# ***Тестовые задания*** **для подготовки к сдаче специального экзамена для лиц, получивших высшее медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах по специальности «Психотерапия»**

| | |
|---|---|
| 001 | ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС, ПРЕДЛОЖЕННЫЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, СТРАДАЮЩИХ ЗАИКАНИЕМ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ (ПО КОВАЛЕВУ И БУЯНОВУ) |
| А | мышечную деконтрактацию и дыхательную гимнастику |
| Б | прогрессирующую релаксацию Э.Джекобсона |
| В | самовнушение по Куэ |
| Г | протрептику |
| | |
| 002 | АУТОГЕННАЯ ТРЕНИРОВКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ (ПО ЗАХАРОВУ) |
| А | ни в одной из перечисленных возрастных группах |
| Б | с 5 лет |
| В | с 7 лет |
| Г | с 8-9 лет |
| | |
| 003 | ЭФФЕКТ ГИПНОТЕРАПИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СНИЖАЕТ (ПО ЗАХАРОВУ) |
| А | отсутствие повторных курсов |
| Б | применение фасцинации |
| В | шоковая гипнотизация |
| Г | применение при гипнотизации метронома |
| | |
| 004 | ЧТО ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ СОСТОЯНИЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ СОЗНАНИЯ (ОГЛУШЕНИЕ, СОПОР, КОМУ)? |
| А | экзогенные и соматогенные поражения мозга |
| Б | шизофрения |
| В | истерия |
| Г | маниакально-депрессивный психоз |
| | |
| 005 | ПРИМЕНЕНИЕ ГИПНОКАТАРСИСА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОПРАВДАНО (ПО ЗАХАРОВУ) |
| А | при заикании, начавшемся в первые годы жизни от испуга |
| Б | при выраженной диатетической пропорции |
| В | при болезненных сомнениях ипохондрического характера |
| Г | при аутистических переживаниях |
| | |
| 006 | УСПЕШНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ, |

| | |
|---|---|
| | ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО |
| А | психотерапии |
| Б | социальной реадаптации и реабилитации пропорции |
| В | психофармакотерапии |
| Г | психологической коррекции |
| | |
| С/01.7 | |
| 007 | С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ НЕ ИЗВЕСТЕН СЛЕДУЮЩИЙ ТИП ЛИЧНОСТИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ |
| А | депривационный |
| Б | ювенильный |
| В | эпитимный |
| Г | синтонный |
| | |
| С/02.7 | |
| 008 | К ХАРАКТЕРНЫМ МОМЕНТАМ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПСИХОЗОВ ОТНОСИТСЯ |
| А | ничего из перечисленного |
| Б | экзистенциальный гипноз и экзистенциальная арттерапия |
| В | строгая и тонкая клиническая квалификация симптомов |
| Г | собственно психотическое расстройство как "первый эшелон" |
| | |
| С/01.7 | |
| 009 | ПОД РЕГРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ |
| А | вытеснение либидо |
| Б | процесс, благодаря которому психический акт, способный быть осознанным, делается бессознательным |
| В | процесс, благодаря которому бессознательный психический акт не допускается в ближайшую предсознательную систему |
| Г | возврат либидо на более ранние степени его развития |
| | |
| 010 | ТЕРМИН «ВЫТЕСНЕНИЕ» СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ КАК (З.ФРЕЙД) |
| А | чисто описательное понятие |
| Б | топически-динамическе понятие |
| В | чисто психологический процесс |
| Г | то, что может подпасть под регрессию |
| | |
| 011 | ПРИ ИСТЕРИИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ (З.ФРЕЙД) |
| А | вытеснение |
| Б | аутоэротизм |
| В | анальные переживания |
| Г | мастурбационный комплекс |
| | |
| 012 | ПРИ НЕВРОЗЕ НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ (З. ФРЕЙД) |
| А | маскировка любовного импульса под садистский |

| | |
|---|---|
| Б | регрессия либидо без вытеснения |
| В | неосознанное сексуальное извращение |
| Г | оральное эротическое напряжение |
| | |
| 013 | К СОМАТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТСЯ |
| А | запоры, дисменоррея, похудание |
| Б | гипермнезия, явление отвлекаемости со скачкой идей, идеаторная «спутанность» |
| В | диспареуния, брадикардия |
| Г | восковая гибкость, мидриаз |
| | |
| 014 | ПРИМЕНЕНИЕ ГИПНОКАТАРСИСА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОПРАВДАНО (ПО ЗАХАРОВУ) при |
| А | заикании, начавшемся в первые годы жизни от испуга |
| Б | выраженной диатетической пропорции |
| В | болезненных сомнениях ипохондрического характера |
| Г | аутистических переживаниях |
| | |
| 015 | ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ ДЕПРЕССИИ |
| А | наличие или отсутствие суточных колебаний настроения, депрессивный ступор |
| Б | гипермнезия, снижение работоспособности |
| В | явление отвлекаемости со скачкой идей, ментизм |
| Г | идеаторная «спутанность», галлюцинации |
| | |
| 016 | СИМПТОМАМИ АКТУАЛЬНЫХ НЕВРОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ (З.ФРЕЙД) |
| А | давление в голове, ощущение боли, ослабление функции, симптомы, не происходящие из либидо |
| Б | симптомы при выраженной диатетической пропорции |
| В | психотерапевтические симптомы |
| Г | симптомы, не имеющие никакого психического значения |
| | |
| 017 | ЧИСТЫЕ ФОРМЫ АКТУАЛЬНЫХ НЕВРОЗОВ НЕ ВКЛЮЧАЮТ (З.ФРЕЙД) |
| А | неврозы навязчивых состояний и истерии |
| Б | неврозы страха |
| В | ипохондрии |
| Г | неврастении |
| | |
| 018 | ПОД НЕВРОЗОМ ПЕРЕНЕСЕНИЯ ПОНИМАЮТ (З.ФРЕЙД) |
| А | конверсионную истерию и истерию страха |
| Б | невроз страха |
| В | неврастению |
| Г | парафрению |
| | |
| 019 | ПОД АНАЛИЗОМ ПО ЮНГУ ПОНИМАЮТ |
| А | диалектический многосоставный обмен между двумя личностями |
| Б | исцеление путем внушений аналитика |

| | |
|---|---|
| В | преобладание воли аналитика над волей пациента |
| Г | технику, которую возможно применять согласно правилам |
| | |
| 020 | В ЧЕМ СОСТОИТ (ПО ЮНГУ) РАБОТА СНА (СНОВИДЕНИЯ)? |
| А | инстинктивные силы влияют на активность сознания |
| Б | сон продуцирует определенную мысль |
| В | в маскировке бессознательных желаний |
| Г | в работе сна нет смысла и целенаправленности |
| | |
| 021 | ПОД СНОМ (СНОВИДЕНИЕМ) ПО К.ЮНГУ ПОНИМАЮТ |
| А | психическое явление, передающее бессознательные реакции сознанию |
| Б | символы бессознательных сексуальных желаний |
| В | символическое переживание своей неполноценности |
| Г | архетипы аутоагрессии |
| | |
| 022 | ПОД НЕВРОЗОМ ПЕРЕНЕСЕНИЯ ПО З.ФРЕЙДУ ПОНИМАЮТ |
| А | конверсионную истерию и истерию страха |
| Б | невроз страха |
| В | неврастению |
| Г | парафрению |
| | |
| 023 | ПОД АНАЛИЗОМ ПО ЮНГУ ПОНИМАЮТ |
| А | диалектический многосоставный обмен между двумя личностями |
| Б | исцеление путем внушений аналитика |
| В | преобладание воли аналитика над волей пациента |
| Г | технику, которую возможно применять согласно правилам |
| С/02.7 | |
| 024 | В ИГРЕ С РЕБЕНКОМ В "КЕГЛИ" ПРОИСХОДИТ (ПО ЗАХАРОВУ) |
| А | повышение толерантности ребенка к стрессу |
| Б | ослабевание внушаемости ребенка |
| В | постоянный «проигрыш» врача |
| Г | постоянное «выигрывание» врача |
| | |
| 025 | В ИГРЕ "КОЛОБОК" РЕБЕНОК В РОЛИ КОЛОБКА ДОЛЖЕН (ПО ЗАХАРОВУ) |
| А | найти дорогу в лесу, укрыться от грозы, встречается с различными персонажами, изображаемыми врачом |
| Б | лезть на высокую гору, перепрыгивать пропасть |
| В | защищаться с ножом от бандитов |
| Г | уходить от бабушки |
| | |
| 026 | ПРИ ВЫРАЖЕННЫХ ФОРМАХ САХАРНОГО ДИАБЕТА С ПОМОЩЬЮ ВНУШЕНИЯ НЕ ВОЗМОЖНО ДОБИТЬСЯ (ПО ВИШУ И ТЕЛЕШЕВСКОЙ) |
| А | повышения чувствительности организма к инсулину |
| Б | стимулирования деятельности поджелудочной железы |
| В | снижения тяги к сладкому |

| | |
|---|---|
| Г | смягчения сухости во рту |
| | |
| 027 | ИСТЕРИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ |
| А | сохранением реакции на свет |
| Б | яркой сосудистой реакцией |
| В | отсутствием роговичного рефлекса |
| Г | острым возникновением, наличием явной или скрытой связи с психогенией |
| | |
| 028 | В ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ГРУППЕ С ОБСУЖДЕНИЕМ НАРИСОВАННЫХ ДОМА ДЕТЬМИ СТРАХОВ (НА БОЛЬШИХ ЛИСТАХ) (ПО ЗАХАРОВУ) |
| А | некоторые страхи проигрываются всеми участниками группы |
| Б | повышается общая тревожность пациентов |
| В | возникает тягостно-тревожная атмосфера |
| Г | врач жестоко расправляется со всеми страхами на глазах у детей |
| | |
| 029 | В ОСНОВЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕЖИТ ПСИХОГЕННЫЙ ФАКТОР? |
| А | реактивный психоз |
| Б | олигофрении |
| В | эпилепсии |
| Г | биполярного расстройства настроения |
| | |
| 030 | НАРКОПСИХОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА В ВОЗРАСТЕ (ПО БУЯНОВУ) |
| А | от 12 лет |
| Б | от 9 до 11 лет |
| В | от 16 лет |
| Г | от 7 до 9 лет |
| | |
| 031 | НАРКОПСИХОТЕРАПИЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЫЧНО МОЩНЫМ, НАДЕЖНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ (ПО БУЯНОВУ) |
| А | невротическом мутизме и при писчем спазме и истерических параличах |
| Б | шизофреническом бреде |
| В | мутизме тяжелых шизоидов |
| Г | аутистических переживаниях |
| | |
| 032 | ПО ШКАЛАМ ЛИЧНОСТНОГО ОПРОСНИКА КЕТТЕЛА БОЛЬНЫЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК ИМЕЮЩИЕ _____ ЧЕРТЫ |
| А | циклотимные |
| Б | шизотимные |
| В | истероидные |
| Г | эпитимные |
| | |
| 033 | В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ОСНОВНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ГИПНОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ПРИСТУПАМИ СТЕНОКАРДИИ (ПО БУЛЮ)? |

| | |
|---|---|
| А | нет необходимости добиваться глубокого гипноза |
| Б | во время сеанса происхолит внушение чувства жара, тепла в области сердца |
| В | психотерапевт учит снимать самогипнозом боль при спазме коронарных сосудов |
| Г | погружение в гипноз происходит с воздействием на зрительный анализатор |
| | |
| 034 | ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ СПОСОБСТВУЕТ (КАЦ, ПИКЕРТ, ЗИГЕЛЬ) |
| А | стрессорная гиперсекреция стероидных гормонов |
| Б | длительная гиперактивация симпатического отдела ВНС |
| В | наличие гипертензивных реакций |
| Г | стрессорная гипосекреция стероидных гормонов |
| | |
| 035 | ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ СПОСОБСТВУЕТ (КАЦ, ПИКЕРТ, ЗИГЕЛЬ) |
| А | стрессорная гиперсекреция стероидных гормонов |
| Б | длительная гиперактивация симпатического отдела ВНС |
| В | наличие гипертензивных реакций |
| Г | стрессорная гипосекреция стероидных гормонов |
| | |
| 036 | ЯЗВЕННЫЙ ПРОЦЕСС МОЖЕТ БЫТЬ НЕРЕДКО ВЫЗВАН (ПО ГУБАЧЕВУ И СТАБРОВСКОМУ) |
| А | травмой головы |
| Б | длительной молочно-растительной диетой |
| В | вживленными электродами |
| Г | упорным онанизмом |
| | |
| 037 | ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ СПОСОБСТВУЕТ (КАЦ, ПИКЕРТ, ЗИГЕЛЬ) |
| А | стрессорная гиперсекреция стероидных гормонов |
| Б | длительная гиперактивация симпатического отдела ВНС |
| В | наличие гипертензивных реакций |
| Г | стрессорная гипосекреция стероидных гормонов |
| | |
| 038 | ТИПИЧНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ (ПО Ф.АЛЕКСАНДЕРУ) НЕ ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | агрессивность |
| Б | тщеславие |
| В | робость |
| Г | ранимость |
| | |
| 039 | ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ГИПНОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ НАЛИЧИЕ (ПО БУЛЮ) |
| А | условнорефлекторных механизмов в возникновении болей |
| Б | рубцовых деформаций как осложнение язвенной болезни |
| В | обширных спаечные процессов как осложнение язвенной болезни |
| Г | высокой внушаемости больного |

| | |
|---|---|
| | |
| 040 | ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ГИПНОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ НАЛИЧИЕ (ПО БУЛЮ) |
| А | условнорефлекторных механизмов в возникновении болей |
| Б | рубцовых деформаций как осложнение язвенной болезни |
| В | обширных спаечные процессов как осложнение язвенной болезни |
| Г | высокой внушаемости больного |
| | |
| 041 | ВНУШЕНИЕ В ГИПНОЗЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ИМЕЕТ ПРИМЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СОДЕРЖАНИЕ, ИСКЛЮЧАЯ (ПО БУЛЮ) |
| А | тошнота, рвота не исчезнут |
| Б | исчезает вялость кишечника |
| В | с каждым днем у Вас будет нарастать здоровый аппетит |
| Г | живот становится мягким, безболезненным |
| | |
| 042 | СЕАНСЫ ГИПНОТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДОЛЖНЫ ПРОДОЛЖАТЬСЯ (ПО БУЛЮ) |
| А | 40 мин - 3 часа |
| Б | 20-30 мин |
| В | 30-40 мин |
| Г | более 3 часов |
| | |
| 043 | ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИПНОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ (ПО БУЛЮ) |
| А | результаты теста MMPI |
| Б | данные клинического исследования до, во время и после лечения |
| В | данные лаборатории |
| Г | данные рентгеноскопии и рентгенографии |
| | |
| 044 | ГИПНОТИЧЕСКОЕ ВНУШЕНИЕ ЧУВСТВА НАСЫЩЕНИЯ ЖИРНОЙ, ВКУСНОЙ ПИЩЕЙ (ПО БУЛЮ) |
| А | изменяет форму и положение желчного пузыря |
| Б | вызывает приступы болей в эпигастральной области справа |
| В | расслабляет и увеличивает желчный пузырь |
| Г | вызывает тошноту и рвоту |
| | |
| 045 | ГИПНОТИЧЕСКОЕ ВНУШЕНИЕ ЧУВСТВА НАСЫЩЕНИЯ ЖИРНОЙ, ВКУСНОЙ ПИЩЕЙ (ПО БУЛЮ) |
| А | изменяет форму и положение желчного пузыря |
| Б | вызывает приступы болей в эпигастральной области справа |
| В | расслабляет и увеличивает желчный пузырь |
| Г | вызывает тошноту и рвоту |
| | |
| С/01.7 | |
| 046 | ПОЯВЛЕНИЕ ОГОВОРКИ ПРОИСХОДИТ ОБЫЧНО ПО ПРИЧИНЕ (З.ФРЕЙД) |
| А | противодействия двух различных измерений |
| Б | соматических расстройств (например, нарушение кровообращения) |

| | |
|---|---|
| В | утомления, рассеянности |
| Г | возбуждения, расстройства внимания |
| | |
| С/02.7 | |
| 047 | ГИПНОСУГГЕСТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПОКАЗАНА (ПО БУЛЮ) |
| А | если происхождение заболевания связано с психотравмой |
| Б | при всех формах сахарного диабета) |
| В | только при выраженных формах сахарного диабета |
| Г | при отсутствии у диабетиков фурункулеза |
| | |
| 048 | К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ПСИХОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСЯТСЯ (ПО А.МАРТЫНЕНКО) |
| А | ничего из перечисленного |
| Б | эмоционально-волевые тренировки по А.Филатову |
| В | системы психотерапии в процессе диетолечения |
| Г | разъяснения необоснованного страха неизлечимости |
| | |
| 049 | ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ СЛЕДУЮЩИЕ КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (ПО БУЛЮ) |
| А | ничего из перечисленного |
| Б | крапивница, эритема |
| В | красный плоский лишай |
| Г | пузырчатка |
| | |
| 050 | ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ СЛЕДУЮЩИЕ КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (ПО БУЛЮ) |
| А | ничего из перечисленного |
| Б | крапивница, эритема |
| В | красный плоский лишай |
| Г | пузырчатка |
| | |
| 051 | ГИПНОТЕРАПИЯ, КАК ИЗВЕСТНО, УСПЕШНО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЮЩИХ КОЖНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КРОМЕ (ПО БУЛЮ) |
| А | базалиомы |
| Б | чешуйчатого лишая |
| В | красного плоского лишая |
| Г | юношеских бородавок |
| | |
| 052 | В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ ПРОШЛОГО ВЕКА ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ ПОД ГИПНОЗОМ ПРОВОДИЛИ |
| А | Элиот и Рекомье |
| Б | Федоров |
| В | Балинский |
| Г | Бутковский |
| | |

| | |
|---|---|
| 053 | ЛЕЧЕБНОЕ СЛОВЕСТНОЕ ВНУШЕНИЕ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НЕ ИСПОЛЬЗОВАЛИ |
| А | А.А.Бусалова, А.М.Дамира |
| Б | Н.Г.Безюка, Шапошников Д.М. |
| В | М.М.Желтакова, Казимиров И. С. |
| Г | А.И.Картамышева, Кривцов М. А. |
| | |
| 054 | УСИЛИТЬ, ОЖИВИТЬ ЧУВСТВЕННОСТЬ ПСИХАСТЕНИКА ОБЫЧНО ПОМОГАЕТ ЧТЕНИЕ |
| А | Мопассана и Бунина |
| Б | Чехова и Баратынского |
| В | Платонова и Бунина |
| Г | Пушкина и Лермонтова |
| | |
| 055 | ОЖИВИТЬ БЛЕКЛУЮ ЧУВСТВЕННОСТЬ ПСИХАСТЕНИКА МОЖЕТ ПОМОЧЬ РАССМАТРИВАНИЕ КАРТИН |
| А | Кустодиева, Шилова, Ренуара |
| Б | Айвазовского, Рафаэля |
| В | Шилова, Фаворского, Кандинского |
| Г | Фаворского, Боттичелли |
| | |
| С/01.7 | |
| 056 | СЛОЖНОЕ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ |
| А | изначальную тревожность без склонности к анализу |
| Б | боязнь за будущее |
| В | аутистическое размышление, анализирующее эту тревожность |
| Г | дисфорическую напряженность и диатетическую пропорцию |
| | |
| 057 | СУЩЕСТВЕННОЕ ОТЛИЧИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОГО ПСИХОПАТА ОТ ПСИХОТЕРАПИИ АСТЕНИЧЕСКОГО ПСИХОПАТА СОСТОИТ В |
| А | сложной рациональной работе с психастеником |
| Б | том, что психастенику не показано лечение гипнозом |
| В | совершенно обязательных для психастеника групповых приемах |
| Г | ведущем значении аутогенной тренировки в лечении психастеника |
| С/02.7 | |
| 058 | ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ОСТРОГО ПЕРИОДА ТРАВМЫ ГОЛОВЫ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМ МОЗГОВЫМ НАРУШЕНИЕМ |
| А | интоксикацией внутренними ядами |
| Б | гипоксией мозга |
| В | повышенной проницаемостью капилляров |
| Г | отеком мозга |
| | |
| 059 | БОЛЬНЫМ С СОТРЯСЕНИЕМ И УШИБОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ |
| А | тепла на голову |
| Б | спинно-мозговых пункций |

| | |
|---|---|
| В | раствора сульфата магния внутримышечно |
| Г | раствора сульфата магния в клизме |
| | |
| 060 | ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ, ЭКСПЛОЗИВНОСТИ В ОТДАЛЕННЫЙ ПЕРИОД ТРАВМЫ ГОЛОВЫ ПОКАЗАНЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО |
| А | аминазин и неулептил |
| Б | спинномозговые пункции |
| В | средние дозы сиднокарба |
| Г | инъекции стрихнина |
| | |
| 061 | ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ, ЭКСПЛОЗИВНОСТИ В ОТДАЛЕННЫЙ ПЕРИОД ТРАВМЫ ГОЛОВЫ ПОКАЗАНЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО |
| А | аминазин и неулептил |
| Б | спинномозговые пункции |
| В | средние дозы сиднокарба |
| Г | инъекции стрихнина |
| | |
| 062 | ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ, ЭКСПЛОЗИВНОСТИ В ОТДАЛЕННЫЙ ПЕРИОД ТРАВМЫ ГОЛОВЫ ПОКАЗАНЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО |
| А | аминазин и неулептил |
| Б | спинномозговые пункции |
| В | средние дозы сиднокарба |
| Г | инъекции стрихнина |
| | |
| 063 | П.ПОСВЯНСКИЙ СЧИТАЕТ, ЧТО ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ГИПНОТЕРАПИЮ НЕ СЛУДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ |
| А | при параноидной шизофрении |
| Б | при тенденции к навязчивостям |
| В | при страхе повторения болезни |
| Г | при психастенических расстройствах |
| | |
| 064 | ПРИ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ (ПО Т.Д.ДЕМИДЕНКО) |
| А | лечение осуществляется в больших группах |
| Б | применяется прием "психотерапевтического зеркала" |
| В | применяется прием "коррекции масштаба переживания" |
| Г | используются игровые методики |
| | |
| С/02.7 | |
| 065 | РАЗНОВИДНОСТЯМИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОГО ПСИХОЗА ЯВЛЯЮТСЯ |
| А | циклотимия и циклофрения |
| Б | циркулярное помешательство |
| В | циркулярный психоз |
| Г | циклоиды |
| | |

| | |
|---|---|
| 066 | СЛОЖНЫЕ ДЕПРЕССИИ ПРИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОМ ПСИХОЗЕ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА ДЕПРЕССИИ С |
| А | бредом и навязчивостями |
| Б | корсаковским синдромом |
| В | аментивными расстройствами |
| Г | вербигерацией |
| | |
| 067 | НАЧАЛЬНАЯ СТАДИЯ ДЕПРЕССИИ ОБЫЧНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ |
| А | соматовегетативными нарушениями |
| Б | убеждением в утрате присущих человеку качеств |
| В | мучительной тоской |
| Г | безволием, бессилием |
| | |
| 068 | ПРИ ИСТЕРИИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ (З.ФРЕЙД) |
| А | вытеснение |
| Б | аутоэротизм |
| В | анальное переживание |
| Г | мастурбационный комплекс |
| | |
| 069 | ОСНОВНЫМ ВАРИАНТОМ РАЗВЕРНУТОЙ ДЕПРЕССИИ ПРИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОМ ПСИХОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | тревожная депрессия и тоскливая депрессия с витальной тоской |
| Б | шизоидная депрессия |
| В | кинестетическая депрессия |
| Г | кататоническая депрессия |
| | |
| 070 | ОСНОВАТЕЛЕМ ГЕШТАЛЬТПОДХОДА К ГРУППОВОЙ РАБОТЕ СЧИТАЕТСЯ (К.РУДЕСТАМ, 1990) |
| А | Фредерик Перлз |
| Б | Карен Хорни |
| В | Абрахам Маслоу |
| Г | Курт Левин |
| | |
| 071 | ПРИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОМ ПСИХОЗЕ НЕ ВОЗНИКАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ТИПЫ ДЕПРЕССИВНЫХ ФАЗ |
| А | циклотимических кататоний и циклотимических парафрений |
| Б | простых циркулярных депрессий |
| В | меланхолической парафрении |
| Г | бредовых циркулярных депрессий |
| | |
| 072 | ЦЕЛЬЮ ГЕШТАЛЬТТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ (К.РУДЕСТАМ, 1990) |
| А | пробуждение организмических процессов участников путем поощрения расширения осознания и продвижения по направлению достижения зрелости |
| Б | анализ вместе с членами группы своего индивидуального отношения к живой и неживой природе |
| В | изучение вместе с участниками этого процесса психологических и логических закономерностей в группе |

| | |
|---|---|
| Г | изучение вместе с участниками различных характерологических вариантов, чтобы иметь возможность прогнозировать переживания и поведение партнера в различных ситуациях |
| | |
| 073 | ПРИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОМ ПСИХОЗЕ НЕ ВОЗНИКАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ МАНИАКАЛЬНЫХ ФАЗ |
| А | мании с синдромом Кандинского и эротические мании |
| Б | веселые, «солнечные» мании |
| В | мании со скачкой идей |
| Г | гневливые мании |
| | |
| 074 | ЦЕЛЬ ЛОГОТЕРАПИИ СОСТОИТ В (В.ФРАНКЛ) |
| А | лечении души, побудить пациента думать о смысле жизни (т.е. быть религиозным по А.Энштейну), верить в смысл |
| Б | том, чтобы побудить к вере в божественные откровения |
| В | объединении с пациентом на почве общей веры |
| Г | побуждении к оживлению целебной религиозности в пациенте |
| | |
| 075 | В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ МАНИИ (ЦИКЛОТИМИЧЕСКАЯ ГИПОМАНИЯ) ПРИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОМ ПСИХОЗЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ |
| А | чувство бодрости и физического благополучия |
| Б | fuga idearum |
| В | циничность в высказываниях |
| Г | прожорливость |
| | |
| 076 | НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ АТИПИЧНЫМИ ФАЗАМИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОГО ПСИХОЗА ЯВЛЯЮТСЯ |
| А | сенесто-ипохондрические депрессии |
| Б | кататоно-онейроидные картины |
| В | аментивные картины |
| Г | парафренные картины |
| | |
| 077 | ОПРЕДЕЛИТЕ, КАКАЯ ГРУППА ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ УСТРАНЯЕТ ФАЗОВЫЕ КОЛЕБАНИЯ НАСТРОЕНИЯ? |
| А | Нормотимики |
| Б | Транквилизаторы |
| В | Антидепрессанты |
| Г | Нейролептики |
| | |
| 078 | К ХРОНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ ДЕПРЕССИИ ПРИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОМ ПСИХОЗЕ ПРЕДРАСПОЛАГАЮТ ТАКИЕ ПРЕМОРБИДНЫЕ ЧЕРТЫ, КАК (ПО КИЛЬХОЛЬЦУ) |
| А | замкнутость и подозрительность, сенситивность |
| Б | синтонность |
| В | авторитарность-прямолинейность |
| Г | повышенная сексуальность |

| | |
|---|---|
| | |
| 079 | НЕВРОТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ (З.ФРЕЙД) |
| А | того, что либидо добивается какого-нибудь реального, хотя уже и не-нормального удовлетворения |
| Б | бессознательного отступления либидо, благодаря фиксации на его пути развития |
| В | компромисса неудовлетворенного, отвергнутого реальностью либидо |
| Г | конфликта, возникающего из-за нового вида удовлетворения либидо |
| | |
| 080 | ПСИХОТЕРАПИЯ В ПСИХИАТРИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ |
| А | рациональную психотерапию |
| Б | применение гипнотерапии |
| В | самовнушение и саморегулирование |
| Г | лечебный режим и режим "нестеснения" |
| | |
| 081 | ДИСФОРИЕИ НАЗЫВАЕТСЯ |
| А | тоскливо-злобное настроение |
| Б | слезливость, благодушие |
| В | эмоциональная неустойчивость |
| Г | сочетание мании и депрессии |
| | |
| 082 | КУЛЬТТЕРАПИЕЙ НАЗЫВАЮТ |
| А | ежедневное чтение газет |
| Б | просмотр художественных кинофильмов в зале больницы |
| В | посещение театра |
| Г | художественную самодеятельность пациентов |
| | |
| 083 | АРТТЕРАПИЮ ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ, КАК МЕТОД |
| А | использования рисования и пластических средств с лечебной целью |
| Б | проективного изучения личности |
| В | диагностики с помощью рисунков |
| Г | уяснения неосознаваемого конфликта |
| | |
| 084 | РАЦИОНАЛЬНУЮ ПСИХОТЕРАПИЮ ДЮБУА ИНАЧЕ НЕ ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ КАК |
| А | перевоспитание пациента путем развития и укрепления его ума |
| Б | убеждение посредством диалектики |
| В | сократический метод |
| Г | целесообразную и аналитическую терапию |
| | |
| 085 | КОЛЛЕКТИВНУЮ ГИПНОТИЗАЦИЮ АЛКОГОЛИКОВ ВПЕРВЫЕ У НАС ПРИМЕНИЛ |
| А | Вяземский |
| Б | Саблер |
| В | Бехтерев |
| Г | Болотов |
| | |
| 086 | ПОД «АНАЛИЗОМ» ПО ЮНГУ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ |

| | |
|---|---|
| А | диалектический многосоставной обмен между двумя личностями |
| Б | исцеление путем внушений аналитика |
| В | преобладание воли аналитика над волей пациента |
| Г | техника, которую возможно применять согласно правилам |
| | |
| 087 | КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ВСЕХ ДУШЕВНЫХ СТРЕМЛЕНИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ (А.АДЛЕР) |
| А | агрессия |
| Б | Уравновешенность |
| В | Безопасность |
| Г | приспособление |
| | |
| 088 | ВСЕ ДУШЕВНЫЕ ФЕНОМЕНЫ В ЦЕЛОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СТРЕМЛЕНИЕМ К (А.АДЛЕР) |
| А | превосходству |
| Б | разрушению, агрессии |
| В | эротическим переживаниям |
| Г | обучению менее сильного |
| | |
| 089 | ПОД НЕВРОЗОМ ПЕРЕНЕСЕНИЯ ПОНИМАЮТ (З.ФРЕЙД) |
| А | конверсионную истерию и истерию страха |
| Б | невроз страха |
| В | неврастению |
| Г | парафрению |
| | |
| 090 | ОЛПОРТ ВЫДЕЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЧЕРТЫ, СВОЙСТВЕННЫЕ ЗДОРОВОЙ ЛИЧНОСТИ |
| А | постоянный процесс индивидуализации |
| Б | всякого рода "меры защиты" |
| В | вытеснения |
| Г | проекции |
| | |
| 091 | СЛОЖНОЕ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ |
| А | изначальную тревожность без склонности к анализу |
| Б | боязнь за будущее |
| В | аутистическое размышление, анализирующее эту тревожность |
| Г | дисфорическую напряженность и диатетическую пропорцию |
| | |
| 092 | МИННЕСОТСКИЙ ОПРОСНИК НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ШКАЛЫ |
| А | эпилептоидии и наркомании |
| Б | депрессии |
| В | психастении |
| Г | истерии |
| | |
| 093 | К РАССТРОЙСТВАМ ПАМЯТИ ОТНОСИТСЯ |
| А | конфабуляция |

| | |
|---|---|
| Б | обстипация |
| В | деперсонализация |
| Г | обнубиляция |
| | |
| 094 | ФРУСТРАЦИОННЫЙ ТЕСТ РОЗЕНЦВЕЙГА НЕ ВЫЯВЛЯЕТ |
| А | силы либидо личности исследуемого |
| Б | экстрапунитивности личности исследуемого |
| В | интрапунитивности личности исследуемого |
| Г | импунитивности личности исследуемого |
| | |
| 095 | ПО СВОЕЙ СУТИ ЛАКУНАРНОЕ СЛАБОУМИЕ ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | необратимым диффузным органическим поражением, обусловленным хронической недостаточностью кровоснабжения мозга |
| Б | временным снижением работоспособности мозга вследствие утомления |
| В | снижением продуктивности вследствие утраты интересов и воли |
| Г | воображаемой беспомощностью, вызванной психотравмирующей ситуацией |
| | |
| 096 | ТЕМАТИЧЕСКИЙ АППЕРЦЕПЦИОННЫЙ ТЕСТ НЕ ВЫЯВЛЯЕТ |
| А | особенности эмоциональности |
| Б | стойкости внимания и богатства памяти |
| В | способности к воображению, фантазии |
| Г | особенности осмысления |
| | |
| 097 | СОГЛАСНО ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ, РАЗРАБОТАННОЙ ЛЮШЕРОМ, СИНИЙ ЦВЕТ, ВЫБРАННЫЙ ПАЦИЕНТОМ КАК САМЫЙ ЕМУ ПРИЯТНЫЙ, РАСКРЫВАЕТ ЕГО СОСТОЯНИЕ |
| А | покоя, удовлетворения |
| Б | напряжения |
| В | возбуждения, активности |
| Г | разрядки |
| | |
| 098 | ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ПРИТЯЗАНИЙ ПОМОГАЕТ ВЫЯВИТЬ |
| А | конфликт при истерии и конфликт при неврастении |
| Б | степень стигматизации личности |
| В | шизофренические псевдогаллюцинации |
| Г | наличие творческих способностей |
| | |
| 099 | СЛОЖНОЕ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ |
| А | изначальную тревожность без склонности к анализу |
| Б | боязнь за будущее |
| В | аутистическое размышление, анализирующее эту тревожность |
| Г | дисфорическую напряженность и диатетическую пропорцию |
| | |
| 100 | К САМЫМ ИЗВЕСТНЫМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ И МЕТОДИКАМ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ |

| | |
|---|---|
| А | теста Паниковского |
| Б | методики "классификации" |
| В | метода "пиктограмм" |
| Г | метода образования искусственных понятий |
| | |
| 101 | К САМЫМ ИЗВЕСТНЫМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ, МЕТОДИКАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАМЯТИ ОТНОСЯТСЯ |
| А | методика Бендера |
| Б | "корректурная проба" |
| В | таблицы Бурдона - Анфимова |
| Г | методика Шульте |
| | |
| 102 | К САМЫМ ИЗВЕСТНЫМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ, МЕТОДИКАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНИМАНИЯ ОТНОСЯТСЯ |
| А | методика Шульте - Горбова и методика Торндайка |
| Б | тест Бентона |
| В | тест Кипарисова |
| Г | метод "пиктограмм" |
| | |
| 103 | СУЩЕСТВЕННОЕ ОТЛИЧИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОГО ПСИХОПАТА ОТ ПСИХОТЕРАПИИ АСТЕНИЧЕСКОГО ПСИХОПАТА СОСТОИТ В |
| А | сложной рациональной работе с психастеником |
| Б | том, что психастенику не показано лечение гипнозом |
| В | совершенно обязательных для психастеника групповых приемах |
| Г | ведущем значении аутогенной тренировки в лечении психастеника |
| | |
| 104 | КАЖДОЕ ЗАНЯТИЕ СТУПЕНЧАТОГО ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОГО ВАРИАНТА АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ ПО ПОКРОВСКОМУ ИМЕЕТ ЭТАП |
| А | информативный, выход в бодрость |
| Б | погружение в гипноз; "сомнамбулические игры" |
| В | краткий анализ сложной конфликтной ситуации |
| Г | деперсонализационное воображение |
| | |
| 105 | РАЦИОНАЛЬНУЮ ПСИХОТЕРАПИЮ ДЮБУА ИНАЧЕ НЕ ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ КАК |
| А | перевоспитание пациента путем развития и укрепления его ума |
| Б | убеждение посредством диалектики |
| В | сократический метод |
| Г | целесообразную и аналитическую терапию |
| | |
| 106 | ПРИ НАРКОПСИХОТЕРАПИИ ОДНОВРЕМЕННО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ |
| А | внушение врача и действие барбитуратов |
| Б | рациональная психотерапия (по Панкову) |
| В | некоторые модификации аутогенной тренировки |
| Г | моменты культтерапии |

| | |
|---|---|
| | |
| 107 | САМЫМ ОБЩИМ СИНДРОМОМ, СВОЙСТВЕННЫМ ВСЕМ ПСИХИЧЕСКИМ БОЛЕЗНЯМ, ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | астенический |
| Б | аффективный |
| В | парано яльный |
| Г | парамнестический |
| | |
| 108 | РАЗДРАЖИТЕЛЬНАЯ СЛАБОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК |
| А | раздражительность, легко истощающаяся, сопровождающаяся часто чувством вины, самообвинением |
| Б | половая слабость мужчин с дистрофическими расстройствами настроения |
| В | церебросклеротическая слезливость |
| Г | характерное расстройство настроения у эпилептоидного психопата |
| | |
| 109 | АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПО СВОЕМУ ПРОИСХОЖДЕНИЮ МОЖЕТ БЫТЬ |
| А | любым из перечисленных |
| Б | эпилептическим |
| В | психогенным |
| Г | органическим и соматическим (соматогенным) |
| | |
| 110 | ПСИХАСТЕНИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ - ЭТО ДЕПРЕССИЯ |
| А | с высокой тревожностью, болезненными сомнениями |
| Б | со сверхценными идеями |
| В | с суицидальными переживаниями |
| Г | с ананказмами на первом плане, проявляющаяся острыми страхами |
| | |
| 111 | КЛИНИЧЕСКОЕ СУЩЕСТВО СВЕРХЦЕННОЙ ИДЕИ СОСТОИТ В |
| А | прямолинейно-авторитарной психологически понятной переоценке какогото реального факта с убежденностью в своей правоте |
| Б | том, что это именно сомнение по поводу какой-то возможной серьезной личной неприятности |
| В | том, что это есть не подтверждающаяся жизнью убежденность в чем-то |
| Г | сверхценно преувеличенном отношении страдающего сверхценными идеями к способностям и достоинствам других людей |
| | |
| С/01.7 | |
| 112 | КЛИНИЧЕСКОЕ СУЩЕСТВО БОЛЕЗНЕННЫХ (ПАТОЛОГИЧЕСКИХ) СОМНЕНИЙ СОСТОИТ (ПО ГАННУШКИНУ) |
| А | в том, что они по силе, по выраженности своей не адекватны вероятности какой-то значимой для человека опасности |
| Б | в парано яльности их структуры |
| В | в том, что они, по сути дела, есть навязчивое расстройство |
| Г | в том, что они есть особая разновидность сверхценных идей |
| | |
| С/02.7 | |

| | |
|---|---|
| 113 | ПРИ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОЙ ИПОХОНДРИИ ОБЫЧНО ПОМОГАЕТ |
| А | лечение разъяснением-убеждением |
| Б | прогрессирующая (прогрессивная) релаксация Джекобсона |
| В | метод внезапного нападения врасплох по Кауфману |
| Г | метод интенсивного перевоспитания (Венсан) |
| | |
| С/01.7 | |
| 109 | ПОД ДИСФОРИЧЕСКОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ |
| А | депрессию с переживанием смешанного чувства страха, злобы и тоски |
| Б | депрессию с идеями распада внутренних органов |
| В | депрессию с нигилистически-ипохондрическим бредом |
| Г | депрессию с идеями упадка мира, реальности |
| | |
| 114 | МАНИАКАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ |
| А | всем перечисленным |
| Б | галлюцинациями |
| В | острым чувственным бредом преследования |
| Г | острым фантастическим бредом, онейроидными расстройствами |
| | |
| 115 | ВАРИАНТОМ СЛОЖНОГО, "БОЛЬШОГО" ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | вариант с преобладанием нигилистически-ипохондрического бреда с идеями распада или полного отсутствия внутренних органов |
| Б | бредовая депрессия |
| В | астеническая депрессия |
| Г | анестеническая депрессия |
| | |
| 116 | НАВЯЗЧИВЫЕ ДВИЖЕНИЯ |
| А | совершаются против желания и могут иметь характер тиков |
| Б | это то же самое, что патологические привычные действия (например, кусание ногтей, сосание пальцев и т.п.) |
| В | отличаются произвольностью |
| Г | это то же самое, что гиперкинезы |
| | |
| 117 | ЗРИТЕЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ НЕРЕДКО ВОЗНИКАЕТ |
| А | при полной утрате зрения, в глубокой старости |
| Б | у шизоидных психопатов при всякого рода неприятностях |
| В | у циклоидов в климаксе |
| Г | при бредовой шизофрении и депрессивных психогенных реакциях у психастеников |
| | |
| 118 | ТАКТИЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ |
| А | ощущения присутствия и передвижения в теле мелких живых существ с обычной здесь убежденностью больного в реальности этих телесных паразитов |
| Б | обилия гиперстезий функциональной природы |
| В | обилия парастезий функциональной природы |
| Г | обилия парастезий органического происхождения |
| | |

| | |
|---|---|
| 119 | КАТАТОНИЧЕСКИЙ СТУПОР С ВОСКОВОЙ ГИБКОСТЬЮ ОБЫЧНО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ |
| А | мутизм и мышечную гипертонию |
| Б | рефлекс на растяжение |
| В | пассивный негативизм |
| Г | излишнюю активность |
| | |
| 120 | В ОСНОВЕ КЛАССИФИКАЦИИ ПСИХОТРОПНЫХ СРЕДСТВ ПОЛОЖЕН ПРИНЦИП |
| А | эмпирической группировки психотропных препаратов в зависимости от характера их клинического воздействия |
| Б | химической структуры препаратов |
| В | фармакологического механизма действия препаратов |
| Г | биохимический |
| | |
| 121 | НЕВРОТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ИСЧЕРПЫВАЮЩИЕСЯ НАВЯЗЧИВЫМИ ТИКАМИ, ОБЫЧНО ЧАЩЕ ВСЕГО (ПО А.Б.СМУЛЕВИЧУ) |
| А | проявляются в детстве; прогностически благоприятны, затухая к концу пубертатного периода |
| Б | постепенно стойко обрастают фобиями и обсессиями |
| В | перерастают в шизофрению |
| Г | активно демонстрируют сущность человеческого разума |
| | |
| 122 | НЕВРОТИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО (ПО СВЯДОЩУ) |
| А | чаще всего возникает у людей неуверенных в себе, нерешительных и является реакцией на длительную психотравмирующую ситуацию |
| Б | больные всегда осознают причинную связь своих переживаний с травмирующей ситуацией |
| В | нередко доходит до степени глубокой тоски с витальным оттенком |
| Г | проявляется так же как и невроз |
| | |
| 123 | ПАЦИЕНТ ПОСТОЯННО БЕЗ КАКОЙ-ЛИБО ЦЕЛИ ХОДИТ ПО КОРИДОРУ, НЕ ВЫПОЛНЯЕТ ТРЕБОВАНИЯ САНИТАРА ЛЕЧЬ В ПОСТЕЛЬ ВО ВРЕМЯ «ТИХОГО ЧАСА», НЕ ЕСТ ПРЕДЛОЖЕННУЮ ЕМУ ПИЩУ, НЕ ОТВЕЧАЕТ НА ВОПРОСЫ ВРАЧА. У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЕТСЯ СИМПТОМ |
| А | негативизм |
| Б | каталепсия |
| В | эхопраксия |
| Г | копролалия |
| | |
| 124 | БОЛЬНОЙ С ТРАВМОЙ ГОЛОВЫ В АНАМНЕЗЕ, НАХОДЯСЬ В ГОСТЯХ, ВНЕЗАПНО НАЧАЛ РАЗДЕВАТЬСЯ, НА ЗАМЕЧАНИЯ НЕ РЕА- |

| | |
|---|---|
| | ГИРОВАЛ. ЧЕРЕЗ 3 МИНУТЫ ПРИДЯ В СЕБЯ, УДИВИЛСЯ, НЕ МОГ ПОНЯТЬ, ЧТО ПРОИЗОШЛО. ВАШЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ |
| А | сумеречное состояние |
| Б | делирий |
| В | онейроид |
| Г | аменция |
| | |
| 125 | ДЛЯ ГИПЕРСТЕНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ НЕВРАСТЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ (ПО СВЯДОЩУ) |
| А | нетерпеливость, рассеянность, бессонница |
| Б | повышенная утомляемость, печаль |
| В | чувство разбитости, злость |
| Г | сонливость, бред |
| | |
| 126 | ОСНОВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ (ПО СВЯДОЩУ) |
| А | раздражительная слабость, повышенная возбудимость и легкая истощаемость |
| Б | тягостные ощущения во внутренних органах, невралгии |
| В | вспыльчивость |
| Г | шум в ушах, снижение аппетита |
| | |
| 127 | ПАЦИЕНТАМ С НЕГЛУБОКИМИ ДЕПРЕССИЯМИ ДЛЯ КАЖДОДНЕВНОГО АКТИВНОГО САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ПРЕОДОЛЕНИЯ СВОИХ БОЛЕЗНЕННЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРЕДЛАГАЕТСЯ В БОЛЕЕ ИЛИ МЕНЕЕ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ (ПО В.П.КОЛОСОВУ |
| А | стараться проникаться общением с природой на прогулке (наблюдать, как распускаются листья, вслушиваться в пение птиц и т.п.) |
| Б | углубляться аналитически в свои переживания, сомнения с целью постижения их смысла, инсайта |
| В | стремиться, прежде всего, в красоту, глубину своего внутреннего мира, особенно не беспокоясь об отчужденности своей от мира внешнего |
| Г | меньше времени проводить в обществе других людей |
| С/02.7 | |
| 128 | К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПАМЯТИ ОТНОСЯТСЯ |
| А | гипермнезии |
| Б | конфабуляции |
| В | псевдореминесценции |
| Г | криптомнезии |
| | |
| 129 | КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ? |
| А | Амнезия |

| | |
|---|---|
| Б | Канцерофобия |
| В | Ритуалы |
| Г | Сверхценные идеи |
| | |
| 130 | ДЛЯ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ |
| А | тоска, психомоторная заторможенность, идеи самоуничижения |
| Б | бред воздействия, сниженное настроение |
| В | психические автоматизмы, суицидальные мысли |
| Г | навязчивые сомнения, двигательная заторможенность |
| | |
| 131 | НАИБОЛЬШАЯ ЧАСТОТА ДЕБЮТОВ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНА |
| А | для подросткового возраста |
| Б | для дошкольного возраста |
| В | для раннего возраста |
| Г | для среднего возраста |
| | |
| 132 | НЕВРАСТЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКРЫТОЙ ДЕПРЕССИИ (В.Е.РОЖНОВ, 1979) |
| А | преобладанием в клинической картине раздражительной слабости с лабильностью настроения без чувства подавленности, безысходности, отсутствием "скуки", чувства монотонного пессимизма |
| Б | наличием сенестопатий |
| В | тоскливостью лишь в утренние часы, нарушением вегетатики |
| Г | аффектом гневливости, бредом с идеями распада мира, «гниения» тела изнутри |
| | |
| 133 | СОГЛАСНО СОВРЕМЕННЫМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ, СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИГРАЮТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ |
| А | конституция и наследственность нарушения медиаторного обмена в мозге |
| Б | социальная изоляция в детском возрасте |
| В | «медленная» вирусная инфекция |
| Г | травмы головного мозга |
| | |
| 134 | КАКАЯ ФОРМА ШИЗОФРЕНИИ ПРОТЕКАЕТ НАИБОЛЕЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННО И ПРИВОДИТ К ВЫРАЖЕННЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИЧНОСТИ? |
| А | гебефреническая форма |
| Б | онейроидная кататония |
| В | депрессивно-параноидная форма |
| Г | циркулярная форма |
| | |

| | |
|---|---|
| 135 | ПСИХИЧЕСКИЙ АВТОМАТИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | отчуждением больного собственных психических актов |
| Б | навязчивыми мыслями неприятного содержания |
| В | навязчивыми действиями, к которым больной относится критически |
| Г | неосознаваемыми повторяющимися двигательными актами |
| | |
| 136 | К РАССТРОЙСТВУ ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ |
| А | эмоциональное обеднение |
| Б | тотальное слабоумие |
| В | фиксационная амнезия |
| Г | патологическая обстоятельность |
| | |
| 137 | ШИЗОФРЕНИЯ |
| А | примерно с одинаковой частотой встречается в странах с различным климатом |
| Б | возникает вследствие повреждения короткого плеча 21-й хромосомы |
| В | впервые как нозологическая единица описана В.Х. Кандинскому |
| Г | приводит к формированию псевдодеменции (синдрома Ганзера) |
| | |
| 138 | К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ШИЗОФРЕНИИ У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТСЯ |
| А | снижение школьной продуктивности |
| Б | страхи |
| В | нарушение сна |
| Г | страхи |
| | |
| 139 | ДЛЯ НАРУШЕНИЯ ВЛЕЧЕНИЙ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ У ПОДРОСТКОВ ХАРАКТЕРНО |
| А | перверзность |
| Б | нестойкость |
| В | спаянность с личностью |
| Г | нестойкость ;спаянность с личностью |
| | |
| 140 | В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАСТЕНИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ (ПО В.П.КОЛОСОВУ) |
| А | избегать всего, что связано с конфликтной ситуацией; стараться ни в чем не пересиливать себя |
| Б | ни в коем случае не назначать постельный режим |
| В | назначить пантокрин, алоэ |
| Г | использовать ноотропные препараты |
| | |
| 141 | ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ - ЭТО ОБЫЧНО ГОЛОВНАЯ БОЛЬ |
| А | с преимущественным участием нервно-мышечных механизмов |
| Б | с преимущественным участием нервно-сосудистых механизмов |

| | |
|---|---|
| В | называемая "мигренью" |
| Г | типа психапатолгии |
| | |
| 142 | ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ИПОХОНДРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕ (ПО СВЯДОЩУ) |
| А | убеждением или внушением |
| Б | антидепрессантами |
| В | стимуляторами |
| Г | ноотропами |
| | |
| 143 | ПСИХОГЕННАЯ КРИВОШЕЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КРИВОШЕИ ОРГАНИЧЕСКОЙ (ПО КАРВАСАРСКОМУ) |
| А | тем, что обычно возникает непосредственно после психической травмы |
| Б | постоянным легким дрожанием мышц |
| В | тем, что усиливается при волнении |
| Г | тем, что усиливается при мышечном напряжении |
| | |
| 144 | МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНЫЙ ПСИХОЗ |
| А | склонен к хроническому фазовому течению |
| Б | проявляется исключительно мягкой симптоматикой (невротического уровня), всегда сохраняется критика к своему состоянию |
| В | никогда не приводит к инвалидизации больного |
| Г | нередко проявляется синдромом Корсакова |
| | |
| 145 | В МКБ-10 ВЫДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ТИПЫ НЕВРОТИЧЕСКИХ И СТРЕССОВЫХ РАССТРОЙСТВ |
| А | тревожное расстройство (фобический невроз), диссоциативное расстройство (истерический невроз), обсессивно-компульсивное расстройство (невроз навязчивостей), соматоформное расстройство (ипохондрический невроз) |
| Б | экспансивное расстройство (маниакальный невроз), расстройство мышления |
| В | невроз немытых рук, астенический синдром |
| Г | невроз полового воздержания, истерический невроз |
| | |
| 146 | К СОМАТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТСЯ |
| А | запоры, дисменоррея, похудание |
| Б | гипермнезия, явление отвлекаемости со скачкой идей, идеаторная «спутанность» |
| В | диспареуния, брадикардия |
| Г | восковая гибкость, мидриаз |
| | |
| 147 | ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ GLOBUS HYSTERICUS |
| А | чувство «комка в горле» |
| Б | сумма патологических симптомов, составляющих ядро истерической личности |
| В | эгоцентричность, свойственная больным истерией |
| Г | синоним истерической конверсии |

| | |
|---|---|
| | |
| 148 | БОЛЬНЫЕ С НЕВРОТИЧЕСКИМ КАРДИОСПАЗМОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ЖАЛУЮТСЯ (ПО КАРВАСАРСКОМУ) |
| А | на срыгивание пищей |
| Б | на чувство переполнения желудка |
| В | на чувство жжения в желудке |
| Г | на ощущение тяжести, расширения в эпигастральной области |
| | |
| 149 | ДЛЯ НЕВРОТИЧЕСКОЙ ПОЛЛАКИУРИИ ХАРАКТЕРНО (ПО КАРВАСАРСКОМУ) |
| А | неприятные ощущения в области промежности, навязчивые страхи не удержать мочу в общественном месте |
| Б | то, что опорожнение мочевого пузыря сразу перед дорогой избавляет пациента от соответствующих ощущений и страха перед дорогой |
| В | отсутствие позывов на мочеиспускание |
| Г | наличие выраженных дизурических явлений в бодрствовании и во время сна |
| | |
| С/01.7 | |
| 150 | СЛЕДУЮЩИЕ ЧЕРТЫ ХАРАКТЕРА ПАЦИЕНТА ПРЕДРАСПОЛАГАЮТ К ФОРМИРОВАНИЮ ИСТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА |
| А | инфантилизм, высокая внушаемость, впечатлительность, артистизм |
| Б | взрывчатость, агрессивность, нетерпеливость, упрямство |
| В | высокая утомляемость, истощаемость, слабоволие, лень |
| Г | склонность к самоанализу, тревожность, мнительность, педантичность |
| | |
| С/02.7 | |
| 151 | СЛЕДУЮЩИЕ ЧЕРТЫ ХАРАКТЕРА ПАЦИЕНТА ПРЕДРАСПОЛАГАЮТ К ФОРМИРОВАНИЮ НЕВРОЗА НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ |
| А | склонность к самоанализу, тревожность, мнительность, педантичность |
| Б | взрывчатость, агрессивность, нетерпеливость, упрямство |
| В | инфантилизм, высокая внушаемость, впечатлительность, артистизм |
| Г | высокая утомляемость, истощаемость, слабоволие, лень |
| | |
| 152 | ИСТЕРИЧЕСКИМ ПСИХОПАТАМ ПРИСУЩИ |
| А | демонстративность, высокая внушаемость, инфантилизм, склонность к фантазированию и лжи |
| Б | противоречивость и дискордантность эмоциональных реакций, замкнутость, отгороженность от окружающих |
| В | целеустремленность, стремление к лидерству |
| Г | склонность к формированию сверхценных идей |
| | |
| 153 | ПАРАНОЙЯЛЬНЫМ ПСИХОПАТАМ ПРИСУЩИ |
| А | склонность к формированию сверхценных идей |
| Б | вспыльчивость, склонность к агрессии |
| В | мнительность, озабоченность состоянием своего здоровья |
| Г | замкнутость, отгороженность от окружающих |
| | |
| 154 | ШИЗОИДНЫМ ПСИХОПАТАМ ПРИСУЩИ |

| | |
|---|---|
| А | противоречивость и дискордантность эмоциональных реакций, замкнутость, отгороженность от окружающих |
| Б | стремление к лидерству, настойчивость |
| В | склонность к формированию сверхценных и бредовых идей |
| Г | целеустремленность, стремление к лидерству |
| | |
| 155 | ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ БОЛЬНЫХ С НЕУСТОЙЧИВОЙ ПСИХОПАТИЕЙ |
| А | внушаемость, подверженность асоциальному влиянию, стремление к немедленному удовлетворению любых потребностей |
| Б | противоречивость и дискордантность эмоциональных реакций, замкнутость, отгороженность от окружающих |
| В | колебания настроения от субдепрессии до гипомании |
| Г | демонстративность, высокая внушаемость, инфантилизм, склонность к фантазированию и лжи |
| | |
| 156 | ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ БОЛЬНЫХ С ВОЗБУДИМОЙ (ЭКСПЛОЗИВНОЙ) ПСИХОПАТИЕЙ |
| А | склонность к приступам дисфории |
| Б | склонность к формированию сверхценных идей |
| В | целеустремленность, стремление к лидерству |
| Г | замкнутость, затруднение контактов с окружающими |
| | |
| 157 | ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ БОЛЬНЫХ С ПСИХАСТЕНИЕЙ |
| А | мнительность, нерешительность, тревожность, затруднение контакта с посторонними лицами |
| Б | утомляемость, истощаемость, доверчивость |
| В | безволие, склонность к асоциальным поступкам |
| Г | склонность к формированию сверхценных идей |
| | |
| 158 | ДЛЯ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО |
| А | повышенная утомляемость и истощаемость, гиперстезия, соматовегетативные нарушения |
| Б | нарушение сознания |
| В | нарушение мышления |
| Г | паралич |
| | |
| 159 | ПРИ ИСТЕРИЧЕСКИХ СУМЕРЕЧНЫХ СОСТОЯНИЯХ ОБЫЧНО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ |
| А | сужение сознания и выключение из реально существующей обстановки с заменой ее новой, желанной |
| Б | манерность, эхолалия |
| В | растеренность, острая тревога, сенестопатические боли |
| Г | разорванность восприятия |
| | |
| С/01.7 | |
| 160 | ПСИХОПАТИЯ (В КЛАССИЧЕСКОМ, КЛИНИЧЕСКОМ ПОНИМАНИИ) ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ |

| | |
|---|---|
| | ЛИЧНОСТИ |
| А | врожденностью патологических свойств личности |
| Б | асоциальностью поведения |
| В | вегетативными дисфункциями |
| Г | склонностью к глубоким невротическим расстройствам |
| | |
| 161 | ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ ДЕПРЕССИИ |
| А | наличие или отсутствие суточных колебаний настроения, депрессивный ступор |
| Б | гипермнезия, снижение работоспособности |
| В | явление отвлекаемости со скачкой идей, ментизм |
| Г | идеаторная «спутанность», галлюцинации |
| С/02.7 | |
| 162 | МОЗАИЧНАЯ ПСИХОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | смешением в клинической картине различных психопатических радикалов |
| Б | преимущественно асоциальным поведением |
| В | эмотивной лабильностью душевного склада |
| Г | преобладанием в клинической картине шизоидной парадоксальности |
| | |
| 163 | ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО |
| А | Жажда признания |
| Б | Эмоциональная холодность |
| В | Сверхценные идеи |
| Г | Ритуалы |
| | |
| 164 | ДЛЯ ШИЗОИДНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО |
| А | Эмоциональная холодность |
| Б | Жажда признания |
| В | Сверхценные идеи |
| Г | Ритуалы |
| | |
| 165 | СУЩЕСТВО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ, СОГЛАСНО ИЗВЕСТНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ Э.КРЕЧМЕРА - "СОЗДАНИЕ ЛИЧНОСТИ ПО ЕЕ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫМ ОСНОВНЫМ ЗАКОНАМ И АКТИВНОСТЯМ", СОСТОИТ |
| А | в том, чтобы помочь пациенту изучить конституциональные основы своей личности, особенности своих отношений с миром, с людьми, дабы открыть, осмыслить свою ценность, свои, свойственные конституциональным особенностям, жизненные задачи, возможности |
| Б | в активном творческом самовыражении на базе религиозных переживаний |
| В | в лечении особыми активно-гипнотическими приемами, способными проникать в "глубинную личность" (в понимании Э.Кречмера) |
| Г | в строительстве культурно обогащенной личности (с помощью лечебного творчества способной подняться выше своих |

| | |
|---|---|
| | конституциональных основ) |
| | |
| 166 | В ОСНОВЕ АЛАЛИИ ЛЕЖИТ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ ВСЛЕДСТВИЕ |
| А | Психической депривации |
| Б | Психической травмы |
| В | Органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном и раннем постнатальном периоде развития |
| Г | Самостоятельное расстройство |
| | |
| 167 | ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ДИСЛАЛИЕЙ И ДИСГРАФИЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ |
| А | Специальный класс речевой школы |
| Б | Вспомогательную школу |
| В | Класс "выравнивания" |
| Г | Массовую школу |
| | |
| 168 | ДЛИТЕЛЬНЫЙ ЭЛЕКТИВНЫЙ МУТИЗМ ПРИВОДИТ К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ФОРМИРОВАНИЮ ЛИЧНОСТИ |
| А | По тормозному и псевдошизоидному типу |
| Б | По тревожно-фобическому |
| В | По возбудимому типу |
| Г | По истероидному типу |
| | |
| С/02.7 | |
| 169 | ПСИХОГЕННЫЙ МУТИЗМ У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ЧАЩЕ НА ФОНЕ |
| А | Недоразвития экспрессивной речи |
| Б | Нормального речевого развития |
| В | Тормозных черт характера |
| Г | Ускоренного речевого развития |
| | |
| 170 | ЭЛЕКТИВНЫЙ МУТИЗМ ПРИ ЗАИКАНИИ СВЯЗАН |
| А | С логофобией |
| Б | Со сверхценным страхом речи |
| В | С бредовым отношением к речи |
| Г | С реактивной депрессией |
| | |
| 171 | НАИБОЛЕЕ РАННИМ ВОЗРАСТОМ ФОРМИРОВАНИЯ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫХ СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ДЕПРЕССИЯХ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | Дошкольный возраст |
| Б | Ранний возраст |
| В | Младший школьный возраст |
| Г | Пубертатный возраст |
| | |
| 172 | КТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАТЕЛЕМ ПСИХОТЕРАПИИ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПОИСК СМЫСЛА ЖИЗНИ? |
| А | В. Франкл |
| Б | А. Эллис |
| В | А Адлер |

| | |
|---|---|
| Г | К. Роджерс |
| | |
| 173 | ПОД ПАССИВНОЙ АРТТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ |
| А | использование для лечения уже существующих произведений искусства путем их анализа и интерпретации клиентом |
| Б | акцентирование роли самого психотерапевта, его взаимоотношений с клиентом, высвобождения скрытого в каждом пациенте потенциала самореализации. |
| В | одновременное использования первого и второго принципов |
| Г | побуждение клиента к самостоятельному творчеству |
| | |
| 174 | НАИМЕНЕЕ ЦЕННОЙ НОРМОЙ ДЛЯ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | разговорчивость |
| Б | правдивость |
| В | эмпатия |
| Г | теплота |
| | |
| 175 | АВС ТЕОРИЮ СОЗДАЛ |
| А | Эллис |
| Б | Карвасарский |
| В | Берн |
| Г | Фрейд |
| | |
| 176 | СОЗДАТЕЛЕМ ТЕОРИИ ТРЕХ СОСТОЯНИЙ Я (РОДИТЕЛЬ, РЕБЕНОК, ВЗРОСЛЫЙ) ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | Берн |
| Б | Ф.Шапиро |
| В | А. Эллис |
| Г | А. Бек |
| | |
| 177 | ИСТЕРИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ |
| А | сохранением реакции на свет |
| Б | яркой сосудистой реакцией |
| В | отсутствием роговичного рефлекса |
| Г | острым возникновением, наличием явной или скрытой связи с психогенией |
| | |
| 178 | ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОЙ ПОЛНОЙ УТРАТЕ СЛУХА НАБЛЮДАЕТСЯ |
| А | сохранения реакции на невербальные звуки и шумы |
| Б | нарушения барабанной перепонки |
| В | неврит тройничного нерва |
| Г | воспаление в слуховом проходе |
| | |
| 179 | К МАЛЫМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТСЯ |
| А | абсансы |
| Б | парциальные (джексоновских) припадки |

| | |
|---|---|
| В | приступы височной эпилепсии |
| Г | вторично-генерализованные припадки |
| | |
| 180 | ГИПОБУЛИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ |
| А | Пониженной волевой активностью, бедностью побуждений, вялостью, бездеятельностью |
| Б | Повышением мышечного тонуса |
| В | Богатой, выразительной речью, повышением двигательной активности |
| Г | Усилением внимания |
| | |
| 181 | В КАКОМ МЕТОДЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЯМАЯ ДИРЕКТИВНАЯ СУГГЕСТИЯ |
| А | гипнотерапия |
| Б | когнитивная терапия |
| В | арттерапия |
| Г | гештальттерапия |
| | |
| 182 | К ХРОНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ ДЕПРЕССИИ ПРИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОМ ПСИХОЗЕ ПРЕДРАСПОЛАГАЮТ ТАКИЕ ПРЕМОРБИДНЫЕ ЧЕРТЫ, КАК (ПО КИЛЬХОЛЬЦУ) |
| А | замкнутость и подозрительность, сенситивность |
| Б | синтонность |
| В | авторитарность-прямолинейность |
| Г | повышенная сексуальность |
| | |
| 183 | НЕВРОТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ (З.ФРЕЙД) |
| А | того, что либидо добивается какого-нибудь реального, хотя уже и ненормального удовлетворения |
| Б | бессознательного отступления либидо, благодаря фиксации на его пути развития |
| В | компромисса неудовлетворенного, отвергнутого реальностью либидо |
| Г | конфликта, возникающего из-за нового вида удовлетворения либидо |
| | |
| 184 | ПСИХОТЕРАПИЯ В ПСИХИАТРИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ |
| А | рациональную психотерапию |
| Б | применение гипнотерапии |
| В | самовнушение и саморегулирование |
| Г | лечебный режим и режим "нестеснения" |
| | |
| 185 | ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА НОРМОТИМИКОВ |
| А | устраняют фазовые колебания настроения |
| Б | устраняют болезненные расстройства восприятия, мышления. являются антипсихотиками |
| В | устраняют болезненно пониженное настроение и заторможенность психической деятельности |
| Г | повышает психический тонус, улучшают мышление и память |
| | |
| 186 | КУЛЬТТЕРАПИЕЙ НАЗЫВАЮТ |

| | |
|---|---|
| А | ежедневное чтение газет |
| Б | просмотр художественных кинофильмов в зале больницы |
| В | посещение театра |
| Г | художественную самодеятельность пациентов |
| | |
| 187 | ПРИ ПРИЕМЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ |
| А | экстрапирамидные расстройства |
| Б | расстройства сна |
| В | гематологические нарушения |
| Г | гепатиты |
| | |
| 188 | К КЛАССУ НЕЙРОЛЕПТИКОВ ОТНОСЯТ |
| А | галоперидол |
| Б | циклодол |
| В | пирацетам |
| Г | фенотропил |
| | |
| 189 | К КЛАССУ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСЯТ |
| А | аурорикс |
| Б | клопиксол |
| В | реланиум |
| Г | рогипнол |
| | |
| 190 | К КЛАССУ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ ОТНОСЯТ |
| А | фенозепам |
| Б | галоперидол |
| В | золофт |
| Г | амитриптилин |
| | |
| 191 | К ПРОТИВОСУДОРОЖНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ |

| | |
|---|---|
| А | бензонал |
| Б | пиразидол |
| В | циклодол |
| Г | трифтазин |
| | |
| 192 | К НООТРОПНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ |
| А | пирацетам |
| Б | циклодол |
| В | фенозепам |
| Г | пиразидол |
| | |
| 193 | К ПСИХОДИЗЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ |
| А | героин |
| Б | морфий |
| В | гашиш |
| Г | кодеин |
| | |
| 194 | АНТИПСИХОТИКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ |
| А | нейролептики |
| Б | транквилизаторы |
| В | антидепрессанты |
| Г | противосудорожные |
| | |
| 195 | КАКАЯ ГРУППА ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ УСТРАНЯЕТ ФАЗОВЫЕ КОЛЕБАНИЯ НАСТРОЕНИЯ? |
| А | Нормотимики |
| Б | Транквилизаторы |
| В | Антидепрессанты |
| Г | Нейролептики |

| | |
|---|---|
| | |
| 196 | КАКАЯ ГРУППА ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ УСТРАНЯЕТ БОЛЕЗНЕННО ПОНИЖЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ И ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ? |
| А | Антидепрессанты |
| Б | Транквилизаторы |
| В | Противосудорожные |
| Г | Нейролептики |
| | |
| 197 | КАКАЯ ГРУППА ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОВЫШАЕТ ПСИХИЧЕСКИЙ ТОНУС, УЛУЧШАЮТ МЫШЛЕНИЕ И ПАМЯТЬ? |
| А | Ноотропы |
| Б | Транквилизаторы |
| В | Антидепрессанты |
| Г | Противосудорожные |
| | |
| 198 | КАКАЯ ГРУППА ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОВЫШАЕТ АКТИВНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ И МОТОРИКИ, УСТРАНЯЮТ ЧУВСТВО УСТАЛОСТИ? |
| А | Психостимуляторы |
| Б | Транквилизаторы |
| В | Антидепрессанты |
| Г | Нейролептики |
| | |
| 199 | ФРУСТРАЦИОННЫЙ ТЕСТ РОЗЕНЦВЕЙГА НЕ ВЫЯВЛЯЕТ |
| А | силы либидо личности исследуемого |
| Б | экстрапунитивности личности исследуемого |
| В | интрапунитивности личности исследуемого |
| Г | импунитивности личности исследуемого |
| | |
| 200 | ТЕМАТИЧЕСКИЙ АППЕРЦЕПЦИОННЫЙ ТЕСТ НЕ ВЫЯВЛЯЕТ |
| А | особенности эмоциональности |
| Б | стойкости внимания и богатства памяти |
| В | способности к воображению, фантазии |
| Г | особенности осмысления |
| | |
| 201 | ВСЯ СОВОКУПНОСТЬ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕ- |

| | |
|---|---|
| | ЛОВЕКА НЕ ВКЛЮЧАЕТ<br>СЛЕДУЮЩИЕ ИНСТАНЦИИ (И.П.ПАВЛОВ, 1933) |
| А | полушарий мозжечка, теменных долей больших полушарий, без мозолистого тела |
| Б | ближайшей к полушариям подкорки с ее сложнейшими безусловными рефлексами, влечениями, эмоциями |
| В | больших полушарий головного мозга без лобных долей |
| Г | лобных долей больших полушарий |
| | |
| 202 | ИСТЕРИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ СВЯЗАНО ПРЕЖДЕ ВСЕГО С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ (И.П.ПАВЛОВ, 1933) |
| А | естественной соподчиненности основных инстанций высшей нервной деятельности |
| Б | в полушариях мозга |
| В | в мозолистом теле |
| Г | в лобных долях больших полушарий |
| | |
| 203 | ИЗ ВСЕХ ТИПОВ ЛИЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ СОВЕРШЕННЫЙ (И.П.ПАВЛОВ, 1935) |
| А | сильный уравновешенный тип |
| Б | сильный неуравновешенный тип |
| В | слабый неуравновешенный тип |
| Г | сангвинический тип |
| | |
| 204 | К ОСНОВНЫМ СВОЙСТВАМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСЯТСЯ (И.П.ПАВЛОВ, 1935) |
| А | инертность основных видов психической деятельности и устойчивость основных нервных процессов |
| Б | сила основных нервных процессов - раздражительного и тормозного, постоянно составляющих целостную нервную деятельность |
| В | равновесие основных нервных процессов |
| Г | подвижность основных нервных процессов |
| | |
| 205 | «ИНВАЛИДНЫМ ЖИЗНЕННЫМ ТИПОМ» ЯВЛЯЕТСЯ (И.П.ПАВЛОВ, 1935) |
| А | ни один из перечисленных |
| Б | холерический |
| В | сильный неуравновешенный |
| Г | флегматический |
| | |
| 206 | ПОД УСЛОВНЫМ РЕФЛЕКСОМ ПОНИМАЮТ (И.П.ПАВЛОВ, 1932) |
| А | рефлекс, основным условием образования которого есть совпадение во времени один или несколько раз индифферентного раздражителя с безусловным; то, что мы называем ассоциацией (рефлексом) по одновременности |
| Б | постоянную связь внешнего агента с ответной на него деятельностью организма |
| В | рефлекс, возбуждающийся внешними агентами, что и обусловливает совершенство уравновешивания |
| Г | то же самое, что "угасательное напряжение" |

| | |
|---|---|
| | |
| С/01.7 | |
| 207 | ИРРАДИАЦИЯ ТОРМОЗНОГО ПРОЦЕССА ПРИ СЛАБОМ ЕГО НАПРЯЖЕНИИ НАЗЫВАЕТСЯ (И.П.ПАВЛОВ, 1932) |
| А | гипнозом |
| Б | пассивной индукцией |
| В | «инвалидной концентрацией» |
| Г | парадоксальной фазой |
| | |
| С/02.7 | |
| 208 | ПОД НЕВРАСТЕНИЕЙ ПОНИМАЮТ (И.П.ПАВЛОВ, 1935) |
| А | болезненную форму слабого-общего и среднего человеческого типа |
| Б | продукт слабого-общего типа в соединении с художественным |
| В | продукт слабого-общего типа в соединении с мыслительным |
| Г | переживание отсутствия чувства реального, ощущение неполности жизни |
| | |
| С/01.7 | |
| 209 | ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИНЕРТНОСТЬ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ (И.П.ПАВЛОВ, 1935) |
| А | умеренным, но постоянно нарастающим напряжением раздражительного процесса и ошибками раздражительного процесса с тормозным |
| Б | явлениями стереотипий |
| В | навязчивостями |
| Г | парано яльными переживаниями |
| | |
| 210 | ОСЛАБЛЕНИЕ ТОРМОЗНОГО ПРОЦЕССА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К (И.П.ПАВЛОВ, 1935) |
| А | всему перечисленному |
| Б | неврастенической раздражительности |
| В | маниакальности |
| Г | суетливости |
| | |
| 211 | ДОМИНАНТА (СОСТОЯНИЕ ДОМИНАНТЫ) НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ТОМ, ЧТО (А.А.УХТОМСКИЙ, 1927) |
| А | человек в бессоннице наполнен слабо бродящими, неопределенными впечатлениями (как в пушкинских "стихах, сочиненных ночью во время бессонницы") |
| Б | ум, беременный идеей, вдруг находит механизм для ее разрешения посреди "не идущих к делу" впечатлений от восхождения на горы или от созерцания обезьян в зоологическом саду |
| В | гебефреник повторяет все одни и те же бредовые заявления |
| Г | ученый схоластического склада не может вырваться из круга однажды усвоенных теорий |
| | |
| 212 | ПОД ДОМИНАНТОЙ (ДОМИНАНТАМИ) ПО А.А.УХТОМСКОМУ (1927) СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ |
| А | все перечисленное |

| | |
|---|---|
| Б | предрассудки поведения |
| В | навязчивые идеи, идеи «фикс» склеротического старика |
| Г | аутистическое творчество |
| | |
| 213 | "ВОСПИТЫВАТЬ ДАННУЮ ДОМИНАНТУ" - ЭТО ЗНАЧИТ (А.А.УХТОМСКИЙ, 1927) |
| А | все перечисленное |
| Б | следить за тем, чтобы она не перевозбуждалась |
| В | следить за тем, чтобы она все время соответствовала бы текущим условиям в центрах, с одной стороны, и в окружающей обстановке – с другой |
| Г | уметь не задерживаться на своей абстракции, быть готовым предпочесть ей живую реальность |
| | |
| 214 | Н.Е.ВВЕДЕНСКИЙ, РАЗВИВАЯ ТЕОРИЮ ПАРАБИОЗА (А.А.УХТОМСКИЙ, 1923) |
| А | все перечисленное правильно |
| Б | доказал, что один и тот же раздражитель в одной и той же ткани может иметь и возбуждающее и угнетающее влияние в зависимости от силы и частоты раздражения, от лабильности действующей ткани |
| В | полагал, что торможение есть стойкое и не колеблющееся возбуждение |
| Г | пытался установить, что условия, переводящие возбуждение в торможение центров, по существу те же самые, что и в периферических органах |
| | |
| 215 | ОЛИГОФРЕНИЯ |
| А | выражается в общем психическом недоразвитии |
| Б | постоянно прогрессирует в течение жизни |
| В | сопровождается полной утратой трудоспособности, приобретение каких-либо новых навыков невозможно |
| Г | возникает у девочек в 3 раза чаще, чем у мальчиков |
| | |
| 216 | АДЕКВАТНЫЙ УСЛОВНЫЙ РЕФЛЕКС МОЖЕТ ИМЕТЬ МЕСТО ТОЛЬКО ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОМ СИНТЕЗЕ СЛЕДУЮЩИХ ДВУХ АФФЕРЕНТАЦИЙ (П.К.АНОХИН, 1968) |
| А | обстановочной и пусковой |
| Б | контактной и пусковой |
| В | контактной и интероцептивной |
| Г | пусковой и экстероцептивной |
| | |
| 217 | ПРОПРИОЦЕПТИВНОЙ АФФЕРЕНТАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ АФФЕРЕНТАЦИЯ (П.К.АНОХИН, 1968) |
| А | направляющая движение |
| Б | дистантная |
| В | результативная |
| Г | дающая информацию о том, что результат действия соответствует исходному намерению |
| | |
| 218 | АНАЛОГОМ «ОБРАТНЫХ СВЯЗЕЙ» В КИБЕРНЕТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ АФФЕРЕНТАЦИЯ (П.К.АНОХИН, 1968) |
| А | ни одна из перечисленных |

| | |
|---|---|
| Б | контактная |
| В | интероцептивная и проприоцептивная |
| Г | обстановочная |
| | |
| 219 | К ОСНОВНЫМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ БЛОКАМ (АППАРАТАМ) МОЗГА, УЧАСТИЕ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЛЮБОГО ВИДА ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОТНОСЯТСЯ (А.Р.ЛУРИЯ, 1973) |
| А | блок, обеспечивающий витальные функции организма и блок интегрирования и абстрактного мышления |
| Б | блок, обеспечивающий регуляцию тонуса и бодрствования |
| В | блок получения, переработки и хранения информации, поступающей из внешнего мира |
| Г | блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности |
| | |
| 220 | ЛОБНЫЕ ДОЛИ ЧЕЛОВЕКА НЕПОСРЕДСТВЕННО НЕ УЧАСТВУЮТ В (А.Р.ЛУРИЯ, 1973) |
| А | приеме и хранении экстероцептивной информации |
| Б | сложнейших формах программирования |
| В | экстренном повышении состояния активности, сопровождающем всякую сознательную деятельность |
| Г | регуляции сознательной деятельности человека |
| | |
| 221 | ЧЕЛОВЕЧЕСКАЯ РЕЧЬ ВОЗНИКЛА ПОТОМУ, ЧТО (Ф.ЭНГЕЛЬС) |
| А | формировавшиеся люди пришли к тому, что у них появилась потребность что-то сказать друг другу, подобно тому, как и домашнее животное нередко испытывает такую потребность |
| Б | люди были общественными животными |
| В | у человека была, в отличие от животных, способность к планомерным, преднамеренным действиям |
| Г | она пробудилась, открылась в человеке, разбуженная мощным духовным влиянием извне |
| | |
| 222 | ПОД СТРЕССОМ ПО Г.СЕЛЬЕ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ |
| А | неспецифический ответ организма на любое предъявленное ему требование и общий адаптационный синдром |
| Б | нервное вредоносное напряжение |
| В | вид дистресса |
| Г | защитно-приспособительное напряжение организма, вызванное эмоциональным стрессором |
| | |
| 223 | ФАЗАМИ ОБЩЕГО АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ (Г.СЕЛЬЕ) |
| А | фаза восхищения новым, необычным, удивительным и фаза агрессивного возбуждения |
| Б | реакция удивления или тревоги из-за неопытности и неумения совладать с ситуацией |
| В | фаза сопротивления без лишних волнений |

| | |
|---|---|
| Г | фаза истощения |
| С/02.7 | |
| 224 | КОНЕЧНАЯ ЦЕЛЬ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА СОСТОИТ В ТОМ, ЧТОБЫ (Г.СЕЛЬЕ) |
| А | раскрыть себя наиболее полно с чувством уверенности и надежности, проявить свою "искру божию" |
| Б | обрести власть, славу, безопасность |
| В | дарить радость в порядке бескорыстной филантропии |
| Г | получать радость, наслаждаться |
| | |
| 225 | УРОВЕНЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СТРЕССА НАИБОЛЕЕ НИЗОК (Г.СЕЛЬЕ) |
| А | в минуты равнодушия |
| Б | когда человек мертв во время творческого вдохновения |
| В | в минуты тихого духовного просветления |
| Г | в состоянии "сатори" |
| | |
| 226 | ВЕРОЯТНОСТНОЕ ПРОГНОЗИРОВАНИЕ (И.М.ФЕЙГЕНБЕРГ, 1986) НЕ ВКЛЮЧАЕТ |
| А | абсолютно достоверные убеждения - ожидания наступления того или иного события |
| Б | моделирование вероятностно организованного мира живущим в этом мире существом |
| В | способности сопоставлять поступающую через анализаторы информацию о наличной ситуации с хранящейся в памяти информацией о соответствующем прошлом опыте и на основании этого сопоставления строить предположения о предстоящих событиях, приписывая каждому их этих предположений ту или иную степень достоверности |
| Г | способности, необходимой для хорошего осуществления ориентировочной реакции |
| | |
| 227 | УРОВНЯМИ ВЕРОЯТНОСТНОГО ПРОГНОЗИРОВАНИЯ (И.М.ФЕЙГЕНБЕРГ, 1986) ЯВЛЯЮТСЯ |
| А | вероятностное прогнозирование хода таких событий, на течение которых влияют действия субъекта (или его воздействие) и вероятностное прогнозирование дальнейшего хода событий, развивающихся независимо от действий прогнозирующего субъекта, но важных для него |
| Б | вероятностная память и тревога |
| В | вероятностное сознание |
| Г | правильно а) и б) |
| | |
| 228 | ВО ВРЕМЯ "ПАРАДОКСАЛЬНОГО" СНА ОТМЕЧАЕТСЯ (И.М.ФЕЙГЕНБЕРГ, 1972) |
| А | быстрое движение глаз и повышение артериального давления |
| Б | интенсивное напряжение мышц всего тела |
| В | отсутствие сновидений |
| Г | медленные электрические колебания мозга |
| | |
| 229 | ПОД ПСИХОФИЗИОЛОГИЕЙ ПОНИМАЮТ НАУКУ (Д.ХЭССЕТ, |

| | |
|---|---|
| | 1978) |
| А | изучающую физиологические процессы у человека при различных психологических состояниях |
| Б | близкую к психоанализу |
| В | рассматривающую человека как социальное существо |
| Г | изучающую прежде всего сложное поведение человека в экстремальных условиях |
| | |
| 230 | ФУНКЦИЯМИ ТАЛАМУСА ЯВЛЯЮТСЯ (Д.ХЭССЕТ, 1978) |
| А | сенсорные пункты переключения на пути к коре мозга |
| Б | регуляция висцеральных и соматических функций: температуры тела, обмена веществ, гормонального баланса и др. |
| В | активация обширных областей коры |
| Г | мышечный тонус |
| | |
| 231 | СУЩЕСТВО ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПО В.Е.РОЖНОВУ СОСТОИТ В |
| А | стремлении пробудить в пациенте возвышающие личность интересы, увлеченность и противопоставить их болезненному расстройству, в том, что производится активное лечебное вмешательство, заставляющее пациента на предельно высоком эмоциональном уровне пересмотреть, изменить отношение к себе, своему болезненному расстройству, среде |
| Б | шоковом, остро-массивном эмоциональном воздействии на психику пациента |
| В | стремлении смягчить изначальный антагонизм сознания и бессознательного |
| Г | правильно а) и б) |
| | |
| 232 | ОСНОВНОЙ РАЗНОВИДНОСТЬЮ ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ (В.Е.РОЖНОВ, 1985) |
| А | психосоматическое и эндогенно-процессуальное воздействие |
| Б | психогенное воздействие |
| В | тимогенное воздействие |
| Г | стрессогенное воздействие |
| | |
| 233 | ОСОБОГО ВНИМАНИЯ ЗАСЛУЖИВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ (Б.Д.КАРВАСАРСКИЙ, 1985) |
| А | личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия, методы преимущественно симптоматической психотерапии |
| Б | психоанализ и клиническая психотерапия |
| В | эмоционально-стрессовая психотерапия |
| Г | правильно б) и в) |
| | |
| 234 | ДЛЯ СИНДРОМА КАНДИНСКОГО-КЛЕРАМБО ХАРАКТЕРЕН БРЕД |
| А | воздействия |
| Б | самообвинения, самоуничижения |
| В | материального ущерба |
| Г | ревности |
| | |
| 235 | АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ, БИОЛОГИ- |

| | |
|---|---|
| | ЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ПРОВЕДЕННЫХ В КЛИНИКЕ НЕВРОЗОВ И ПСИХОТЕРАПИИ ИНСТИТУТА БЕХТЕРЕВА, УБЕЖДАЕТ В ТОМ, ЧТО (Б.Д.КАРВАСАРСКИЙ, 1985) |
| А | имеется отчетливая зависимость между степенью выраженности q-ритма на ээг, интенсивностью кгр и ээг-реакцией на эмоционально значимые слова, повышением содержания адреналина и норадреналина, а также высокими показателями клинических субшкал активности, раздражительности, концентрации внимания и тревожности |
| Б | благотворные изменения, происходящие с невротиком, обнаруживаются в обмене холестерина |
| В | лечебный сдвиг регистрируется только на вегетосоматическом уровне |
| Г | у больных неврозами обнаруживается определенные изменения в системе эндорфинов, энкефалинов |
| | |
| 236 | К КРИТЕРИЯМ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО КЛИНИЦИЗМА НЕ ОТНОСИТСЯ (М.Е.БУРНО, 1989) |
| А | работа с достаточно выраженными клиническими душевными расстройствами |
| Б | убежденность в эволюционном единстве всего живого, что ясно видится и во многих душевных расстройствах |
| В | серьезное, насущное внимание к личностной почве |
| Г | осознанное ощущение единства дела и духа и отчетливое видение-чувствование биологической базы во всякой, даже самой одухотворенно-тонкой душевной патологии (первичность материи по отношению к духу, не существующему без материи) |
| | |
| 237 | ОСОБЕННОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО (М.Е.БУРНО, 1989) |
| А | психотерапевт с глубоким доверием, вниманием исследует, как лечит сама природа, помогая ей защищаться совершеннее; будучи клиницистом, сообразует свое психотерапевтическое воздействие с клинической картиной |
| Б | истинной, подлинной психотерапией считается лечение внушением, гипнозом, разъяснением и убеждением |
| В | это лечение довольно тяжелых больных в клинике или врачебной амбулатории (в отличие от психокоррекции) |
| Г | для клинического психотерапевта имеет смысл вопрос, какой психотерапевтический метод сильнее, лучше вообще |
| | |
| 238 | ПОЯВЛЕНИЕ ОГОВОРКИ ПРОИСХОДИТ ОБЫЧНО ПО ПРИЧИНЕ (З.ФРЕЙД) |
| А | противодействия двух различных измерений |
| Б | соотношения звуков и слов (созвучия, сходства слов, употребительные словестные ассоциации) |
| В | утомления, рассеянности |
| Г | возбуждения, расстройства внимания |
| | |
| 239 | ПОД СИМВОЛИЧЕСКИМ В СНОВИДЕНИИ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ (З.ФРЕЙД) |

| | |
|---|---|
| А | постоянное отношение между элементом сновидения и его переводом |
| Б | непременно сексуального порядка бессознательное переживание |
| В | детски-непосредственное выражение в сновидении своего желания |
| Г | архетипическое, из глубинных, "первобытных" слоев психики происходящее аментивное помрачение сознания |
| | |
| 240 | РАССТРОЙСТВО, ПРИ КОТОРОМ СТАРУШКА БЕЗ КАКИХ-ЛИБО ОСНОВАНИЙ СТАЛА КОНФЛИКТОВАТЬ С СОСЕДЯМИ. ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО СОСЕДИ ВОРУЮТ СОЛЬ ИЗ СОЛОНКИ. ПОПЫТКИ РОДСТВЕННИКОВ РАЗУБЕДИТЬ ЕЕ В ЭТОМ ОКАЗАЛИСЬ БЕЗУСПЕШНЫМИ НАЗЫВАЕТСЯ |
| А | бред |
| Б | паралогическое мышление |
| В | сверхценные идеи |
| Г | навязчивые идеи |
| | |
| 241 | СМЫСЛ СИМПТОМА НЕ ВКЛЮЧАЕТ (З.ФРЕЙД) |
| А | как выражает собой защитно-приспособительные силы природы и каков по своему происхождению - процессуальный или невротический |
| Б | откуда он берется |
| В | куда или к чему ведет |
| Г | впечатления и переживания, от которых он исходит |
| | |
| 242 | ЦЕЛЬ НАВЯЗЧИВОГО СИМПТОМА ЗАВИСИТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ОТ (З.ФРЕЙД) |
| А | бессознательного |
| Б | образованности пациента |
| В | нозологической окраски |
| Г | религиозности пациента |
| | |
| 243 | ВЫТЕСНЕННЫЕ ДУШЕВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ - ЭТО ДУШЕВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ (З.ФРЕЙД) |
| А | не допущенные стражем из бессознательного в предсознательное |
| Б | стеснительного человека, осознающего свою стеснительность как нравственно-этическое, благородное свойство души |
| В | ре способные никогда проникнуть в сознание и не пытавшиеся это делать |
| Г | которые страж пропустил через порог, но они все равно не осознаются |
| | |
| 244 | ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ |
| А | всегда наделены свойством экстрапроекции |
| Б | всегда сочетаются с помрачением сознания |
| В | всегда указывают на повреждение затылочных долей |
| Г | всегда амнезируются по миновании психоза |
| | |
| 245 | ПОД «СИМПТОМОМ» СОГЛАСНО УЧЕНИЮ З.ФРЕЙДА ПОНИМАЮТ |
| А | заместитель чего-то, чему помешало вытеснение |

| | |
|---|---|
| Б | вытеснение |
| В | проявление скрытых свойств характера |
| Г | сопротивление |
| | |
| С/01.7 | |
| 246 | КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ВСЕХ ДУШЕВНЫХ СТРЕМЛЕНИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ (А.АДЛЕР) |
| А | агрессия |
| Б | уравновешенность |
| В | безопасность |
| Г | приспособление |
| | |
| С/02.7 | |
| 247 | В ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ЖИЗНИ ИНДИВИДА ИМЕЮТ СЕРЬЕЗНОЕ ЗНАЧЕНИЕ (А.АДЛЕР) |
| А | то, что включается в формирующийся в первые 3-5 лет жизненный стиль индивида |
| Б | наследственные творческие способности |
| В | врожденные особенности его духовной организации |
| Г | врожденные особенности его телесной организации |
| | |
| 248 | ВСЕ ДУШЕВНЫЕ ФЕНОМЕНЫ В ЦЕЛОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СТРЕМЛЕНИЕМ К (А.АДЛЕР) |
| А | превосходству |
| Б | эротическим переживаниям |
| В | разрушению, агрессии |
| Г | нравственным поступкам |
| | |
| 249 | ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ ОСОБЕННО ПОДЧЕРКИВАЕТ, ЧТО У ВСЕХ ДУХОВНО НЕСЧАСТНЫХ, НЕУВЕРЕННЫХ В СЕБЕ НЕВРОТИКОВ (А.АДЛЕР) |
| А | не было в детстве условий для развития социального чувства как источника мужества, оптимизма, уверенности в своих силах |
| Б | не было здоровой душевной наследственности |
| В | были родители, склонные к ипохондрическим переживаниям |
| Г | имеются врожденные неполноценные внутренние органы |
| | |
| 250 | ЖИЗНЕННЫЙ СТИЛЬ ИНДИВИДА ВЫРАЖАЕТСЯ В ТОМ (А.АДЛЕР) |
| А | как индивид приступает к решению возникших в основных жизненных сферах проблем |
| Б | насколько созвучно ему частно-строгое, властное отношение к людям |
| В | как он обнаруживает в творчестве свои врожденные характерологические черты, свойства |
| Г | какие именно архетипы звучат в его общении с людьми |
| | |
| 251 | ВСЕ БОЛЬШИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ ДОСТИЖЕНИЯ ЕСТЬ РЕЗУЛЬТАТ (А.АДЛЕР) |
| А | правильного обучения и упорства, соответствующих упражнений с ран- |

| | |
|---|---|
| | него возраста |
| Б | природных способностей |
| В | душевной патологии |
| Г | правильно б) и в) |
| | |
| 252 | ИНДУСТРИАЛЬНОМУ ОБЩЕСТВУ НЕ ПРИСУЩЕ (Э.ФРОММ) |
| А | тяготение, любви к живой природе, к старине |
| Б | тяготение ко всему механическому, безжизненному и неприязнь ко всем вещам, которые не являются продуктом машинного производства |
| В | желание разрушать |
| Г | презрение к природе |
| | |
| 253 | ФИЗИЧЕСКОЕ ВЫЖИВАНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО РОДА НЕВОЗМОЖНО БЕЗ СЛЕДУЮЩЕГО ГЛАВНЕЙШЕГО ЕДИНСТВЕННОГО СОБЫТИЯ (Э.ФРОММ) |
| А | радикального изменения человеческого сердца |
| Б | изменения отношения к проблемам социальной реконструкции |
| В | изменения отношения к душевнобольным и невротикам |
| Г | изменения отношения людей к капитализму |
| | |
| 254 | ОБЛАДАНИЕ НЕ ОЗНАЧАЕТ (Э.ФРОММ) |
| А | стать единым целым с цветком |
| Б | исследовать растения, животных для приобретения знаний, для пользы людям |
| В | обладать вещами для удовольствия |
| Г | обладать вещами, чтобы жить |
| | |
| 255 | ВЫРАЖЕНИЕ "У МЕНЯ БЕССОННИЦА" ОЗНАЧАЕТ, ЧТО (Э.ФРОММ) |
| А | бессонница - это такой же симптом физического состояния, как боль в горле или зубная боль |
| Б | бессонница - не телесное ощущение, а некое состояние психики, когда человек не может уснуть |
| В | "я не могу уснуть", это то же самое |
| Г | правильно а) и в) |
| | |
| С/01.7 | |
| 256 | ПОД «ПРЕДПОСЫЛКОЙ МОДУСА БЫТИЯ» ПО Э.ФРОММУ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ |
| А | свободу и независимость, наличие критического разума |
| Б | теистическую религию |
| В | психоаналитическое мышление |
| Г | правильно а) и б) |
| | |
| 257 | ПОД АКТИВНОСТЬЮ КАК ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРНОЙ ЧЕРТОЙ МОДУСА БЫТИЯ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ (Э.ФРОММ) |
| А | занятость различными полезными людям делами |
| Б | внутреннюю активность с использованием своих способностей, |

| | |
|---|---|
| | дарований |
| В | способность расти духовно, любить |
| Г | возможность вырваться из стен своего изолированного "я" |
| | |
| С/02.7 | |
| 258 | БЫТИЕ СУЩЕСТВУЕТ (Э.ФРОММ) |
| А | в вечности, во вневременности, когда время перестает быть идолом, подчиняющим себе всю нашу жизнь |
| Б | пока время властвует над нами |
| В | только там, где нас нет |
| Г | только во времени - в прошлом, в настоящем и будущем |
| | |
| 259 | ПРИНЦИПОМ ИНДУСТРИАЛЬНОЙ РЕЛИГИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ (Э.ФРОММ) |
| А | любвь |
| Б | власть |
| В | труд |
| Г | собственность |
| | |
| 260 | ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ |
| А | шизофрении |
| Б | алкогольном делирии |
| В | алкогольном галлюцинозе |
| Г | эпилепсии |
| | |
| 261 | ПОД ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ "РЕЛИГИОЗНОСТЬЮ" СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ (Э.ФРОММ) |
| А | новую, нетеистическая, неинституциональную "религиозность", которую подготавливали еще и будда, и маркс и выражение "религиозного" духа и отсутствие нужды в какой-то особой религии; подлинно гуманистический социализм |
| Б | эгоистический материализм |
| В | христианскую концепцию бога |
| Г | правильно а) и в) |
| | |
| 262 | В ОТЛИЧИЕ ОТ ТЕАТРА В ПСИХОДРАМЕ УЧАСТНИК (К.РУДЕСТАМ, 1990) |
| А | исполняет роль в импровизированном представлении, активно экспериментирует с теми значимыми для него ролями, которые он играет в реальной жизни |
| Б | исполняет роль наедине с психотерапевтом, чтобы показать ему нагляднее, через театральное преувеличение, свои симптомы |
| В | исполняет роль невротика, а психотерапевт - роль здорового |
| Г | исполняет роль не на сцене, а в специальной психотерапевтической комнате |
| | |
| 263 | ОСНОВНЫМ ПОНЯТИЕМ ПСИХОДРАМЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ (К.РУДЕСТАМ, 1990) |
| А | театральный сомнамбулизм |

| | |
|---|---|
| Б | катарсис |
| В | спонтанность |
| Г | ролевая игра |
| | |
| 264 | ОСНОВНЫЕ РОЛИ В ПСИХОДРАМЕ ИСКЛЮЧАЮТ РОЛЬ (К.РУДЕСТАМ, 1990) |
| А | Актера |
| Б | Протагониста |
| В | Вспомогательного "Я" |
| Г | Режиссера |
| | |
| С/02.7 | |
| 265 | К ОСНОВНЫМ МОМЕНТАМ ПСИХОДРАМЫ ОТНОСЯТСЯ (К.РУДЕСТАМ, 1990) |
| А | Фаза психодраматического действия с последующим обсуждением |
| Б | Долгий естественный смех |
| В | Разминка в борьбе на ковре |
| Г | Медленный бег на месте |
| | |
| 266 | МЕТОДИКАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ ВОЗНИКНОВЕНИЮ И ПОДДЕРЖАНИЮ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ПСИХОДРАМАТИЧЕСКОЙ ГРУППЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА (К.РУДЕСТАМ, 1990) |
| А | энергизатора |
| Б | монолога |
| В | двойника |
| Г | обмена ролями |
| | |
| 267 | ПСИХОЛОГИЯ, ОСНОВЫВАВШАЯСЯ ПРЕЖДЕ НА ИЗУЧЕНИИ ОСЯЗАЕМЫХ СТИМУЛОВ,<br>РЕАКЦИЙ, ДОСТУПНЫХ НАБЛЮДЕНИЮ, ЗРИМЫХ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПОДКРЕПЛЕНИЙ И ИЗУЧАЮЩАЯ ТЕПЕРЬ ТАКИЕ ЭФЕМЕРНЫЕ, РАСПЛЫВЧАТЫЕ ТУМАННОСТИ, КАК ПЕРЕЖИВАНИЕ ОПЫТА, СТРУКТУРА "Я", СТАНОВЛЕНИЕ (К.РОДЖЕРС) |
| А | неизбежно встречает ловушки, которые таят в себе рассуждения по аналогии и напоминает путь развития физических наук |
| Б | закопается в субъективизме, не имеет будущего |
| В | является теперь психоаналитической психологией |
| Г | является теперь бихевиориальной психологией |
| | |
| 268 | БЛАГОДАРЯ СУБЪЕКТИВНЫМ КОНСТРУКТАМ СМОГЛИ ПОЯВИТЬСЯ (К.РОДЖЕРС) |
| А | теория относительности, теория высвобождения атомной энергии и теория космического пространства |
| Б | патологическая физиология |
| В | поведенческая теория |
| Г | правильно в) и г) |
| | |
| 269 | ВИДЫ ГРУПП ВСТРЕЧ - ЭТО ГРУППЫ, ОРИЕНТИРОВАННЫЕ НА (К.РУДЕСТАМ) |

| | |
|---|---|
| А | определенную задачу и на чувство общности |
| Б | изучение природы и своего личностного отношения к природе |
| В | дзэн |
| Г | совместный анализ клинической структуры невротических расстройств друг у друга |
| | |
| 270 | РОДЖЕРОВСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ОСНОВНОЙ ВСТРЕЧИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ (К.РУДЕСТАМ) |
| А | веру в рост личности, так как члены группы в общении свободно выражают свои чувства и принимают чувства других |
| Б | сосредоточение в первую очередь на групповом процессе |
| В | сосредоточение на процессе развития навыков межличностных взаимодействий на основе изучения характеров |
| Г | сосредоточение на поиске аутентичности и открытости во взаимоотношениях с другими; атмосферу безопасности, доверия, выражения членами группы интимных мыслей и чувств |
| | |
| 271 | ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОНЯТИЯ ГРУППЫ ВСТРЕЧ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ (К.РУДЕСТАМ) |
| А | признак художественного импровизированного творчества |
| Б | самораскрытие |
| В | внимание к чувствам |
| Г | осознание самого себя и своего физического "я" |
| | |
| 272 | ГРУППЫ ВСТРЕЧ ОРИЕНТИРОВАНЫ (К.РУДЕСТАМ) |
| А | на ускорение психологического развития, нормально функционирующего индивидуума; немедленный, хотя и кратковременный эффект; поощрение самораскрытия руководителя группы |
| Б | на исключительно болезненные (невротические и т.д.) расстройства |
| В | на изучение физиологических закономерностей у себя и друг у друга |
| Г | правильно а) и б) |
| | |
| 273 | ПОД СМЫСЛОМ ПОНИМАЮТ (В.ФРАНКЛ) |
| А | больше, чем проекция самости; то, что обнаруживается нами |
| Б | то, что создается нами |
| В | выражение самости человека |
| Г | самих людей |
| | |
| 274 | СМЫСЛ НАДО ИСКАТЬ (В.ФРАНКЛ) |
| А | интуитивно, при помощи совести, творчески |
| Б | не нарушая ни единой нравственной религиозной заповеди |
| В | с помощью экзистенциального вакуума |
| Г | правильно а) и б) |
| | |
| 275 | ЧЕЛОВЕКУ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ СОПРОТИВЛЯТЬСЯ КОНФОРМИЗМУ И ТОТАЛИТАРИЗМУ (В.ФРАНКЛ) |
| А | живая совесть |
| Б | общая культура, образованность, религиозное мироощущение |
| В | знание учения о типах личностей |

| | |
|---|---|
| Г | ясное сознание истории человеческого общества |
| | |
| 276 | В ЧЕЛОВЕКЕ БЕЗОШИБОЧНО И ВСЕМОГУЩЕСТВЕННО (В.ФРАНКЛ) |
| А | свобода, мудрость, совесть и честь, искренность |
| Б | либидо |
| В | чутье на характеры |
| Г | ничего из перечисленного |
| | |
| 277 | ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ИСКАТЬ СМЫСЛ, ЧЕЛОВЕКУ НЕОБХОДИМЫ (В.ФРАНКЛ) |
| А | уверенность в том, что смысл есть и терпимость |
| Б | индифферентизм |
| В | способность присоединяться к верованию другого |
| Г | способность признавать право другого верить его собственным влечениям и подчиняться им |
| | |
| 278 | ПОМОЩЬ ПСИХОТЕРАПЕВТА ПАЦИЕНТУ В ЕГО ПОИСКАХ СМЫСЛА ВКЛЮЧАЕТ (В.ФРАНКЛ) |
| А | рекомендации направить пациента к его собственной совести |
| Б | необходимость внушить пациенту то, что он, психотерапевт, истинно знает как никто, что есть добро, что - зло |
| В | то, что психотерапевт должен дать ясно понять пациенту, что знает, что истинно ценно, а что нет, в чем заключается истинный смысл |
| Г | необхолимость указать отчетливо пациенту на его ценности, подчеркнуть ему, дать ему<br>его смысл |
| | |
| 279 | ПОД ЛОГОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ПОПЫТКУ (В.ФРАНКЛ) |
| А | помочь пациенту спонтанно найти свой смысл |
| Б | придать цель жизни пациенту |
| В | помочь пациенту разобраться в характерах людей по особенностям их речи и на основании этого строить с людьми добрые дружеские отношения, смягчая свою душевную напряженность |
| Г | придать смысл жизни пациенту |
| | |
| 280 | К ТРЕМ ИЗВЕСТНЫМ ПРИНЦИПАМ ЛОГОТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ (В.ФРАНКЛ) |
| А | свободная воля и стремление к смыслу |
| Б | живой ум психотерапевта |
| В | оптимизм психотерапевта |
| Г | порядочность психотерапевта |
| | |
| 281 | К ТРЕМ ОСНОВНЫМ ПУТЯМ, КАКИМИ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ НАЙТИ СМЫСЛ В ЖИЗНИ,<br>ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ (В.ФРАНКЛ) |
| А | Пути помощи нуждающемуся в ней |
| Б | Пути творчества |
| В | Пути ценностных положительных переживаний |
| Г | Пути страдания, в котором человек не сгибается |

| | |
|---|---|
| | |
| 282 | СВЯЗЬ ЛОГОТЕРАПИИ С ТЕОЛОГИЕЙ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ЛОГОТЕРАПИЯ (В.ФРАНКЛ) |
| А | основывается на утверждениях о ценностях как фактах |
| Б | основывается на суждениях о фактах как ценностях |
| В | помогает лишь нерелигиозным людям |
| Г | помогает лишь религиозному человеку |
| | |
| 283 | ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ТЕОРИИ ИГР СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО (Э.БЕРН) |
| А | любое общение (по сравнению с его отсутствием) полезно и выгодно для людей |
| Б | игра несет в себе древнюю жизнь наших предков |
| В | игра может огорчить человека (в случае проигрыша) и вызвать болезнь |
| Г | игра целебно смешит человека |
| | |
| 284 | ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ В СТРУКТУРИРОВАНИИ ВРЕМЕНИ ПОНИМАЮТ (Э.БЕРН) |
| А | структурный голод |
| Б | потребность творчески использовать отпущенное нам судьбой время |
| В | потребность покорно предаться судьбе, которая как-то сама организует наше время |
| Г | потребность стараться сделать как можно больше дел в единицу времени |
| | |
| 285 | СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ СТОРОНЫ "ПЛАНИРОВАНИЯ" (Э.БЕРН) |
| А | материальная, социальная, индивидуальная |
| Б | связанная с конкретным типом характера человека |
| В | связанная с математической обработкой |
| Г | все перечисленное |
| | |
| 286 | НАИБОЛЕЕ ОБЫЧНЫЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕТОД СТРУКТУРИРОВАНИЯ ВРЕМЕНИ - ЭТО (Э.БЕРН) |
| А | взаимодействие в первую очередь с материальной стороной внешней реальности |
| Б | творческое самовыражение |
| В | духовное самоусовершенствование |
| Г | самоактуализация |
| | |
| 287 | ИГРЫ - ЭТО ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ТРАНСАКЦИЙ (Э.БЕРН) |
| А | основанные на индустриальном планировании |
| Б | основанные на характерологическом (типологическом) планировании |
| В | основанные на социальном планировании |
| Г | в процессе времяпрепровождения |
| | |
| 288 | СУЩЕСТВЕННОЙ ЧЕРТОЙ ИГР ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ (Э.БЕРН) |
| А | управляемость игр |
| Б | наказание в игре |

| | |
|---|---|
| В | необузданное проявление эмоции |
| Г | проявление неискреннего характера эмоций |
| | |
| 289 | ЧЕЛОВЕК ПОЛУЧАЕТ ТЕМ БОЛЬШЕЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ, ЧЕМ (Э.БЕРН) |
| А | более он доступен для контактов |
| Б | больше у него компания собеседников |
| В | яснее он чувствует свою пользу для общества |
| Г | глубже удается ему выразить свою уникальность |
| | |
| 290 | ПОДДЕРЖАНИЕ СОМАТИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ НЕ СВЯЗАНО С (Э.БЕРН) |
| А | творчеством |
| Б | получением "поглаживаний" |
| В | избеганием психологически опасных ситуаций |
| Г | снятием напряжения |
| | |
| 291 | РЕПЕРТУАР СОСТОЯНИЙ СВОЕГО "Я" НЕ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ КАТЕГОРИЙ (Э.БЕРН) |
| А | направленных к личностному росту и сходных с состояниями животных предков |
| Б | все еще действующих с момента их фиксации в раннем детстве и представляющих собой архаические пережитки |
| В | автономно направленных на объективную оценку реальности |
| Г | сходных с образами родителей |
| | |
| 292 | ЧЕЛОВЕК В СОЦИАЛЬНОЙ ГРУППЕ В КАЖДЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ ОБНАРУЖИВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ СВОЕГО "Я" (Э.БЕРН) |
| А | ребенка, взрослого, родителя |
| Б | золушки |
| В | воина-защитника |
| Г | бабушки-кормилицы |
| | |
| 293 | ИЗУЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ЯВЛЕНИЙ УБЕДИТЕЛЬНО ПОКАЗАЛО, ЧТО ЦЕЛИТЕЛИ В ЛЮБУЮ ЭПОХУ ИМЕЛИ МЕТОДЫ ПОГРУЖЕНИЯ В ТРАНС ГОРАЗДО БОЛЕЕ МОЩНЫЙ, НЕЖЕЛИ ВЕРБАЛЬНАЯ ТАКТИКА ЗАПАДНЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ (С.ГРОФ) |
| А | первобытного творчества |
| Б | акустического и оптического управления |
| В | лишения сна |
| Г | биологической обратной связи |
| | |
| 294 | ПОД ХОЛОТРОПНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКОЙ ПОНИАМАЮТ (С.ГРОФ) |
| А | безлекарственное соединение действия гипервентиляции и музыки |
| Б | методику, соединяющую в себе дыхательную гимнастику йогов и музыкотерапию |

| | |
|---|---|
| В | методику применения психоделических растений при лечении депривацией сна |
| Г | методику применения галлюциногенов при погружении в транс |
| | |
| 295 | СЛЕДУЮЩИЕ "СПУСКОВЫЕ МЕХАНИЗМЫ" МОГУТ ПОБУЖДАТЬ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ "ХОЛОТРОПНЫХ СОСТОЯНИЙ СОЗНАНИЯ" (С.ГРОФ) |
| А | тяжелая утрата, экстремальная ситуация на войне |
| Б | излишние прогулки на воздухе, развод |
| В | отдых в тени деревьев, ссора с другом |
| Г | выговор от начальства, редкие выходные |
| | |
| 296 | ТЕРМИН «ХОЛОТРОПНЫЙ» ОЗНАЧАЕТ (С.ГРОФ) |
| А | стремление к целостности, движение к целостности бытия |
| Б | ориентированный на материю |
| В | «дыхательный» |
| Г | «объемно-изобразительный» |
| | |
| 297 | АНЕСТЕЗИЯ |
| А | может возникать при истерическом неврозе |
| Б | является типичным симптомом шизофрении |
| В | обычно указывает на помрачение сознания |
| Г | возникает вследствие повреждения стриопаллидарной системы |
| | |
| 298 | СУЩЕСТВО ХОЛОТРОПНОЙ МОДЕЛИ В ПОНИМАНИИ ПРИРОДЫ ЧЕЛОВЕКА СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО (С.ГРОФ) |
| А | человеку свойственно бесконечное поле сознания, выходящее за пределы трехмерного пространства, линейного времени и причинно-следственных связей |
| Б | границы человеческого организма совпадает с поверхностью кожи |
| В | человек - ньютоновский объект |
| Г | человек - мыслящая биологическая машина |
| | |
| 299 | ПОД ИСТИННЫМ ДУХОВНЫМ ОПЫТОМ ПОНИМАЮТ (С.ГРОФ) |
| А | логическое продолжение аутентичной информации о себе и вселенной, полученной в холотропном состоянии сознания; мистический опыт |
| Б | религиозный опыт |
| В | регрессивное состояние |
| Г | опыт, не имеющий общего с наукой |
| | |
| 300 | В СООТВЕТСТВИИ С ХОЛОТРОПНОЙ МОДЕЛЬЮ ИСКЛЮЧАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ИЗ ВСЕГО НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО (С.ГРОФ) |
| А | сознание есть продукт мозга (материи) |
| Б | сознание опосредуется мозгом, но не зарождается в нем |
| В | сознание выше материи как основной атрибут бытия |
| Г | существуют не объекты, а опыт, из которого выводим существование объектов |

| | |
|---|---|
| | |
| 301 | МУЖЧИНА 35 ЛЕТ НЕСКОЛЬКО РАЗ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА ПО ДОРОГЕ НА РАБОТУ ИЛИ ДОМОЙ ВНЕЗАПНО “ОТКЛЮЧАЛСЯ”. ПРИДЯ В СЕБЯ, НЕ МОГ ПОНЯТЬ, ГДЕ НАХОДИТСЯ, ТАК КАК ОКАЗЫВАЛСЯ В 15-20 МИНУТАХ ХОДЬБЫ ОТ СВОЕГО ОБЫЧНОГО МАРШРУТА. КВАЛИФИЦИРУЙТЕ РАССТРОЙСТВО |
| А | сумеречное состояние |
| Б | корсаковский синдром |
| В | лакунарное слабоумие |
| Г | каталепсия |
| | |
| 302 | К МЕХАНИЗМУ СОВЛАДАНИЯ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ СПОСОБ РЕАГИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ |
| А | сотрудничество |
| Б | рационализация |
| В | проекция |
| Г | вытеснение |
| | |
| 303 | ЗАЩИТНЫЙ МЕХАНИЗМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО НЕПРИЕМЛИМЫЙ ИМПУЛЬС, ЧУВСТВО, ЖЕЛАНИЕ ИЛИ ИДЕЯ УДАЛЯЮТСЯ ИЗ СОЗНАНИЯ И СТАНОВЯТСЯ БЕССОЗНАТЕЛЬНЫМИ НАЗЫВАЕТСЯ |
| А | вытеснение |
| Б | отрицание |
| В | проекция |
| Г | изоляция |
| | |
| 304 | ЗАЩИТНЫЙ МЕХАНИЗМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО ЛИБИДО И АГРЕССИВНАЯ ЭНЕРГИЯ ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ В РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРИЕМЛЕМЫЕ ДЛЯ ИНДИВИДА И ОБЩЕСТВА, НОСИТ НАЗВАНИЕ |
| А | сублимация |
| Б | вытеснение |
| В | изоляция |
| Г | отрицание |
| | |
| 305 | АКЦЕНТУАЦИИ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ |
| А | вариантами нормы, отличающиеся от гармоничной личности усилением/ослаблением черты или черт, вследствие чего обнаруживается повышенная/пониженная фрустрационная толерантность в отношении определенных стрессовых ситуаций |
| Б | группой расстройств с нерезко выраженными нарушениями психической деятельности, возникновение, течение, компенсация и декомпенсация которых определяются преимуществнно психогенными факторами |
| В | патологическими состояниями, проявляющиеся дисгармоничным складом личности, от которого страдают или сам больной или общество |
| Г | крайними вариантами патологии |

| | |
|---|---|
| | |
| 306 | ПОНЯТИЕ «ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ» ПРЕДЛОЖИЛ |
| А | Луриа |
| Б | Бехтерев |
| В | Боткин |
| Г | Ланг |
| | |
| С/01.7 | СПОСОБНОСТЬ СПРОЕЦИРОВАТЬ СОБСТВЕННУЮ ЛИЧНОСТЬ НА ОБЪЕКТ СОПЕРЕЖИВАНИЯ, ПОЧУВСТВОВАТЬ СЕБЯ НА МЕСТЕ КЛИЕНТА НАЗЫВАЕТСЯ |
| 307 | |
| А | эмпатия |
| Б | инкорпорация |
| В | сопереживание |
| Г | катарсис |
| | |
| С/02.7 | |
| 308 | АНЕСТЕЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | отсутствием чувствительности |
| Б | тягостными ощущениями, не всегда имеющими четкую локализацию |
| В | нарушением чувственной окраски восприятия окружающего |
| Г | искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений |
| | |
| С/01.7 | |
| 309 | ДЕРЕАЛИЗАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | нарушением чувственной окраски восприятия окружающего |
| Б | тягостными ощущениями, не всегда имеющими четкую локализацию |
| В | искаженным восприятием отдельных свойств, предметов и явлений |
| Г | неприятными ощущениями, ассоциированными с зоной иннервации |
| | |
| 310 | ПАРЕСТЕЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ |
| А | неприятными ощущениями, ассоциированными с зоной иннервации |
| Б | искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений |
| В | отсутствием чувствительности |
| Г | нарушением чувственной окраски восприятия окружающего |
| | |

| | |
|---|---|
| 311 | ПСИХОСЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ |
| А | искаженным восприятием отдельных свойств, предметов и явлений |
| Б | тягостными ощущениями, не всегда имеющими четкую локализацию |
| В | отсутствием чувствительности |
| Г | нарушением чувственной окраски восприятия окружающего |
| | |
| 312 | СЕНЕСТОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ |
| А | тягостными ощущениями, не всегда имеющими четкую локализацию |
| Б | искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений |
| В | отсутствием чувствительности |
| Г | нарушением чувственной окраски восприятия окружающего |
| | |
| 313 | ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ |
| А | патологическими представлениями, принявшими интенсивность восприятия для больного |
| Б | рассуждениями, лишенными познавательного смысла |
| В | ошибочными суждениями, возникшими на болезненной основе и неподдающимися коррекции |
| Г | искаженным восприятием отдельных свойств, предметов и явлений |
| | |
| 314 | БРЕД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | ошибочными суждениями, возникшими на болезненной основе и неподдающимися коррекции |
| Б | патологическими представлениями, принявшими интенсивность восприятия для больного |
| В | рассуждениями, лишенными познавательного смысла |
| Г | искаженным восприятием отдельных свойств, предметов и явлений |
| | |
| 315 | РЕЗОНЕРСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | рассуждениями, лишенными познавательного смысла |
| Б | ошибочными суждениями, возникшими на болезненной основе и непод- |

| | |
|---|---|
| | дающимися коррекции |
| В | патологическими представлениями, принявшими интенсивность восприятия для больного |
| Г | искаженным восприятием отдельных свойств, предметов и явлений |
| | |
| 316 | В СТРУКТУРЕ КАКОГО СИНДРОМА ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ МЕГАЛОМАНИЧЕСКИЙ БРЕД ВЕЛИЧИЯ? |
| А | парафренный синдром |
| Б | органический психосиндром |
| В | кататонический синдром |
| Г | делириозный синдром |
| | |
| 317 | ДЛЯ СИНДРОМА КАНДИНСКОГО – КЛЕРАМБО ХАРАКТЕРНЫ |
| А | псевдогаллюцинации |
| Б | сценоподобные зрительные галлюцинации |
| В | конфабуляции |
| Г | аффекторные иллюзии |
| | |
| 318 | ДЛЯ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ |
| А | сценоподобные зрительные галлюцинации |
| Б | стереотипии |
| В | псевдогаллюцинации |
| Г | аффекторные иллюзии |
| | |
| 319 | ДЛЯ КАТАТОНИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ |
| А | стереотипии |
| Б | сценоподобные зрительные галлюцинации |
| В | аффекторные иллюзии |
| Г | сенестопатии |
| | |

| | |
|---|---|
| 320 | В ПОЗДНЕМ ВОЗРАСТЕ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВСТРЕЧАЕТСЯ |
| А | органический психосиндром |
| Б | параноидный синдром |
| В | онейроидный синдром |
| Г | парафренный синдром |
| | |
| 321 | ДЛЯ СИНДРОМА ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ |
| А | ощущения исчезновения своего «я» |
| Б | ощущения нереальности происходящего |
| В | ощущения, что окружающее стало неестественным, красивым |
| Г | ощущения полной утраты чувств и эмоций |
| | |
| 322 | ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ |
| А | делирии |
| Б | синдроме Кандинского-Клерамбо |
| В | истерическом синдроме |
| Г | неврастении |
| | |
| 323 | ДЛЯ СИНДРОМА ДЕРЕАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ |
| А | ощущения, что окружающее стало нереальным, искусственным |
| Б | ощущения утраты чувств к близким |
| В | ощущения исчезновения своего «я» |
| Г | ощущения раздвоения и расщепления своего тела |
| С/02.7 | |
| 324 | ДЛЯ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ |
| А | тоска, психомоторная заторможенность, идеи самоуничижения |
| Б | бред воздействия, сниженное настроение |
| В | психические автоматизмы, суицидальные мысли |

| | |
|---|---|
| Г | навязчивые сомнения, двигательная заторможенность |
| | |
| 325 | ПРИЗНАКОМ КАКОГО СИНДРОМА ЯЫЛЯЕТСЯ УСКОРЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ? |
| А | маниакального |
| Б | Котара |
| В | парафренного |
| Г | корсаковского |
| | |
| 326 | ОБСТОЯТЕЛЬНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ |
| А | сопровождается многословием и излишней детализацией |
| Б | является характерным симптомом олигофрении |
| В | выражается в уменьшении словарного запаса |
| Г | купируется применением психостимуляторов |
| | |
| 327 | НАВЯЗЧИВЫЕ ИДЕИ |
| А | иногда возникают у больных шизофренией |
| Б | сопровождаются ускорением мышления и гипертимией |
| В | часто возникают при поражении лобных долей мозга |
| Г | нередко приводят к социально опасным поступкам |
| | |
| 328 | ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ |
| А | ментизм и шперрунг |
| Б | персеверации и вербигерации |
| В | конфабуляции и псевдореминисценции |
| Г | апраксия и дизартрия |
| | |
| 329 | ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ |
| А | псевдогаллюцинации |
| Б | психосенсорные расстройства |
| В | парейдолические иллюзии |
| Г | гиперестезия |
| | |
| 330 | НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | интеракционная ориентация |
| Б | биографическая ориентация |
| В | тематическая ориентация |
| Г | личностная ориентация |
| | |
| 331 | ПОД АФФИЛИАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ |
| А | стремление человека быть в обществе других людей |
| Б | склонность испытывать эмоцию тревоги |
| В | потребность в достижениях |
| Г | склонность к повышенному настроению |
| | |
| 332 | ОЩУЩЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНТАКТА ДАЕТ ЭЛЕМЕНТ НЕВЕРБАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ |

| | |
|---|---|
| А | взгляд в глаза |
| Б | жест приветствия |
| В | кивок головой |
| Г | поворот корпуса тела и головы в сторону больного |
| | |
| 333 | АКТИВНАЯ ЖЕСТИКУЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАНА С |
| А | высоким уровнем тревоги |
| Б | астенизацией больного |
| В | ипохондрическими переживаниями |
| Г | поведением симуляции |
| | |
| 334 | ДЛЯ ПАРАНОЙЯЛЬНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО |
| А | бред обыденных отношений |
| Б | витальная тоска, психомоторная заторможенность |
| В | бред самоуничижения |
| Г | псевдогаллюцинации |
| | |
| 335 | ДЛЯ ПАРАФРЕННОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО |
| А | бред величия |
| Б | псевдогаллюцинации |
| В | бред обыденных отношений |
| Г | витальная тоска |
| | |
| 336 | ДЛЯ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО |
| А | витальная тоска |
| Б | бред обыденных отношений |
| В | псевдогаллюцинации |
| Г | бред самоуничижения |
| | |
| 337 | УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ПСИХОСЕНСОРНЫМ РАССТРОЙСТВАМ |
| А | метаморфопсии |
| Б | иллюзии |

| | |
|---|---|
| В | галлюцинации |
| Г | сенестопатии |
| | |
| 338 | ПОВЕДЕНИЕ АГГРАВАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | преувеличением симптомов болезни |
| Б | сознательным изображением симптомов отсутствующего заболевания |
| В | преуменьшением симптомов болезни |
| Г | неосознаванием симптомов болезни |
| | |
| 339 | НАИБОЛЕЕ ПРОДУКТИВНЫМИ КОПИНГ-СТРАТЕГИЯМИ БОЛЬНЫХ СЧИТАЮТСЯ |
| А | сотрудничество и активный поиск поддержки |
| Б | эмоциональная разрядка и отвлечение |
| В | отвлечение и альтруизм |
| Г | альтруизм и оптимизм |
| | |
| 340 | ПАРТНЕРСКАЯ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ «ВРАЧ — БОЛЬНОЙ» ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В |
| А | психотерапии |
| Б | психиатрии и неврологии |
| В | акушерстве и гинекологии |
| Г | клинике внутренних болезней |
| | |
| 341 | БРЕДОВЫЕ ИДЕИ |
| А | не соответствуют реальной действительности |
| Б | эпизодически могут возникать у совершенно здоровых людей |
| В | корригируются только после настойчивого переубеждения |
| Г | являются безусловным признаком помрачения сознания |
| | |
| 342 | РАССТРОЙСТВО, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ ГОВОРИТ ТЯГУЧЕ, МЕДЛЕННО, НО МНОГОСЛОВНО. С ТРУДОМ ПОДБИРАЕТ СЛОВА, ВЯЗНЕТ В ДЕТАЛЯХ НАЗЫВАЕТСЯ |
| А | патологическая обстоятельность |
| Б | замедление мышления |
| В | шперрунг (закупорка) |
| Г | резонерство |
| | |
| 343 | КАКОЙ ПРИЗНАК ГОВОРИТ В ПОЛЬЗУ ДИСМОРФОФОБИИ? |
| А | Убежденность в наличии физического недостатка |
| Б | Сверхценное отношение к собственному здоровью |
| В | Стремление к самоутверждению |
| Г | Идеи собственного превосходства |
| | |

| | |
|---|---|
| 344 | К РАССТРОЙСТВУ ВОСПРИЯТИЯ ОТНОСЯТ |
| А | парейдолии |
| Б | эхолалии |
| В | персеверации |
| Г | стереотипии |
| | |
| 345 | К РАССТРОЙСТВАМ АССОЦИАЦИТИВНОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ |
| А | персеверации |
| Б | псевдогаллюцинации |
| В | парейдолии |
| Г | конфабуляции |
| | |
| С/01.7 | |
| 346 | К РАССТРОЙСТВУ ПАМЯТИ ОТНОСЯТ |
| А | конфабуляции |
| Б | парейдолии |
| В | псевдогаллюцинации |
| Г | галлюцинации |
| | |
| С/02.7 | |
| 347 | К РАССТРОЙСТВУ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ |
| А | стереотипии |
| Б | криптомнезии |
| В | псевдогаллюцинации |
| Г | конфабуляции |
| | |
| 348 | К МАНИАКАЛЬНОМУ СИНДРОМУ ОТНОСЯТ |
| А | эйфорию |

| | |
|---|---|
| Б | фиксационную амнезию |
| В | ритуалы |
| Г | ауру |
| | |
| 349 | К СИНДРОМУ КОРСАКОВА ОТНОСЯТ |
| А | фиксационную амнезию |
| Б | эйфорию |
| В | кому |
| Г | ауру |
| | |
| 350 | К ОБСЕССИВНОМУ СИНДРОМУ ОТНОСЯТ |
| А | ритуалы |
| Б | ауру |
| В | эйфорию |
| Г | фиксационную амнезию |
| | |
| 351 | К БОЛЬШОМУ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМУ ПРИПАДКУ ОТНОСИТСЯ |
| А | Аура |
| Б | Кома |
| В | Фиксационная амнезия |
| Г | Эйфория |
| | |
| 352 | ОСНОВНЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | психодиагностика, психокоррекция в различных клинических группах, тренинги, супервизия |
| Б | психодиагностика и психокоррекция психических расстройств, тренинги, супервизия |
| В | клиническая психодиагностика, психокоррекция, психопрофилактика пограничных расстройств |
| Г | патопсихология, нейропсихология, психосоматика, психология аномального развития |
| | |
| 353 | К ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТАМ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕКОМПЕНСАЦИИ |

| | |
|---|---|
| | ПСИХАСТЕНИЧЕСКОЙ ПСИХОПАТИИ ОТНОСЯТ |
| А | невроз навязчивых состояний, реактивная депрессия |
| Б | истерический невроз |
| В | противоправные поступки |
| Г | клептомания |
| | |
| 354 | КАКИМ ТИПАМ ПСИХОПАТИЙ СВОЙСТВЕННЫ ОГРАНИЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ИЗБЕГАНИЕ НЕУДАЧ, УКЛОНЕНИЕ ОТ ПРИНЯТИЯ СОБСТВЕННЫХ РЕШЕНИЙ ? |
| А | психастеническая |
| Б | паранойяльная |
| В | неустойчивая |
| Г | истерическая |
| | |
| 355 | РАБОТЫ КОГО ИЗ РУССКИХ ПСИХИАТРОВ НАИБОЛЕЕ ПОЛНО АНАЛИЗИРУЮТ ПРОБЛЕМУ ПСИХОПАТИЙ? |
| А | П. Б. Ганнушкин |
| Б | В. Х. Кандинский |
| В | В. М. Бехтерев |
| Г | А. В. Снежневский |
| | |
| С/01.7 | |
| 156 | ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ ТРЕВОЖНОСТЬ И МНИТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ |
| А | психастенической психопатии |
| Б | паранойяльной психопатии |
| В | истерической психопатии |
| Г | возбудимой (эксплозивной) психопатии |
| | |
| 357 | ИНФАНТИЛИЗМ, ЭГОЦЕНТРИЗМ И ДЕМОНСТРАТИВНОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ |
| А | истерической психопатии |
| Б | возбудимой (эксплозивной) психопатии |
| В | паранойяльной психопатии |
| Г | психастенической психопатии |
| С/02.7 | |
| 358 | ВЫРАЖЕННАЯ СКЛОННОСТЬ К ФОРМИРОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ |
| А | паранойяльной психопатии |
| Б | психастенической психопатии |
| В | истерической психопатии |
| Г | возбудимой (эксплозивной) психопатии |
| | |
| 359 | ПОДАТЛИВОСТЬ, ПОВЫШЕННАЯ ПОДЧИНЯЕМОСТЬ И ВНУШАЕМОСТЬ, БЕЗВОЛИЕ, СТРЕМЛЕНИЕ НЕМЕДЛЕННО УДОВЛЕТВОРИТЬ ЛЮБУЮ ПОТРЕБНОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМИ ЧЕРТАМИ ПСИХОПАТИИ |
| А | неустойчивой |
| Б | психастенической |

| | |
|---|---|
| В | гипертимной |
| Г | истерической |
| | |
| 360 | ВЫРАЖЕННАЯ СКЛОННОСТЬ К ОБРАЗОВАНИЮ НАВЯЗЧИВОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ |
| А | психастенической психопатии |
| Б | паранойяльной психопатии |
| В | истерической психопатии |
| Г | возбудимой (эксплозивной) психопатии |
| | |
| 361 | ТИП ПСИХОПАТИИ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАИБОЛЬШЕЙ СТЕНИЧНОСТЬЮ В ДОСТИЖЕНИИ ПОСТАВЛЕННОЙ ЦЕЛИ |
| А | паранойяльная психопатия |
| Б | психастеническая психопатия |
| В | истерическая психопатия |
| Г | возбудимая (эксплозивная) психопатия |
| | |
| 362 | ИРРАДИАЦИЯ ТОРМОЗНОГО ПРОЦЕССА ПРИ СЛАБОМ ЕГО НАПРЯЖЕНИИ НАЗЫВАЕТСЯ (И.П.ПАВЛОВ, 1932) |
| А | гипнозом |
| Б | пассивной индукцией |
| В | парадоксальной фазой |
| Г | «инвалидной концентрацией» |
| | |
| 363 | К КАЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ |
| А | сенестопатии |
| Б | гипостезии |
| В | гиперестезии |
| Г | псевдореминисценции |
| | |
| 364 | КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ФОРМОЙ РАССТРОЕННОГО СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | обнубиляция |
| Б | сумеречное состояние |
| В | онейроидное расстройство сознания |
| Г | аменция |
| | |
| С/02.7 | |
| 365 | АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | Физической и психической истощаемостью, аффективной лабильностью |
| Б | Аффектом страха, тревоги, растерянностью, преходящими кататоническими расстройствами |

| | |
|---|---|
| В | Звучанием мыслей |
| Г | Убеждением, что действиями руководят, двигают их конечностями |
| | |
| 366 | ДЛЯ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО |
| А | Повышенная утомляемость и истощаемость, гиперстезия, соматовегетативные нарушения |
| Б | Нарушение сознания |
| В | Нарушение мышления |
| Г | Паралич |
| | |
| 367 | АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ КАК ПОСЛЕДСТВИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | Проявлениями раздражительной слабости, аффективной лабильности, ментизма, головных болей и вегетативных нарушений |
| Б | Явлением "усталости, не ищущей себе покоя" |
| В | Аффектом тоски, двигательным торможением |
| Г | Запорами, дисменорреей, похуданием |
| | |
| 368 | ДЛЯ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО |
| А | Резко выраженная утомляемость, утрата способности к продолжительному умственному и физическому напряжению, восстановление работоспособности после продолжительного отдыха, легкость перехода от сниженного настроения со слезливостью к равнодушию и эйфории |
| Б | Легкие нарушения сознания в виде обнубиляции |
| В | Эмоциональное, двигательное и идеаторное возбуждение |
| Г | Мания с чувственным бредом, психоз |
| | |
| 369 | КЛАССИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИВНАЯ ТРИАДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | Эмоциональным, двигательным и идеаторным торможением |
| Б | Повышенным настроением, ускорением ассоциаций, двигательным возбуждением |
| В | Гипермнезией, явлением отвлекаемости со скачкой идей, идеаторной «спутанностью» |
| Г | Галлюцинациями |
| | |
| 370 | ДЛЯ ДЕПРЕССИВНОЙ ТРИАДЫ ХАРАКТЕРНО |
| А | Аффект тоски, двигательное торможение, идеаторное торможение, депрессивное содержание мышления |
| Б | Меланхолический раптус |
| В | Повышенное настроение, ускорение ассоциаций, двигательное возбуждение |
| Г | Гипермнезия, явление отвлекаемости со скачкой идей, идеаторная «спутанность» |
| | |
| 371 | К ПРИЗНАКАМ ДЕПРЕССИВНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО ТОРМОЖЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ |
| А | Замедление движений, бедность мимики, ощущение мышечной слабо- |

| | |
|---|---|
| | сти, явление депрессивного ступора |
| Б | Повышенная чувствительность |
| В | Повышенное настроение, ускорение ассоциаций, двигательное возбуждение |
| Г | Повышенное настроение, ускорение ассоциаций, двигательное возбуждение |
| | |
| 372 | К ПРОСТЫМ ВАРИАНТАМ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТСЯ |
| А | Анестетическая, тревожная, ступорозная депрессии, депрессия с бредом самообвинения |
| Б | Депрессия с бредом осуждения |
| В | Гипермнезия, явление отвлекаемости со скачкой идей, идеаторная «спутанность» |
| Г | Параноид, обсессивно-фобический синдром |
| | |
| 373 | К СОМАТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТСЯ |
| А | Запоры, дисменоррея, похудание |
| Б | Гипермнезия, явление отвлекаемости со скачкой идей, идеаторная «спутанность» |
| В | Диспареуния, брадикардия |
| Г | Восковая гибкость, мидриаз |
| | |
| 374 | ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ ДЕПРЕССИИ |
| А | наличие или отсутствие суточных колебаний настроения, депрессивный ступор |
| Б | Гипермнезия, снижение работоспособности |
| В | явление отвлекаемости со скачкой идей, ментизм |
| Г | идеаторная «спутанность», галлюцинации |
| | |
| 375 | К ПРОСТЫМ ВАРИАНТАМ МАНИАКАЛЬНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТСЯ |
| А | гневливая, веселая, спутанная, непродуктивная мании |
| Б | мания с чувственным бредом, мания с онейроидом |
| В | мании с интерпретативным бредом |
| Г | мании с галлюцинозом, с онейроидом |
| | |
| 376 | СЛОЖНЫЕ МАНИИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ |
| А | мании с интерпретативным,чувственным бредом, мании с галлюцинозом, с онейроидом |
| Б | спутанную манию |
| В | гневливую манию |
| Г | непродуктивную манию |
| | |
| 377 | ДЛИТЕЛЬНОЕ (НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ) РАССТРОЙСТВО НАСТРОЕНИЯ С ПОДАВЛЕННОСТЬЮ, ГРУСТЬЮ, ЖАЛОБАМИ НА СКУКУ, КАПРИЗНОСТЬЮ, ПЛАКСИВОСТЬЮ, ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАТОРМОЖЕННОСТЬЮ, СНИЖЕНИЕМ АППЕТИТА И НАРУШЕНИЕМ СНА, |

| | |
|---|---|
| | ОБЩИМ НЕДОМОГАНИЕМ, ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ В ЖИВОТЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК |
| А | депрессивный синдром |
| Б | астенический синдром |
| В | неврозоподобный синдром |
| Г | фобический синдром |
| | |
| 378 | ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО |
| А | жажда признания |
| Б | эмоциональная холодность |
| В | сверхценные идеи |
| Г | ритуалы |
| | |
| 379 | ДЛЯ ШИЗОИДНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО |
| А | эмоциональная холодность |
| Б | жажда признания |
| В | сверхценные идеи |
| Г | ритуалы |
| | |
| 380 | ДЛЯ ПАРАНОЙЯЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО |
| А | сверхценные идеи |
| Б | ритуалы |
| В | жажда признания |
| Г | эмоциональная холодность |
| | |
| 381 | ДЛЯ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ТАКИЕ ЧЕРТЫ КАК |
| А | тревожная мнительность, навязчивые страхи |
| Б | аутистические тенденции |
| В | галлюцинации, иллюзии |
| Г | дисфория, парамнезии |
| | |
| 382 | УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ, КОТОРЫЕ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ НЕВРОЗАХ |
| А | Бредовые идеи |
| Б | Вегето-сосудистые расстройства |
| В | Критическое отношение к психическим нарушениям |
| Г | Раздражительность |
| | |
| 383 | ОРГАНИЧЕСКИЙ ПСИХОСИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ |
| А | воздействия экзогенной вредности на головной мозг |
| Б | педагогической запущенности |
| В | воздействия психотравмирующей ситуации |
| Г | воздействия эндогенной вредности на головной мозг |
| | |

| | |
|---|---|
| 384 | КРИТЕРИЕМ ОТГРАНИЧЕНИЯ РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ |
| А | аномалия характера, приводящая к постоянным нарушениям социальной адаптации |
| Б | интеллектуально-мнестическое снижение |
| В | нарушение когнитивных функий |
| Г | расстройство эмоциональной сферы |
| | |
| 385 | СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ: |
| А | ошибочными суждениями, в основе которых лежит реальный факт, они определяют все поведение человека, критика к ним снижена |
| Б | неправильными суждениями или умозаключениями, возникающие на болезненной основе, к которым нет критики |
| В | болезненными суждениями, возникающими на основе галлюцинаций и психических автоматизмов |
| Г | неправильными суждениями, к которым имеется критическое отношение |
| | |
| 386 | РАЗОРВАННОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | нарушением логических связей, соединений разнородных по смыслу элементов речи |
| Б | болезненными суждениями, возникающими на основе галлюцинаций и психических автоматизмов |
| В | неспособностью выделения главного и второстепенного, застреванием на мелочах, деталях |
| Г | высшей степенью бессвязности мышления, когда речь представляет собой бессмысленный набор, поток слов |
| | |
| 387 | ИНКОГЕРЕНТОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | высшей степенью бессвязности мышления, когда речь представляет собой бессмысленный набор, поток слов |
| Б | нарушением логических связей, соединений разнородных по смыслу элементов речи, обличенных в правильную грамматическую форму |
| В | «бесплодным рассуждательством», основанным на поверхностных, формальных суждениях |
| Г | нарушениме логических связей, соединением разнородных по смыслу элементов речи |
| | |

| | |
|---|---|
| 388 | АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | аффективной лабильностью |
| Б | фиксационной амнезией |
| В | когнитивной дисфункцией |
| Г | нарушением эмоциональной сферы |
| | |
| 389 | АСТЕНИЧЕСКОМУ СИНДРОМУ ПОСЛЕ СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИСУЩИ |
| А | сомато-вегетативные нарушения |
| Б | нарушения сознания |
| В | когнитивные нарушения |
| Г | сверхценные идеи |
| | |
| 390 | В ДЕПРЕССИВНУЮ ТРИАДУ ВХОДИТ |
| А | депрессивное содержание мышления |
| Б | меланхолический раптус |
| В | гипермнезия |
| Г | апраксия |
| | |
| 391 | ДЕПРЕССИВНОЕ ИДЕАТОРНОЕ ТОРМОЖЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫРАЖЕНО |
| А | явлениями прогрессирующей амнезии |
| Б | концентрацией мышления на депрессивной фабуле |
| В | фиксационной амнезией |
| Г | патологической рефлексией |
| | |
| 392 | К ПРИЗНАКАМ ДЕПРЕССИВНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО ТОРМОЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ |
| А | замедление движений |
| Б | повышенная чувствительность |
| В | фуги |
| Г | восковая гибкость |
| | |
| 393 | К ОТВЛЕЧЕННЫМ НАВЯЗЧИВОСТЯМ ОТНОСЯТСЯ |
| А | бесплодное мудрствование (умственная жвачка) |
| Б | навязчивое чувство антипатии |
| В | навязчивые опасения |
| Г | навязчивые сомнения |
| | |
| 394 | НАВЯЗЧИВЫЙ СТРАХ (ФОБИЯ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| А | интенсивным и непреодолимым страхом, охватывающим больного |
| Б | неопределенным чувством страха, без понимания его бессмысленности |
| В | навязчивыми движениями |
| Г | прогредиентностью |
| | |
| 395 | К НАВЯЗЧИВЫМ РИТУАЛАМ ОТНОСЯТСЯ |
| А | навязчивых движений и действий, возникающих совместно с другими образными навязчивостями |
| Б | действия, совершаемого под воздействием чужой воли |

| | |
|---|---|
| В | идеаторные автоматизмы |
| Г | навязчивый счет |
| | |
| 396 | ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА |
| А | имеет особенности, связанные с онтогенезом психики ребенка |
| Б | полностью совпадает с психопатологией взрослых |
| В | не связана с психопатологией взрослых |
| Г | полностью совпадает с психопатологией взрослых |
| | |
| 397 | ОЧЕРЧЕННЫЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ |
| А | взрослых |
| Б | детей |
| В | подростков |
| Г | младенцев |
| | |
| 398 | НЕВРОТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ИСЧЕРПЫВАЮЩИЕСЯ НАВЯЗЧИВЫМИ ТИКАМИ, ОБЫЧНО ЧАЩЕ ВСЕГО (ПО А.Б.СМУЛЕВИЧУ) |
| А | проявляются в детстве, прогностически благоприятны, затухая к концу пубертатного периода |
| Б | постепенно стойко обрастают фобиями и обсессиями |
| В | перерастают в шизофрению |
| Г | являются проявлением болезни Вилсона |
| | |
| 399 | БОЛЬНОМУ С ЖАЛОБАМИ НА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНУЮ АСТЕНИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ (ПО ЛЕОНГАРДУ) |
| А | заниматься умственным трудом по 6 часов в день |
| Б | петь громкие песни |
| В | назначить легкие психостимуляторы |
| Г | назначить нейролептики в малых дозах |
| | |
| 400 | ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРОТИЧЕСКИХ СПАЗМОВ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЖЕЛУДОЧНОКИШЕЧНОГО ТРАКТА, ЖЕЛЧНЫХ И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ (ПО СВЯДОЩУ) |
| А | папаверин и но-шпа |
| Б | нуредал |
| В | атипичный антипсихотик |
| Г | хлоралгидрат в клизме |
| | |