

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Фонд оценочных средств  
для оценки сформированности компетенций (части компетенций)  
при аттестации по итогам освоения дисциплины

***Основы патопсихологии***

---

для студентов 1 курса

направление подготовки (специальность)

37.04.01. Психология

Уровень профессионального образования:  
высшее образования - магистратура: 2 года 3 месяца

форма обучения  
очно-заочная

Образовательная программа, реализуется ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень профессионального образования: высшее образование - магистратура), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 29 июля 2020 года № 841 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратура по направлению подготовки 37.04.01 Психология» и учебного плана специальности 37.04.01 Психология.

Компетенция	Номера заданий в тестовой форме
ОПК-3	1-6/1-4
ОПК-4	7-12/5-8
ОПК-5	13-17/9-11
ОПК-8	18-22/12-14
ПК-4	23-26/15-24

**ОПК-3.** Способен использовать научно обоснованные подходы и валидные способы количественной и качественной диагностики и оценки для решения научных, прикладных и экспертных задач

**ОПК-4.** Способен проводить оценку психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по ним

**ОПК-5.** Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

**ОПК-8.** Способен использовать модели и методы супервизии для контроля и совершенствования профессиональной деятельности психолога

**ПК-4.** Способен проводить психологическое обследование и диагностику психологических проблем у граждан

### Оценочные средства для текущего контроля

Код и наименование	Оценочные средства
--------------------	--------------------

компетенции	
<p><b>ОПК-3.</b> Способен использовать научно обоснованные подходы и валидные способы количественной и качественной диагностики и оценки для решения научных, прикладных и экспертных задач</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Различные беспокоящие телесные ощущения, проявляющиеся в психотравмирующих жизненных ситуациях и исчезающие при изменении жизненной ситуации, называются:  А) психосоматические болезни  Б) психосоматические реакции  В) функциональные синдромы  Г) конверсионные синдромы  Ключ: Б</p> <p>2. Соматопсихические нарушения отражают:  А) соматические заболевания вследствие психологических вредностей  Б) психические реакции на соматические заболевания  В) выраженные астенические состояния  Г) психосоматические реакции  Ключ: Б</p> <p>3. Главное место в этиологии психосоматических расстройств отводится:  А) концепции стресса  Б) механизму конверсии  В) нарушению в системе родительно-детских отношений  Г) наследственному фактору  Ключ: А</p> <p>4. Метод психосоматического исследования, имеющий биографический характер и ставящий целью установление возможных связей между психологическими ситуациями и соматическими расстройствами называется:  А) экспериментальным  Б) интервьюированием  В) ретроспективным  Г) методом наблюдения  Ключ: В</p>

	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>5. Симпатико-адреналовые кризы при невротических расстройствах включают следующие симптомы:          А) неприятные ощущения в области сердца с увеличением ЧСС          Б) неприятные ощущения в эпигастрии, усиление перистальтики          В) бледность кожных покровов, сухость во рту, озноб          Г) повышение АД          Д) полиурия          Ключ: А, В, Г</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>6. Установите соответствие между заболеваниями, сопровождающимися психомоторным возбуждением и клинической картиной:</p> <p>1. Кататоническая шизофрения          2. Биполярное аффективное расстройство, маниакальный эпизод          3. Истерическое расстройство          4. Эпилепсия</p> <p>А) Возбуждение с целенаправленностью          Б) Возбуждение с хаотичностью и нецеленаправленностью          В) Реакция на психотравмирующую ситуацию с демонстративностью          Г) Возбуждение со злобно-агрессивным аффектом-дисфорией, зачастую приводит к опасным, агрессивным действиям          Ключ: 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г</p>
<p><b>ОПК-4.</b> Способен проводить оценку психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>7. Трансформация эмоциональных нарушений в двигательные, сенсорные и вегетативные эквиваленты, называется:          А) коморбидностью          Б) психосоматозом          В) конверсией          Г) депрессией          Ключ: В</p>

<p>также представлять обратную связь по ним</p>	<p>8. Пестрая картина часто неопределенных жалоб составляет:</p> <p>А) психосоматический диагноз</p> <p>Б) функциональный синдром</p> <p>В) психосоматоз</p> <p>Г) органический невроз</p> <p>Ключ: Б</p> <p>9. Жалобы на вялость, утомляемость, снижение активности, непереносимость психического напряжения, шума, трудность в усвоении школьного материала отмечаются у детей со следующим вариантом депрессии:</p> <p>А) астенический</p> <p>Б) тревожный</p> <p>В) тоскливый</p> <p>Г) ипохондрический</p> <p>Ключ: А</p> <p>10. Для тревожного варианта депрессии при психосоматических расстройствах желудочно-кишечного тракта характерно:</p> <p>А) пониженный фон настроения с тревогой, усиливающейся к вечеру</p> <p>Б) излишняя двигательная активность ребенка</p> <p>В) выраженная эмоциональная лабильность, страх смерти</p> <p>Г) все перечисленное</p> <p>Ключ: Г</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>11. Вагоинсулярные кризы при невротических расстройствах включают следующие симптомы:</p> <p>А) понижение АД</p> <p>Б) чувство давления в области грудной клетки с ощущением "перебоев" в работе сердца</p> <p>В) увеличение ЧСС</p> <p>Г) усиление перистальтики, тошнота, повышенное слюноотделение</p> <p>Д) сухость слизистых, бледность кожных покровов, озноб</p> <p>Ключ: А, Б, Г</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>12. Установите соответствие между расстройствами влечения и характеристикой:</p>
-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>1.Пиромания 2.Дромомания 3.Клептомания 4.Дипсомания</p> <p>А) влечение к уходам из дома, бродяжничеству Б) влечение к поджогам В) влечение к воровству Г) влечение к пьянству Ключ: 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г</p>
<p><b>ОПК-5.</b> Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>13. Для тоскливого варианта депрессии при психосоматических расстройствах желудочно-кишечного тракта характерно: А) сильно выраженная эмоциональная лабильность Б) заторможенность, гипо- или амимия В) чувство скуки, подавленности, грусти Г) все, кроме 1) Ключ: Г</p> <p>14. К факторам возникновения и развития психосоматических расстройств желудочно-кишечного тракта относится: А) наследственная предрасположенность Б) поражение ЦНС вследствие внутриутробной гипоксии, нарушения внутриутробного развития, родовой черепно-мозговой травмы В) нарушение питания младенца Г) все названное Ключ: Г</p> <p>15. Для невротической депрессии в отличие от эндогенной характерно: А) отражение в симптомах психотравмирующей ситуации Б) отсутствие борьбы с болезнью В) преобладание идей самообвинения</p>

	<p>Г) пессимистическое отношение распространено за пределы зоны конфликтной ситуации Ключ: А</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>16. Репереживание психической травмы включает в себя: А) повторяющиеся воспоминания Б) кошмарные сновидения В) внезапное действие или ощущение себя так, будто событие повторяется вновь Г) псевдогаллюцинации Д) псевдореминисценции Ключ: А, Б, В</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>17. Соотнесите основные акцентуации с возможными реакциями, которые могут возникнуть у них вследствие интенсивной психотравмирующей ситуации:</p> <p>1. Депрессивный акцентуированный радикал 2. Астенический акцентуированный радикал 3. Эксплозивный акцентуированный радикал 4. Психастенический акцентуированный радикал</p> <p>А) Эксплозивные, эпилептоидные, садистические психопатические реакции Б) Депрессивные, самоуничтожительные, мазохистические невротические и психопатические реакции В) Обсессивно-компульсивные невротические реакции Г) Невротические и психопатические истерические реакции и даже психозы Д) Астенические и астено-ипохондрические невротические реакции Ключ: 1-Б, 2-Д, 3-А, 4-В</p>
<p><b>ОПК-8.</b> Способен использовать модели и методы супервизии для контроля и совершенствования профессиональной деятельности психолога</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>18. Отсутствие аппетита психогенной этиологии, представляющее угрозу здоровью и жизни, называется: А) психогенная булимия Б) болезнь Крона В) нервная анорексия Г) гипотиреоз Ключ: В</p>

19. Типичный для нервной анорексии синдром, клиническими проявлениями которого является преувеличенная фиксация на собственной внешности с искажением ее восприятия, носит название:

- А) дереализация
- Б) деперсонализация
- В) дисморфофобия
- Г) дисморфомания

Ключ: В

20. "Истерический комок" при истерическом неврозе формируется физиологически на основе:

- А) повышенной чувствительности нервных окончаний слизистой пищевода
- Б) повышенного тонуса верхнего сфинктера пищевода
- В) повышенной перистальтики пищевода
- Г) гастро-эзофагеального рефлюкса

Ключ: Б

**Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

21. На ипохондрический характер хронической боли указывают:

- А) большая степень озабоченности своим самочувствием, которая сама по себе становится причиной снижения профессиональной активности
- Б) реакция на результаты клинических и лабораторных исследований: успокаиваются, но сохраняется фиксация на том, стоит ли доверять этим результатам
- В) приступы булимии и гиперсексуальность
- Г) экзофтальм, оскудение волосяного покрова на лобке
- Д) запоры, мидриаз, тахикардия

Ключ: А, Б

**Тестовые задания на установление соответствия**

22. Соотнесите тип амнезии с ее характеристикой:

- 1. Антероградная амнезия
- 2. Ретроградная амнезия
- 3. Фиксационная амнезия
- 4. Конградная амнезия

- А) Потеря памяти на события, произошедшие после травмы



	<p>Б) Потеря памяти на события, произошедшие до травмы</p> <p>В) Потеря памяти только на период, непосредственно связанный с нарушением сознания</p> <p>Г) Нарушение запоминания текущих событий при сохранении памяти о прошлом</p> <p>Ключ: 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В</p>
<p><b>ПК-4.</b> Способен проводить психологическое обследование и диагностику психологических проблем у граждан</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>23. Среди больных с невротическим спазмом пищевода чаще встречаются:</p> <p>А) юноши 15-20 лет</p> <p>Б) девушки 15-20 лет</p> <p>В) женщины 20-30 лет</p> <p>Г) мужчины 30-45 лет</p> <p>Ключ: В</p> <p>24. Невротические нарушения дыхания при неврастении часто проявляются:</p> <p>А) приступами одышки, икоты, аэрофагии с ощущениями "кома" в горле</p> <p>Б) приступами экспираторной одышки с сухими хрипами в легких, общим беспокойством</p> <p>В) стесненным дыханием, сопровождающимся страхом задохнуться, заболеть бронхиальной астмой, оставаться одному</p> <p>Г) нарушением ритма дыхания на фоне выраженных астенических расстройств: головной боли, общей слабости, повышенной утомляемости, болей в области сердца, пониженного настроения, нарушения сна</p> <p>Ключ: Г</p> <p>25. Для невротического синдрома нарушения дыхания характерно:</p> <p>А) приступы экспираторной одышки, сопровождающиеся сухими жужжащими хрипами, слышными на расстоянии</p> <p>Б) одышка усиливается при незначительном физическом напряжении и сопровождается цианозом</p> <p>В) приступы одышки наблюдаются в ночное время и сопровождаются влажными хрипами в нижнезадних отделах легких</p> <p>Г) периодически возникают чувство нехватки воздуха, ощущение неполноценного вдоха, "заслонки" или "клапана" в груди, цианоз и хрипы при выслушивании легких отсутствуют</p> <p>Ключ: Г</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>26. Установите соответствие между видом патологии мышления и формами его протекания:</p>

	<p>1.Нарушения операциональной стороны мышления  2.Нарушение динамической стороны мышления  3.Нарушение мотивационно-личностного компонента мышления  4.Нарушение критичности мышления</p> <p>А) нарушается целеполагание, смысл самого акта мышления разрушается... (резонерство, разноплановость, разорванность)  Б) нарушается способность обобщать, анализировать, синтезировать... (снижение уровня обобщения; искажение процессов обобщения)  В) нарушается скорость протекания мыслительных операций (лабильность и инертность мышления)  Г) связано со способностью к рефлексии и возможностью оценивать свое состояние  Ключ: 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Оценочные средства для промежуточного контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
<b>ОПК-3.</b> Способен использовать научно обоснованные подходы и валидные способы количественной и качественной диагностики и оценки для решения научных, прикладных и экспертных задач	<p><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Для невротической рвоты, преимущественно эмоционального генеза, характерны следующие клинические проявления:  А) рвота носит характер срыгивания, вегетативные компоненты не выражены  Б) рвота сопровождается выраженными вегетативными реакциями и носит характер истинной рвоты  В) приступы рвоты сопровождаются болями в животе, вздутием и громким урчанием в животе  Г) периодические приступы рвоты, не сопровождающиеся выраженными вегетативными проявлениями и без всяких признаков болезни между приступами  Ключ: Б</p> <p>2. Психогенная полиурия, вызванная эмоциональным стрессом, обусловлена:  А) увеличением продукции адреналина надпочечниками  Б) увеличением продукции норадреналина надпочечниками  В) уменьшением продукции антидиуретического гормона гипофиза  Г) увеличением продукции антидиуретического гормона гипофиза</p>

	<p>Ключ: В</p> <p>3. У женщины 23 лет повторяющиеся приступы удушья в форме шумного свистящего дыхания, сопровождающиеся чувством сдавления в горле и страхом смерти. Приступ продолжается 1-2 минуты, после чего отмечается отрыжка воздухом. При ларинго- и бронхоскопии органической патологии не выявлено. У больной можно предположить:</p> <p>А) инородное тело в бронхе  Б) опухоль в сфере дыхательных путей  В) бронхиальную астму  Г) невротический ларингоспазм</p> <p>Ключ: Г</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>4. Установите соответствие между основными видами задержки психического развития (ЗПР) и их характерными признаками:</p> <p>1.ЗПР конституционального генеза  2.ЗПР соматогенного генеза  3.ЗПР психогенного генеза  4.ЗПР церебрально-органического генеза</p> <p>А) обусловлена неблагоприятными социальными условиями...  Б) обусловлена замедлением созревания ЦНС. Характеризуется гармоническим психическим и психофизическим инфантилизмом  В) обусловлена первичным негрубым органическим поражением головного мозга...  Г) обусловлена тяжелыми и длительными соматическими заболеваниями ребенка...</p> <p>Ключ: 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В</p>
<p><b>ОПК-4.</b> Способен проводить оценку психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>5. Больная 39 лет старается подробно описать свое заболевание, обращая внимание врача на состояние своего сердца, при этом затрудняется в описании боли, с трудом подбирая слова для передачи ощущений в области сердца ("что-то расширяет, давит, жжет"). Жалуется на плохой сон, тяжесть,</p>

<p>по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по ним</p>	<p>усталость при пробуждении. Во второй половине дня становится легче. Все окружающее представляется в мрачном свете. Какой из диагнозов наиболее вероятен:          А) дебют вялотекущей неврозоподобной шизофрении          Б) истерический невроз          В) ипохондрический невроз          Г) маскированная депрессия          Ключ: Г</p> <p>6. Постреактивное формирование личности является результатом:          А) психосоматического расстройства          Б) длительной фиксации микросоциального окружения на отрицательных переживаниях          В) сопутствующего эндогенного переживания          Г) травмы черепа в анамнезе          Ключ: Б</p> <p>7. Термин "алекситимия" означает:          А) расстройство способности чтения, неумение прочесть текст          Б) утрату эмоциональных реакций на все окружающее с мучительным переживанием полной душевной опустошенности          В) расстройство способности к вербализации чувств, переживаний          Г) преходящее угнетение настроения без видимой причины с преобладанием отрицательных эмоций и снижением влечений          Ключ: В</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задание на установление соответствия</b></p> <p>8. Установите соответствие между основными видами детских неврозов и формами их проявления:</p> <p>1.Истерический невроз          2.Невроз навязчивостей (навязчивых действий)          3.Ипохондрический невроз</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>4.Логоневроз (заикание)</p> <p>А) у подростков появляется болезненный страх за свое здоровье...</p> <p>Б) определяется судорогами мышц речевого аппарата...</p> <p>В) возникает у детей из-за длительного влияния стрессовой ситуации... сопровождается рыданиями, криками...</p> <p>Г) у детей младшего школьного возраста характеризуется наличием страха заражения...</p> <p>Ключ: 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б</p>
<p><b>ОПК-5.</b> Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций</p>	<p><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>9. Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:</p> <p>А) заикания</p> <p>Б) нервной анорексии</p> <p>В) психосоматических расстройств</p> <p>Г) сексуальных нарушений</p> <p>Ключ: В</p> <p>10. Для личности психосоматического больного характерно:</p> <p>А) алекситимия</p> <p>Б) гипернормативность</p> <p>В) тревожность</p> <p>Г) все названное</p> <p>Ключ: Г</p> <p>11. Для семей детей и подростков с психосоматическими расстройствами характерно:</p> <p>А) недифференцированные (низкодифференцированные) внутренние границы, наилучшее функционирование и сплочение семьи в момент обострения заболевания ребенка</p> <p>Б) преобладание воспитания по типу доминирующей гиперпротекции с фиксацией на болезни ребенка</p> <p>В) четко обозначенные внутренние границы с четким распределением ролей в семейной системе</p>

	<p>Г) варианты 1) и 2)  Ключ: Г</p>
<p><b>ОПК-8.</b> Способен использовать модели и методы супервизии для контроля и совершенствования профессиональной деятельности психолога</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>12. К функциональным расстройствам желудочно-кишечного тракта относят:  А) дискинезию желчевыводящих путей и кишечника  Б) гастродуоденит  В) язвенную болезнь  Г) варианты 1) и 2)  Ключ: Г</p> <p>13. К функциональным расстройствам органов дыхания относят:  А) невротический дыхательный синдром  Б) психогенный кашель  В) бронхиальную астму  Г) все, кроме 3)  Ключ: Г</p> <p>14. К психосоматическим расстройствам органов мочевыделительной системы относят:  А) пиелонефрит  Б) поллакиурию  В) неорганический энурез  Г) варианты 2), 3)  Ключ: Г</p>
<p><b>ПК-4.</b> Способен проводить психологическое обследование и диагностику психологических проблем у граждан</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>15. Назовите автора теории специфичности интрапсихического конфликта:  А) Ф. Александер  Б) Ф. Данбар  В) Г. Фрайбергер  Г) З. Фрейд</p>

Ключ: А

16. Какому направлению психосоматического подхода принадлежит концепция ресоматизации М. Шура:

- А) психодинамическое
- Б) поведенческое
- В) физиологическое
- Г) системное

Ключ: А

17. Назовите, кем был описан феномен "мышечного панциря":

- А) Г. Фрайбергер
- Б) Ф. Данбар
- В) В. Райх
- Г) З. Фрейд

Ключ: В

18. К конституциональному фактору относят:

- А) эмоциональные особенности в семье
- Б) перинатальную энцефалопатию
- В) уязвимость определенного органа
- Г) все, кроме 1)

Ключ: Г

19. Мультимодальная, интегративная модель Д. Оудсхоорна рассматривается с позиции следующего направления психосоматического подхода:

- А) поведенческое
- Б) системное
- В) физиологическое
- Г) нейropsychиатрическое

Ключ: Б

20. Представителем физиологического направления психосоматического подхода является:

А) В. Райх  
Б) Ф. Данбар  
В) Д. Оудсхоорн  
Г) А.М. Вейн  
Ключ: Г

21. Назовите автора теории специфичности интрапсихического конфликта:

А) Ф. Александер  
Б) Ф. Данбар  
В) Г. Фрайбергер  
Г) З. Фрейд  
Ключ: А

22. К функциональным расстройствам желудочно-кишечного тракта относят:

А) дискинезию желчевыводящих путей и кишечника  
Б) гастродуоденит  
В) язвенную болезнь  
Г) варианты 1) и 2)  
Ключ: Г

23. Для личности психосоматического больного характерно:

А) алекситимия  
Б) гипернормативность  
В) тревожность  
Г) все названное  
Ключ: Г

24. Постреактивное формирование личности является результатом:

А) психосоматического расстройства  
Б) длительной фиксации микросоциального окружения на отрицательных переживаниях  
В) сопутствующего эндогенного переживания  
Г) травмы черепа в анамнезе  
Ключ: Б



