции личности на болезнь, «внутренней картины болезни»
- 4) комплаенса (приверженности лечению и готовности к сотрудничеству с врачом)

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

- 1) речи
- 2) праксиса
- 3) стереогнозиса
- 4) внимания

ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ПОЗДНО ВОЗНИКЛА

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

АКТИВНОЕ АДАПТИВНОЕ КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЕ КАК ЗАДАЧА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ПРИ АДДИКЦИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) использованием инфантильных копинг-стратегий
- 2) низкой осознаваемостью стрессорного воздействия
- 3) преобладанием стратегий избегания неудач
- 4) преобладанием мотивов достижения успеха

ПРИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИСПЫТУЕМЫХ С ПОМОЩЬЮ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ МЕТОДИКИ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СТАБИЛЬНОСТИ ДИАГНОСТИРУЕМОГО ПРИЗНАКА, НАЗЫВАЮТ

- 1) тестированием
- 2) константностью
- 3) тест-ретестом
- 4) контент-анализом

НЕПАТОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ТОЛЬКО ЛИШЬ В ОПРЕДЕЛЕННЫХ СИТУАЦИЯХ, НЕ ВЕДУТ К ДЕЗАДАПТАЦИИ ЛИЧНОСТИ И НЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, НАЗЫВАЮТ _____

РЕАКЦИЯМИ

- 1) невротическими
- 2) адаптивными
- 3) характерологическими
- 4) патохарактерологическими

КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ

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

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА В РАМКАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) научную, просветительскую
- 2) психодиагностическую, экспертную
- 3) проектную, профилактическую
- 4) психотерапевтическую, инновационную