

# Тесты с вариантами ответов по специальности «Медицинский психолог»

Купить тесты с ответами:  
[ekzamen-medik.ru/otvet/psiholog/](http://ekzamen-medik.ru/otvet/psiholog/)

## Оглавление

- [Разное](#)

### Разное

[Вернуться в начало](#)

**НАРАСТАНИЕ ТРЕВОГИ, КОТОРАЯ ЧАСТО ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ В ДРУГИЕ СТЕНИЧЕСКИЕ ЭМОЦИИ, ПРЕВАЛИРОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ БОЛЕЗНИ НАД ВЫГОДАМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ**

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

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

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

**СИНДРОМ РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) гипофиза
- 2) лобных долей
- 3) мозолистого тела
- 4) гипоталамуса

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

- 1) особенности психики влияют на работу внутренних органов
- 2) клиническую картину расстройств деятельности внутренних органов определяют преимущественно механизмы переработки стресса

- 3) деятельность внутренних органов регулируется системой психофизиологических механизмов, управляемых корой больших полушарий головного мозга
- 4) подкорковые структуры мозга, участвуя в регуляции висцеральных систем, обуславливают патологические процессы в них

### **АНТЕНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД ОТ**

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

### **РАЗОРВАННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

### **ПРИ АНОМАЛИЯХ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЧЕМ РАНЬШЕ ДЕЙСТВУЕТ ПАТОГЕННЫЙ ФАКТОР, ТЕМ**

- 1) важнее своевременное медикаментозное воздействие
- 2) выше наследственное влияние
- 3) менее проявляется продуктивная симптоматика
- 4) более выражен объем повреждения

### **ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННОГО УЧАСТКА МОЗГА ОТМЕЧАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ**

- 1) нескольких психических процессов
- 2) всех высших психических функций
- 3) определенного звена, входящего в состав нескольких психических процессов
- 4) только одного психического процесса

### **КОНТРАПЕРЕНОС В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ И ПСИХОТЕРАПИИ ПРОЯВЛЯЕТ СЕБЯ В ПОВЕДЕНИИ КОНСУЛЬТАНТА**

- 1) переживанием ярких позитивных или негативных чувств по отношению к пациенту
- 2) состояниями «сверхвключенности» в ситуацию консультирования
- 3) различными чувствами и спонтанными ассоциациями в процессе консультирования

4) активизацией? переживании?, сопряженных с личными проблемами

**ТУГОУХОСТЬ В СТРУКТУРЕ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСИТСЯ К ТАКОМУ ВАРИАНТУ РАЗВИТИЯ (НЕДОРАЗВИТИЯ), КАК**

- 1) искаженное
- 2) общее стойкое
- 3) дефицитарное
- 4) задержанное

**КОНСТРУКТИВНАЯ КОНФРОНТАЦИЯ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ РЕФЛЕКСИИ**

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

**ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СИТУАЦИЯХ ЭКСПЕРТИЗЫ В ФОРМЕ**

- 1) эксперимента
- 2) игры
- 3) интервью
- 4) беседы

**НАРУШЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ**

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

**ФЕНОМЕН «АНОЗОГНОЗИЯ» ПРИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) желанием продолжать лечение
- 2) отказом от социальных контактов
- 3) осознанием болезни
- 4) отрицанием наличия заболевания

**«РУКА-ЛОПАТА» ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ АПРАКСИИ**

- 1) кинестетической
- 2) кинетической
- 3) пространственной
- 4) регуляторной

**ФОРМИРОВАНИЮ ИСТЕРИЧЕСКИХ ЧЕРТ ХАРАКТЕРА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВУЕТ ВОСПИТАНИЕ ПО ТИПУ**

- 1) «ежовых рукавиц»
- 2) эмоционального отвержения

- 3) «кумира семьи»
- 4) гипоопеки

**ОСНОВНОЙ СФЕРОЙ ПРОБЛЕМ ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОМ ФОРМИРОВАНИИ СИСТЕМЫ БАЗОВОЙ АФФЕКТИВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**В СТРУКТУРНОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙДА СУПЕР-ЭГО ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО**

- 1) ориентации на удовлетворение сексуальных желаний
- 2) закону биологической обратной связи
- 3) морально-этическому принципу
- 4) принципу реципрокности и взаимоподкрепления

**НАПРАВЛЕНИЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ НА ОСНОВЕ ПЕРЕСТРОЙКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ДЕРМОАЛЕКСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ**

- 1) семантической афазии
- 2) сенсорной алексии
- 3) тактильной агнозии
- 4) символической (буквенной) зрительной агнозии

**НЕПОНИМАНИЕ УСЛОВНОСТИ ПРИ ТОЛКОВАНИИ ИСПЫТУЕМЫМИ ПОСЛОВИЦ И ФРАЗ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) отсутствию критичности
- 2) искажению процесса мышления
- 3) снижению уровня обобщения
- 4) разноплановости

**К ФУНКЦИЯМ ГРУППОВЫХ НОРМ ОТНОСЯТ**

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

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

- 1) мозолистого тела
- 2) теменных отделов левого полушария

- 3) лобных отделов мозга
- 4) теменных отделов правого полушария

**СОВОКУПНОСТЬ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ И ОБЫЧНО ЧАСТИЧНО СОВПАДАЮЩИХ ФОБИЙ, ОХВАТЫВАЮЩИХ СТРАХИ ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА, ХОДИТЬ В МАГАЗИНЫ, НАХОДИТЬСЯ В ТОЛПЕ, ОТМЕЧАЮТСЯ**

- 1) только при социофобии
- 2) только при мизофобии
- 3) при любой изолированной фобии
- 4) только при агорафобии

**СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ОБВИНЯЕМОГО НУЖНА ДЛЯ**

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

**СОВОКУПНОСТЬЮ СВЕДЕНИЙ, КОТОРЫЕ СОБИРАЮТ ОТ БОЛЬНОГО ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА И ПРОГНОЗА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) эпикриз
- 2) катамнез
- 3) анамнез
- 4) история болезни

**В ЗАКЛЮЧЕНИИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ФОРМУЛИРУЮТ**

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

**В РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ**

- 1) логопеды
- 2) клинические психологи
- 3) врачи-физиотерапевты
- 4) врачи-нейрохирурги

**ПРИЕМ ЗАТОРМАЖИВАНИЯ ОБИЛЬНОЙ НЕПРОДУКТИВНОЙ РЕЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ РЕЧИ ПРИ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

**ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ КЛАССИЧЕСКОЙ МАНИАКАЛЬНОЙ ТРИАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дисфория
- 2) повышенное настроение
- 3) апатия
- 4) алалия

**К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПОВЕДЕНИЯ ТИПА А НЕ ОТНОСИТСЯ**

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

**ОДНИМ ИЗ АСПЕКТОВ ПРИНЯТИЯ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ, ПРИ КОТОРОМ КОНСУЛЬТАНТ ДЕЛАЕТ АКЦЕНТ НА ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ, ИЩЕТ И ПРИЗНАЕТ СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ И УСИЛИЯ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) абсолютная ценность
- 2) аффирмация
- 3) эмпатия
- 4) амбивалентность

**К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ПРОБЫ НА ПОНИМАНИЕ СЛОВ (ПРЕДМЕТОВ, ДЕЙСТВИЙ) НЕ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ СЛОВ**

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

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

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

**БЕЗУСЛОВНОЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ПРИНЯТИЕ ПАЦИЕНТА ПСИХОТЕРАПЕВТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПОСТУЛАТОВ**

- 1) ортодоксального психоанализа
- 2) телесно-ориентированной психотерапии
- 3) клиент-центрированной психотерапии
- 4) эмоционально-рациональной психотерапии

**К НАРУШЕНИЮ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение уровня обобщения
- 2) непоследовательность суждений
- 3) нарушение целенаправленности

4) лабильность мышления

#### **ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) алкоголизмом
- 2) шизофренией
- 3) манией
- 4) эпилепсией

#### **ВНЕШНИЙ ЛОКУС КОНТРОЛЯ ПО Д. РОТТЕРУ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ**

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

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

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

#### **МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) инсулярной области
- 2) задней части лобной доли
- 3) затылочных отделов
- 4) медиальных и базальных отделов лобных и височных долей мозга

#### **В ТАК НАЗЫВАЕМУЮ «ТРИАДУ РОДЖЕРСА», ОПИСЫВАЮЩУЮ ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПОВЕДЕНИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА, НЕ ВХОДИТ**

- 1) нейтральность
- 2) принятие
- 3) эмпатия
- 4) конгруэнтность

#### **ДИСТРЕССОМ НАЗЫВАЮТ**

- 1) сочетание двух стрессовых раздражителей
- 2) стресс, по мощности соответствующий двум стандартным стрессам
- 3) стадию истощения в общем адаптационном синдроме
- 4) действие одного стрессового раздражителя

#### **ДЛЯ КАКОГО ТИПА РАССТРОИ?СТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО: «ВСЕГДА ПРИПОДНЯТОЕ НАСТРОЕНИЕ, ТЯГОТЯТСЯ ОДИНОЧЕСТВОМ, В КОМПАНИИ СТРЕМЯТСЯ К ЛИДЕРСТВУ, ЛЮБЯТ РИСК, СКЛОННЫ К АВАНТЮРАМ, ЧАСТО НЕ ДОВОДЯТ НАЧАТОЕ ДО КОНЦА»?**

- 1) истерического

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

**ПОД ПРИНЦИПОМ КВАЛИФИКАЦИИ ДЕФЕКТА В ТЕОРИИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

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

**ВЫСОКАЯ САМООЦЕНКА, ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ, СКЛОННОСТЬ К ОБРАЗОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕИ? ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ \_\_\_\_\_ ФОРМЫ ПСИХОПАТИЙ**

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

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

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

**К ДЫХАТЕЛЬНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПСИХОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) невротический дыхательный синдром
- 2) пневмонию
- 3) острый бронхит
- 4) плеврит

**УЧЕНИЕ О ЖЕРТВЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) виктимологией
- 2) аддиктологией
- 3) юридической психологией
- 4) криминологией

**ВАРИАНТОМ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ РАЗВИТИЕ**

- 1) девиантное
- 2) аномальное
- 3) дефицитарное
- 4) конституциональное

**ТРАВМА ГОЛОВНОГО МОЗГА В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ**

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

#### **ФЕНОМЕН АЛЕКСИТИМИИ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК**

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

#### **ЭДИПОВ КОМПЛЕКС (ПО З. ФРЕЙДУ) РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1) в латентный период
- 2) на фаллической стадии
- 3) на оральной стадии
- 4) на анальной стадии

#### **ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ**

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

#### **ПИЩЕВАЯ АДДИКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

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

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

#### **РАЗВИТИЕ ПРИ АУТИЗМЕ НАЗЫВАЮТ**

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

#### **ЗАЩИТНЫИ? МЕХАНИЗМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО НЕПРИЕМЛЕМЫИ? ИМПУЛЬС, ЧУВСТВО, ЖЕЛАНИЕ ИЛИ ИДЕЯ УДАЛЯЮТСЯ ИЗ СОЗНАНИЯ И СТАНОВЯТСЯ БЕССОЗНАТЕЛЬНЫМИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

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

#### **К НАРУШЕНИЮ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

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

#### **К ОСОБЕННОСТЯМ ЛАБИЛЬНОГО ТИПА АКЦЕНТУАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ**

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

#### **ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ**

- 1) логореи
- 2) лицевой агнозии
- 3) полевого поведения
- 4) нарушений схемы тела (соматоагнозии)

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

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

#### **ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ**

- 1) формируются в пренатальном периоде без влияния социальных факторов
- 2) требуют для своего развития натуральных психических функций
- 3) опосредствованы по своему строению
- 4) характеризуются простой линейной организацией

#### **СТОКГОЛЬМСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

#### **ЭКСПЕРИМЕНТ, В КОТОРОМ ИСПЫТУЕМЫЕ НАХОДЯТСЯ В ОБЫЧНЫХ ДЛЯ НИХ УСЛОВИЯХ ТРУДОВОЙ ИЛИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) идеальным

- 2) естественным
- 3) лабораторным
- 4) лонгитюдным

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

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

**К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТЕ МЫШЛЕНИЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

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

**МЕТОДИКА «ДИХОТИЧЕСКОЕ ПРОСЛУШИВАНИЕ» НАПРАВЛЕНА НА ИССЛЕДОВАНИЕ**

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

**ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ \_\_\_\_\_ АГНОЗИЙ**

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

**СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЮТ**

- 1) внутренней картиной болезни
- 2) анозогнозией
- 3) ипохондрией
- 4) рефлексией

**СЕНСОМОТОРНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) после 12 лет
- 2) 2-6 лет
- 3) 0-2 лет
- 4) 6-12 лет

**ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) субъективного мнения врача и результатов объективного обследования
- 2) профессионализма врача, психолога
- 3) состояния здоровья и возраста родственников больного

4) характера болезни (острая, хроническая и т.д.)

**К ОДНОМУ ИЗ ГЛАВНЫХ УСЛОВИЙ СУПЕРВИЗОРСКОГО КОНТРАКТА ОТНОСЯТ**

- 1) место проведения супервизии и регламент встреч
- 2) гонорар супервизора (сумма, форма и сроки оплаты)
- 3) соблюдение конфиденциальности информации, касающейся представленного пациента и личностно-профессиональных качеств супервизируемого
- 4) предварительно обсужденные цели супервизии, исходящие из заявки супервизируемого и требований супервизора

**КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ВОЗНИКЛА КАК ОДНО ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ \_\_\_\_\_ ПСИХОТЕРАПИИ**

- 1) поведенческой
- 2) гуманистической
- 3) рациональной
- 4) психодинамической

**В КРИМИНАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ТЕМПЕРАМЕНТ, ТИП ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И НАЛИЧИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТКЛОНЕНИЙ ЛИЧНОСТИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПРИЗНАКОВ ЛИЧНОСТИ**

- 1) психофизиологической
- 2) социально-психологической
- 3) физиологической
- 4) демографической

**В КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ**

- 1) бессознательный процесс
- 2) научение
- 3) генетическая наследственная особенность
- 4) стремление к самосовершенствованию

**СИСТЕМА ПОСТУПКОВ, ПРОТИВОРЕЧАЩИХ ПРИНЯТЫМ В ОБЩЕСТВЕ НОРМАМ И ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ В ВИДЕ НЕСБАЛАНСИРОВАННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, НЕАДАПТИВНОСТИ, НАРУШЕНИИ ПРОЦЕССА САМОАКТУАЛИЗАЦИИ ИЛИ В ВИДЕ УКЛОНЕНИЯ ОТ НРАВСТВЕННОГО И ЭСТЕТИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБСТВЕННЫМ ПОВЕДЕНИЕМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОВЕДЕНИЮ**

- 1) аддиктивному
- 2) делинквентному
- 3) девиантному
- 4) патохарактерологическому

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

- 1) искаженное
- 2) дисгармоническое

- 3) поврежденное
- 4) дефицитарное

### **В ХОДЕ ОСНОВНОГО ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ**

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

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

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

### **СОЗНАТЕЛЬНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЧЕЛОВЕКА НА ПРИСУЩИЕ ЕМУ ПСИХИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМУЮ ИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СОБСТВЕННОЕ ПОВЕДЕНИЕ С ЦЕЛЮ ПОДДЕРЖАНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ ИЛИ ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) внушением
- 2) гипнозом
- 3) успокоением
- 4) саморегуляцией

### **ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ДЕФЕКТЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ**

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

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

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

### **КОРРЕКЦИЯ «АВТОМАТИЧЕСКИХ МЫСЛЕЙ? И ОБРАЗОВ» ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ?**

- 1) когнитивной? психотерапии
- 2) экзистенциальной? психотерапии
- 3) поведенческой? психотерапии
- 4) психоанализа

**АФФЕКТ НЕАДЕКВАТНОСТИ КАК ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В ОТВЕТ НА НЕУСПЕХ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

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

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

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

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

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

**ДЛЯ КИНЕТИЧЕСКОЙ АПРАКСИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ В ВИДЕ**

- 1) «зеркального» письма
- 2) проявлений дезавтоматизации и патологической инертности в рисунке
- 3) распада двигательных «мелодий»
- 4) элементарных персевераций

**ПОД АНТИЦИПАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

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

**УЧЕТ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ \_\_\_\_\_ ПОДХОДА ПСИХОТЕРАПИИ**

- 1) медицинского
- 2) полибригадного
- 3) личностного
- 4) комплексного

**К ОЦЕНОЧНЫМ ШКАЛАМ СМИЛ ОТНОСЯТ ШКАЛУ**

- 1) депрессии
- 2) истерии

- 3) ипохондрии
- 4) коррекции

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТА ПРИМЕНЯЮТ ТЕСТ**

- 1) Векслера
- 2) Мюррея (ТАТ)
- 3) Роршаха
- 4) ММРІ

**ТИП ВИКТИМНОГО ПОВЕДЕНИЯ С ОТСУТСТВИЕМ ЧЕТКОЙ ЛИНИИ ПОВЕДЕНИЯ, КРАЙНЕЙ ИЗМЕНЧИВОСТЬЮ ПОСТУПКОВ И ВЫСКАЗЫВАНИЙ, ПРОТИВОРЕЧИВОСТЬЮ ДЕЙСТВИЙ ОТНОСЯТ К**

- 1) активно-оборонительному
- 2) псевдопровоцирующему
- 3) пассивно-подчиняемому
- 4) неустойчивому

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

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

**ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ ДЛЯ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неустойчивость иерархических координаций
- 2) фиксация
- 3) изоляция
- 4) сочетание ретардации и акселерации

**МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ПРОГРАММИРОВАНИЯ И КОНТРОЛЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ МОЗГА**

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

**ПРИ СРАВНЕНИИ РЕКИ И ОЗЕРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ОБЩЕГО ВИДИТ ТО, ЧТО «В НИХ МОЖНО КУПАТЬСЯ», ПОДОБНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕДМЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

## **ПРИ СОЗДАНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИНЦИП**

- 1) гетерохронного развития
- 2) изоморфизма
- 3) функциональной пробы
- 4) системогенеза

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

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

## **ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ (РЕКОНСТРУКТИВНАЯ) ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

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

## **У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ОГРАНИЧЕННАЯ ВМЕНЯЕМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

- 1) неспособности понимать значение уголовного судопроизводства
- 2) неспособности своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права
- 3) неспособности понимать значение своих действий
- 4) недостаточной правильности восприятия значения своих действий, в их неполной осмысленности

## **ТРЕТИЧНЫЕ ЗОНЫ КОРЫ В ЗАДНИХ ОТДЕЛАХ ПОЛУШАРИЙ ОБЕСПЕЧИВАЮТ**

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

## **ТЕРМИН «ГЕТЕРОХРОНИЯ РАЗВИТИЯ»**

- 1) является устаревшим обозначением для варианта искаженного развития
- 2) описывает нормальный ход развития
- 3) обозначает один из вариантов психопатий в подростковом возрасте
- 4) описывает отклонения от нормальных закономерностей развития

## **ИСТЕРИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБЫЧНО**

- 1) усиливается в утренние часы

- 2) соответствует типичным зонам иннервации
- 3) обостряется в одиночестве
- 4) исчезает при переключении внимания на другой предмет

### **МЕТОДОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ГНОСТИЧЕСКОЙ СФЕРЫ РЕЧИ ПРИ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аналитическое прослушивание
- 2) затормаживание речевой активности
- 3) описание сюжетных картинок
- 4) рисование

### **НЕГАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА (ПО ДЖЕКСОНУ)**

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

### **НАРУШЕНИЯ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ НЕ ПРИВОДЯТ К**

- 1) затруднениям в повторной речи
- 2) трудностям понимания обращенной речи
- 3) дефициту музыкального слуха
- 4) ошибкам при письме под диктовку

### **СОМАТОСЕНСОРНЫЕ ПАРОКСИЗМЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) элементарными сенсорными ощущениями
- 2) зрительными обманами восприятия
- 3) обонятельными галлюцинациями
- 4) иллюзорными переживаниями

### **3 ШКАЛЫ ВАЛИДНОСТИ И 10 КЛИНИЧЕСКИХ ШКАЛ СОДЕРЖИТ ТЕСТ**

- 1) Кеттелла
- 2) Векслера для взрослых
- 3) MMPI
- 4) Айзенка

### **ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В УСТАНОВЛЕНИИ**

- 1) степени работоспособности подсудимого
- 2) жестокости правонарушения
- 3) причины совершенного преступления
- 4) способности психически здоровых лиц давать правильные показания

### **К ПСИХОГЕННЫМ РЕАКЦИЯМ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ПО А.Е. ЛИЧКО ОТНОСЯТСЯ**

- 1) оппозиция, эмансипация, группирование
- 2) задержки психического развития психогенного происхождения
- 3) шок, депрессия, тревога

4) крик, плач, вой

### **К САМОМУ ЛЕГКОМУ РЕГИСТРУ ПСИХОГЕННЫХ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТ**

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

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

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

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ К ЗАДАЧАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) диагностику соотношения сохранных и измененных звеньев психической деятельности
- 2) предоставление данных для дифференциальной диагностики
- 3) определение психопатологического синдрома
- 4) определение степени выраженности психических изменений

### **ГОСПИТАЛИЗМ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушением здоровья ребенка и частым посещением медицинских учреждений
- 2) посещением ребенка детских яслей/детского сада
- 3) пребыванием ребенка на лечении в условиях медицинского учреждения
- 4) полной эмоциональной депривацией детей, сопровождающейся значительным отставанием в развитии, повышением восприимчивости к инфекциям и уровня смертности

### **ПАРАМЕТРОМ ОЦЕНКИ ГЛУБИНЫ ПСИХОПАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ ЗАХВАТЫВАЕТ**

- 1) только систему психической адаптации
- 2) только поведение в стрессовых ситуациях
- 3) только познавательные психические процессы
- 4) все сферы личности

### **МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО ВНУТРЕННЕЕ ОШИБОЧНО ВОСПРИНИМАЕТСЯ КАК ПРИХОДЯЩЕЕ ИЗВНЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) идентификация
- 2) проекция
- 3) конфронтация
- 4) сублимация

### **ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА**

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

### **К КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ПСИХИЧЕСКОМ ИНФАНТИЛИЗМЕ У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ**

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

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

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

### **В ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙДА ВЫДЕЛЯЮТ ТРИ УРОВНЯ**

- 1) индивидуальный опыт, тень, коллективное бессознательное
- 2) незавершенный гештальт, фигура, ретрофлексия
- 3) сознание, предсознательное, бессознательное
- 4) установка, система отношений, актуальная деятельность

### **ЭФФЕКТ ЗЕЙГАРНИК ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО НЕЗАКОНЧЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ**

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

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

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

## **ТИПИЧНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ДОМА РЕБЕНКА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) общением со сверстниками в группе с проявлением качества совместной игры, соответствующей возрасту ребенка
- 2) инициативностью во взаимодействии с ухаживающими взрослыми, без проявления признаков тревоги и отстраненности
- 3) агрессивностью, непослушностью, более частым проявлением отрицательных эмоций
- 4) сниженной исследовательской активностью, проявлением стереотипного, самостимулирующего поведения и неразборчивого дружелюбия

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

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

## **ДИСФОРИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ИМЕЮТ МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ**

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

## **ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПЕ**

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

## **НЕУГАСАНИЕ ОРИЕНТИРОВОЧНОГО РЕФЛЕКСА ЛИБО ЕГО ОТСУТСТВИЕ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ НАРУШЕНИЯ**

- 1) памяти
- 2) произвольного внимания
- 3) непроизвольного внимания
- 4) восприятия

## **ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА МЕТОДИКА**

- 1) «Личностный дифференциал»
- 2) «Незаконченные предложения»
- 3) «Гиссенский личностный опросник»
- 4) «Большая пятерка» (Big V)

## **В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ РЕФЛЕКСИВНОЕ СЛУШАНИЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ**

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

## **ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

- 1) эмоциональной неустойчивости с брутальностью
- 2) бредовых расстройств
- 3) дефиците высших эмоций
- 4) недостаточном осмыслении ситуации

## **ТЕСТ КЕРНА-ЙЕРАСЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

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

## **В КЛИНИЧЕСКИ-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОБЪЕКТОМ ВЫСТУПАЕТ**

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

## **В РАЗВИТИИ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ М. МАЛЕР ВЫДЕЛЯЛА СТАДИЮ**

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

## **СОВРЕМЕННАЯ БИОПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО**

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

4) все болезни являются психосоматическими по своему генезу

#### **НАРУШЕНИЕ СУБЪЕКТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ**

- 1) внимания
- 2) мышления
- 3) восприятия
- 4) ощущений

#### **К ТАК НАЗЫВАЕМЫМ «РЕЧЕВЫМ» ЗОНАМ КОРЫ У ПРАВШЕЙ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) задние отделы правого полушария
- 2) височную конвекситальную область левого полушария
- 3) лобные отделы левого полушария мозга
- 4) средние отделы конвекситальной поверхности левого полушария

#### **КУМУЛЯТИВНЫЙ АФФЕКТ У ОБВИНЯЕМОГО ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ**

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

#### **К ОДНОМУ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЭПИЛЕПСИИ ОТНОСЯТ**

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

#### **КОНФАБУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ**

- 1) непровольное оживление в памяти малозначительных для настоящего событий
- 2) забывание событий прошлого
- 3) частичное выпадение из памяти отдельных фактов или событий
- 4) ложные воспоминания с убежденностью в их реальности

#### **НАИБОЛЬШИЕ СЛОЖНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ЛИЦ С \_\_\_\_\_ КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ**

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

#### **ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ НАБЛЮДАЮТ**

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

### **К ПСИХОТИЧЕСКОМУ РЕГИСТРУ ОТНОСЯТ**

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

### **К ЗАЩИТНЫМ МЕХАНИЗМАМ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙД ОТНЁС**

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

### **ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПЕВТА В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ В**

- 1) тренинге конструктивной стратегии поведения и реагирования на стресс
- 2) осознании вытесненной в бессознательное детской психотравмы
- 3) осознании чувств клиента и соответствующих им «телесных знаков»
- 4) исследовании проблемной ситуации клиента, ее причин и последствий

### **ГНОЗИСОМ ТЕКСТУРЫ НАЗЫВАЮТ ТАКТИЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ**

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

### **ВЕДУЩЕЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **НЕДОРАЗВИТИЕ ПСИХОМОТОРИКИ ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

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

### **ОБСТАНОВКУ НА ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ, СЛОЖИВШУЮСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ, ОПАСНОГО ПРИРОДНОГО ЯВЛЕНИЯ, КАТАСТРОФЫ, СТИХИЙНОГО ИЛИ ИНОГО БЕДСТВИЯ, КОТОРАЯ МОЖЕТ ПОВЛЕЧЬ ЗА СОБОЙ ЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ ЖЕРТВЫ, УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЛЮДЕЙ ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ СИТУАЦИЕЙ**

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

## **ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) медико-социальной
- 2) судебно-медицинской
- 3) военно-врачебной
- 4) трудоспособности

## **ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ПО СВОЕМУ СТРОЕНИЮ ОБРАЗУЮТ**

- 1) иерархическую структуру
- 2) систему
- 3) мозговой «кооператив»
- 4) однополушарную, невзаимосвязную структуру

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

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

## **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАМЯТИ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИКА**

- 1) 10 слов
- 2) исключение лишнего
- 3) классификация
- 4) толкование пословиц и метафор

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕГО СИЛЬНОГО ДУШЕВНОГО ВОЛНЕНИЯ У ОБВИНЯЕМОГО ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ**

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

## **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СРЕДНЕЙ? ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИИ? ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заключение психотерапевтического контракта
- 2) оценка потребностей? и мотивации пациента
- 3) диагностика проблем пациента
- 4) оценка сопротивления пациента

## **ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

**ЭКСПЕРТНЫЙ ВЫВОД О НАРУШЕНИИ СПОСОБНОСТИ ПОТЕРПЕВШЕГО ПО ПОЛОВЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ ДЕЙСТВИЙ ВИНОВНОГО ИЛИ ОКАЗЫВАТЬ СОПРОТИВЛЕНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СУДОМ ДЛЯ**

- 1) утяжеления наказания насильнику
- 2) определения психического расстройства потерпевшего
- 3) квалификации изнасилования
- 4) смягчения наказания насильнику

**СТРУКТУРА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

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

**НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ СЕКСУАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ И РЕГУЛИРОВАТЬ СВОЕ ПОВЕДЕНИЕ В СООТВЕТСТВИИ СО СЛОЖИВШЕЙСЯ СИТУАЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВОЗРАСТНОГО, ДИЗОНТОГЕНЕТИЧЕСКОГО И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРОВ ОБРАЗУЕТ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС**

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

**КОНФЛИКТ МЕЖДУ СОЦИАЛЬНЫМИ НОРМАМИ ПОВЕДЕНИЯ И СОБСТВЕННЫМИ ЖЕЛАНИЯМИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ НЕВРОЗА**

- 1) истерического
- 2) психастенического
- 3) неврастенического
- 4) компульсивного

**ДЕФЕКТ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТИРОВКИ У ГЛУХИХ ДЕТЕЙ СВЯЗАН С**

- 1) неспособностью дифференцировать отношение к себе со стороны других людей
- 2) отсутствием восприятия интонационной стороны речи
- 3) снижением способности адекватно воспринимать жесты и мимику других людей
- 4) повышенным стремлением к установлению эмоциональных контактов

**НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПО МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКОМУ ТИПУ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В**

**УСЛОВИЯХ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ К ЗАДАЧЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

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

**НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, СВЯЗАННЫМ С РАБОТОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ СТРУКТУР МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОБНЫХ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА НЕ НАРУШАЕТСЯ**

- 1) выполнение отдельных простых интеллектуальных операций
- 2) программирование
- 3) формирование «ориентировочной основы действия»
- 4) динамика мыслительной деятельности

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СРЕДНЕЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО 41-ОГО ПОЛЯ КОРЫ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ**

- 1) биноурального слуха
- 2) восприятия и различения коротких звуков
- 3) воспроизведения длинных предложений
- 4) понимания устной и письменной речи

**МЕТОДИКА «ПАРОВОЗИК» ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ОСОБЕННОСТИ**

- 1) эмоционального состояния
- 2) детско-родительских отношений
- 3) когнитивных способностей
- 4) памяти

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

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

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

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

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

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

**УНИФИКАЦИЕЙ ПРОЦЕДУРЫ ПРОВЕДЕНИЯ И ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) надежность
- 2) валидность
- 3) условие тестирования
- 4) стандартизация теста

**ПРИ НАЛИЧИИ УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ РЕШЕНИЕ О НЕВМЕНЯЕМОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО С УЧЕТОМ**

- 1) сочетанности с иными нарушениями
- 2) состояния опьянения
- 3) неоднократных судимостей
- 4) возраста подэкспертного

**АПРАКСИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ**

- 1) физиологических синергий
- 2) произвольных движений и действий
- 3) безусловных двигательных рефлексов
- 4) мышечного тонуса

**УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ МОЖНО ИССЛЕДОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИКИ**

- 1) тест Торренса
- 2) «пиктограммы»
- 3) «таблицы Шульте»
- 4) «силлогизмы»

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

- 1) реакция на одноразовое действие очень сильного раздражителя
- 2) сверхреакция на привычный раздражитель

- 3) ответ на агрессивное поведение оппонента
- 4) защита значимого человека

### **ОПЕРАЦИОНАЛЬНАЯ СТОРОНА МЫШЛЕНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБ**

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

### **СОГЛАСНО ЗАКОНУ ОБРАТНОГО РАЗВИТИЯ ПАМЯТИ НАИБОЛЕЕ ПРОЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СОДЕРЖАНИЯ ПАМЯТИ**

- 1) аффективной
- 2) словесно-логической
- 3) образной
- 4) моторной

### **В СИНДРОМЕ НЕЙРОКОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ**

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

### **В СИНДРОМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» НЕ ВХОДЯТ**

- 1) нарушения фонематического слуха
- 2) дископии
- 3) аномии
- 4) дисграфии

### **ПОД ЭРИКСОНОВСКИМ ГИПНОЗОМ ПОНИМАЮТ МЕТОД**

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

### **ИСТЕРИЯ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ТАКИМ МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ, КАК**

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

4) регрессия

**В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТ**

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

**В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА ТО, ЧТО НЕ ОСОЗНАЕТСЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ, НО ДОСТАТОЧНО ЛЕГКО МОЖЕТ БЫТЬ ОСОЗНАННО, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК**

- 1) интуитивное восприятие
- 2) саморепрезентация
- 3) проективная идентификация
- 4) предсознательное

**ПОД ЗОНОЙ БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) уровень развития, достигаемый ребенком в процессе его взаимодействия со взрослым
- 2) ближайшее социальное окружение
- 3) уровень достигнутого интеллектуального развития
- 4) ближайший к текущей дате возрастной период

**ПРИ АТАРАКТИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ \_\_\_\_\_ НАСТРОЕНИЯ**

- 1) выравнивание
- 2) повышение
- 3) инверсия
- 4) понижение

**СВЕРХЦЕННЫЕ И БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ**

- 1) пароксизмальных состояний
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений мышления
- 4) помутнений сознания

**СРЕДИ МЕХАНИЗМОВ КОНВЕРСИОННЫХ И ДИССОЦИАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ УКАЗЫВАЮТ**

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

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

- 1) семантическую
- 2) эфферентную моторную

- 3) акустико-мнестическую
- 4) сенсорную

### **ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВПФ ПУТЕМ ВИКАРИАТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) спонтанным перемещением нарушенных психических процессов в сохранные отделы больших полушарий
- 2) изменением психофизиологического состава функциональной системы
- 3) снятием диашиза
- 4) использованием афферентации нарушенной функциональной системы, которая имела в «запасном фонде»

### **СИМПТОМОМ НЕВНИМАТЕЛЬНОСТИ ПРИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМ РЕЗИДУАЛЬНО-ОРГАНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) затруднение в тихом проведении досуга
- 2) нарушение организации заданий и деятельности
- 3) частая потеря вещей
- 4) ригидность психических процессов

### **ДЛЯ ШИЗОИДНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА**

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

### **ЭКСПЕРИМЕНТ, КОТОРЫЙ ПРОВОДИТСЯ В СПЕЦИАЛЬНО СОЗДАННЫХ УСЛОВИЯХ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ВЫДЕЛИТЬ НЕЗАВИСИМУЮ ПЕРЕМЕННУЮ ПУТЕМ КОНТРОЛЯ ВСЕХ ДРУГИХ УСЛОВИЙ, С КОТОРЫМИ МОЖЕТ СМЕШИВАТЬСЯ ЕЁ ВЛИЯНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лонгитюдным
- 2) идеальным
- 3) естественным
- 4) лабораторным

### **К УСЛОВИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ У ВРАЧА-ПСИХИАТРА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ ОТСУТСТВИЕ НЕОБХОДИМОСТИ В**

- 1) осуществлении психологической коррекции и психотерапии
- 2) психосоциальной терапии и реабилитации
- 3) проведении долгосрочной психофармакотерапии имеющих психопатологических нарушений
- 4) постоянном медицинском контроле за состоянием больного в условиях стационара

### **В ХОДЕ ЗАВЕРШАЮЩЕГО ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ВТОРОЙ ФАЗЫ АФФЕКТА ОТНОСЯТ**

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

**ДВА ОСНОВНЫХ ВИДА АФФЕКТА (КУМУЛЯТИВНЫЙ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ) ОТЛИЧАЮТСЯ ДРУГ ОТ ДРУГА**

- 1) спецификой протекания первой фазы
- 2) количеством имеющихся фаз протекания
- 3) оценкой в правозначимой ситуации
- 4) степенью влияния криминальной ситуации

**К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

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

### **В ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В СОМАТИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ НЕ ВХОДИТ**

- 1) изучение эмоционального состояния пациента, его адаптации к болезни и условиям больницы
- 2) изучение личностных особенностей пациента, особенностей совладающего со стрессом поведения
- 3) изучение детско-родительских или межличностных отношений пациента с помощью социометрии
- 4) изучение внутренней картины болезни, оценка приверженности лечению

### **К МАЛОФОРМАЛИЗОВАННЫМ МЕТОДИКАМ НЕ ОТНОСЯТ**

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

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

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

### **ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ \_\_\_\_\_ АГНОЗИЙ**

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

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

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

### **КОМПЛАЙЕНС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) соответствием переживаемых чувств внешним проявлениям человека
- 2) сотрудничающей позицией пациента в лечебном процессе, приверженностью

лечению

- 3) эмоциональной реакцией человека на вновь выявленное заболевание
- 4) глубоким пониманием состояния и чувств другого человека

### **ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) предметно-манипулятивная
- 2) эмоциональное общение
- 3) сюжетно-ролевая игра
- 4) учебно-игровая

### **СОПОСТАВИТЬ ВЕРБАЛЬНЫЕ И НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ТЕСТ**

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

### **К НАРУШЕНИЮ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО Б.В. ЗЕЙГАРНИК ОТНОСИТСЯ**

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

### **К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ПРОБЫ НА ПОНИМАНИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ (С ОПОРОЙ НА КАРТИНКУ) НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) использование в предложении низкочастотных слов
- 2) монотонное (неинтонированное) произнесение предложений
- 3) усложнение грамматической организации фразы
- 4) расширение поля выбора картинок

### **В КОНЦЕПЦИИ М.ШУРА ПОД РЕСОМАТИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) направление нормального развития
- 2) возвращение к архаичным формам реагирования
- 3) формирование адаптивных форм реагирования, стертые формы моторной афазии
- 4) ранний этап развития

### **ПРОБА НА РЕЦИПРОКНУЮ КООРДИНАЦИЮ БЫЛА ВПЕРВЫЕ ПРЕДЛОЖЕНА**

- 1) Г. Хэдом
- 2) В.М. Бехтеревым
- 3) Н.И. Озерецким
- 4) А.Р. Лурией

### **ПОВЫШЕННАЯ ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ В СОЧЕТАНИИ СО СКЛОННОСТЬЮ К ОБРАЗОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ВХОДИТ В СТРУКТУРУ \_\_\_\_\_ ЧЕРТ ХАРАКТЕРА**

- 1) паранойяльных
- 2) истерических

- 3) шизоидных
- 4) психастенических

**ПЕРЕЖИВАНИЕ ГОРЯ ОТ ГОДА И БОЛЕЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- 1) патологического течения горя
- 2) личностно-характерологических особенностей горющего
- 3) особых обстоятельств смерти (насилие, невозможность похоронить)
- 4) значимой потери

**В КАЧЕСТВЕ НЕГАТИВНЫХ ЭФФЕКТОВ ПСИХОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ**

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

**ПРИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИСПЫТУЕМЫХ С ПОМОЩЬЮ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ МЕТОДИКИ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СТАБИЛЬНОСТИ ДИАГНОСТИРУЕМОГО ПРИЗНАКА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) константность
- 2) эксперимент
- 3) тест-ретест
- 4) контент-анализ

**ОБСТАНОВКУ НА ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ, СЛОЖИВШУЮСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ, ОПАСНОГО ПРИРОДНОГО ЯВЛЕНИЯ, КАТАСТРОФЫ, СТИХИЙНОГО ИЛИ ИНОГО БЕДСТВИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПОВЛЕЧЬ ЗА СОБОЙ ЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ ЖЕРТВЫ, УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЛЮДЕЙ ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЬНЫЕ ПОТЕРИ И НАРУШЕНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЮДЕЙ НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ СИТУАЦИЕЙ**

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

**ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К БОЛЕЗНИ НЕ ВЛИЯЕТ НА**

- 1) коммуникацию с медицинским персоналом
- 2) течение самого заболевания
- 3) правовые аспекты системы здравоохранения
- 4) эффективность проводимой терапии

**ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ? ТИП «А» ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА**

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

## **В КОМПЕТЕНЦИЮ СУДЕБНОГО ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА НЕ ВХОДИТ УСТАНОВЛЕНИЕ**

- 1) психического состояния суицидента в период, предшествовавший смерти
- 2) способности давать показания у свидетеля или потерпевшего
- 3) достоверности показаний
- 4) состояния аффекта у обвиняемого

## **СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

## **НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ ДЕПРЕССИИ СЛЕДУЕТ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛИТЬ**

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

## **ЗОНА БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ УКАЗЫВАЕТ НА**

- 1) сформированный внутренний план психологических средств управления психической деятельностью
- 2) перспективы развития психической функции или способности
- 3) уровень развития, который субъект может достичь в сотрудничестве
- 4) характер знаков-средств, передаваемый в процессе общения и интериоризации

## **К ТЕХНОГЕННЫМ ПОВЕДЕНЧЕСКИМ АДДИКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) интернет-зависимость
- 2) зависимость от упражнений
- 3) зависимость от азартной игры
- 4) шопинг

## **АФФЕКТ У ОБВИНЯЕМОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) наличием бреда и галлюцинаций
- 2) отсутствием нарушений сознания
- 3) частичным сужением сознания
- 4) помрачением сознания

## **МЕЛАНИ КЛЯЙН ПРЕДЛОЖИЛА ПОНЯТИЕ**

- 1) невротическая проекция
- 2) первичный нарциссизм
- 3) горизонтальное расщепление
- 4) проективная идентификация

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

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

### **К БОЛЬШОЙ СЕМЕРКЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

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

### **В БИХЕВИОРАЛЬНОМ ПОДХОДЕ К РАЗВИТИЮ**

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

### **АКЦЕНТ НА ДУХОВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА ДЕЛАЕТСЯ В**

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

### **АНОМАЛЬНОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ МОЗГА**

- 1) приводит к глобальным нарушениям одних психических процессов и избирательным нарушениям других
- 2) никак не отражается на состоянии психических функций
- 3) приводит к полному выпадению психических процессов
- 4) приводит к избирательному (в пределах различных составляющих) нарушению психических процессов

### **К ВАЖНОМУ ФАКТОРУ ДЛЯ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) редуцирование негативных расстройств
- 2) нарастающую дефицитарную симптоматику
- 3) сформировавшиеся постпроцессуальные изменения личности
- 4) установившуюся стойкую качественную ремиссию

### **СИМПТОМЫ КОНВЕРСИОННОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

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

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

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

### **СИМПТОМОМ ОСТРОЙ СТРЕССОВОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ТЕСТ ФРУСТРАЦИИ РОЗЕНЦВЕЙГА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ**

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

### **ПОД КОМПЛАЕНСОМ ПОНИМАЮТ**

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

### **НАИБОЛЬШАЯ КРИМИНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)**

- 1) 14-17
- 2) 18-24
- 3) 25-29
- 4) 30-40

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

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

### **ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) число госпитализаций в психиатрические стационары
- 2) тяжесть общественно опасного деяния
- 3) семейный статус и образование больного
- 4) выраженность негативной симптоматики

**ВЕДУЩИМ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**КВАЛИФИЦИРОВАТЬ БОЛЕЗНЕННОЕ СОСТОЯНИЕ КАК «ВРЕМЕННОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» ПРИ ВЕРИФИЦИРОВАННОМ ДИАГНОЗЕ «ШИЗОФРЕНИЯ» ВОЗМОЖНО В СЛУЧАЕ**

- 1) формирования систематизированных инкапсулированных бредовых идей
- 2) значительной выраженности аффективных расстройств фазового характера
- 3) отсутствия значительных постпсихотических изменений личности
- 4) преобладания психопатоподобных или неврозоподобных расстройств

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

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

**ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА В МОНОГРАФИИ «ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ» НАЗЫВАЕТСЯ БЛОКОМ**

- 1) регуляции и контроля
- 2) произвольного внимания
- 3) нарушений сознания
- 4) регуляции тонуса и бодрствования

**КОНФЛИКТ МЕЖДУ ДВУМЯ СОСТАВЛЯЮЩИМИ ПСИХИКИ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) интраперсональный
- 2) интерперсональный
- 3) интрапсихический
- 4) интерпсихический

**УХОД ОТ РЕАЛЬНОСТИ ПУТЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИЗМЕНЕНИЯ СВОЕГО ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ \_\_\_\_\_ ПОВЕДЕНИЯ**

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

**СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

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

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

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

**ДЛЯ КАКОГО ТИПА РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО: «ВСЕГДА ПРИПОДНЯТ НАСТРОЕНИЕ, ТЯГОТЯТСЯ ОДИНОЧЕСТВОМ, В КОМПАНИИ СТРЕМЯТСЯ К ЛИДЕРСТВУ, ЛЮБЯТ РИСК, СКЛОННЫ К АВАНТЮРАМ, ЧАСТО НЕ ДОВОДЯТ НАЧАТОЕ ДО КОНЦА»?**

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

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

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

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФУНКЦИИ, КОТОРАЯ НАХОДИТСЯ В ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ, БОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) появление продуктивных расстройств
- 2) выпадение функции
- 3) недоразвитие функции
- 4) сверхкомпенсация функции

**ПРИ ЛОКАЛЬНОЙ МОЗГОВОЙ ПАТОЛОГИИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕСТА И УРОВНЯ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ (ЦНС) НЕ МОГУТ СЛУЖИТЬ СИМПТОМЫ**

- 1) раздражения
- 2) компенсаторные
- 3) выпадения
- 4) отражающие возрастные особенности функционирования ЦНС

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

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

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

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

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

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

**ПОД ФОРМУЛОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ РАЗВИТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ПОНИМАЮТ МОДЕЛЬ**

- 1) ребенок-обобщенный взрослый
- 2) ребенок-сверстник
- 3) ребенок-предмет-взрослый
- 4) ученик-задача-учитель

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ЗАТРУДНЕНЫ ПРИ**

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

**К СТАДИЯМ РАЗВИТИЯ СТРЕССА ОТНОСЯТ**

- 1) тревогу-резистентность-истощение
- 2) резистентность-тревогу-истощение
- 3) тревогу-истощение-резистентность
- 4) тревогу-истощение-восстановление

**ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ БУДЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ**

- 1) дисморфомании

- 2) Каннера
- 3) невропатии
- 4) Аспергера

### **ПРИ ПОРАЖЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ УЧАСТКОВ МОЗГА ОДНА И ТА ЖЕ ПСИХИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ НАРУШАЕТСЯ**

- 1) по-разному, в зависимости от того, какой участок мозга поражен
- 2) всегда одинаково, независимо от того, какой участок мозга поражен
- 3) одинаково у людей одной возрастной группы
- 4) по-разному в зависимости от массы пораженного мозга

### **НАРУШЕНИЕ ДИНАМИКИ МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО НАБЛЮДАТЬ У БОЛЬНЫХ**

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

### **ПРИ ПАРТНЕРСКОМ ТИПЕ ПОВЕДЕНИЯ ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА ОТ ПАЦИЕНТА ОЖИДАЕТСЯ**

- 1) активное участие в психотерапии
- 2) понимание хода психотерапевтической работы
- 3) понимание структуры психотерапевтической работы
- 4) помощь врачу-психотерапевту в его повседневных делах

### **ГИПОТЕЗА ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТИ СОСТОИТ В**

- 1) соотношении клинического симптома и соответствующего ему личностного расстройства
- 2) поиске содержательной, логической, однозначной связи между феноменами и клиническими симптомами
- 3) исследовании связи между неразрешенными экзистенциальными проблемами и соответствующими нарушениями функций внутренних органов
- 4) оценке клинического симптома с позиций нарушения поведения вследствие неправильного научения

### **ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО**

- 1) внимания
- 2) зрительного восприятия
- 3) зрительно-моторных координаций
- 4) счетных операций

### **ТЕСТ БЕНТОНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) слухоречевой памяти
- 2) зрительно-пространственной памяти
- 3) произвольного запоминания
- 4) памяти на прошлое

**СЕНСОЛОГИЧЕСКИЙ ЭТАП СТАНОВЛЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ РЕФЛЕКСИЮ И \_\_\_\_\_ ВЕРБАЛИЗАЦИЮ ТЕЛЕСНЫХ ОЩУЩЕНИЙ**

- 1) достаточную; достаточную
- 2) недостаточную; достаточную
- 3) недостаточную; недостаточную
- 4) достаточную; недостаточную

**К ПРОБАМ НА ЭКСПРЕССИВНУЮ РЕЧЬ НЕ ОТНОСЯТ**

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

**ПЕРСЕВЕРАЦИЯ – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ НАРУШЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ МОЗГА**

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

**СОСТОЯНИЕ СНИЖЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ К ПРОДОЛЖЕНИЮ НАЧАТОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЕГО ПРОДОЛЖЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ВЛИЯНИЯ ВНЕШНИХ УСЛОВИЙ НАЗЫВАЕТСЯ ФЕНОМЕНОМ**

- 1) фиксации
- 2) отвлекаемости
- 3) застреваемости
- 4) пресыщения

**НА НАЧАЛЬНОМ (ДИАГНОСТИЧЕСКОМ) ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ**

- 1) поддержка пациента при генерализации результата психотерапии в различные сферы своей жизни
- 2) интегрирование полученного опыта и профилактика формирования зависимости от терапевта
- 3) установление контакта и оценка состояния пациента
- 4) проведение основных психотерапевтических интервенций

**С ПОРАЖЕНИЕМ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ СВЯЗАНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ АФАЗИИ**

- 1) сенсорной
- 2) акустико-мнестической
- 3) моторной
- 4) оптико-мнестической

**ТРЕБОВАНИЕМ К МЕТОДАМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) непосредственное воздействие на нарушенную функцию

- 2) адекватность механизму нарушения
- 3) учет эмоциональной сложности материала
- 4) прямая коррекция симптома

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

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

### **РЕЛАКСАЦИЮ, СОЦИАЛЬНОЕ НАУЧЕНИЕ И ПСИХОГИМНАСТИКУ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ ОТНОСЯТ К МЕТОДАМ**

- 1) детской сказкотерапии
- 2) терапии творческим самовыражением
- 3) игровой терапии
- 4) поведенческой терапии

### **ТЕСТ КЕТТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ**

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

### **ПОД РАЗНОПЛАНОВОСТЬЮ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОНИМАЮТ**

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

### **НЕРАВНОЗНАЧНОСТЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ДАННЫМИ**

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

### **В СВЯЗИ С ВОЗНИКШИМИ СОМНЕНИЯМИ В ПРАВИЛЬНОСТИ ИЛИ ОБОСНОВАННОСТИ РАННЕЕ ДАННОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, НАЛИЧИЕМ ПРОТИВОРЕЧИЙ В ЗАКЛЮЧЕНИЯХ НЕСКОЛЬКИХ ЭКСПЕРТОВ СУД МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ ПО ТЕМ ЖЕ ВОПРОСАМ**

#### **\_\_\_\_\_ ЭКСПЕРТИЗУ**

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

4) стационарную

**ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫЙ МЕТОД В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, КОТОРЫЙ ПЕРЕДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ, ТРАНСЛИРУЕТ ЦЕННОСТИ И МОРАЛЬ В МЕТАФОРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ЛИТЕРАТУРНОГО ПРОИЗВЕДЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) игровой терапией
- 2) сказкотерапией
- 3) арт-терапией
- 4) поведенческой терапией

**ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) искажение процессов обобщения
- 2) лабильность когнитивных функций
- 3) инертность психических процессов
- 4) разноплановость мышления

**ПРОЕКЦИЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СВОЙСТВЕННА ДЛЯ \_\_\_\_\_ ЛИЧНОСТНОГО РАССТРОЙСТВА**

- 1) параноидного
- 2) шизоидного
- 3) эмоционально неустойчивого
- 4) истерического

**ТЕХНИКА «ПАРАДОКСАЛЬНАЯ ИНТЕНЦИЯ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПООЩРЕНИИ ПАЦИЕНТА В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЙСТВИЙ**

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

**В ОНТОГЕНЕЗЕ ИЗ ВСЕХ КОМПОНЕНТОВ РЕЧИ РАНЬШЕ ВСЕГО ФОРМИРУЕТСЯ**

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

**КОМПОНЕНТОМ В СТРУКТУРЕ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПАССИВНОСТИ, ТРУДНОСТИ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аффективный
- 2) поведенческий
- 3) когнитивный
- 4) физиологический

**ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ДЕПРЕССИВНОЙ ТРИАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) навязчивый страх
- 2) мания величия

- 3) двигательное возбуждение
- 4) пониженное настроение

### **К ПОКАЗАТЕЛЯМ ПЕРЕСТРОЙКИ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) сохранное выполнение действий в одной модальности и нарушенного – в другой
- 2) развернутое, неавтоматизированное выполнение
- 3) сохранное выполнение
- 4) переход с произвольного уровня реализации на произвольный

### **ОСТРАЯ КРИЗИСНАЯ РЕАКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ**

- 1) острой реакции на стресс
- 2) различных расстройств адаптации
- 3) хронического психотического расстройства
- 4) расстройства зрелой личности и поведения

### **ДЛЯ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРЕН \_\_\_\_\_ ТИП РЕАГИРОВАНИЯ**

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

### **ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЧЕЛОВЕКУ, КОТОРЫЙ НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ СТУПОРА, НЕОБХОДИМО**

- 1) говорить тихо, шепотом на ухо
- 2) потрясти за плечи 15 секунд
- 3) говорить громко, простыми короткими фразами
- 4) укрыть одеялом, напоить теплым чаем

### **СУЩНОСТЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПУТЁМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) мигренозные головные боли, ощущения пульсации в голове
- 2) зрительные и слуховые галлюцинации, бредовые построения
- 3) снижение настроения, идеаторная и моторная заторможенность
- 4) тахикардия, дискомфорт в эпигастрии, потливость

### **РАССТРОЙСТВО СЛОЖНЫХ ФОРМ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, СВЯЗАННОЕ С**

### **КОРКОВЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ, НАЗЫВАЮТ**

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

### **ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СОВРЕМЕННОЙ ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

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

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

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

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

### **КОРРЕКТУРНЫЕ ПРОБЫ (НАПРИМЕР, МЕТОДИКА БУРДОНА) НАПРАВЛЕННЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НА ОЦЕНКУ**

- 1) произвольного внимания
- 2) непроизвольного внимания
- 3) письма
- 4) зрительного восприятия

### **ПЕРВИЧНАЯ ПСИХОПРОФИЛАКТИКА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) детском и подростковом

- 2) после 25 лет
- 3) после 35 лет
- 4) после 50 лет

### **ГРУППА АНОМАЛИЙ, ВЫЗВАННЫХ ОТСТАВАНИЕМ В РАЗВИТИИ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

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

### **ОПЕРАЦИОННАЯ СТОРОНА МЫШЛЕНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБ**

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

### **ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ И ПРИМЕНЕНИИ СТ. 21 УК РФ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИМЕЮТ**

- 1) выраженные интеллектуально-мнестические нарушения
- 2) непароксизмальные дисфорические состояния
- 3) стойкие бредовые идеи
- 4) судорожные припадки

### **НА НАЧАЛЬНЫХ ЭТАПАХ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ГЛАВНЫМИ В СИНДРОМЕ НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) выраженные нарушения памяти на текущие события и трудности припоминания прошлых знаний
- 2) относительно негрубые нарушения памяти на текущие события
- 3) нарушения зрительного гнозиса
- 4) речевые персеверации

### **ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ МЫШЛЕНИЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ПЕРВЫМ ЭТАПОМ АЛГОРИТМА СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) формирование экспертных выводов
- 2) ситуационный анализ
- 3) установление причинно-следственных связей
- 4) диагностический (дифференциально-диагностический)

### **ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ НИВЕЛИРУЮТСЯ В СИТУАЦИЯХ**

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

**НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА «БОЧКИ-ЯЩИКИ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

**СЛАБОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ВНИМАНИЯ И НИЗКОЙ ПЕРЕКЛЮЧАЕМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_ РАССЕЯННОСТЬ**

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

**ПОНИМАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ЗНАЧЕНИЯ СОВЕРШАЕМЫХ С НИМ НАСИЛЬСТВЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТ СПОСОБНОСТЬ ПОТЕРПЕВШЕГО**

- 1) понимать характер и значение своих действий
- 2) понимать характер действий обвиняемого
- 3) оказывать сопротивление обвиняемому в насилии
- 4) понимать значение действий виновного

**НЕВРОЗОПОДОБНОЕ ЗАИКАНИЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 4-7
- 2) 2-3
- 3) 1
- 4) 8-12

**Г. ХЭД ЯВЛЯЕТСЯ СОЗДАТЕЛЕМ МЕТОДИК ИССЛЕДОВАНИЯ**

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

**НАРУШЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВТОРИЧНЫХ КОРКОВЫХ ПОЛЕЙ СЛУХОВОЙ СИСТЕМЫ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕГО ПАЦИЕНТЫ НЕ СПОСОБНЫ ОПРЕДЕЛИТЬ ЗНАЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ БЫТОВЫХ ЗВУКОВ И ШУМОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) амузия
- 2) слуховая или акустическая агнозия
- 3) апрактоагнозия

4) сенсорная афазия

**К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ЗРИТЕЛЬНОЙ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

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

**ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ МЛАДШЕГО ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) игровая
- 2) интимно-личностное общение
- 3) непосредственно-эмоциональное общение
- 4) учебная

**ПО Г. СЕЛЬЕ, СУЩЕСТВУЕТ ДВА ВИДА СТРЕССА**

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

**НАРУШЕНИЯ ОПОСРЕДСТВОВАНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ**

- 1) только при конверсионных расстройствах
- 2) только при шизофрении и шизоаффективных расстройствах
- 3) при различных психических и поведенческих расстройствах
- 4) только при эпилепсии

**ПСИХИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИЕЙ, КОТОРАЯ НАХОДИТ РАЗРЯДКУ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В СЕКСУАЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) айрос
- 2) эрос
- 3) танатос
- 4) либидо

**МОРАЛЬНЫЕ ДИЛЕММЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СОЦИАЛЬНЫМИ ПСИХОЛОГАМИ ДЛЯ**

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

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

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

4) тестирование

**ПОРАЖЕНИЕ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

**ФАКТОРЫ, СВЯЗАННЫЕ С РАБОТОЙ РАЗЛИЧНЫХ АНАЛИЗАТОРНЫХ СИСТЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОНЯТИЕМ**

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

**ТИП ВОСПИТАНИЯ, КОГДА РОДИТЕЛИ УДЕЛЯЮТ РЕБЁНКУ ЧРЕЗМЕРНОЕ ВНИМАНИЕ, КОНТРОЛИРУЮТ КАЖДЫЙ ШАГ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) гиперопекой
- 2) гипоопекой
- 3) «ежовые рукавицы»
- 4) «Золушка»

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

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

**ТЕОРИЯ СИСТЕМНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО**

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

**МЕТОДИКОЙ, ТРАДИЦИОННО (ПРИОРИТЕТНО) ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНИМАНИЯ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) методика «10 слов» Лурии
- 2) тест зрительной ретенции Бентона
- 3) классификация предметов
- 4) корректурная проба

**ТЕСТ «ПОДЗОРНАЯ ТРУБА» СЛУЖИТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) ведущего уха
- 2) ведущего глаза
- 3) ведущей ноги
- 4) ведущей руки

### **СИМПТОМЫ ЛЕВОСТОРОННЕГО ПРОСТРАНСТВЕННОГО ИГНОРИРОВАНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

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

### **НЕДОВЕРИЕ ИСПЫТУЕМОГО К ИССЛЕДОВАТЕЛЮ ИЗ-ЗА ЕГО ВОЗРАСТА ИЛИ ПОЛА ВО ВРЕМЯ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ЗАНОСИТСЯ В ПРОТОКОЛ КАК**

- 1) отношение к экспериментатору
- 2) самоотношение
- 3) анамнез
- 4) жалоба

### **В ОСНОВЕ КАКОЙ ФОРМЫ АФАЗИИ (ПО А.Р. ЛУРИИ) ЛЕЖИТ РАСПАД ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СТРОЯ РЕЧИ?**

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

### **ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТ НЕВРОЗОВ Ф. АЛЕКСАНДЕР ВИДЕЛ В**

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

### **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

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

### **В ХОДЕ ЗАВЕРШАЮЩЕГО ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ**

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

**ПОВЕДЕНИЕ, БАЗИРУЮЩЕЕСЯ НА ЛОЖНОЙ УБЕЖДЕННОСТИ ПОДРОСТКА В НАЛИЧИИ У НЕГО ФИЗИЧЕСКИХ НЕДОСТАТКОВ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) дисморфоманией
- 2) нарциссизмом
- 3) ипохондрией
- 4) инфантилизмом

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

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

**К. ЛЕВИН СЧИТАЛ ПРИРОДУ ОЛИГОФРЕНИИ**

- 1) моторной
- 2) аффективной
- 3) статической
- 4) идеаторной

**РАЗЛИЧНЫЕ ВАРИАНТЫ ГЕМИАНОПСИЙ НЕ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

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

**СУГГЕСТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ БУДЕТ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ**

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

**ПОД ГЛАВНОЙ ЧЕРТОЙ «ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ» ПОНИМАЮТ РАССТРОЙСТВО**

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

**ПРИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

- 1) вообще нельзя получить достоверные (валидные) результаты

- 2) можно применять без изменений методики, разработанные для взрослых испытуемых
- 3) необходимо специально модифицировать процедуру и методический арсенал нейропсихологического обследования
- 4) нельзя использовать методики, направленные на исследование письма, счета, чтения

### **ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) постановка диагноза психического заболевания
- 2) оценка степени выраженности когнитивных и аффективных расстройств
- 3) анализ влияния психологических факторов на течение и исход соматического заболевания
- 4) ранняя диагностика синдромов очаговых поражений головного мозга

### **АКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА С СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДОЙ С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ ЕГО ОПТИМАЛЬНЫХ УРОВНЕЙ ПО ПРИНЦИПУ ГОМЕОСТАЗА, ОТЛИЧАЮЩЕГОСЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СТАБИЛЬНОСТЬЮ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) копинг-поведением
- 2) адаптацией
- 3) механизмом защиты
- 4) копинг-стратегией

### **СОСТОЯНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАТОРМОЖЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ**

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

### **ПРИ ШИЗОФРЕНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ТИПОМ ТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рекуррентный
- 2) малопрогредиентный
- 3) среднепрогредиентный
- 4) приступообразно-прогредиентный

### **МНОЖЕСТВО РАЗНООБРАЗНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ПРИСУТСТВИЕ ТЕАТРАЛЬНЫХ ПОЗ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ**

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

### **НАРУШЕНИЕ ЗВУКОРАЗЛИЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

4) динамической

### **В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ ПРОЦЕССУАЛЬНЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ЭКСПЕРТ НЕ ИМЕЕТ ПРАВО**

- 1) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения
- 2) отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний
- 3) знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы
- 4) без ведома следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы

### **ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА НЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) ретикулярную формацию ствола мозга
- 2) диэнцефальные отделы
- 3) неспецифические структуры среднего мозга
- 4) заднелобные отделы коры головного мозга

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

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

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

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

### **СОГЛАСНО ЭКЗИСТЕНЦИАЛИЗМУ, ЧЕЛОВЕК РАЗВИВАЕТ СВОЮ ЭКЗИСТЕНЦИЮ В**

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

### **В СИНДРОМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» НЕ ВХОДИТ**

- 1) аномия
- 2) афония
- 3) левостороннее пространственное игнорирование
- 4) дископия-дисграфия

### **ПОД ПРИНЦИПОМ ПРОВОКАЦИИ В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ**

## **ПОНИМАЮТ**

- 1) включение в процедуру обследования слишком сложных для испытуемого заданий
- 2) возможность с помощью используемой диагностической пробы выявлять сохранные звенья психической функции
- 3) возможность с помощью используемой диагностической пробы выявлять в первую очередь нарушенные звенья психической функции
- 4) возможность спровоцировать негативные эмоциональные реакции со стороны испытуемого

## **АФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ**

- 1) нижних отделов теменной области
- 2) зоны ТРО
- 3) нижней части премоторных отделов
- 4) медиальной поверхности височных долей

## **СИНДРОМ ГАНЗЕРА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У**

- 1) молодых женщин на последних сроках беременности
- 2) возрастных пациентов с сосудистыми нарушениями
- 3) пациентов любого возраста и пола с травмой головного мозга в анамнезе
- 4) мужчин, находящихся под тюремным заключением

## **ЦЕНТРАЛЬНЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

## **В КАЧЕСТВЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ПОСТОЯННО ИСПОЛЬЗУЕТ ИДЕАЛИЗАЦИЮ И ОБЕСЦЕНИВАНИЕ \_\_\_\_\_ ТИП ЛИЧНОСТИ**

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

## **БЕСЕДА КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА С ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМЫМ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) применением некоторых форм провокативного общения
- 2) превалированием закрытых вопросов и утверждений
- 3) выбором менторского стиля взаимодействия
- 4) установлением доверительного контакта

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

- 1) сюрсимуляцию
- 2) аггравацию

- 3) диссимуляцию
- 4) метасимуляцию

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

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

**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ С РАЗРЕШЕНИЯ**

- 1) ребенка
- 2) родителей
- 3) психолога, который работает с ребенком
- 4) администрации образовательного учреждения

**ТОТ ФАКТ, ЧТО ЭЛЕКТРОШОКОВОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ГОЛОВНОЙ МОЗГ ПРЕПЯТСТВУЕТ ФИКСАЦИИ ИНФОРМАЦИИ, ЗАПЕЧАТЛЕННОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ВОЗДЕЙСТВИЕМ, НО НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЯ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЯ РАННЕ ЗАУЧЕННОГО МАТЕРИАЛА, СЛУЖИТ АРГУМЕНТОМ В ПОЛЬЗУ РАЗДЕЛЕНИЯ ПОДСИСТЕМ**

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

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

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

**С ТРУДОМ ЛОКАЛИЗУЕМЫМИ, НЕПРИЯТНЫМИ (ЧЕРЕДКО С БОЛЕВЫМ ОТТЕНКОМ), ТЯГОСТНЫМИ ОЩУЩЕНИЯМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) дереализацию
- 2) сенестопатию
- 3) иллюзию
- 4) деперсонализацию

**СИСТЕМНОЕ СТРОЕНИЕ ДЕФЕКТА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ БЫЛО ПРЕДЛОЖЕНО**

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

**НЕМЕДЛЕННАЯ МОБИЛИЗАЦИЯ ВСЕХ ЗАЩИТНЫХ РЕЗЕРВОВ ОРГАНИЗМА И ОДНОВРЕМЕННОЕ ПОДАВЛЕНИЕ ТЕХ ЗАДАЧ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ НАИМЕНЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ВЫЖИВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ СТРЕССОВОЙ СИТУАЦИИ, ПРОИСХОДИТ НА СТАДИИ**

- 1) принятия
- 2) истощения
- 3) сопротивления
- 4) тревоги

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

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

**МОТИВАЦИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУСЛОВЛЕНА \_\_\_\_\_ ФАКТОРАМИ**

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

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

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

**ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА ОТ (В БАЛЛАХ)**

- 1) 5 до 10
- 2) 3 до 7
- 3) 1 до 5
- 4) 7 до 10

**АДДИКЦИЯ К ЕДЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

**К МЕТОДОЛОГИЧЕСКИМ ОСНОВАМ СОВРЕМЕННОЙ РАННЕЙ ПОМОЩИ/РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) концепцию нормализации и приближения условий жизни детей с особыми

потребностями к условиям жизни лиц без таковых

2) представления о развитии детей младенческого и раннего возраста в системе отношений «ребенок – близкий взрослый»

3) функциональный подход к пониманию особенностей развития и участия ребенка в повседневных жизненных ситуациях

4) нозологический подход к построению программ сопровождения

### **ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВИДОВ**

1) психологической реабилитации

2) психологического консультирования

3) психотерапии

4) психологической коррекции

### **ТЕСТ Д. ВЕКслера ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКОЙ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЕНА НА ИЗУЧЕНИЕ**

1) эмоций

2) характера

3) мотивации

4) интеллекта

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

1) выраженную возбудимость с расторможенностью влечений

2) эмоциональную лабильность со сниженным фоном настроения

3) отгороженность от внешнего мира с ограничением социальных контактов

4) снижение энергетического потенциала и двигательной активности

### **К ПАТОЛОГИИ ПОБУЖДЕНИЙ ОТНОСИТСЯ**

1) гипомания

2) гипобулия

3) гипотимия

4) гипомнезия

### **ПО МОДЕЛИ ОБЩЕГО ПСИХИЧЕСКОГО НЕДОРАЗВИТИЯ ТИПИЧНО РАЗВИВАЕТСЯ**

1) эпилепсия

2) шизофрения

3) деменция

4) олигофрения

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

1) медико-биологическая

2) ценностно-социальная

3) психосоциальная

4) биопсихосоциальная

### **ПОДГОТОВКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ИЗМЕНЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЛИЧНЫМИ**

## **ЦЕЛЯМИ И ЦЕННОСТЯМИ КЛИЕНТА В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МОТИВАЦИЮ**

- 1) наведенную
- 2) психотерапевтическую
- 3) внешнюю
- 4) внутреннюю

## **НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ СТАЦИОНАРНОЙ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНО БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ**

- 1) длительной стабилизации процессуальных расстройств
- 2) коморбидной патологии
- 3) выраженной дефицитарной симптоматики
- 4) психомоторного возбуждения

## **В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ К КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ОТНОСИТСЯ ЭКСПЕРТИЗА**

- 1) сделкоспособности
- 2) ограниченной дееспособности
- 3) аффекта
- 4) морального вреда

## **ФЕНОМЕН АЛЕКСИТИМИИ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК**

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

## **СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ДОМИНАНТНОСТИ РОЛЬ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ В ОБЕСПЕЧЕНИИ**

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

## **В ДИАГНОСТИКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТГРАНИЧЕНИЕ ОДНИХ ВАРИАНТОВ НАРУШЕННОГО РАЗВИТИЯ ОТ ДРУГИХ, СХОДНЫХ ПО ВНЕШНИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, НО ИМЕЮЩИХ РАЗНУЮ ПРИРОДУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ**

- 1) оценки эффективности обучения или психологического вмешательства
- 2) скрининг-диагностики
- 3) дифференциальной диагностики
- 4) идеографического изучения личности ребенка

## **ПОРЯДОК ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ И НАБОР МЕТОДИК, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

- 1) может изменяться в зависимости от того, какими методиками лучше умеет

пользоваться нейропсихолог

- 2) всегда является постоянным
- 3) зависит от гипотезы и целей нейропсихологического обследования
- 4) зависит от пожеланий и настроения испытуемого

### **ЗАПОЛНЕНИЕ ПРОБЕЛОВ ПАМЯТИ НЕСУЩЕСТВУЮЩИМИ СОБЫТИЯМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) перфорационной? амнезией?
- 2) ретенцией?
- 3) конфабуляцией?
- 4) псевдореминисценцией?

### **ВТОРАЯ ФАЗА ВЫТЕСНЕНИЯ КОНФЛИКТА ПО А. МИТЧЕРЛИХУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

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

### **СПОСОБНОСТЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПОТЕРПЕВШИХ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ СОВЕРШАЕМЫХ С НИМИ ДЕЙСТВИЙ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) наличия соматического заболевания
- 2) разноплановости мышления
- 3) нарушения критичности
- 4) уровня интеллектуального развития

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

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

### **В \_\_\_\_\_ ПОДХОДЕ СЧИТАЕТСЯ, ЧТО БОЛЬШИНСТВО ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ОБРАЩАЮТСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ К ВРАЧУ-ПСИХОТЕРАПЕВТУ, СТРАДАЮТ ИЗ-ЗА НЕУДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ В САМОУВАЖЕНИИ**

- 1) суггестивном
- 2) экзистенциальном
- 3) психоаналитическом
- 4) когнитивно-поведенческом

### **КРИТЕРИЕМ, КОТОРЫЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЛИЧНОСТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ХОДЕ СТРУКТУРНОГО ИНТЕРВЬЮ О. КЕРНБЕРГА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анализ механизмов защиты
- 2) интеграция идентичности
- 3) тестирование реальности

4) сила сопротивления

### **К РАННИМ ПСИХИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) бредовые идеи различного содержания
- 2) разорванность мышления и эмоциональную дефицитарность
- 3) сужение круга интересов и утрату критики к собственному состоянию
- 4) снижение памяти на текущие события и раздражительную слабость

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

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

### **ЗРИТЕЛЬНЫМИ АГНОЗИЯМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) выпадения участка зрительного поля
- 2) обманы зрения
- 3) нарушения остроты зрения
- 4) расстройства зрительного восприятия, которые возникают при поражении коры задних отделов больших полушарий и протекают при относительной сохранности элементарных зрительных функций

### **КООРДИНАТНЫМИ ОШИБКАМИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ВРЕМЕНИ ПО ЧАСАМ НАЗЫВАЮТ**

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

### **ДЛЯ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ПЕРСЕВРАЦИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВИД АПРАКСИИ**

- 1) конструктивный
- 2) кинетический
- 3) кинестетический
- 4) регуляторный

### **ДЛЯ СЛОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНО**

- 1) наличие необычной, редко встречающейся аномалии развития
- 2) сочетание двух и более вариантов нарушения развития
- 3) наличие особо тяжелого дефекта
- 4) наличие соматической патологии

### **РАСПАД РАЗРЯДНОГО СТРОЕНИЯ ЧИСЛА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ**

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

4) акалькулии

**ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ СФЕРЫ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ ВЫСТУПАЕТ**

- 1) нарушение порядка воспроизведения стимулов
- 2) сужение объема слухоречевой памяти
- 3) нарушение избирательности воспроизведения
- 4) повышенная тормозимость следов интерферирующими воздействиями

**ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ**

- 1) характеризуется асинхронностью
- 2) опережает возрастные требования
- 3) отстает от возрастных требований
- 4) характеризуется относительной интактностью

**ДЛЯ РЕГУЛЯТОРНОЙ АПРАКСИИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ**

- 1) только нарушения программирования движений и контроля за их выполнением
- 2) эхопраксии, нарушения программирования движений и контроля за их выполнением, замены нужных движений шаблонами и стереотипами
- 3) только замены нужных движений шаблонами и стереотипами
- 4) только эхопраксии

**ЗАТОРМАЖИВАНИЕ ОБИЛЬНОЙ НЕПРОДУКТИВНОЙ РЕЧЕВОЙ ПРОДУКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРИ АФАЗИИ**

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

**В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ \_\_\_\_\_ ДИАГНОСТИКУ**

- 1) функциональную
- 2) когнитивную
- 3) процессуальную
- 4) морфологическую

**УСТАНОВЛЕННЫЙ ПРИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ФАКТ БЛАГОПРИЯТНОЙ ДИНАМИКИ ОЦЕНИВАЕМОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПОСЛЕ СОВЕРШЕНИЯ ПРАВОНАРУШЕНИЯ**

- 1) должен учитываться при сопоставлении клинической картины на сопряженных временных этапах
- 2) не имеет экспертного значения, поскольку в этом случае речь идет об изменении состояния после совершения правонарушения
- 3) является определяющим и достаточным показанием к назначению принудительных мер медицинского характера
- 4) является одним из критериев обоснования способности субъекта к произвольной регуляции своего поведения

## **ШИЗОФРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К РАССТРОЙСТВАМ**

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

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

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

## **С ПОЗИЦИИ КУЛЬТУРНО-ИСТОРИЧЕСКОГО ПОДХОДА СТАНОВЛЕНИЕ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ В ФИЛОГЕНЕЗЕ СВЯЗАНО С РАЗВИТИЕМ**

- 1) примитивной речи
- 2) экономических отношений в примитивном обществе
- 3) инстинктивных программ поведения
- 4) трудовой деятельности

## **ПОД ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ПОНИМАЮТ**

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

## **В ЧИСЛО ФУНКЦИЙ МОТИВА НЕ ВХОДИТ**

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

## **СПОСОБНОСТЬ ИНДИВИДУУМА ФУНКЦИОНИРОВАТЬ В ОБЩЕСТВЕ СООТВЕТСТВЕННО СВОЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ И ПОЛУЧАТЬ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ ОТ ЭТОГО НАЗЫВАЮТ**

- 1) благополучием
- 2) качеством жизни
- 3) адаптацией
- 4) здоровьем

## **ОБИДА СТИМУЛИРУЕТ ПРОЯВЛЕНИЕ ЧУВСТВА**

- 1) утраты

- 2) вины
- 3) смущения
- 4) страха

### **ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ РАССМАТРИВАЕТ ТЕЛЕСНЫЕ ЗАЖИМЫ КАК**

- 1) врожденную неспособность к физической активности
- 2) признак психического расстройства
- 3) признак высокого уровня личностного развития
- 4) заблокированные в теле негативные эмоции

### **СРЕДИ ПРАВОНАРУШЕНИЙ, СОВЕРШАЕМЫХ БОЛЬНЫМИ ЭПИЛЕПСИЕЙ, ПРЕОБЛАДАЮТ**

- 1) правонарушения, связанные с незаконным оборотом психотропных и наркотических веществ
- 2) имущественные правонарушения
- 3) финансовые правонарушения
- 4) правонарушения против личности

### **ПОД ПАССИВНЫМИ ЖАЛОБАМИ ПОНИМАЮТ ЖАЛОБЫ**

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

### **СОВЕРШЕНИЕ АГРЕССИВНОГО ПРАВОНАРУШЕНИЯ В ГРУППЕ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛИЦА**

- 1) молодого возраста с органическим расстройством личности
- 2) пожилого возраста с органическим эмоционально-лабильным расстройством
- 3) среднего возраста с амнестическим синдромом
- 4) молодого возраста с органическим психотическим расстройством

### **В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ПСИХОТЕРАПИИ ДЕТСКИХ НЕВРОЗОВ**

- 1) игровые методы не применяются
- 2) применяются преимущественно методы наблюдения и косвенного внушения
- 3) редко используются игровые методы
- 4) часто используются игровые методы

### **ЭКСПЕРТ НЕ ИМЕЕТ ПРАВА**

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

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

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

### **СИНДРОМ АСПЕРГЕРА – ЭТО ВАРИАНТ**

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

### **ПСИХОЛОГ-ЭКСПЕРТ НЕ МОЖЕТ УЧАСТВОВАТЬ В РАССМОТРЕНИИ ДЕЛА, ЕСЛИ ОН**

- 1) присутствовал при производстве следственных (судебных) действий
- 2) участвовал в деле в качестве свидетеля
- 3) ходатайствовал о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения
- 4) заранее изучил материалы дела

### **МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВНИМАНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ**

- 1) теменно-затылочных отделов коры больших полушарий
- 2) мозжечка
- 3) префронтальных областей
- 4) неспецифических срединных структур мозга

### **ПРИ НАПРАВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ШИЗОФРЕНИЕЙ НА ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА С ИНТЕНСИВНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ**

- 1) полную подчиненность поведения бредовым переживаниям
- 2) отсутствие реакции на проводимое лечение
- 3) длительность пребывания в местах лишения свободы
- 4) стойкое изменение соматического состояния

### **ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ «ЧИКАГСКОЙ СЕМЕРКИ» (ПО АЛЕКСАНДЕРУ), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) алкоголизм
- 2) мигрень
- 3) бронхиальная астма
- 4) ожирение

### **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ, В ОСНОВЕ КОТОРЫХ ЛЕЖИТ ФЕНОМЕН ПРОЕКЦИИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) психоаналитическими
- 2) опросными
- 3) проективными

4) тестовыми

**К ГРУППЕ АНОМАЛИЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ВЫЗВАННЫХ «ПОЛОМКОЙ» ИЛИ ВЫПАДЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ, ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ РАЗВИТИЕ**

- 1) недоразвитие и дисгармоничное
- 2) недоразвитие и задержанное
- 3) поврежденное и дефицитарное
- 4) искаженное и дисгармоничное

**ПРИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ НАРУШАЕТСЯ**

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

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

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

**СТЕПЕНЬ СОПРОТИВЛЕНИЯ, ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ВЛИЯНИЮ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ**

- 1) может изменяться
- 2) возрастает по мере увеличения доверия к специалисту
- 3) не имеет значения
- 4) остается неизменной

**НАРУШЕНИЯ СОМАТОГНОЗИСА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ**

- 1) левой теменной области
- 2) правой теменной области
- 3) затылочной области правого полушария
- 4) затылочной области левого полушария

**НАРУШЕНИЕ ЦЕЛЕДОСТИЖЕНИЯ ПРИ СОВЕРШЕНИИ СДЕЛКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) болезни Пика
- 2) синдрома зависимости от алкоголя 3 стадии
- 3) психоорганического синдрома
- 4) тревожного расстройства

**ПОД АНАКЛИТИЧЕСКОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) депрессивные расстройства на втором году жизни
- 2) одну из форм маскированных депрессий

- 3) расстройства, сопровождающие явление «госпитализма»
- 4) депрессии старческого возраста

### **ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сложность строения
- 2) детерминирование деятельностью
- 3) опосредованность речью
- 4) иерархичность

### **НАРУШЕНИЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ, ИМПУЛЬСИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, САМОРАЗРУШИТЕЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ВЫРАЖЕННЫЙ СТРАХ БЫТЬ БРОШЕННЫМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

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

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

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

### **ПОД ТАКТИЛЬНОЙ АГНОЗИЕЙ ПОНИМАЮТ**

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

### **ПЕРВИЧНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАПРАВЛЕНА НА**

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

### **УЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ ДЛЯ \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

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

## **НА ПРОТЯЖЕНИИ ПОСЛЕДНИХ ДЕСЯТИЛЕТИЙ ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

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

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

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

## **СТРАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) состоянием полной неподвижности
- 2) напряжением мышц, особенно лицевых
- 3) плачем (рыданием)
- 4) отсутствием реакций на внешние раздражители

## **В РАМКАХ ПСИХОЛОГИИ ПЕРЕЖИВАНИЯ Ф.Е. ВАСИЛЮКОМ ВЫДЕЛЕНО ДВА АСПЕКТА ЖИЗНЕННОГО МИРА ЛИЧНОСТИ**

- 1) перспективная направленность и ретроспективная направленность
- 2) эгоцентризм и группоцентризм
- 3) сложность и трудность
- 4) интроверсивность и экстраверсивность

## **ВЕДУЩИМ МОМЕНТОМ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРОФИЛЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АСИММЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) зрительной асимметрии
- 2) психической регуляции
- 3) ногости
- 4) рукости

## **СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЮТ**

- 1) ипохондриеи?
- 2) рефлексиеи?
- 3) анозогнозиеи?
- 4) внутренней? картиной? болезни

## **ПСИХОДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОВОДИТСЯ ПО ДОСТИЖЕНИИ ИМИ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)**

- 1) 16
- 2) 5
- 3) 3

4) 14

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

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

**ПРЕДМЕТОМ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СВИДЕТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ ПРИВЯЗАННОСТИ, ВЫДЕЛЯЕМЫХ В ТЕОРИИ Г. НЬЮФЕЛДА**

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

**ФУНКЦИЯ, ВЫПОЛНЕНИЕ КОТОРОЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЛЕВЫМ ПОЛУШАРИЕМ, ОТВЕТСТВЕННА ЗА**

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

**НАРУШЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ, ОБРАЗОВ И ПРЕДСТАВЛЕНИЙ, А ТАКЖЕ НАРУШЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНО-МОТОРНЫХ КООРДИНАЦИЙ, ЧТО ПРИВОДИТ К НЕДОРАЗВИТИЮ ДЕЙСТВИЙ С ПРЕДМЕТАМИ ПРИ ДЕФИЦИТАРНОСТИ ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ НАРУШЕНИЕ**

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

**В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ГУМАНИСТИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ**

- 1) научение конструктивным стереотипам поведения
- 2) бессознательное влечение
- 3) генетическая наследственная особенность
- 4) стремление к самосовершенствованию

**БЛОКОМ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ, РАССМАТРИВАЮЩИМ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛИ ФОРМИРОВАНИЕ ЖЕЛАНИЯ У КЛИЕНТА ВЗАИМОДЕЙСТВОВАТЬ С ПСИХОЛОГОМ И ЧТО-ЛИБО ИЗМЕНИТЬ В СВОЕЙ ЖИЗНИ, А ТАКЖЕ СНЯТИЕ ТРЕВОЖНОСТИ И ПОВЫШЕНИЕ УВЕРЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ**

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

**ОШИБКИ ПРИ ОПОЗНАНИИ ПРЕДМЕТНЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ НАЗЫВАЮТ**

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

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

- 1) приблизительный подсчет людей, нуждающихся в помощи
- 2) помощь пострадавшим в результате несчастного случая
- 3) помощь специалистам, участвующим в ликвидации последствий чрезвычайной ситуации
- 4) составление прогноза развития ситуации на основании обобщения и анализа данных

**ПОД ПСИХООРГАНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) некорректируемое установление связей и отношений между явлениями, событиями, людьми без реальных оснований
- 2) комплекс клинических признаков, возникающий в результате стойкого и необратимого нарушения структуры и функций головного мозга
- 3) группу психических расстройств с преимущественным нарушением чувственного познания
- 4) расстройство сознания личности, сопровождающееся отчуждением ее психических свойств

**ПСИХОГЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ К ПРОЯВЛЕНИЯМ**

- 1) галлюцинаторно-бредового расстройства
- 2) параноидного расстройства личности
- 3) органического астенического расстройства
- 4) соматоформного расстройства

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

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

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

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

**БОЛЬНЫЕ С ВЫРАЖЕННЫМИ ЧЕРТАМИ АЛЕКСИТИМИИ НЕ СПОСОБНЫ**

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

**СИМПТОМОМ ОСТРОЙ СТРЕССОВОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕЖПОЛУШАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) мозжечок
- 2) диэнцефальная область
- 3) зрительный бугор
- 4) мозолистое тело

**НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ОТЛИЧИЕМ КОПИНГ-МЕХАНИЗМОВ ОТ МЕХАНИЗМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПОВОРОТ ФИГУРЫ НА 90 ГРАДУСОВ ПРИ КОПИРОВАНИИ ПО ПАМЯТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ НАРУШЕНИЯ \_\_\_\_\_ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ**

- 1) проекционных
- 2) метрических
- 3) координатных
- 4) структурно-топологических

### **ОСНОВУ ПАМЯТИ В ПОЗДНЕЙ ВЗРОСЛОСТИ СОСТАВЛЯЮТ**

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

### **ПОНИМАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ЗНАЧЕНИЯ СОВЕРШАЕМЫХ С НИМ НАСИЛЬСТВЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТ СПОСОБНОСТЬ ПОТЕРПЕВШЕГО**

- 1) оказывать сопротивление обвиняемому в насилии
- 2) понимать значение действий обвиняемого
- 3) понимать характер действий обвиняемого
- 4) понимать характер и значение своих действий

### **Ф. АЛЕКСАНДЕР РАССМАТРИВАЛ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ СИМПТОМ КАК**

- 1) символическое замещение подавленного конфликта
- 2) физиологическое сопровождение хронического эмоционального состояния
- 3) бессознательный дериват
- 4) неспецифическую реакцию на конфликт

### **ЭКСПЕРТНЫЙ ВЫВОД О НАРУШЕНИИ СПОСОБНОСТИ ПОТЕРПЕВШЕГО ПО ПОЛОВЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ ДЕЙСТВИЙ ВИНОВНОГО ИЛИ ОКАЗЫВАТЬ СОПРОТИВЛЕНИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ СУДОМ**

- 1) состояния невменяемости
- 2) беспомощного состояния
- 3) ограниченной дееспособности
- 4) ограниченной вменяемости

### **ОСНОВНУЮ РАБОТУ НАД ТЕОРИЕЙ САМОАКТУАЛИЗАЦИИ А. МАСЛОУ НАЧАЛ С ИЗУЧЕНИЯ**

- 1) невротических больных
- 2) выдающихся людей
- 3) тюремных заключенных
- 4) людей с ограниченными возможностями

### **НАРУШЕНИЕ «ЛИНЕЙНОЙ СХЕМЫ ФРАЗЫ», СВЯЗАННОЕ С ДЕФЕКТОМ ПРЕДИКАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ**

- 1) височных отделов левого
- 2) затылочных отделов правого
- 3) нижних заднелобных отделов правого
- 4) нижних заднелобных отделов левого

## **ДИСФОРМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ КАК ВЕДУЩИЙ ПРИ СОВЕРШЕНИИ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ БОЛЬНЫМИ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

## **В ВОЗНИКНОВЕНИИ ЯТРОГЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

- 1) приверженность лечению
- 2) депрессивное состояние
- 3) инфантильность
- 4) повышенная внушаемость

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

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

## **СОГЛАСНО ОБЩИМ ПРАВИЛАМ ОБЩЕНИЯ С ПОСТРАДАВШИМИ СУЩЕСТВУЕТ ЗАПРЕТ НА ФРАЗУ**

- 1) «все будет хорошо!»
- 2) «помощь пришла!»
- 3) «слушай меня!»
- 4) «нет!»

## **ПРИ ПОРАЖЕНИИ УРОВНЯ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ СТВОЛА МОЗГА НАБЛЮДАЕТСЯ**

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

## **С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА «СВЕРХ-Я» ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ**

- 1) удовольствия
- 2) морально-этическому
- 3) экономности
- 4) реальности

## **ВТОРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) неспецифические структуры среднего мозга
- 2) диэнцефальные отделы
- 3) периферические и центральные (корковые) отделы зрительного, слухового и кожно-

кинестетического анализаторов

4) лобные отделы

**КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ ПРИ УЧАСТИИ В РАЗРАБОТКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ОПИРАЕТСЯ НА**

- 1) потребности инвалида в мерах реабилитации
- 2) коммуникативные потребности инвалида
- 3) потребности законного представителя инвалида
- 4) имеющиеся нарушения потребностной сферы

**ВСЬ КОМПЛЕКС ПРОЯВЛЕНИЙ НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ ПСИХИЧЕСКИЙ**

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

**ВРОЖДЕННАЯ ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА АУТИЗМА, КОТОРАЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ АСИНХРОННЫМ ДЕЗИНТЕГРАТИВНЫМ АУТИСТИЧЕСКИМ ДИЗОНТОГЕНЕЗОМ С НЕПОЛНЫМ И НЕРАВНОМЕРНЫМ СОЗРЕВАНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ**

- 1) Аспергера
- 2) Ретта
- 3) Каннера
- 4) Геллера

**ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ НЕПРЕОДОЛИМОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К БРОДЯЖНИЧЕСТВУ НАЗЫВАЮТ**

- 1) клептоманиеи?
- 2) пироманиеи?
- 3) дипсоманией
- 4) дромоманиеи?

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

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

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

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

## **МОТИВАЦИОННАЯ ГОТОВНОСТЬ К ШКОЛЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) изменение структуры обобщений
- 2) желание пойти в школу
- 3) опосредованный характер запоминания
- 4) возникновение познавательной рефлексии

## **ПРОСТРАНСТВЕННЫЙ ФАКТОР СООТНОСИТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ**

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

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

- 1) соматических заболеваний
- 2) сосудистой патологии мозга
- 3) локальных поражениях мозга
- 4) эндогенных психических расстройствах

## **ПРИ СВОЕЙ ЧРЕЗМЕРНОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ РОЛИ ГРУППОВОГО ПСИХОТЕРАПЕВТА НАИМЕНЕЕ КОНСТРУКТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ РОЛЬ**

- 1) технического эксперта
- 2) активного лидера
- 3) аналитика
- 4) комментатора

## **КОНСТАТАЦИЯ ФАКТА КЛИНИЧЕСКОЙ ДИНАМИКИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НА ЭТАПЕ СУДЕБНО-СЛЕДСТВЕННОЙ СИТУАЦИИ**

- 1) имеет прикладное значение при сопоставлении клинической картины на сопряженных этапах
- 2) имеет значение как один из критериев невменяемости
- 3) имеет значение как прогностически неблагоприятный признак
- 4) фактически не имеет экспертного значения

## **СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫЙ УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 4-10
- 2) 0-3
- 3) 12-16
- 4) 7-1

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

- 1) соматовегетативного

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

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

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

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

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

### **ФЕНОМЕН ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ПО В.В. НИКОЛАЕВОЙ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) соматоперцептивный образ
- 2) адаптацию к лечебному процессу
- 3) личностный смысл болезни
- 4) эмоциональное отношение к ситуации болезни

### **ОКАЗЫВАЯ ЭКСТРЕННУЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ЧЕЛОВЕКУ ПРИ ДВИГАТЕЛЬНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО**

- 1) проводить пострадавшего к месту отдыха
- 2) удалить зрителей
- 3) выслушать его
- 4) убедиться, что это не опасно для вас

### **ПОТЕНЦИАЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ К ОСОЗНАНИЮ И РЕГУЛЯЦИИ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМОГО ПОВЕДЕНИЯ В ХОДЕ ЗАЩИТЫ СВОИХ ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ ПРАВ НАРУШАЕТ СИНДРОМ**

- 1) легкий депрессивный
- 2) деменции
- 3) астенический
- 4) психопатоподобный

**ВЫРАЖЕННАЯ СКЛОННОСТЬ К КОНКУРЕНЦИИ, НЕИЗМЕННОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К ДОСТИЖЕНИЮ ПОСТАВЛЕННОЙ ЦЕЛИ, ПОВЫШЕННАЯ БЫСТРОТА РЕАГИРОВАНИЯ (СТРЕМИТЕЛЬНОСТЬ, ТОРОПЛИВОСТЬ), АГРЕССИВНОСТЬ, ГИПЕРАКТИВНОСТЬ, ЭКСПРЕССИВНАЯ РЕЧЬ, ПОСТОЯННОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ (ОСОБЕННО ЛИЦА И РУК), ПОСТОЯННОЕ ОЩУЩЕНИЕ НЕХВАТКИ ВРЕМЕНИ, ПОВЫШЕННОЕ ЧУВСТВО ОТВЕТСТВЕННОСТИ, СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ**

- 1) трудоголизма
- 2) поведения по типу А
- 3) работоспособности
- 4) стресса

### **ТЕОРИЯ ОБЪЕКТНЫХ ОТНОШЕНИЙ СТРОИТСЯ НА КОНЦЕПЦИИ**

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

### **СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА СПОСОБНОСТИ ПОТЕРПЕВШЕГО ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ УГОЛОВНОГО ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ**

- 1) является обязательной
- 2) назначается на усмотрение судьи
- 3) назначается на усмотрение следователя
- 4) назначается на усмотрение адвоката

### **СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ЛИЧНОСТИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ**

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

### **ДЕСКРИПТИВНЫЕ И ОЦЕНОЧНЫЕ КОГНИЦИИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ В**

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

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

- 1) «классификация»
- 2) «счет по Крепелину»
- 3) «таблицы Шульте»
- 4) «тематический апперцептивный тест»

### **ОСНОВНОЙ УПОР НА ЛИЧНОСТНЫЙ РОСТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В \_\_\_\_ НАПРАВЛЕНИИ**

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

### **НЕВОЗМОЖНОСТЬ САМОРЕАЛИЗАЦИИ И САМОСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ПРИЧИНА НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА В \_\_\_\_\_**

## **НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ**

- 1) экзистенциально-гуманистическом
- 2) современном когнитивно-поведенческом
- 3) современном психоаналитическом
- 4) эриксоновском гипно-суггестивном

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

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

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

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

## **ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

## **ОТСТАВАНИЕ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, НЕ СВЯЗАННОЕ С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ СТАТЬЕЙ УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) 22
- 2) 24
- 3) 21
- 4) 20

## **КАТЕГОРИЯ «НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР» БЫЛА РАЗРАБОТАНА ДЛЯ ОПИСАНИЯ**

- 1) различий в клеточном строении первичных, вторичных и третичных полей мозговой коры
- 2) личностных особенностей больного человека
- 3) принципов работы разных участков мозга
- 4) мозговых механизмов психики здорового человека

## **СНИЖЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) паранойяльного синдрома
- 2) астенического состояния

- 3) маниакальной триады
- 4) сумеречного расстройства сознания

### **К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПРИЧИНАМ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ**

- 1) гипоксию плода и родовую травму
- 2) перенесенный в детстве энцефалит
- 3) перенесенный в детстве менингит
- 4) алкоголизацию матери во время беременности

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

- 1) ведение
- 2) вовлечение
- 3) заинтересовывание
- 4) проекция-интроекция

### **ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ПРОЦЕСС РЕКОНСТРУКЦИИ ЛИЧНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ БОЛЬШИМИ ПЕРЕМЕНАМИ В СТРУКТУРЕ ЛИЧНОСТИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

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

### **РАННИМ НАЗЫВАЮТ ВОЗРАСТ**

- 1) от 1 до 3 лет
- 2) от рождения до 1 года
- 3) от 3 до 7 лет
- 4) от 7 до 10 лет

### **ХРОНОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) специфику первичного дефекта по качеству нарушения
- 2) специфику связи первичного и вторичного дефектов
- 3) функциональную локализацию нарушения развития
- 4) психическое расстройство

### **В КОНЦЕПЦИИ А. АДЛЕРА ОСНОВНАЯ ДВИЖУЩАЯ СИЛА ЛИЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) стремление к превосходству
- 2) стремление к самореализации
- 3) либидозное влечение
- 4) стремление к смерти

### **ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К**

## **СИНДРОМУ**

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

## **СПЕЦИФИЧЕСКИЕ (ИЗОЛИРОВАННЫЕ) ФОБИИ В РУБРИКАТОРЕ МКБ-10 ВХОДЯТ В РУБРИКУ**

- 1) психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
- 2) невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства
- 3) органические, включая симптоматические, психические расстройства
- 4) поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами

## **СОСТОЯНИЕ РЕЗКОЙ УГНЕТЕННОСТИ, ВЫРАЖАЕМОЕ В ПОЛНОЙ НЕПОДВИЖНОСТИ, МОЛЧАЛИВОСТИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) фобией
- 2) страхом
- 3) апатией
- 4) ступором

## **ВТОРОЙ ФАЗОЙ ВЫТЕСНЕНИЯ КОНФЛИКТА ПО А. МИТЧЕРЛИХУ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

## **РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОЖЕТ НАЧИНАТЬСЯ С ПОЯВЛЕНИЯ**

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

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

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

## **ТРЕТИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) префронтальные и заднелобные отделы коры больших полушарий
- 2) височные отделы мозга
- 3) гипоталамо-диэнцефальную область
- 4) медио-базальные отделы лобных долей

**ТРУДНОСТИ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ ОТ ОДНОЙ АРТИКУЛЕМЫ К ДРУГОЙ ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИНЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ДЕФЕКТОМ В СИНДРОМЕ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

**В ГРУППОВОЙ ДИНАМИКЕ ФОКУСИРОВКА НА РЕШЕНИИ СОБСТВЕННЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ЗАДАЧ У КАЖДОГО УЧАСТНИКА ГРУППЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ФАЗЫ**

- 1) агрессии и конфликтов
- 2) конфликта распада группы
- 3) ориентации и зависимости
- 4) конструктивной работы

**С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТЕОРИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯДРО ЛИЧНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) совокупность смыслообразующих мотивов
- 2) иерархия смыслообразующих мотивов
- 3) совокупность базовых мотивов
- 4) совокупность мотивов-стимулов

**СОЧЕТАНИЕ УПОРНОГО ДИССОЦИАЛЬНОГО И АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ С ОТСУТСТВИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В ГРУППЕ СВЕРСТНИКОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

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

**ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЯ СПОНТАННОЙ РЕЧИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) малоинтонированная и монотонная речь
- 2) логорея
- 3) «словесная окрошка»
- 4) отчуждение смысла слов

**ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДЕЛИРИЯ И ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) состояние сознания
- 2) наличие соматической патологии
- 3) выраженность расстройств памяти
- 4) наличие бреда

**ГИПОСТЕНИЧЕСКИЙ ТИП ИСТОЩАЕМОСТИ ВНИМАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- 1) маниакального синдрома

- 2) шизофрении
- 3) сосудистой деменции
- 4) деменции при болезни Альцгеймера

**ЗАДАНИЕ НА НАПИСАНИЕ И ПРОЧТЕНИЕ ДВУХЗНАЧНЫХ И ТРЕХЗНАЧНЫХ ЧИСЕЛ – ЭТО ЗАДАНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) пространственных и квазипространственных представлений
- 2) зрительного восприятия
- 3) внимания
- 4) памяти

**КЛАССИФИКАЦИЯ СМЫСЛОВЫХ УСТАНОВОК ПО ОТНОШЕНИЮ К ЭКСПЕРТИЗЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

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

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ИЛИ КОЛЛЕКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ДЕЙСТВИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА НАНЕСЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ИЛИ ПСИХИЧЕСКОГО ВРЕДА, УЩЕРБА, ЛИБО НА УНИЧТОЖЕНИЕ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ГРУППЫ ЛЮДЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) фобией
- 2) агрессией
- 3) психомоторным возбуждением
- 4) страхом

**ФАКТОР ПРОГРАММИРОВАНИЯ, КОНТРОЛЯ И РЕГУЛЯЦИИ СЛОЖНЫХ ФОРМ ВСЕХ ВИДОВ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СООТНОСИТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ**

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

**ОДНОЙ ИЗ НИЗШИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, СОГЛАСНО ТЕОРИИ А. МАСЛОУ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ В**

- 1) любви
- 2) уважении
- 3) сне
- 4) самоактуализации

**РЕЧЕВОЙ ЭМБОЛ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ АФАЗИИ**

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

## **ОЦЕНКА КОЭФФИЦИЕНТА ИНТЕЛЛЕКТА ОПИРАЕТСЯ НА СОПОСТАВЛЕНИЕ**

- 1) паспортного возраста и уровня образования
- 2) интеллектуального и паспортного возраста
- 3) уровня актуального развития и потенциальных возможностей
- 4) умственного и эмоционального возраста

## **ПЕРИОД ПЕРВИЧНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (PRIMAL PERIOD) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

## **ПОД СРЕМИТЕЛЬНО И БУРНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ ВЗРЫВНОГО ХАРАКТЕРА, ВОЗНИКАЮЩЕЙ У ОБВИНЯЕМОГО ВНЕЗАПНО В ОТВЕТ НА ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СО СТОРОНЫ ПОТЕРПЕВШЕГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ЧАСТИЧНЫМ СУЖЕНИЕМ СОЗНАНИЯ И НАРУШЕНИЯМИ ПРОИЗВОЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЙСТВИЙ, ПОНИМАЮТ**

- 1) эмоциональное напряжение, оказавшее существенное влияние на сознание и поведение
- 2) физиологический аффект
- 3) эмоциональное возбуждение, оказавшее существенное влияние на сознание и поведение
- 4) аффект кумулятивного генеза

## **ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ МНЕСТИКО-ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ, ПРЕПЯТСТВУЮЩЕЕ СОЦИАЛЬНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) аномией
- 2) деменцией
- 3) дисгенезией
- 4) амнезией

## **ПРОФИЛЬ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ПЛО) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) специального комплекса методик, направленных на определение сенсорных и моторных асимметрий
- 2) любых нейропсихологических диагностических методик
- 3) компьютерной томографии головного мозга
- 4) неврологического обследования

## **ПОКАЗАТЕЛЬ НАРУШЕНИЯ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ**

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

## **ПРОИЗВОЛЬНАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ НАРУШАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ**

- 1) затылочном
- 2) расщепленного мозга
- 3) лобном
- 4) теменно-затылочном

## **ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМ, КОТОРЫЙ**

- 1) первым появился у больного вследствие травмы мозга
- 2) непосредственно связан с нарушением определенного фактора
- 3) является производным от другого симптома
- 4) является самым грубым по степени выраженности

## **ДИАГНОСТИКА МЕТРИЧЕСКИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОЦЕНКУ**

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

## **В РУСЛЕ КАКОГО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ ОСОБЕННО ПОДЧЕРКИВАЮТСЯ ИСКРЕННОСТЬ, ТЕПЛОТА, ЭМПАТИЯ, УВАЖЕНИЕ, ПОДДЕРЖКА СО СТОРОНЫ КОНСУЛЬТАНТА И «ПЕРЕДАЧА» ЭТИХ УСТАНОВОК КЛИЕНТАМ?**

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

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

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

## **К ТЕХНОЛОГИЧЕСКИМ СОСТАВЛЯЮЩИМ ЭМПАТИЧЕСКОГО СЛУШАНИЯ ОТНОСЯТ**

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

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

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

### **ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ОТНОСЯТ К РАССТРОЙСТВАМ**

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

### **В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ УСТАНОВЛЕНИЕ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО ОТСТАВАНИЯ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, НЕ СВЯЗАННОГО С**

- 1) психическим расстройством
- 2) имеющимся сенсорным дефектом
- 3) социальной и педагогической запущенностью
- 4) социальной депривацией вследствие соматического заболевания

### **К КРИТЕРИЯМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» ОТНОСЯТ ПРИСТУПЫ ПАНИКИ**

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

### **НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ НА БАЗЕ ОТСУТСТВИЯ НАМЕРЕНИЯ К ЗАПОМИНАНИЮ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ МОЗГА**

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

### **ПРОБА НА РЕЦИПРОКТНУЮ КООРДИНАЦИЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**

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

### **ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОРГАНИЧЕСКОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) паранойяльный
- 2) астенический
- 3) психопатоподобный
- 4) психоорганический

## **К ОБЩЕМУ ВЕГЕТАТИВНОМУ СИМПТОМУ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ ОТНОСЯТ**

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

## **АДАПТИВНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ОСТРЫЙ СТРЕСС ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

## **ПРЕДМЕТОМ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШЕГО ПО ПОЛОВОМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

## **МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР \_\_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА**

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

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

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

## **ДОГОВОР ЯВЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО**

- 1) акта
- 2) контракта

- 3) контакта
- 4) пакта

**СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ НАИБОЛЕЕ ХОРОШО ИЗУЧЕНЫ РАССТРОЙСТВА \_\_\_\_\_ ПАМЯТИ**

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

**У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПСЕВДОАГНОЗИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ**

- 1) нарушением динамики психической деятельности
- 2) изменением чувствительности
- 3) повреждением зрительного нерва
- 4) нарушением произвольности и контроля

**НЕГАТИВНЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

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

**ШИЗОИДНЫЙ ВАРИАНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАНТАЗИРОВАНИЯ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

**«ПЕРЕМЕЩЕНИЕ» НАРУШЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В СОХРАННОЕ ПОЛУШАРИЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ВИДОМ ЭКСПЕРТИЗЫ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПОТЕРПЕВШЕГО И СВИДЕТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТИ ВНИМАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) пробу Мюнстерберга
- 2) черно-красные таблицы Горбова – Шульте
- 3) тест Торндайка
- 4) задание на исключение предметов

### **ВЫПАДЕНИЕ ИЗ ПАМЯТИ СОБЫТИЙ, ВПЕЧАТЛЕНИЙ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ОСТРОМУ ПЕРИОДУ БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) псевдореминисценциями
- 2) антероградной амнезией
- 3) ретроградной амнезией
- 4) конфабуляциями

### **КОНВЕРСИОННЫЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАИБОЛЕЕ ОТЧЕТЛИВО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

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

### **ПОНИМАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА ПОСРЕДСТВОМ СОПЕРЕЖИВАНИЯ, ПРОНИКНОВЕНИЯ В ЕГО СУБЪЕКТИВНЫЙ МИР, ПОЗИЦИЕЙ «Я С ВАМИ» НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) аутентичность
- 2) иммобильность
- 3) эмпатия
- 4) конгруэнтность

### **ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ КОРКОВЫХ ЗОН, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРИЕМ, ПЕРЕРАБОТКУ И ХРАНЕНИЕ ЭКСТЕРОЦЕПТИВНОЙ ИНФОРМАЦИИ, НЕ ОПИСЫВАЮТСЯ В ЗАКОНЕ**

- 1) о прогрессивной латерализации психических функций
- 2) об иерархическом строении корковых зон
- 3) о функциональной равнозначности мозговых зон
- 4) об убывании модальной специфичности

### **АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) стремлением к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния
- 2) завышенными требованиями к окружающим
- 3) тосливо-злым настроением
- 4) повышенным интересом к явлениям окружающего мира

### **СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО К АСИНХРОНИИ РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) поврежденное развитие
- 2) дефицитарное развитие

- 3) искаженное развитие
- 4) отставание в развитии

### **МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МОЗГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ В/ВО**

- 1) «внеядерных» отделах височных долей мозга
- 2) медиальных отделах височной области
- 3) латеральных отделах височной области
- 4) базальных отделах височной области

### **«МОТИВ ЭКСПЕРТИЗЫ» В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОНИМАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ**

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

### **ПРИМЕРОМ ВНУТРИСИСТЕМНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛУЧАЙ С ПАЦИЕНТОМ С**

- 1) нарушениями памяти, которого обучают пользоваться специализированной тетрадью для записи необходимой информации
- 2) эфферентной моторной афазией, которому трудно переключаться с одного слога на другой при произнесении слова, но легко при произнесении разных слогов в разных эмоциональных регистрах
- 3) левосторонним игнорированием, которому специалисты стараются предъявлять стимулы слева, чтобы активизировать его внимание к левой стороне перцептивного пространства
- 4) афферентной моторной афазией, который ориентируется при произнесении звука на свою артикуляцию

### **СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, В ПРОИЗВОДСТВЕ КОТОРОЙ УЧАСТВУЮТ ЭКСПЕРТЫ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) комиссионной
- 2) комплексной
- 3) полисистемной
- 4) дополнительной

### **К. ЯСПЕРС ОПИСАЛ ПРИНЦИПИАЛЬНУЮ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ**

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

### **ЭХОЛАЛИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С**

- 1) дизонтогенезом по типу поврежденного развития

- 2) ядерными психопатиями
- 3) ранним детским аутизмом
- 4) олигофренией

### **НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ**

- 1) Пенфилда
- 2) Брока
- 3) ТРО
- 4) Вернике

### **К КРИТЕРИЯМ АДЕКВАТНОГО МАТЕРИНСТВА ОТНОСЯТ**

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

### **Л.С.ВЫГОТСКИЙ ВВЕЛ ПОНЯТИЕ**

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

### **ДЕМЕНЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОЛИГОФРЕНИИ**

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

### **РЕБЕНОК ПРОЯВЛЯЕТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ**

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

### **ЯВЛЕНИЯ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ НАБЛЮДАЮТ ПРИ**

- 1) небольшой менингиоме левой височной области
- 2) паркинсонизме
- 3) массивных опухолях, влияющих на структуры третьего желудочка мозга
- 4) сильном утомлении

### **ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ**

- 1) слуховые предметные агнозии
- 2) аритмии

- 3) нарушения фонематического слуха
- 4) амузии

### **ФОРМИРОВАНИЕ ТЕЛЕСНОГО ОБРАЗА «Я» ЗНАЧИТЕЛЬНО НАРУШЕНО У РЕБЕНКА С**

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

### **ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖЕТ НАРУШИТЬСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ**

- 1) пробы Тойбера
- 2) слухомоторных координаций
- 3) реципрокной координации
- 4) узнавания предметов

### **СОГЛАСНО КУЛЬТУРНО-ИСТОРИЧЕСКОМУ ПОДХОДУ Л.С. ВЫГОТСКОГО, РЕБЕНОК ОВЛАДЕВАЕТ СВОИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ**

- 1) методом проб и ошибок
- 2) с помощью знаковых систем
- 3) с возрастом, за счет морфологической зрелости головного мозга
- 4) с помощью наблюдения за взрослыми

### **ОШИБОЧНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕГО ОБЪЕКТА НАЗЫВАЕТСЯ**

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

### **В ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПОД «БОЛЬШОЙ (ЧИКАГСКОЙ) СЕМЕРКОЙ» ПОНИМАЮТ**

- 1) диспозиционную модель личности, в основе которой лежит 7-факторный анализ описаний характеристик человека
- 2) группу психических расстройств, в наиболее общем виде представляющую классификацию состояний психики, отличных от нормального – органические психические расстройства, аффективные расстройства, расстройства личности и поведения и др.
- 3) функциональные синдромы, относящиеся к семи системам организма – сердечно-сосудистой, желудочно-кишечной, дыхательной и др.
- 4) группу классических психосоматозов – бронхиальная астма, язвенный колит, ревматоидный артрит и др.

### **МЕТОД «КЕНГУРУ» БЫЛ РАЗРАБОТАН И ВНЕДРЕН В ПРАКТИКУ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) формирования привязанности матери и ребенка
- 2) реабилитации недоношенных младенцев
- 3) внутриутробного развития

4) профилактики сенсорной депривации

**ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ЧЕЛОВЕКА НЕ ОБЛАДАЮТ ТАКИМ СВОЙСТВОМ, КАК**

- 1) опосредованность
- 2) социальность
- 3) реактивность
- 4) произвольность

**ГРАНДИОЗНАЯ СТРУКТУРА Я ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

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

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

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

**В БОЛЬШУЮ СЕМЕРКУ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ**

- 1) хронический гастрит
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) желчнокаменная болезнь
- 4) хронический тонзиллит

**СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ А.Р. ЛУРИИ О ТРЁХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКАХ МОЗГА МЕДИОБАЗАЛЬНЫЕ ОТДЕЛЫ КОРЫ ЛОБНЫХ И ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ОТНОСЯТСЯ К БЛОКУ**

- 1) регуляции общей и избирательной неспецифической активации
- 2) приёма, переработки и хранения экстероцептивной информации
- 3) программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности
- 4) фронто-таламо-париетальному

**ПРИЗНАК «ПРЕДЕЛЬНОСТИ» ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПЕРЕЖИВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ СИТУАЦИЯМ**

- 1) проблемным
- 2) кризисным
- 3) конфликтным
- 4) стрессовым

## **КРИТЕРИЯМИ ВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ФОРМИРУЮЩЕМСЯ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ**

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

## **В ШИЗОФРЕНИЧЕСКИЙ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС ВХОДИТ**

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

## **ДОСТАТОЧНЫМ АРГУМЕНТОМ ДЛЯ ВЫБОРА НЕВМЕНЯЕМОМУ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) деменция
- 2) зависимость от ПАВ
- 3) низкий интеллект
- 4) временное психическое расстройство

## **ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВТОРИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ КОРЫ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) акустическая невербальная агнозия
- 2) сенсорная афазия
- 3) акустико-мнестическая афазия
- 4) цветовая агнозия

## **К СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДАМ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТ**

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

## **ОСОЗНАТЬ ПЕРЕЖИВАНИЕ – ЗНАЧИТ**

- 1) понять, когда оно возникло
- 2) назвать чувство и причину, его вызвавшую
- 3) подобрать защитный механизм
- 4) определить соматическую основу эмоций

### **В СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОД РЕАКЦИЕЙ ГОРЯ ПОНИМАЮТ**

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

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

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

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

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

### **ЧУВСТВЕННЫЙ БРЕД ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

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

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

### **ПЕРВИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О РАЗРЯДНОМ СТРОЕНИИ ЧИСЛА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ ОТДЕЛОВ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ**

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

### **НЕГАТИВНАЯ ДИНАМИКА РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) олигофрении
- 2) синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)
- 3) прогрессирующей деменции
- 4) задержки психического развития

**АФАЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ОБЕДНЕНИЕ РЕЧИ ИЗ-ЗА ТРУДНОСТИ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ С ОДНОГО СЛОВА НА ДРУГОЕ, НАЗЫВАЕТСЯ**

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

**К ПОНЯТИЮ «УРОВЕНЬ НЕВРОЗА» СОГЛАСНО ПЕРЛЗУ, ОТНОСИТСЯ УРОВЕНЬ**

- 1) «фальшивых отношений»
- 2) «осознание устойчивого Я»
- 3) «понимание собственного Я»
- 4) «внутренних переживаний»

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

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

**ПРОЦЕСС ЛУЧШЕГО ЗАПОМИНАНИЯ НЕЗАВЕРШЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ЗАВЕРШЕННЫМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) эффектом края
- 2) эффектом Зейгарник
- 3) законом Вебера – Фехнера
- 4) законом Эббингауза

**МЕТОДИЧЕСКИМ ПУТЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ, КОТОРЫЙ В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ СУБЪЕКТИВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изучение продуктов деятельности пациента (дневников, художественного творчества)
- 2) наблюдение за поведением испытуемого в ситуации эксперимента
- 3) применение личностных тест-опросников (стандартизованных самоотчетов)
- 4) использование проективных методик

**АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ОСОБЕННО ЯРКО ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

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

**В СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОД МОТИВОМ ПРЕСТУПЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) обстоятельства, предвосхитившие совершение противоправных действий
- 2) предмет, который человек собирается получить, совершив противозаконные

действия

3) побуждение, которое заставляет нарушить закон ради удовлетворения своей потребности

4) многоэтапный процесс принятия решения совершить преступление и его реализации

### **НАРУШЕНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИСФУНКЦИИ**

1) целеполагания

2) динамики мнестической деятельности

3) операциональной стороны мнестической деятельности

4) мотивационного компонента мнестической деятельности

### **СЕРИЕЙ ОТДЕЛЬНЫХ ЗАМЕРОВ ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ПЕРЕМЕННЫХ ЧЕРЕЗ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ ПРЕДСТАВЛЕН ПЛАН \_\_\_\_\_ ИССЛЕДОВАНИЯ**

1) лонгитюдного

2) кратковременного

3) долговременного

4) повторяющегося

### **СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ДВУХФАЗНОГО ВЫТЕСНЕНИЯ А. МИТЧЕРЛИХА, НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ ВЫТЕСНЕНИЯ КОНФЛИКТ ПРЕОДОЛЕВАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ**

1) зрелых психологических защит

2) незрелых психологических защит

3) копинг-стратегий

4) соматизации

### **ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШУЮ СИТУАЦИЮ, УГРОЖАЮЩУЮ ИЛИ СУБЪЕКТИВНО ВОСПРИНИМАЕМУЮ ЧЕЛОВЕКОМ КАК УГРОЖАЮЩУЮ ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЮ, ЛИЧНОСТНОЙ ЦЕЛОСТНОСТИ И БЛАГОПОЛУЧИЮ, НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ СИТУАЦИЕЙ**

1) конфликтной

2) кризисной

3) чрезвычайной

4) стрессовой

### **ТЕОРИЯ ПОЛЯ К.ЛЕВИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ИСТОЧНИКОВ**

1) трансперсональной терапии

2) когнитивно-поведенческой терапии

3) психодинамической терапии

4) гештальт-терапии

### **МЕХАНИЗМ ИНИЦИАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ, ПРИ КОТОРОМ ПРИЕМ НАРКОТИКОВ ИНИЦИИРУЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКА, НАЗЫВАЮТ**

1) личностным

2) индукционным

- 3) социально-деструктивным
- 4) медицинским

**ВАРИАНТОМ ПАССИВНОГО ДЕЗАДАПТИВНОГО КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЯ ПРИ АДДИКЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРЕДЛОЖЕННАЯ КЛЕРМАНОМ И ВЕЙССМАН ПСИХОТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) психоаналитической
- 2) личностно-ориентированной
- 3) когнитивно-поведенческой
- 4) интерперсональной

**ВЕДУЩЕЙ КООРДИНАТОЙ ВТОРИЧНОГО НЕДОРАЗВИТИЯ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КООРДИНАТА**

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

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

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

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВНЕЯДЕРНЫХ ЗОН ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА СОСТОЯНИЕ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

**ПРОБА «КУЛАК-РЕБРО-ЛАДОНЬ» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) динамического праксиса
- 2) пространственного праксиса
- 3) кинестетического праксиса
- 4) безусловных рефлексов

**ПРИМЕРОМ ФОРМИРУЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эксперимент Выготского-Сахарова по исследованию стадий в развитии понятий
- 2) эксперимент М. Эйнсворт по изучению привязанности
- 3) эксперимент Ж. Пиаже для исследования эгоцентризма ребенка
- 4) любой лонгитюд

**К СОСУДИСТЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕ ОТНОСИТСЯ**

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

**СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДОМ НЕПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИИ? В РАЗВИТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА**

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

**ПРОБА Г. ТОЙБЕРА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ**

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

**НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СРЕДНИХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ**

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

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАУЧИВАНИЕ**

- 1) пяти слов
- 2) пяти фигур
- 3) двух предложений
- 4) двух групп по три слова

**МЕТОДИКОЙ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОЦЕНКУ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ И**

## **ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Шкала диссоциации (Е.М. Bernstein, F.W Putnam, 1986) в адаптации В.А. Агаркова, Н.В. Тарабриной
- 2) опросник для изучения копинг-поведения (Е. Heim, 1988)
- 3) методика определения нервно-психической устойчивости, риска дезадаптации в стрессе «Прогноз» (В.Ю. Рыбников)
- 4) Миссисипская шкала для оценки степени выраженности посттравматических стрессовых реакций (Keane et al, 1987, 1988)

## **К МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ПАМЯТИ ОТНОСЯТ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ**

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

## **НАНЕСЕНИЕ САМОПОВРЕЖДЕНИЙ С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ПЕРЕЖИВАЕМОГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) демонстративно-шантажного суицидального поведения
- 2) любых аутоагрессивных действий
- 3) истинного суицидального поведения
- 4) парасуицидального поведения

## **ТРЕТИЙ ЭТАП ПСИХОТЕРАПИИ ЖЕРТВ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) осознание и выражение своих чувств и потребностей
- 2) изменение отношений с другими людьми и понимание, какие из них можно считать здоровыми, а какие нет
- 3) противостояние (прямое или косвенное) насильнику
- 4) осознание всей реальности происходящего

## **В ДИАГНОСТИКЕ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ**

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

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

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

## **РЕГУЛЯТОРНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ**

- 1) премоторных отделов мозга
- 2) префронтальной конвекситальной коры

- 3) постцентральной области
- 4) медиобазальных отделов лобных долей

**ЗАПОЛНЕНИЕ ПРОБЕЛОВ ПАМЯТИ НЕСУЩЕСТВУЮЩИМИ СОБЫТИЯМИ НАЗЫВАЮТ**

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

**К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ РЕАКТИВНЫХ ДЕПРЕССИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) триаду Ясперса
- 2) суточные колебания настроения
- 3) соматическую симптоматику
- 4) повышенное настроение

**ПРИНЦИП ОПОРЫ НА СОХРАННЫЕ ФУНКЦИИ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ ИМЕЕТ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ КОРРЕКЦИИ \_\_\_\_\_ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

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

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

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

**ДЕФИЦИТАРНОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ОТМЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С**

- 1) ранним детским аутизмом
- 2) умственной отсталостью
- 3) задержкой психического развития
- 4) ДЦП

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ О НЕСПОСОБНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО ВО ВРЕМЯ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ ОСОЗНАВАТЬ ФАКТИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР И ОБЩЕСТВЕННУЮ ОПАСНОСТЬ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ИЛИ РУКОВОДИТЬ ИМИ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ СУДУ ПРИМЕНИТЬ**

- 1) ст.21 УК РФ
- 2) ст.22 УК РФ
- 3) ч.1, 2 ст.61 УК РФ
- 4) ч. 3 ст. 20 УК РФ

## **ОДНИМ ИЗ КОМПОНЕНТОВ НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПО «Б.В. ЗЕЙГАРНИК» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) функциональный
- 2) церебральный
- 3) энергетический
- 4) операциональный

## **ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПСИХОЗОВ ИМЕЕТ НАЛИЧИЕ**

- 1) негативизма, оппозиционности
- 2) специфических изменений личности, нарушений мышления
- 3) витального оттенка переживаний
- 4) органических симптомов

## **К МОТИВАМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) экстремальные ситуации и состояния
- 2) объективно неблагоприятные условия жизни
- 3) субъективно значимые переживания и обстоятельства
- 4) кризисные периоды жизни

## **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СОМАТОГНОЗИСА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) пробу «кулак-ребро-ладонь»
- 2) пробу Тойбера
- 3) показ частей тела по речевой инструкции
- 4) тест на определение локализации и латерализации тактильных стимулов

## **ТЕСТ 16РФ КЕТТЕЛЛА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ**

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

## **ОБОБЩЕНИЕ ПО КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫМ ПРИЗНАКАМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ**

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

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

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

4) активной? адаптации к болезни

**ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТВОДИТ ПРИОРИТЕТНУЮ РОЛЬ В ИХ ВОЗНИКНОВЕНИИ \_\_\_\_\_ ФАКТОРАМ**

- 1) только социальным
- 2) социальным и внутриличностным
- 3) биологическим
- 4) только внутриличностным

**К КАКОМУ КЛАССУ ФЕНОМЕНОВ ВОСПРИЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ СИНЕСТЕЗИИ?**

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

**РАССТРОЙСТВОМ ВОСПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) афазия
- 2) агнозия
- 3) дереализация
- 4) амбигуэнтность

**В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА ПРИ ВНУТРЕННЕМ НЕСОГЛАСИИ ЧЕЛОВЕКА ЕГО ПОВЕДЕНИЕ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖИДАНИЯМ ГРУППЫ, ГОВОРЯТ О**

- 1) негативизме
- 2) одобрении
- 3) уступчивости
- 4) альтруизме

**МЫШЛЕНИЕ ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ БЕДНОСТЬЮ**

- 1) абстрактных понятий
- 2) смысловой стороны
- 3) чувственной стороны
- 4) побуждения

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

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

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

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

4) витальным потребностям

**ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СЕНСОРНОЙ АФАЗИЕЙ САМОЙ ПРОСТОЙ ПРОБОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОНИМАНИЕ**

- 1) переносного смысла метафор и пословиц
- 2) инструкций
- 3) парадоксальных вопросов
- 4) логико-грамматических конструкций

**БЕЗУСЛОВНОЕ ПОЗИТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К КЛИЕНТУ ПО К. РОДЖЕРСУ ОЗНАЧАЕТ**

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

**ПРИЗНАНИЕ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ВМЕНЯЕМЫМИ ВОЗМОЖНО ПРИ**

- 1) наличию выраженных изменений личности
- 2) кататонической форме шизофрении
- 3) многолетнем характере ремиссии
- 4) шизофрении в форме психоза

**К ОСНОВНЫМ ПРОБЛЕМАМ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ В РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ ДО 7 ЛЕТ ОТНОСЯТ**

- 1) слишком большое количество методик психологической диагностики
- 2) недостаточность научно обоснованных и апробированных методик
- 3) отсутствие квалифицированных психологов в работе с маленькими детьми
- 4) психические особенности маленьких детей

**ГИПОТИМИЯ, УТРАТА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕЗОНАНСА, БОЛЕЗНЕННОЕ БЕСЧУВСТВИЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НАЛИЧИИ**

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

**В ПАТОПСИХОЛОГИИ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ИЛИ НЕПОЛНОЦЕННОСТЬ ПСИХИЧЕСКИХ (ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ) ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ПО СРАВНЕНИЮ С НОРМОЙ ИЛИ С ПРЕМОРБИДНЫМ СОСТОЯНИЕМ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) инверсией
- 2) расстройством
- 3) дефектом
- 4) распадом

**ЭТАПОМ, СЛЕДУЮЩИМ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЭКСПЕРТИЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обработка и анализ полученной информации

- 2) разработка и реализация психокоррекционных мероприятий
- 3) оценка психологического аспекта реабилитационного потенциала личности
- 4) составление итогового заключения экспертной комиссии

### **ДЛЯ АНАЛИЗА СПЕЦИФИКИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ У ПОДРОСТКОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

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

### **К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ**

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

### **СУЩНОСТЬЮ СПОНТАННОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **К ПРЕДМЕТУ ИЗУЧЕНИЯ ПАТОПСИХОЛОГИИ ОТНОСЯТ**

- 1) структуру нарушений высших психических функций
- 2) симптомы психических расстройств мозга
- 3) локальные поражения головного мозга
- 4) строение головного мозга

### **ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВТОРИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ФОРМИРУЕТСЯ СИНДРОМ**

- 1) амузии
- 2) сенсорной афазии
- 3) нарушения речевой регуляции деятельности
- 4) дископии-дисграфии

### **РОЛЬ ЛИЧНОСТНЫХ ФАКТОРОВ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ОТЧЕТЛИВО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

- 1) формировании внутренней картины болезни
- 2) нетипичной картине расстройства
- 3) изменении общей психической активности
- 4) связи начала заболевания с психогенными факторами

## **ВПЕРВЫЕ КЛАССИЧЕСКИЙ СИНДРОМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» БЫЛ ОПИСАН ПРИ**

- 1) врожденном недоразвитии мозолистого тела
- 2) частичном или полном рассечении мозолистого тела
- 3) инфарктах мозжечка
- 4) опухлях третьего мозгового желудочка

## **НИЖНЕТЕМЕННОЙ СИНДРОМ НЕ ВКЛЮЧАЕТ**

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

## **НЕДОСТУПНОСТЬ ОБОБЩЕНИЙ ВЫСОКОГО УРОВНЯ, ТРУДНОСТИ ОБУЧЕНИЯ И НИЗКИЙ УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СИМПТОМОКОМПЛЕКСЕ**

- 1) психогенно-психотическом
- 2) шизофреническом
- 3) аффективно-эндогенном
- 4) олигофреническом

## **ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СЛАБО ИЛИ УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННОЕ ОТСТАВАНИЕ В РЕЧЕВОМ РАЗВИТИИ И ГРУБОЕ СНИЖЕНИЕ ОБУЧАЕМОСТИ ИЗ-ЗА ЗАТРУДНЕНИЙ ФОРМИРОВАНИЯ НОВЫХ НЕРВНЫХ СВЯЗЕЙ НАБЛЮДАЮТ ПРИ**

- 1) синдроме Аспергера
- 2) задержке психического развития церебрально-органического генеза
- 3) легкой степени умственной отсталости
- 4) общем недоразвитии речи

## **В КОНЦЕПЦИИ РЕСОМАТИЗАЦИИ-ДЕСОМАТИЗАЦИИ М.ШУРА СОМАТИЧЕСКОЕ РЕАГИРОВАНИЕ ПРОИСХОДИТ В СВЯЗИ С**

- 1) недоразвитием нервной системы
- 2) недоразвитием речи
- 3) регрессией
- 4) сочетанием физиологических и психологических факторов

## **ПОД ОБЪЕКТОМ СУПЕРВИЗИИ ПОНИМАЮТ**

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

## **НОВООБРАЗОВАНИЕ СОЗНАНИЯ, ЧЕРЕЗ КОТОРОЕ ПОДРОСТОК СРАВНИВАЕТ СЕБЯ С**

**ДРУГИМИ, НАХОДИТ ОБРАЗЦЫ ДЛЯ УСВОЕНИЯ И СТРОИТ СВОИ ОТНОШЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ (ПО Д.Б. ЭЛЬКОНИНУ)**

- 1) общение
- 2) самопознание
- 3) чувство взрослости
- 4) самооценка

**ЕСЛИ В ХОДЕ ПРОИЗВОДСТВА КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОБНАРУЖИЛОСЬ, ЧТО СЛЕДОВАТЕЛЕМ НЕ ПРЕДОСТАВЛЕНА МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО, В КОТОРОЙ СОДЕРЖАТСЯ СВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПРЕДМЕТУ ДАННОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЭКСПЕРТЫ ВПРАВЕ**

- 1) обратиться к лицу (органу), назначившему экспертизу, с ходатайством о предоставлении требуемых им для исследования документов
- 2) самостоятельно запросить медицинскую документацию, отразив это обстоятельство в своем заключении
- 3) с разрешения следователя запросить медицинскую документацию, но только через руководителя своего учреждения
- 4) с разрешения следователя самостоятельно запросить медицинскую документацию, если известно в каком учреждении она находится

**ПО ПЕРЛЗУ, ГНЕВ ОТНОСИТСЯ К ВИДУ**

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

**НАРУШЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ БУКВ НАСТУПАЕТ ПО МНЕНИЮ А.Р. ЛУРИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ**

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

**НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ЛИЦ С ОРГАНИЧЕСКИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ИМЕЕТ**

- 1) дефицитарная симптоматика
- 2) длительность заболевания
- 3) наличие психозов в анамнезе
- 4) продуктивная симптоматика

**СУПЕРВИЗОР, КОТОРЫЙ ОБРАЩАЕТ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ НА ЧУВСТВА И ЗАЩИТЫ ПСИХОТЕРАПЕВТА, ПОощряет ЕГО К РЕФЛЕКСИИ, ВЫПОЛНЯЕТ РОЛЬ**

- 1) эксперта
- 2) консультанта
- 3) учителя

4) фасилитатора

### **К ОСНОВАНИЮ ДЛЯ ОТМЕНЫ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА ОТНОСЯТ**

- 1) купирование продуктивной психопатологической симптоматики при хорошей переносимости психофармакотерапии
- 2) улучшение когнитивных функций с восстановлением способности больного руководить своими действиями, приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их
- 3) повышение общей и двигательной активности с восстановлением способности больного руководить своими действиями, приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их
- 4) излечение или стойкое улучшение психического состояния больного

### **ПОД ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНОЙ ПОНИМАЮТ**

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

### **НОВООБРАЗОВАНИЕМ МЛАДШЕГО ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **АПАТО-АБУЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ В КЛИНИКЕ**

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

### **САМОВНУШЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) гештальт-терапии
- 2) суггестивной психотерапии
- 3) суппортивной терапии
- 4) интегративной психотерапии

### **ДЕРЖАНИЕ ГОЛОВКИ ВОЗНИКАЕТ У МЛАДЕНЦА В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

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

**ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, КОМОРБИДНОЙ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ПОВЫШАЕТСЯ РИСК**

- 1) социального дрейфа
- 2) виктимного поведения
- 3) криминальной агрессии
- 4) суицидальных действий

**ДЕПРЕССИВНЫЕ И ДЕПРЕССИВНО-БРЕДОВЫЕ СОСТОЯНИЯ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

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

**ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ «ЧИКАГСКОЙ СЕМЕРКИ» (ПО АЛЕКСАНДЕРУ), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наркомания
- 2) переедание
- 3) нейродермит
- 4) нервная анорексия

**ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ПСИХИАТРИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНЫМ ЭПИЛЕПСИЕЙ С/СО**

- 1) полиморфными пароксизмальными расстройствами, поддающимися лечению
- 2) выраженными изменениями личности с эксплозивностью, вспыльчивостью
- 3) незначительными нарушениями поведения
- 4) снижением способности к планированию и прогнозированию поступков и их последствий

**ЛИЧНОСТЬ ТЕРАПЕВТА САМА ПО СЕБЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ РАБОЧИМ ИНСТРУМЕНТОМ В \_\_\_\_\_ НАПРАВЛЕНИИ**

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

**К МИШЕНЯМ ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПСИХОТИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) коррекцию отношения к болезни
- 2) повышение уровня требований к пациенту
- 3) внутриличностные конфликты
- 4) повышение эмоциональной экспрессии

**ПОД ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СТРЕССОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) расстройство настроения, для которого характерны напряжённость и тоскливо-злобная раздражительность, достигающая взрыва гнева с агрессивностью

- 2) состояния эмоциональной напряженности и тревоги, возникающие в ответ на фрустрирующие обстоятельства, превышающие индивидуальные возможности адаптации личности
- 3) трудные жизненные ситуации, требующие актуализации психологических ресурсов личности
- 4) комплекс психофизиологических реакций в ответ на любое воздействие внешней среды

### **ОБОБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СТРОИТСЯ НА ОСНОВЕ**

- 1) соотнесения количественных данных с нормативными показателями
- 2) выявления патопсихологического синдрома
- 3) сопоставления результатов с эталоном
- 4) установления повторяющихся ошибок в различных пробах

### **К ПРИЕМАМ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК НЕ ОТНОСИТСЯ ПРИЕМ**

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

### **НАРУШЕНИЕ ТОНКИХ АРТИКУЛЯТОРНЫХ ДВИЖЕНИЙ ВЫЯВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) пробы на конструктивный праксис
- 2) пения (чтения хорошо знакомых стихов)
- 3) пробы на оральный праксис
- 4) пробы на показ картинок по слову-наименованию

### **ИНСТРУКЦИЯ ИСПЫТУЕМОМУ: «ЕСЛИ Я ВАМ ПОКАЗЫВАЮ КУЛАК, ТО ВЫ МНЕ – ПАЛЕЦ И НАОБОРОТ», ЯВЛЯЕТСЯ ИНСТРУКЦИЕЙ ДЛЯ ПРОБЫ**

- 1) на праксис позы пальцев
- 2) на моторную память
- 3) реципрокная координация
- 4) реакция выбора

### **РАЗДЕЛ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ, НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) тифлопсихология
- 2) сурдопсихология
- 3) олигофренопедагогика
- 4) психология развития

### **ГЛАВНОЙ ЧЕРТОЙ ЛАБИЛЬНОГО ТИПА АКЦЕНТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) крайняя изменчивость настроения
- 2) чувство собственной неполноценности
- 3) тревожная мнительность

4) повышенная утомляемость

**КАКОЙ МЕХАНИЗМ ЗАБЫВАНИЯ ИМЕЕТ ПО ПРЕИМУЩЕСТВУ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР?**

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

**КОНТРПЕРЕНОС В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ И ПСИХОТЕРАПИИ ПРОЯВЛЯЕТ СЕБЯ В ПОВЕДЕНИИ КОНСУЛЬТАНТА**

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

**НАРУШЕНИЕ УЗНАВАНИЯ СТИМУЛОВ РАЗЛИЧНЫХ МОДАЛЬНОСТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИК ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) праксиса
- 2) восприятия
- 3) внимания
- 4) мышления

**МЕТОД РАБОТЫ С ГРУППОВОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ, ОСОБО ОРГАНИЗОВАННОЙ И ЧЕТКО СТРУКТУРИРОВАННОЙ С ЛЮДЬМИ, СОВМЕСТНО ПЕРЕЖИВШИМ КАТАСТРОФУ ИЛИ ТРАГИЧЕСКОЕ СОБЫТИЕ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) брифингом
- 2) дебрифингом
- 3) групповым инструктажем
- 4) групповым мониторингом

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

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

**НАЧАЛО ИСТЕРИЧЕСКОГО ПРИПАДКА СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- 1) сонливостью
- 2) возбуждением
- 3) заторможенностью
- 4) аурой

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ХОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РЕБЁНКА, ДОЛЖНЫ**

- 1) быть увлекательными
- 2) учитывать возраст
- 3) быть обучающими
- 4) быть авторскими

**ВРЕМЕННОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ ГИПЕРТРОФИРОВАННОГО СТРАХА С НЕРЕГУЛИРУЕМЫМ ПОВЕДЕНИЕМ ЛЮДЕЙ, ИНОГДА С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ САМОКОНТРОЛЯ, НЕСПОСОБНОСТЬЮ РЕАГИРОВАТЬ НА ПРИЗЫВЫ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) ступором
- 2) тревогой
- 3) депрессией
- 4) паникой

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

- 1) шизоидным
- 2) параноидным
- 3) ананкастным
- 4) пограничным

**РАЗЛИЧНЫЕ ВАРИАНТЫ ГЕМИАНОПСИЙ НЕ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

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

**ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ ПЕРВИЧНЫХ ПОЛЕЙ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОРЫ ВОЗНИКАЮТ**

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

**ПРИ УГЛУБЛЕННОМ ИЗУЧЕНИИ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА И ЕГО СИСТЕМЫ ОТНОШЕНИЙ В ПРОЦЕССЕ БЕСЕДЫ ПСИХОЛОГ ПРОСИТ ОБСЛЕДУЕМОГО СООБЩИТЬ НЕ О СВОИХ СОБСТВЕННЫХ ПЕРЕЖИВАНИЯХ, А ИНТЕРПРЕТИРОВАТЬ ЧУВСТВА И ПРЕДСКАЗАТЬ ДЕЙСТВИЯ ВООБРАЖАЕМОГО ПЕРСОНАЖА. КАК ОБОЗНАЧАЕТСЯ ЭТОТ ТИП ВОПРОСОВ?**

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

**СУРДОПСИХОЛОГИЯ – ЭТО ОБЛАСТЬ, ЗАНИМАЮЩАЯСЯ ИЗУЧЕНИЕМ ДЕТЕЙ**

- 1) умственно-отсталых
- 2) немых

- 3) глухих
- 4) одаренных

### **СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ**

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

### **ВИСКОНСИНСКИЙ ТЕСТ СОРТИРОВКИ КАРТОЧЕК ИССЛЕДУЕТ**

- 1) произвольные движения и действия
- 2) внимание
- 3) эмоции
- 4) поведение

### **ПРОСТАЯ ФОРМА СУМЕРЕЧНОГО ПОМРАЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) бредом, зрительными и слуховыми галлюцинациями
- 2) дисфорическим состоянием
- 3) автоматизированными действиями, полной амнезией
- 4) депрессивным состоянием

### **ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) выявить у здоровых лиц особенности психической деятельности и личности, указывающие на повышенный риск возникновения некоторых психических и поведенческих расстройств
- 2) уточнить структуру и степень выраженности нарушений психической деятельности
- 3) определить место и уровень локализации поражения центральной нервной системы
- 4) определить степень отставания психического развития ребенка от возрастной нормы

### **К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) произвольность
- 2) полисенсорность
- 3) этническую специфичность
- 4) условность

### **ПРОБА ТОЙБЕРА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ СИМПТОМЫ ЛЕВОСТОРОННЕГО ИГНОРИРОВАНИЯ В \_\_\_\_ СФЕРЕ**

- 1) моторной
- 2) зрительной
- 3) тактильной
- 4) слуховой

### **ЕСЛИ ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ ПОСТРОЕНЫ ПО ТИПУ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ, ТО ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО**

## **ПСИХИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ**

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

## **ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НА РАННИХ ЭТАПАХ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) трудности в переводе взора
- 2) нарушение «фоновых» компонентов произвольных движений
- 3) микрографии в письме и рисунке
- 4) снижение «энергетического» обеспечения психической деятельности

## **ПОВЫШЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) гипопатией
- 2) гиперстезией
- 3) асимболией
- 4) болевой агнозией

## **ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОИ?СТВО ОТНОСЯТ К РАССТРОЙСТВАМ**

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

## **ПРОТИВ РЕКОМЕНДАЦИИ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О НЕВМЕНЯЕМОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- 1) патологическое просоночное состояние
- 2) brutальные эксплозивные вспышки агрессии
- 3) фрагментарность восприятия и ориентировки
- 4) факт, что сразу после совершения акта агрессии подэкспертные пытаются оказать помощь потерпевшим

## **ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ НИЖНЕ-ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ СИНДРОМОВ**

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

## **С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИКИ «КРАСНО-ЧЕРНЫЕ ТАБЛИЦЫ ГОРБОВА» ИЗУЧАЮТ \_\_\_\_\_ ВНИМАНИЯ**

- 1) концентрацию
- 2) переключаемость
- 3) объем
- 4) распределение

## **К ЭЛЕМЕНТАРНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гемипарез
- 2) недифференцированность движений (т.н. «рука-лопата»)
- 3) патологические синкинезии
- 4) тремор

## **ПОД ТЕЛЕСНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ**

- 1) сочетание биопсихосоциальных аспектов телесного бытия субъекта в физическом мире
- 2) рассмотрение тела как физического объекта, лишённого субъектности, духовности
- 3) отношение к внешнему телу, связанное с его функционированием, восприятием
- 4) восприятие своего тела равного организму как его объективному, физическому корреляту

## **НА ДИАГНОСТИКУ ПЕРЕКЛЮЧАЕМОСТИ ВНИМАНИЯ ПРИЦЕЛЬНО НАПРАВЛЕН ТЕСТ**

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

## **В ПСИХОЛОГИИ ПОД ТЕРМИНОМ «ГЕТЕРОХРОННОСТЬ» ПОНИМАЮТ**

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

## **ПРОЦЕСС ЛУЧШЕГО ЗАПОМИНАНИЯ НЕЗАВЕРШЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ ПО СРАВНЕНИЮ ЗАВЕРШЕННЫМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) законом Вебера – Фехнера
- 2) эффектом края
- 3) эффектом Зейгарник
- 4) законом Эббингауза

## **ДЕЗИНТЕГРАТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ПРИ КОТОРОМ ПОСЛЕ ПЕРИОДА НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПРОГРЕССИРУЕТ СЛАБОУМИЕ, НАЗЫВАЮТ СИНДРОМОМ**

- 1) Каннера
- 2) Аспергера
- 3) Эдвардса
- 4) Ретта

## **РЕБЕНОК ПРОЯВЛЯЕТ ПОВЕДЕНИЕ ПРИВЯЗАННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННО**

- 1) после 12 месяцев
- 2) в 3 месяца
- 3) в первый месяц жизни
- 4) в 7 месяцев

## **АКТИВНОЕ АДАПТИВНОЕ КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЕ КАК ЗАДАЧА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ПРИ АДДИКЦИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) преобладанием мотивов достижения успеха
- 2) преобладанием стратегий избегания неудач
- 3) использованием инфантильных копинг-стратегий
- 4) низкой осознаваемостью стрессорного воздействия

## **ИНФАРКТ МИОКАРДА НАЗЫВАЮТ БОЛЕЗНЬЮ**

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

## **ПОД МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ВНИМАНИЯ ПОНИМАЮТ РАССТРОЙСТВА**

- 1) разномодальных форм внимания
- 2) произвольного внимания
- 3) внимания в пределах одной модальности
- 4) произвольного внимания

## **ЗАЩИТНЫИ? ПСИХОЛОГИЧЕСКИИ? МЕХАНИЗМ ВЫТЕСНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ**

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

## **ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) профилактику зависимости от психоактивных веществ у лиц, уже испытавших на себе их влияние
- 2) медикаментозное лечение
- 3) предупреждение зависимости от психоактивных веществ
- 4) психотерапевтическую помощь

## **ПРОБЫ НА НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ЗАПОМИНАНИЕ РЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ВЫЯВЛЯЮТ НАИБОЛЕЕ ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ**

- 1) мозжечка
- 2) заднелобных отделов мозга
- 3) левого полушария
- 4) правого полушария

## **ТЕСТ М. ЛЮШЕРА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ**

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

4) импрессивных

### **ДЛЯ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ МЕДИОБАЗАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА НЕ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) нарушения сознания
- 2) нарушения внимания
- 3) эмоциональные расстройства
- 4) нарушения музыкального слуха

### **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КИНЕТИЧЕСКОГО ПРАКСИСА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРОБУ НА**

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

### **ГЛАВНОЙ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБЛЕМА**

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

### **АСТЕРЕОГНОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВАРИАНТОВ**

- 1) кинестетической апраксии
- 2) зрительно-пространственной агнозии
- 3) тактильной агнозии
- 4) слуховой агнозии

### **ЦЕЛЮ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ГРУПП РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКА**

- 1) индивидуально-типологическая
- 2) топическая
- 3) клинко-нозологическая (дифференциальная)
- 4) аномалий развития

### **ЭФФЕКТ Б.В. ЗЕЙГАРНИК НАЗЫВАЮТ ЭФФЕКТОМ**

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

4) плацебо

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

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

**В СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГИИ СРЕДИ ТИПОВ ДИНАМИКИ КОНФЛИКТОВ ВЫДЕЛЯЮТ**

- 1) комплексные-единичные
- 2) тормозные-активирующие
- 3) первичные-вторичные
- 4) рациональные-эмотивные

**РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ДОСТИГАЕТСЯ**

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

**СОГЛАСНО ТЕОРИИ А. МАСЛОУ, НЕВРОЗЫ ВОЗНИКАЮТ В СВЯЗИ С**

- 1) часто возникающими межличностными конфликтами
- 2) конфликтом между влечением и сознанием
- 3) неудовлетворенностью базовых потребностей
- 4) врожденной слабостью нервной системы индивидов

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) самостоятельным направлением теоретических исследований и практической деятельности в клинической психологии
- 2) одной из фундаментальных теорий клинической психологии
- 3) разделом психиатрии
- 4) разделом неврологии

**ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ, АСОЦИАЛЬНЫЕ ПОСТУПКИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, КОТОРЫЕ СКЛАДЫВАЮТСЯ В УСТОЙЧИВЫЙ СТЕРЕОТИП ДЕЙСТВИЙ, НАРУШАЮЩИХ ПРАВОВЫЕ НОРМЫ, НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ ПОВЕДЕНИЕМ**

- 1) оппозиционным
- 2) девиантным
- 3) криминальным
- 4) делинквентным

**К «ЗАОСТРЕННЫМ» ЧЕРТАМ ХАРАКТЕРА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) нормальные
- 2) акцентуированные

- 3) патологические
- 4) психопатологические

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ВЕРБАЛЬНО-ЛОГИЧЕСКОГО ИНТЕЛЛЕКТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) решение арифметических задач
- 2) задание «Четвертый лишний»
- 3) задание на понимание пословиц и поговорок
- 4) кубики Кооса

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

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

**ТРУДНОСТИ АРТИКУЛЯЦИИ ЗВУКОВ РЕЧИ ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЙ КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО ЗВЕНА РЕЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

**«ДОСКИ СЕГЕНА» – ЭТО МЕТОДИКА**

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

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

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

**ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДСТВОВАННОЙ ПАМЯТИ, МЫШЛЕНИЯ И ЛИЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИКА**

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

### **ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение регулирующей функции речи
- 2) дефицит фонематического слуха
- 3) сужение объема слухоречевого восприятия и памяти
- 4) нечеткость произнесения звуков

### **НАРУШЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ СУЖДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПРОТЕКАЮТ В РАЗНЫХ ПЛОСКОСТЯХ, НАЗЫВАЮТ**

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

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

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

### **ПРИ ПОРАЖЕНИИ МЕДИАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) повышенной тормозимостью следов под влиянием интерферирующих воздействий
- 2) нарушениями избирательности воспроизведения
- 3) модальной неспецифичностью
- 4) модальной специфичностью

### **СОГЛАСНО ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ПСИХИКИ, РОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА**

- 1) помогает взрослому быть отзывчивым к нуждам младенца
- 2) актуализирует у взрослого собственный детский опыт, в том числе и травматический
- 3) помогает улучшить отношения с собственными родителями
- 4) не влияет на психическое функционирование взрослого

### **СОГЛАСНО МЕТОДУ КЛАССИЧЕСКОГО ОБУСЛОВЛИВАНИЯ ПОДКРЕПЛЯЕТСЯ**

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

### **ОБЪЕКТОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЬНЫЕ**

- 1) онкологическими заболеваниями
- 2) невралгиями
- 3) психическими расстройствами
- 4) психосоматическими реакциями

**НОСИТЕЛЕМ МОРАЛЬНО-НРАВСТВЕННЫХ УСТАНОВОК И ЦЕННОСТЕЙ ПО ФРЕЙДУ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**СОЧЕТАНИЕ ИМПУЛЬСИВНОСТИ (РАСТОРМОЖЕННОСТИ) И РИГИДНОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ В**

- 1) префронтальных лобных отделах
- 2) медиальных отделах височных долей
- 3) медиальных отделах лобных долей
- 4) базальных отделах лобных долей

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

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

**ДЛЯ КАКОГО СОСТОЯНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОДДЕРЖИВАТЬ РАЗГОВОР О ЧУВСТВАХ ПОСТРАДАВШЕГО?**

- 1) плач
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) истерика
- 4) агрессивное поведение

**ТИП ЛИЧНОСТИ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ СТРЕМЛЕНИЕ БЫТЬ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ ГРУППЫ, ЭКСЦЕНТРИЧНОСТЬ, СКЛОННОСТЬ К ФАНТАЗИЯМ, ЯРКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ФАНТАЗИЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) демонстративным
- 2) педантичным
- 3) застревающим
- 4) возбудимым

**НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА АКТИВНОГО ПРОТЕСТА У ПОДРОСТКОВ ВЫРАЖАЕТСЯ**

- 1) повышенной внушаемостью
- 2) задержкой психического развития
- 3) склонностью к фантазированию
- 4) патологическим агрессивным поведением

**ЗАПЕЧАТЛЕНИЕМ В ПАМЯТИ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИЗНЕННО ВАЖНОГО**

## **ОБЪЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

## **ВО ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЕ БОЛЕЗНИ ПО В.В. НИКОЛАЕВОЙ ПРИНЯТО ВЫДЕЛЯТЬ КОМПОНЕНТЫ**

- 1) медицинский, психологический и социальный
- 2) возрастной, половой, нозологический и культурный
- 3) болезненный (объективный) и индивидуально-психологический (субъективный)
- 4) чувственный, эмоциональный, интеллектуальный и мотивационный

## **СОСТАВ РАССМАТРИВАЕМЫХ ПРЕСТУПНЫХ ДЕЯНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- 1) объекта преступления
- 2) проективной стороны преступления
- 3) субъекта защиты
- 4) классификации статьи

## **ПРИ ПОМОЩИ ТЕСТА НА УЗНАВАНИЕ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА НЕЙРОПСИХОЛОГ ИССЛЕДУЕТ**

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

## **ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ФОРМИРУЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

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

## **ТЕРМИНОМ «АГРАФИЯ» ОБОЗНАЧАЮТ НАРУШЕНИЯ**

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

## **В СТРУКТУРЕ ДЕФЕКТА ПО Л.С. ВЫГОТСКОМУ ВЫДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) эндогенные и экзогенные факторы
- 2) первичная и вторичная выгода
- 3) продуктивные и негативные расстройства
- 4) первичные и вторичные симптомы

**ПОД ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЗЕРКАЛОМ В КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ К. РОДЖЕРСА ИМЕЕТСЯ В ВИДУ**

- 1) слияние
- 2) ретрофлексия
- 3) рефлексия
- 4) конfluэнция

**ПОВТОРНАЯ РЕЧЬ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВИДОВ**

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

**АГОРАФОБИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАВЯЗЧИВЫЙ СТРАХ**

- 1) замкнутых помещений
- 2) открытых пространств
- 3) высоты
- 4) гор

**К ЗАЩИТНЫМ МЕХАНИЗМАМ ЛИЧНОСТИ ПСИХИКИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ОТНОСЯТ**

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

**ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПИИ В ДИНАМИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

**ОГРАНИЧЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ В ОСНОВНОМ**

### **ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) характерологических особенностей
- 2) уровня возрастного развития
- 3) направленности личности
- 4) темперамента

### **ПРОЦЕСС ДЛИТЕЛЬНОГО ОГРАНИЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ РЕБЁНКА НАЗЫВАЮТ**

- 1) депривацией
- 2) деперсонализацией
- 3) деменцией
- 4) девиацией

### **ЦЕЛЮ НАРРАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) навязчивость
- 2) функциональный паралич
- 3) компульсия
- 4) физическая утомляемость

### **ТИПОМ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА, КОТОРОМУ СВОЙСТВЕН ПОВЫШЕННЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ПОД РЕТРОАКТИВНОЙ ИНТЕРФЕРЕНЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) негативное влияние запоминаемого материала на эффективность сохранения ранее заученного
- 2) результат забывания запоминаемого материала
- 3) негативное влияние ранее заученного материала на эффективность запоминания последующего
- 4) результат реминисценции

### **«ЯДРО» СИНДРОМА СИМУЛЬТАННОЙ АГНОЗИИ СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) нарушения цветоразличения
- 2) нарушения предметного гнозиса
- 3) симптомы сужения полей зрения

4) симптомы сужения объема зрительного восприятия

**ПРОСТРАНСТВЕННАЯ АПРАКСИЯ (ИЛИ АПРАКТОАГНОЗИЯ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) теменно-затылочных отделов
- 2) затылочных отделов
- 3) стриопаллидарной системы
- 4) заднелобных отделов

**ДЛИТЕЛЬНОЕ И СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ, ИЗУЧЕНИЕ ОДНИХ И ТЕХ ЖЕ ЛЮДЕЙ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ АНАЛИЗИРОВАТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ЖИЗНЕННОГО ПУТИ И НА ОСНОВЕ ЭТОГО ДЕЛАТЬ ОПРЕДЕЛЁННЫЕ ВЫВОДЫ, ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ \_\_\_\_\_ ИССЛЕДОВАНИЕМ**

- 1) комплексным
- 2) пилотажным
- 3) лонгитюдным
- 4) сравнительным

**ТИП ЛИЧНОСТИ, НАИБОЛЕЕ СКЛОННЫЙ К ДЕМОНСТРАТИВНЫМ СУИЦИДАМ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) истерическим
- 2) параноидным
- 3) шизоидным
- 4) уклоняющимся

**ПОД ГНОЗИСОМ ПОНИМАЮТ КОГНИТИВНУЮ ФУНКЦИЮ, КОТОРАЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) обмен информацией, построение и осуществление программы действий
- 2) анализ и обработку данных
- 3) восприятие информации
- 4) запоминание и хранение

**ПЕРВИЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) никотиновая/ алкогольная/ медикаментозная зависимости
- 2) психосоматические расстройства
- 3) признаки профессионального выгорания
- 4) острые стрессовые реакции

**ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

**ЧАСТИЧНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОБЩИХ ГРАНИЦ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ПОСЛЕ ЕГО РОЖДЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ МЕХАНИЗМОВ ИМПРИНТИНГА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) сепарационной тревогой
- 2) бондингом
- 3) материнским инстинктом
- 4) биологической связью «мать-дитя»

**ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, НЕ ИСКЛЮЧАЮЩЕЕ  
ВМЕНЯЕМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВОМ**

- 1) учитываемым судом при назначении условного срока наказания
- 2) отягчающим наказание
- 3) смягчающим наказание
- 4) не влияющим на назначение наказания

**ЗАДАНИЕ НА СООТНЕСЕНИЕ ЗВУКА С ГРАФЕМОЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ  
ДИАГНОСТИКЕ**

- 1) оптических форм алексий и аграфий
- 2) дермоалексии
- 3) буквенной агнозии
- 4) афазий

**К КЛИНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК ПОВТОРНОГО ОБЩЕСТВЕННО  
ОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДЭКСПЕРТНОГО, ОТНОСЯТ**

- 1) низкий уровень образования
- 2) воспитание по типу гипоопеки
- 3) перенесенное в детском возрасте насилие
- 4) импульсивное поведение

**ИЗОБРАЗИТЕЛЬНАЯ СТАДИЯ ДЕТСКОГО РИСУНКА НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

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

**В РАМКАХ ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕХНИКИ  
ДЛЯ**

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

**ПРИМЕНЯЕТСЯ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ И ОБЛАДАЕТ  
ПРОЕКТИВНЫМ ХАРАКТЕРОМ МЕТОДИКА**

- 1) ММРІ
- 2) «классификация предметов»
- 3) «толкование пословиц»
- 4) «пиктограмма»

## **ПОД СИНДРОМОМ КАННЕРА ПОНИМАЮТ ЧАСТНЫЙ ВАРИАНТ**

- 1) детского аутизма
- 2) детского церебрального паралича
- 3) умственной отсталости
- 4) слепоты

## **АУТИЗАЦИЯ СО СТЕРЕОТИПИЯМИ ОСОБЕННО ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ У**

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

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

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

## **РЕШЕНИЕ ПСИХОЛОГОМ ТОЛЬКО ТЕХ ВОПРОСОВ, ПО КОТОРЫМ ОН ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОСВЕДОМЛЕН, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП**

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

## **НА 1 ГОДУ ЖИЗНИ РЕБЕНОК ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОСВАИВАЕТ ФОРМЫ ОБЩЕНИЯ (ПО М.И. ЛИСИНОЙ)**

- 1) ситуативно-личностную и ситуативно-деловую
- 2) ситуативно-личностную и внеситуативно-познавательную
- 3) ситуативно-деловую и внеситуативно-познавательную
- 4) внеситуативно-познавательную и внеситуативно-личностную

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

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

## **ТЕРМИН «КОРРЕКЦИЯ» БУКВАЛЬНО ОЗНАЧАЕТ**

- 1) лечение
- 2) изучение
- 3) исправление
- 4) тестирование

**ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАТРУДНЕНИЙ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ТРЕБУЕТСЯ**

- 1) замена его клинико-психологическим интервью
- 2) аргументирование отказа от дальнейшего исследования
- 3) углубление анализа экспериментальных данных
- 4) повышение квалификации лица, проводящего исследование

**ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сюжетно-ролевая игра
- 2) учебная
- 3) непосредственно эмоциональное общение со взрослым
- 4) предметно-манипулятивная

**ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПУНКТОМ ЛИЧНОСТНОЙ ДЕГРАДАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

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

**В СТРУКТУРУ ВЕРХНЕТЕМЕННОГО СИНДРОМА ВХОДИТ**

- 1) акалькулия
- 2) соматоагнозия
- 3) семантическая афазия
- 4) кинестетическая апраксия

**ИНСТРУКЦИЯ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА СОДЕРЖИТ ВЫДЕЛЕНИЕ КРИТЕРИЯ, КОТОРЫЙ ДОЛЖЕН ПРИСУТСТВОВАТЬ В РАССКАЗАХ, А ИМЕННО**

- 1) целостность восприятия
- 2) момент
- 3) настоящее
- 4) уровень формы

**ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) методы самоотчета – дневники пациента, опросники приверженности
- 2) беседы с родственниками пациента, наблюдение, экспертное мнение врача
- 3) подсчет неизрасходованных лекарственных препаратов, измерение уровня препаратов в крови пациента
- 4) установку видеонаблюдения за пациентом в домашних условиях

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

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

**К ТИПИЧНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ АЛЕКСИТИМИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение способности к символизации и отсутствие фантазий
- 2) трудности дифференциации эмоциональных и телесных явлений
- 3) трудности в идентификации и описании своих эмоций
- 4) нарушения эмоционально-мотивационной сферы

**ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЙ СИТУАЦИЕЙ ПРИ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) следственная
- 2) доследственная
- 3) предкриминальная
- 4) криминальная

**К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

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

**КОНЦЕПЦИЯ «КОНСТЕЛЛЯЦИИ ЛИЧНОСТНЫХ ЧЕРТ» Ф.ДАНБАР УСТАНОВЛИВАЕТ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ**

- 1) наличием психологического конфликта и нарушениями поведения
- 2) симптомом и уровнем алекситимии
- 3) уровнем тревоги и степенью социальной дезадаптации
- 4) профилем личности и определенным соматическим заболеванием

**НАРУШЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ РЕЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

**ВЫСОКАЯ САМООЦЕНКА, ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ, СКЛОННОСТЬ К ОБРАЗОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ \_\_\_\_\_ ФОРМЫ ПСИХОПАТИЙ**

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

### **НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ ДЕПРЕССИЯМИ ОБНАРУЖИВАЕТ РЯД СИМПТОМОВ, УКАЗЫВАЮЩИХ НА ДИСФУНКЦИЮ**

- 1) 1-го структурно-функционального блока мозга
- 2) 2-го структурно-функционального блока мозга
- 3) 3-го структурно-функционального блока мозга
- 4) 4-го слоя клеток зрительной коры

### **СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ И ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЮ**

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

### **ГНОСТИЧЕСКИЕ СЛУХОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ**

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

### **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СРЕДНЕЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диагностика проблем пациента
- 2) оценка сопротивления пациента
- 3) оценка потребностей и мотивации пациента
- 4) заключение психотерапевтического контракта

### **ПЕРВИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ НАГЛЯДНОГО (КОНСТРУКТИВНОГО) МЫШЛЕНИЯ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ МОЗГА**

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

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

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

### **ТЕОРИЯ «СИМВОЛИЧЕСКОГО ЯЗЫКА ОРГАНОВ» УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО**

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

### **РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА ДО РОЖДЕНИЯ НАЗЫВАЮТ**

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

### **ГРУППОВЫЕ НОРМЫ ПОДДЕРЖИВАЮТСЯ**

- 1) авторитарностью лидера
- 2) оплатой за участие в группе
- 3) ожиданиями членов группы
- 4) групповыми санкциями

### **ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ СИМПТОМЫ**

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

### **ПРИ ГИПОСТЕНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ АСТЕНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) слезливость
- 2) тоскливость
- 3) растерянность
- 4) агрессивность

### **РАССТРОЙСТВО С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ, УСТОЙЧИВЫМИ ОБРАЗЦАМИ НЕОБЩИТЕЛЬНОГО, АГРЕССИВНОГО ИЛИ ВЫЗЫВАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК РАССТРОЙСТВО**

- 1) мотивационное
- 2) личностное
- 3) эмоциональное
- 4) поведенческое

### **В СЛУЧАЕ, КОГДА ВЫ ПОНИМАЕТЕ, ЧТО ВАМ НЕДОСТАТОЧНО РЕСУРСОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ И ВЫ НЕ МОЖЕТЕ СПРАВИТЬСЯ ОДИН, НЕОБХОДИМО**

- 1) обратиться за помощью к коллегам
- 2) попросить помощи у пострадавших
- 3) проанализировать соответствующую литературу

4) сделать перерыв и уйти в сторону

**ПРЕДСТАВИТЕЛИ КОГНИТИВНОГО ПОДХОДА В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ НЕГАТИВНЫХ ЭМОЦИЙ РАССМАТРИВАЮТ**

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

**МЕСТО ИНДИВИДА В СИСТЕМЕ ГРУППОВОЙ ЖИЗНИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ПОНЯТИЕМ**

- 1) значение
- 2) статус
- 3) роль
- 4) смысл

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

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

**К ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ И НАРУШЕНИЯМ РАЗВИТИЯ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ, ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОТОРЫХ У РЕБЕНКА НЕ СВЯЗАНО С ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИЕЙ РАЗВОДА РОДИТЕЛЕЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) вызывающее оппозиционное расстройство
- 2) тревогу, вызванную разлукой родителей
- 3) расстройство адаптации
- 4) умственную отсталость

**КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ НЕ НАПРАВЛЕНА НА ВЫЯВЛЕНИЕ**

- 1) дисфункциональных убеждений
- 2) иррациональных установок
- 3) ошибочных действий
- 4) автоматических мыслей

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

- 1) диссоциативные (конверсионные) расстройства
- 2) расстройства личности и поведения в зрелом возрасте
- 3) стойкие изменения личности, не связанные с травмой головного мозга
- 4) сексуальные расстройства, обусловленные органическими нарушениями

**НАРУШЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТИ В МНЕСТИЧЕСКОЙ СФЕРЕ ПРИ ДИСФУНКЦИИ ПОДКОРКОВЫХ СТРУКТУР МОЗГА С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В**

- 1) заучивании двух групп из трех слов

- 2) непосредственном повторении отдельных бессмысленных слогов
- 3) заучивании двух коротких предложений
- 4) заучивании двух рассказов

**НА КАКОЙ ТИП ОШИБОК УКАЗЫВАЕТ ДАННЫЙ РИСУНОК КУБА?**

- 1) пространственные и проекционные
- 2) пространственные и координатные
- 3) пространственные и структурно-топологические
- 4) регуляторные

**У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ КЛЮЧЕВЫМИ ПРИЗНАКАМИ, НАРУШАЮЩИМИ ПОНИМАНИЕ ХАРАКТЕРА И ЗНАЧЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ СОБЫТИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) изменения личности
- 2) непароксизмальные дисфорические состояния
- 3) частые судорожные припадки
- 4) выраженные когнитивные расстройства

**ПРОБА НА АКТУАЛИЗАЦИЮ (ЭКФОРИЮ) ГЛАГОЛОВ НЕОБХОДИМА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ**

- 1) нарушений понимания обращенной речи
- 2) нарушения понимания логико-грамматических конструкций
- 3) нарушений номинативной функции речи
- 4) аграмматизмов

**С ТРУДОМ ЛОКАЛИЗУЕМЫМИ, НЕПРИЯТНЫМИ (ЧЕРЕЗКО С БОЛЕВЫМ ОТТЕНКОМ), ТЯГОСТНЫМИ ОЩУЩЕНИЯМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) сенестопатию
- 2) синестезию
- 3) парестезию
- 4) соматизацию

**ГРУППОВАЯ ДИНАМИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

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

- 1) все отделы мозга эквипотенциальны, за каждую психическую функцию отвечает весь мозг
- 2) каждая ВПФ локализована в конкретном отдельном участке мозга
- 3) материальной основой ВПФ является весь мозг, но каждый отдел мозга вносит свой специфический вклад в обеспечение ВПФ

4) в отдельных участках мозга локализуются элементарные функции, а ВПФ связаны с работой всего мозга

### **В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ К.Г. ЮНГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕХНИКА**

- 1) самовнушения
- 2) активного воображения
- 3) выявления автоматических мыслей
- 4) обмена ролями

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

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

### **НАРУШЕНИЯ СИМУЛЬТАННОГО (ПРОСТРАНСТВЕННОГО И КВАЗИПРОСТРАНСТВЕННОГО) ВОСПРИЯТИЯ В РЕЧИ НЕЛЬЗЯ ОЦЕНИТЬ ПРИ ПОМОЩИ ПРОБЫ НА**

- 1) понимание конструкций с предлогами
- 2) показ конкретных предметов по названию
- 3) понимание конструкций творительного падежа
- 4) понимание сравнительных конструкций

### **ОПРЕДЕЛЕНИЕ БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО ОТ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ**

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

### **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ВОЗДЕЙСТВИЯ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ НА**

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

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

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

специализированные функции

### **ЭКСПЕРТ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН В СУД В КАЧЕСТВЕ**

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

### **О ТЯЖЕСТИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ АСТЕНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

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

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

- 1) зоны ТРО
- 2) мозжечка
- 3) теменных долей
- 4) лобных долей

### **ФУНКЦИИ ПРИЕМА, ПЕРЕРАБОТКИ И ХРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ МОЗГА**

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

### **ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЗАТЫЛОЧНО-ТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ**

- 1) тактильные агнозии
- 2) нарушения «схемы тела»
- 3) слуховые агнозии
- 4) зрительные агнозии

### **ПОЛНАЯ АМНЕЗИЯ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

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

### **СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОИЗВОДИТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПСИХОЛОГОМ НА ОСНОВАНИИ**

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

4) постановления суда

**СОГЛАСНО ТЕОРИИ А.Р. ЛУРИИ, ПОМИМО МОТОРНЫХ ЗОН КОРЫ, В КОРКОВОЕ ЗВЕНО ДВИГАТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) только постцентральную теменную кору
- 2) только затылочные и теменно-затылочные отделы
- 3) затылочные и теменно-затылочные отделы, премоторные отделы лобной коры
- 4) только премоторные отделы лобной коры

**К ИСТОЧНИКАМ СТРАХА ОТНОСЯТ**

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

**ПЕРЕЖИВАНИЕ РЕБЕНКОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ДИСКОМФОРТА, СВЯЗАННОЕ С ОЖИДАНИЕМ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ, С ПРЕДЧУВСТВИЕМ НЕОПРЕДЕЛЕННОЙ ОПАСНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) стресс
- 2) страх
- 3) тревога
- 4) паника

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) игровая терапия
- 2) лекция врача-психиатра-нарколога
- 3) групповой тренинг
- 4) индивидуальный поведенческий тренинг

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

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

**С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ НЕКОРРЕКТНЫМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) комплексное нарушение психических функций, возникающее при поражении определенных зон мозга и закономерно обусловленное поломкой того или иного фактора
- 2) рядоположенное сочетание нейропсихологических симптомов
- 3) закономерное сочетание нейропсихологических симптомов
- 4) системное расстройство какой-либо психической функции

## **КРАТКОВРЕМЕННОЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ИМЕЮЩЕЕ «ВЗРЫВНОЙ» ХАРАКТЕР, НАЗЫВАЮТ**

- 1) фрустрацией
- 2) физиологическим аффектом
- 3) истерическим неврозом
- 4) реактивным психозом

## **ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ**

- 1) неспособности к абстрагированию
- 2) опоры на слабые или латентные признаки при построении суждений
- 3) выявления аспектов предметов, имеющих личное эмоциональное значение
- 4) снижения обобщения

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

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

## **ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СФЕРА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ОЛИГОФРЕНИИ**

- 1) страдает сильнее, чем интеллект
- 2) более сохранна, чем интеллект
- 3) соответствует норме
- 4) недоразвита в той же степени, что интеллект

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

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

## **СОДЕРЖАТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ ЧУВСТВЕННЫЙ УРОВЕНЬ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ**

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

## **В ОНТОГЕНЕЗЕ РАНЬШЕ ВСЕГО ЗАВЕРШАЕТСЯ СОЗРЕВАНИЕ**

- 1) стриарной коры
- 2) базальных ядер
- 3) глазодвигательных ядер

4) инсулярной коры

**У ОБВИНЯЕМЫХ В СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЮТ ОРГАНИЧЕСКОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С/СО**

- 1) нейросифилисом
- 2) травмой головного мозга
- 3) смешанными заболеваниями
- 4) новообразованием (опухолью) головного мозга

**АНАЛИЗ И СИНТЕЗ РЕЧЕВЫХ ЗВУКОВ У ПРАВШЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

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

**К КОГНИТИВНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ ОТНОСЯТ**

- 1) персеверации
- 2) повышение скорости «потока мыслей»
- 3) резонерство и разноплановость
- 4) патологическую вязкость

**2 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК ОТ 3 ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА ОТДЕЛЯЕТ**

- 1) хиазма
- 2) прозрачная перегородка
- 3) Сильвиева борозда
- 4) борозда Роланда

**СИНДРОМ ГАНЗЕРА В МКБ-10 ОТНОСИТСЯ К РАЗДЕЛУ**

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

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА НАРУШЕНИЯ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КВАЛИФИЦИРУЮТСЯ КАК**

- 1) сенсорная афазия
- 2) дизартрия
- 3) семантическая афазия
- 4) динамическая афазия

**ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЭКСПЕРТНЫЕ ВОПРОСЫ НЕ МОГУТ БЫТЬ РЕШЕНЫ ПРИ**

- 1) проведении освидетельствования
- 2) проведении амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы
- 3) заседании в зале суда
- 4) проведении стационарной судебно-психиатрической экспертизы

### **С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА «Я» ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ**

- 1) экономности
- 2) морально-этическому
- 3) реальности
- 4) удовольствия

### **В ЭКСПЕРИМЕНТАХ А. КАРСТЕН ИССЛЕДОВАЛОСЬ ВЛИЯНИЕ**

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

### **СОСТОЯНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОЙ ИЛИ МНИМОЙ ОПАСНОСТЬЮ, ОХВАТЫВАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА ИЛИ МНОГИХ ЛЮДЕЙ И СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ РЕЗКИМ ОСЛАБЛЕНИЕМ ВОЛЕВОГО САМОКОНТРОЛЯ, Понижением личностной самооценки, сильным чувством страха, подавляющим логическое мышление, называют**

- 1) истерикой
- 2) паникой
- 3) агрессией
- 4) психомоторным возбуждением

### **В РУСЛЕ КАКОГО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ КОНСУЛЬТАНТ ЯВЛЯЕТСЯ АКТИВНОЙ И ДИРЕКТИВНОЙ СТОРОНОЙ, ОН ИСПОЛНЯЕТ РОЛЬ УЧИТЕЛЯ, ТРЕНЕРА, СТРЕМЯСЬ НАУЧИТЬ КЛИЕНТА БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ?**

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

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

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

### **К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ И ДЕМЕНЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие или отсутствие прогрессивности интеллектуальных расстройств
- 2) особенности соматических аномалий
- 3) время (возраст) возникновения слабоумия
- 4) сопутствующие психопатологические расстройства

### **ШИЗОТИПИЧЕСКОЕ ЛИЧНОСТНОЕ РАССТРОЙСТВО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) специфическое расстройство личности
- 2) резидуальную (остаточную) шизофрению
- 3) стойкую ремиссию шизофрении
- 4) инициальный этап шизофрении

### **МЕТОДИКОЙ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОЦЕНКУ СТРЕССОВЫХ СОСТОЯНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) опросник для изучения копинг-поведения (E. Heim, 1988)
- 2) методика «Оценка нервно-психического напряжения» (Т.А. Немчин, 1981)
- 3) Миссисипская шкала для оценки степени выраженности посттравматических стрессовых реакций (Keane et al, 1987, 1988)
- 4) методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана

### **АГНОЗИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ \_\_\_\_\_ МОЗГА**

- 1) первичных, ядерных зон
- 2) передней ассоциативной области
- 3) премоторной области
- 4) вторичных, гностических зон

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТА МЕТОДОМ ПОПЕРЕЧНЫХ СРЕЗОВ ИСПЫТУЕМЫМИ**

- 1) являются очень большие группы людей
- 2) являются группы людей разного возраста единомоментно
- 3) являются только группы монозиготных и дизиготных близнецов
- 4) является одна и та же группа людей в течение длительного времени

### **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИЦЕВОГО ГНОЗИСА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ТАКУЮ МЕТОДИКУ, КАК**

- 1) рисунок лица человека
- 2) узнавание знакомых/известных людей по фотографиям или портретным изображениям
- 3) узнавание пола человека по фотографии или портретному изображению
- 4) узнавание собственного лица пациента на фотографии

### **К ПАРАНОИДНОМУ СИНДРОМУ ОТНОСИТСЯ**

- 1) деперсонализация
- 2) диссоциация
- 3) дереализация
- 4) бред воздействия

### **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) психопатоподобная
- 2) параноидная
- 3) неврозоподобная
- 4) паранойяльная

### **К ЗАДАЧАМ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА ПРИ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ РОДИТЕЛЕЙ ПО ПРОБЛЕМАМ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) осознание родителями недостатков их ребенка

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

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

- 1) регуляторные трудности
- 2) кинетические трудности
- 3) нарушения акустического неречевого гнозиса
- 4) нарушения восприятия музыкальных тонов

**СИМПТОМЫ ПРЕСЫЩЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ**

- 1) изменением отношения личности
- 2) утомлением
- 3) истощаемостью
- 4) отказом больного от работы

**К НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ**

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

**ПОД РЕЧЕВЫМИ АГРАФИЯМИ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЯ ПИСЬМА, КОТОРЫЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ АФАЗИЙ И МЕНЬШЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ**

- 1) самостоятельном письме
- 2) автоматизированном письме упроченных в индивидуальном опыте слов и сокращений
- 3) письме под диктовку
- 4) списывании текста

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

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

**В КОМПЕТЕНЦИЮ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ У ОБВИНЯЕМОГО**

- 1) мотива преступления
- 2) вида умысла
- 3) аффекта
- 4) формы вины

**ТРЕБОВАНИЕМ К МЕТОДАМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПЕРИНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД ОТ**

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

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

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

**КОРРЕКЦИЯ «АВТОМАТИЧЕСКИХ МЫСЛЕЙ И ОБРАЗОВ» ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ**

- 1) психоанализа
- 2) экзистенциальной психотерапии
- 3) когнитивной психотерапии
- 4) поведенческой психотерапии

**ОСТРЫЙ БРЕД В ОТЛИЧИЕ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

**В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА С ВЛИЯНИЕМ СУПЕРЭГО СВЯЗАНА \_\_\_\_\_ ТРЕВОГА**

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

**ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ НЕЙРОДИНАМИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) пониженной истощаемостью
- 2) повышенной истощаемостью
- 3) патологической лабильностью
- 4) патологической инертностью

## **СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ РАЗЛУКА С МАТЕРЬЮ В ВОЗРАСТЕ РЕБЕНКА ДО 5 ЛЕТ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

- 1) укреплению уверенности в себе
- 2) психическим расстройствам эндогенного типа
- 3) формированию базового доверия к миру
- 4) появлению у ребенка сепарационной тревоги

## **АФФЕКТИВНУЮ НАПРЯЖЕННОСТЬ, ГОТОВНОСТЬ К РАЗРУШИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЯМ И ПРОЯВЛЕНИЮ ГНЕВА БЕЗ ВИДИМЫХ ПРИЧИН ОТНОСЯТ К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ДЕТЕЙ С \_\_\_\_\_ ФОРМОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ**

- 1) диспрактической
- 2) дисфорической
- 3) мориоподобной
- 4) дислалической

## **РАССТРОЙСТВО С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ, УСТОЙЧИВЫМИ ОБРАЗЦАМИ НЕОБЩИТЕЛЬНОГО, АГРЕССИВНОГО ИЛИ ВЫЗЫВАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК РАССТРОЙСТВО**

- 1) поведенческое
- 2) гиперкинетическое
- 3) тревожное
- 4) фобическое

## **КРИТЕРИЯМИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) выраженные когнитивные расстройства, дисфорические состояния с импульсивностью, расстройства сферы влечений, пароксизмальные нарушения, прогрессивное течение
- 2) выраженные когнитивные расстройства, дисфорические состояния с импульсивностью, расстройства сферы влечений и пароксизмальные состояния
- 3) когнитивные дисфункции, полиморфные нестойкие расстройства влечений, парциальная личностная незрелость, дисфории непсихотического уровня, эпизодическое течение
- 4) выраженные задержки развития, поведенческие, психопатоподобные, пароксизмальные нарушения, расстройства сферы влечений и спонтанные аффективные колебания

## **ПРОЦЕСС ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ СОХРАННЫХ ФУНКЦИЙ И ЗАМЕЩЕНИ НАРУШЕННЫХ НАЗЫВАЮТ**

- 1) коррекцией
- 2) компенсацией
- 3) абилитацией
- 4) реабилитацией

## **ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ НИЖНЕТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ НАРУШЕНИЯ ТАКТИЛЬНОГО ГНОЗИСА ВОЗНИКАЮТ**

- 1) в обеих руках
- 2) на всех участках тела
- 3) в левой руке
- 4) в правой руке

**ВЕРШИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ РЕЧЬ**

- 1) эгоцентрическая
- 2) автономная
- 3) контекстная
- 4) фразовая

**М. КЛЯЙН ВЫДЕЛЯЛА В ЕДИНОМ КОМПЛЕКСЕ ВЕДУЩИХ ПОБУЖДЕНИЙ ЛЮБВИ И НЕНАВИСТИ ПОЗИЦИЮ**

- 1) параноидно-шизоидную
- 2) маниакальную
- 3) сепарации
- 4) индивидуации

**ДЛЯ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АПРАКСИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) «зеркальные» ошибки в письме
- 2) двигательные персеверации
- 3) трудности выполнения пространственно ориентированных движений
- 4) нарушения пространственных (координатных) представлений

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

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

**ПЛАСТИЧНОСТЬ ПСИХИКИ РЕБЕНКА ТЕМ БОЛЬШЕ, ЧЕМ \_\_\_\_\_ РЕБЕНОК**

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

**ПРОДУКТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

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

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА МЕХАНИЗМОВ СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ (КОПИНГА) НЕ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ**

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

## **НАРУШЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ В ВИДЕ БЕСПЛОДНОГО МУДРСТВОВАНИЯ И ПУСТОГО РАССУЖДАТЕЛЬСТВА НАЗЫВАЮТ**

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

## **К ПЕРВИЧНЫМ СИМПТОМАМ НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ПРЕДМЕТНОГО ГНОЗИСА НЕ ОТНОСЯТ**

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

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ (ПСИХОПАТИЙ) В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) уровень интеллекта
- 2) тотальность проявления патологических черт характера
- 3) относительную стабильность патологических черт характера
- 4) социальную дезадаптацию

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

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

## **ОТВЛЕЧЕНИЕМ ВНИМАНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) произвольное изменение его степени
- 2) произвольное изменение его направленности
- 3) произвольное изменение его объема
- 4) произвольное изменение его направленности

## **ВАЖНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокопрогредиентный характер течения
- 2) длительность бредового состояния

- 3) отсутствие социальной дезадаптации
- 4) аффективная насыщенность бредовых переживаний

**ГОЛОВОНОГ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ИЗОБРАЖЕНИЕМ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ РЕБЕНКА**

- 1) 3 лет
- 2) 1 года
- 3) 5 лет
- 4) 7 лет

**ВНУТРЕННЕЕ СОСТОЯНИЕ РЕБЕНКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ГРОЗЯЩИМ РЕАЛЬНЫМ ИЛИ ПРЕДПОЛАГАЕМОМ БЕДСТВОМ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) истерика
- 2) тревога
- 3) страх
- 4) паника

**ОДНИМ ИЗ УСТАНОВЛИВАЕМЫХ ЭКСПЕРТАМИ ФАКТОРОВ ФОРМИРОВАНИЯ НЕГАТИВНОГО ОТНОШЕНИЯ РЕБЕНКА К ОТДЕЛЬНО ПРОЖИВАЮЩЕМУ РОДИТЕЛЮ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО**

- 1) жестокое обращение
- 2) повторное бракосочетание
- 3) материальное положение
- 4) психическое расстройство

**А. БЭКУ ПРИНАДЛЕЖИТ ТЕРМИН**

- 1) «автоматические мысли»
- 2) «иррациональные установки»
- 3) «ошибочные действия»
- 4) «иррациональные убеждения»

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ НАЧАЛЬНОЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**СИНДРОМ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ**

- 1) правой височной
- 2) левой лобной
- 3) передних отделах левой височной
- 4) задне-верхних отделах левой височной

**ПРИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ К ЮРИДИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ «БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ» ОТНОСЯТ**

- 1) неспособность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания
- 2) неспособность понимать характер и значение совершенных преступником действий и невозможность оказывать сопротивление
- 3) неспособность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими
- 4) наличие у потерпевшего в период совершения в отношении него противоправных действий психического расстройства

**В КАЧЕСТВЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ПОСТОЯННО ИСПОЛЬЗУЕТ ИЗОЛЯЦИЮ \_\_\_\_\_ ТИП ЛИЧНОСТИ**

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

**НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕРЕДНИХ И СРЕДНИХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ НЕ МОГУТ БЫТЬ КОМПЕНСИРОВАНЫ**

- 1) оптимизацией темпа предъявления материала
- 2) смысловой организацией материала
- 3) многократным повторением материала
- 4) опосредствованием запоминания с помощью наглядных образов

**ЯТРОГЕНИЕЙ НАЗЫВАЮТ**

- 1) психическое расстройство, диагностированное пациентом самим у себя без помощи врача
- 2) преувеличение больным какого-либо симптома или болезненного состояния
- 3) синдром эмоционального выгорания у профессионалов, работающих в области медицины
- 4) ухудшение физического или психологического состояния человека, ненамеренно спровоцированное медицинским работником

**НАРУШЕНИЕ ПРОТОПАТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТИПИЧНО ДЛЯ**

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

**САМООЦЕНКА ДОШКОЛЬНИКА В НОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**А. ГЕЗЕЛЛ ИЗВЕСТЕН СВОИМИ РАБОТАМИ ПО**

- 1) оценке детского развития

- 2) детской нейропсихологии
- 3) семейной психотерапии
- 4) этологическому наблюдению

**МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

**В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА МЛАДШЕМУ ШКОЛЬНОМУ ВОЗРАСТУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ СТАДИЯ**

- 1) генитальная
- 2) анальная
- 3) фаллическая
- 4) латентная

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

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

**РАССТРОЙСТВО, КОТОРОЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В «НАСЛОЕНИИ» ОЩУЩЕНИЙ РАЗНЫХ АНАЛИЗАТОРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) конфабуляция
- 2) парафазия
- 3) синестезия
- 4) эхολалия

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

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

4) вытеснение

### **В КАЧЕСТВЕ ПРЕДМЕТА ИЗУЧЕНИЯ В ПСИХОЛОГИИ ТЕЛЕСНОСТИ РАССМАТРИВАЮТ**

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

### **ДИССОЦИАТИВНЫЕ СУДОРОГИ В МКБ-10 ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ**

- 1) психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
- 2) шизофрения, шизотипическое расстройство и бредовые расстройства
- 3) поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами
- 4) невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства

### **ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ В БЕСЕДЕ С РОДИТЕЛЯМИ РЕБЕНКА С НАРУШЕННЫМ РАЗВИТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИИ, КОГДА ПСИХОМОТОРНАЯ АКТИВНОСТЬ НОРМАЛИЗУЕТСЯ, НО НАСТРОЕНИЕ ПАЦИЕНТА ВСЕ ЕЩЕ СНИЖЕНО, СУЩЕСТВУЕТ РИСК**

- 1) прерывания терапии
- 2) нарастания симптоматики
- 3) негативного переноса
- 4) совершения суицида

### **В ОСНОВЕ ФЕНОМЕНА «ПОЛЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ» ЛЕЖАТ**

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

### **СОДЕРЖАНИЕМ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) определение биологических маркеров поведения риска
- 2) выявление наследственной предрасположенности
- 3) формирование функциональной семьи
- 4) создание социально-поддерживающих систем

## **УГОЛОВНО-РЕЛЕВАНТНЫЙ АФФЕКТ У ОБВИНЯЕМОГО ИМЕЕТ \_\_\_\_\_ СТРУКТУРУ**

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

## **НАПРАВЛЕНИЕ ДЛЯ ПОСЕЩЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫДАЁТ**

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

## **ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПИИ В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ГУМАНИСТИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

## **К МЕТОДИКЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ОТНОСЯТ**

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

## **К СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДАМ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИИ? ОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТ**

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

## **К ДИССОЦИАТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ДВИЖЕНИЙ И ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ**

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

## **СТРАДАНИЕ КАК ПУТЬ К ПЕРЕОСМЫСЛЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ**

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

## **УРОВЕНЬ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТА ЛЕЧЕНИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

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

## **К ОДНОМУ ИЗ КРИТЕРИЕВ НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ОТНОСЯТ**

- 1) отставленную или затяжную негативную фазу пубертатного криза с задержанным или асинхронным развитием
- 2) наличие глубоких астенических состояний с истощаемостью психических процессов на фоне дисгармонически протекающего пубертатного криза
- 3) наличие остаточных умеренно выраженных психических нарушений с гипердинамическими расстройствами и явлениями эпилептиформного синдрома
- 4) наличие остаточных умеренно выраженных психических нарушений с явлениями психопатоподобных расстройств

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

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

## **СОГЛАСНО Н.А. БЕРНШТЕЙНУ, СУТЬ ОВЛАДЕНИЯ НАВЫКОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) переходе с неосознаваемого уровня выполнения движения на осознаваемый
- 2) точном копировании наблюдаемого рисунка действия
- 3) осознании смысла решаемой двигательной задачи
- 4) обнаружении адекватных сенсорных коррекций

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

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

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

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

## **К НЕВЕРБАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ**

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

## **К ФАКТОРАМ, СВЯЗАННЫМ С СОСТОЯНИЕМ КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЛИКВОРООБРАЩЕНИЯ, ОТНОСЯТ**

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

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

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

## **ЗАДАЧЕЙ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СЧИТАЮТ**

- 1) выявление различных форм дефицитарного психического развития, в том числе и дефектов развития анализаторных систем
- 2) лонгитюдное исследование нервно-психической сферы ребенка с помощью применения стандартизированных шкал развития
- 3) оценку актуального состояния психического развития, а также структуры и выраженности психического дефекта
- 4) дифференциальную диагностику различных нозологических единиц психиатрического профиля

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

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

## **ПРИ АФФЕКТИВНОМ ОФОРМЛЕНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА РЕШЕНИЕ О НЕВМЕНЯЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОСНОВАННЫМ В СЛУЧАЕ**

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

**ЧУВСТВО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ГРУППЕ, ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ЕЕ РАБОТУ  
РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ НА \_\_\_\_\_ ФАЗЕ ГРУППОВОЙ ДИНАМИКИ**

- 1) третьей
- 2) второй
- 3) первой
- 4) четвертой

**НА НАЧАЛЬНОМ (ДИАГНОСТИЧЕСКОМ) ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ**

- 1) установление контакта и оценка состояния пациента
- 2) интегрирование полученного опыта и профилактика формирования зависимости от врача-терапевта
- 3) проведение основных психотерапевтических интервенций
- 4) поддержка пациента при генерализации результата психотерапии в различные сферы своей жизни

**СРЕДИ ОБЪЕКТОВ КРИМИНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ  
ПРЕОБЛАДАЮТ**

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

**ВЫБОР ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-  
ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) длительностью проведения психодиагностических методов
- 2) степенью сложности обработки психодиагностических методов и их интерпретации
- 3) частотой использования психодиагностических методов в деятельности психолога
- 4) внедренностью психодиагностических методов в практику судебно-психологических экспертиз

**ОЛИГОФРЕНОПСИХОЛОГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗДЕЛОМ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ,  
ИЗУЧАЮЩИМ**

- 1) утрату ранее приобретенных навыков
- 2) интеллектуальное недоразвитие
- 3) нарушения слуха и речи
- 4) органические дефекты центральной нервной системы

**ПОД СИНДРОМОМ КАННЕРА ПОНИМАЮТ ЧАСТНЫЙ ВАРИАНТ**

- 1) слепоты
- 2) детского церебрального паралича
- 3) аутизма
- 4) умственной отсталости

**НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) вязкостью мышления
- 2) брадипсихизмом

- 3) разорванностью мышления
- 4) персеверациями

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

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

**ДЕЙСТВИЯ, СОПОДЧИНЕННЫЕ ЦЕЛИ ЛИШИТЬ СЕБЯ ЖИЗНИ ЭКСПЕРТЫ (ПСИХОЛОГИ И ПСИХИАТРЫ) ДОЛЖНЫ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ КАК**

- 1) истинный суицид
- 2) психопатологически обусловленные опасные деяния
- 3) демонстративный суицид
- 4) самоповреждение (членовредительство)

**СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ И ФАНТАЗИЯМИ НА ТЕМУ СВОЕЙ СМЕРТИ, НО БЕЗ СОБСТВЕННОГО УЧАСТИЯ В ПРЕКРАЩЕНИИ ЖИЗНИ НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ МЫСЛЯМИ**

- 1) активными суицидальными
- 2) пассивными суицидальными
- 3) хроническими суицидальными
- 4) антисуицидальными

**ТЕСТ КЕТТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ**

- 1) личности
- 2) самооценки
- 3) психологического статуса
- 4) эмоционального статуса

**ВЫНЕСЕНИЕ СУЖДЕНИЙ НЕСКОЛЬКИМИ ЭКСПЕРТАМИ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ НЕ ИМЕЕТ НИ ЗНАНИЙ ОБ ОЦЕНКАХ ДРУГИХ ЭКСПЕРТОВ, НИ ВОЗМОЖНОСТИ ПОВЛИЯТЬ НА НИХ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) методом парных сравнений
- 2) методом независимых экспертных оценок
- 3) изучением материалов личного дела
- 4) методом клинических бесед

**К ФАЗЕ, КОТОРАЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ АФФЕКТ, ОТНОСЯТ**

- 1) парааффективную
- 2) доаффективную
- 3) псевдоаффективную
- 4) экстрааффективную

## **ЭФФЕКТ НЕЗАВЕРШЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ЛУЧШЕМ ЗАПОМИНАНИИ МАТЕРИАЛА ТОЙ ЗАДАЧИ**

- 1) за решение которой человека похвалили
- 2) решение которой произошло неосознанно
- 3) процесс решения которой был прерван
- 4) за решение которой человека наказали

## **ВЗАИМОПОНИМАНИЕ МЕЖДУ ПСИХОТЕРАПЕВТОМ И ПАЦИЕНТОМ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОГО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО**

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

## **ДЛЯ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ СКЛОННОСТИ К**

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

## **НАРУШЕНИЯ СОМАТО-ВЕГЕТАТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ СПОСОБОМ РЕАГИРОВАНИЯ**

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

## **ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ РЕБЕНКА ПО МЕТОДИКЕ «РИСУНОК СЕМЬИ»**

### **ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РИСОВАНИЯ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О**

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

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

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

## **СОГЛАСНО МКБ-10 ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

4) детская

#### **ПРИНЦИП ОБЪЕКТИВНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ**

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

#### **СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕОРИИ Г. ВАЙНЕРА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) наследственностью и ресурсами, необходимыми для поддержания здоровья
- 2) способами, которыми индивид его поддерживает
- 3) отсутствием болезней
- 4) успешным приспособлением к окружающему миру

#### **НАРУШЕНИЕ ПАМЯТИ КАК МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

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

#### **К МЕХАНИЗМАМ АСИНХРОНИИ РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ**

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

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

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

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

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

#### **ВЫСОКИМ РАЗВИТИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ДЕТИ С**

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

4) синдромом Каннера

**ПОНЯТИЕ «САМОНАБЛЮДЕНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ СУТЬЮ ТЕРМИНА**

- 1) «интроскопия»
- 2) «интроверсия»
- 3) «интроспекция»
- 4) «интроекция»

**«ФЕНОМЕН ГОРЬКОЙ КОНФЕТЫ» (ПО А.Н. ЛЕОНТЬЕВУ) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) «втором рождении личности» (осознанная регуляция мотивов)
- 2) «первом рождении личности» (столкновение мотивов)
- 3) подростковом кризисе
- 4) Эдиповом комплексе

**ПЕРВИЧНОЕ ПОЛЕ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛОЖЕНО В ИЗВИЛИНЕ**

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

**ПРОТИВОРЕЧИЯ МЕЖДУ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЛИЧНОСТИ И ЗАВЫШЕННЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К СЕБЕ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ**

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

**УРОВЕНЬ АБСТРАГИРОВАНИЯ И ОБОБЩЕНИЯ МОЖНО УСТАНОВИТЬ С ПОМОЩЬЮ СУБТЕСТА**

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

**Е. РОРРЕР ОПРЕДЕЛЯЛ ШИЗОФРЕНИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ КАК**

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

**СОМАТИЗИРОВАННАЯ ТРЕВОГА ПРИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) фактор, облегчающий течение основного расстройства, а также способствующий улучшению самочувствия больного
- 2) фактор, облегчающий диагностику и назначение патогенетического лечения
- 3) полиморфные соматовегетативные нарушения, выступающие совместно с другими

проявлениями тревоги

4) фактор, ускоряющий выздоровление при тяжелых соматических заболеваниях

### **ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ОПОРА В СУЖДЕНИЯХ НА МАЛОЗНАЧИМЫЕ, КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫЕ ПРИЗНАКИ ПРЕДМЕТОВ И ЯВЛЕНИЙ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) снижению уровня обобщения
- 2) искажению процессов мышления
- 3) нарушениям критичности
- 4) инертности мыслительной деятельности

### **МЫШЕЧНОЕ РАССЛАБЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ**

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

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

#### **\_\_\_\_\_ ОТДЕЛОВ**

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

### **ПСИХОГЕННО ОБУСЛОВЛЕННОЕ ГЛУБОКОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

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

### **ПОД ФОРМУЛОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ РАЗВИТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ПОНИМАЮТ МОДЕЛЬ**

- 1) ребенок-предмет-взрослый
- 2) ученик-задача-учитель
- 3) мы
- 4) ребенок-обобщенный взрослый

### **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СОМАТИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ**

- 1) влияния соматического заболевания на психологическое функционирование пациента (его когнитивные функции, эмоциональное состояние и др.)
- 2) данных лабораторных исследований крови
- 3) реакции личности на болезнь, «внутренней картины болезни»
- 4) комплаенса (приверженности лечению и готовности к сотрудничеству с врачом)

## **ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ПОЗДНО ВОЗНИКЛА**

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

## **ДЛЯ ПСИХОКОРРЕКЦИИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА**

- 1) гештальт-терапия
- 2) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 3) игровая психотерапия
- 4) рационально-эмоциональная психотерапия

## **БОЛЬНОЙ ОПИОИДНОЙ НАРКОМАНИЕЙ, СОВЕРШИВШИЙ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОЕ ДЕЯНИЕ, МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАН ОГРАНИЧЕННО ВМЕНЯЕМЫМ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ НА МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ**

- 1) палимпсестов
- 2) острого галлюциноза
- 3) выраженного компульсивного влечения
- 4) наркотического опьянения

## **ВРЕМЕННЫЙ ИЛИ СТОЙКИЙ ВОЗВРАТ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НА УРОВЕНЬ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ БОЛЕЕ РАННЕГО ВОЗРАСТНОГО ПЕРИОДА, НАЗЫВАЕТСЯ**

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

## **ПОВЫШЕННАЯ ИСТОЩАЕМОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) пациентов с нервной булимией
- 2) пациентов с нервной анорексией
- 3) детей с дефицитом копинг-стратегий
- 4) пациентов с задержкой психического развития церебро-органического генеза

## **МЕТОДИКА «ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛИШНЕГО» ИССЛЕДУЕТ**

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

## **К КОМПУЛЬСИВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) привычки
- 2) влечения
- 3) тики
- 4) ритуалы

**В КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО ЗАМЕДЛЕНИЕ ТЕМПА ФОРМИРОВАНИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ И ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕР С ИХ ВРЕМЕННОЙ ФИКСАЦИЕЙ НА БОЛЕЕ РАННИХ ВОЗРАСТНЫХ ЭТАПАХ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ РАЗВИТИЮ**

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

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

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

**У БОЛЬШИНСТВА ВЗРОСЛЫХ ПСИХИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ИСПЫТУЕМЫХ ПРОБА НА ДИХОТИЧЕСКОЕ ПРОСЛУШИВАНИЕ РЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ВЫЯВЛЯЕТ**

- 1) игнорирование стимулов, подаваемых в левое ухо
- 2) отрицательный коэффициент правого уха (КПУ)
- 3) положительный коэффициент правого уха (КПУ)
- 4) равенство показателей продуктивности воспроизведения стимулов с правого и левого уха

**ЭФФЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ? ФАЦИЛИТАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРИСУТСТВИЕ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ?**

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

**В СООТВЕТСТВИИ С ГЕНЕЗИСОМ ФОРМ ОБЩЕНИЯ М.И. ЛИСИНОЙ В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ МЛАДЕНЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕАЛИЗУЕТСЯ \_\_\_\_ ОБЩЕНИЕ**

- 1) внеситуативно-личностное
- 2) внеситуативно-познавательное
- 3) ситуативно-деловое
- 4) ситуативно-личностное

**ПРИЧИНОЙ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИИ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ЗАДАНИЯ НА СОСТАВЛЕНИЕ РАССКАЗА ПО СЮЖЕТНОЙ**

### **КАРТИНКЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) разбиение предлагаемого сюжета на последовательную серию картинок
- 2) использование картинок, изображающих отдельные эпизоды сюжета, последовательность которых заранее неизвестна
- 3) использование необычного сюжета или персонажей (например, юмористического контекста или персонажей-животных)
- 4) использование черно-белого изображения

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

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

### **ДЛЯ ФАЗЫ АКТИВНОЙ АДАПТАЦИИ К БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРЕН ТАКОЙ ФЕНОМЕН, КАК**

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

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

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

### **ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ СТРЕССОВОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) элементами посттравматического изменения характера
- 2) изолированными и не влияющими на клиническое оформление
- 3) последствиями посттравматического стрессового расстройства
- 4) предикторами и специфическими проявлениями

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

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

### **ПОД КОНЦЕПЦИЕЙ ПОВЕДЕНЧЕСКОГО ТИПА А ПОНИМАЮТ**

- 1) поведение, характеризующее лиц с истероидным типом акцентуации и основанное на их стремлении быть в центре внимания, на их инициативности, коммуникативности и

активной позиции

2) концепцию распределения ролей участников психотерапевтической группы, определяющую лидерство, тип поведения, групповой процесс

3) концепцию психосоматической медицины, описывающую корреляцию между соматическими типами реакций, в первую очередь коронарной, и постоянными стереотипами поведения

4) характеристику депрессивного расстройства, включающую такие симптомы, как апатия, астения, абулия

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

1) играет роль «почвы» при временных психических расстройствах

2) предопределяет решение об ограниченной вменяемости

3) представляет наибольшую сложность при экспертизе обвиняемых

4) предопределяет решение о невменяемости

### **СОГЛАСНО ТЕОРИИ Ф. АЛЕКСАНДЕРА БЕССОЗНАТЕЛЬНЫЙ КОНФЛИКТ ПРИВОДИТ К УСТОЙЧИВЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В**

1) органах чувств

2) коре головного мозга

3) периферической нервной системе

4) вегетативной нервной системе

### **КИНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ**

1) префронтальных отделов мозга

2) заднелобных отделов мозга

3) височных отделов мозга

4) височно-теменно-затылочной области (зоны ТПО)

### **К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

1) поддержку и принятие психотерапевтом

2) гипносуггестивное внушение и аутотренинг

3) разрешение неосознаваемых внутриличностных конфликтов

4) коррекцию неадаптивных иррациональных установок

### **СОГЛАСНО МКБ-9 УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ**

1) кретинизм

2) дебильность

3) идиотия

4) имбецильность

### **ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМ, КОТОРЫЙ**

1) является самым грубым по степени выраженности

2) является производным от другого симптома

3) первым появился у больного вследствие травмы мозга

4) непосредственно связан с нарушением определенного нейропсихологического фактора

#### **К МЕХАНИЗМАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ**

- 1) поиск социальной поддержки
- 2) ретардацию
- 3) капитуляцию
- 4) вытеснение

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

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

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

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

#### **К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

- 1) ежедневное ведение дневника для отслеживания связи своих переживаний и мыслей
- 2) директивное поведение врача-психотерапевта, строгое структурирование тем терапевтических сессий
- 3) научение навыкам межличностной конфронтации и отстаивания собственных позиций
- 4) снижение напряжения за счет установления контакта с психотерапевтом

#### **НАРУШЕНИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ОЛИГОФРЕНИЕЙ**

- 1) выражены в меньшей степени, чем нарушения других психологических функций
- 2) характеризуются преимущественным нарушением коммуникативной функции речи
- 3) отсутствуют
- 4) являются одним из классических критериев дифференциации степени выраженности

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

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

#### **В ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПА ОБЩЕНИЯ**

## **КАК ДИАЛОГА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) директивном типе коммуникации
- 2) установлении особых отношений, внушающих доверие, откровенность и доброжелательность
- 3) применении провокационных технологий
- 4) использовании оценочных категорий

## **СЕПАРАЦИЯ ПАЦИЕНТА ОТ ПСИХОТЕРАПЕВТА ПРОИСХОДИТ НА \_\_\_\_\_ ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ**

- 1) начальном (диагностическом)
- 2) завершающем
- 3) суппортивном (поддерживающем)
- 4) основном (лечебном)

## **СОГЛАСНО ЗАКОНУ ДЖЕКСОНА**

- 1) недавно приобретенные в эволюции функции теряются в ситуации патологии первыми
- 2) развитие идет от менее организованного к более организованному
- 3) развитие идет от частного к целому
- 4) распад идет от целого к частям

## **КОРОНАРНЫЙ ТИП ЛИЧНОСТИ «А» ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

- 1) дыхательной системы
- 2) сердечно-сосудистой системы
- 3) дерматологическим и кожным патологиям
- 4) желудочно-кишечного тракта

## **ПРОЕКТИВНЫЕ МЕТОДИКИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ОБЪЕКТИВНЫХ ТЕСТОВ И СТАНДАРТИЗИРОВАННЫХ САМООТЧЕТОВ ТЕМ, ЧТО**

- 1) интерпретация результатов по тесту зависит от компетентности и уровня квалификации психодиагноста
- 2) результаты не соответствуют критерию надежности
- 3) результаты по тесту не поддаются никакой формализации
- 4) не могут давать объективных и надежных результатов

## **СОБИРАНИЕ ПИРАМИД, МАТРЕШЕК, СТАКАНЧИКОВ-ВКЛАДЫШЕЙ, ЗАКРЫВАНИЕ КОРОБОК КРЫШКАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРИМЕРАМИ \_\_\_\_ ДЕЙСТВИЙ**

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

## **ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПСИХОКОРРЕКЦИИ ВЫСТУПАЕТ**

- 1) подбор препаратов психофармакотерапии
- 2) стоимость оказываемых услуг

- 3) личность клинического психолога
- 4) обратная связь группы

### **ФОРМОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) когнитивно-поведенческая
- 2) рационально-эмоциональная
- 3) экзистенциально-гуманистическая
- 4) индивидуальная

### **ГРАНИЦА МАЛОЙ ГРУППЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

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

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

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

### **ТЕОРИЯ СПЕЦИФИЧНОСТИ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО**

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

### **ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕОРИЯ**

- 1) деятельности
- 2) отношений
- 3) поля
- 4) установки

### **СОГЛАСНО НОРМАЛЬНОЙ ГЕТЕРОХРОНИИ РАЗВИТИЯ РАНЬШЕ ДРУГИХ ФУНКЦИЙ РАЗВИВАЕТСЯ**

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

4) речь

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

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

**ФОРМОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

**НАЛИЧИЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ И СИНДРОМОВ ТРЕБУЮТ**

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

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

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

**ДИЗОНТОГЕНЕЗОМ НАЗЫВАЮТ**

- 1) снижение порогов психофизической чувствительности
- 2) психическое заболевание
- 3) нарушенное психическое развитие
- 4) исследование нарушенного психического развития

**ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ (ПРОВОКАТИВНОЕ) ПОВЕДЕНИЕ ПОТЕРПЕВШЕГО, ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ НЕГО САМОГО, НАЗЫВАЕТСЯ ВИКТИМОЛОГИЧЕСКАЯ**

- 1) сублимация

- 2) фрустрация
- 3) вина
- 4) ошибка

**К ПРИЧИНАМ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИИ ДИНАМИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

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

**ПРОБА НА УЗНАВАНИЕ ПРЕДМЕТНЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ АКТУАЛЬНОЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТАКОГО НАРУШЕНИЯ, КАК**

- 1) акустико-мнестическая афазия
- 2) амнестическая афазия
- 3) зрительная предметная агнозия
- 4) снижение уровня обобщения

**ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ ПСИХОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ НЕВМЕНЯЕМОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) помрачением сознания
- 2) инертностью, вязкостью мышления
- 3) нецеленаправленностью, паралогичностью мышления
- 4) несформированностью ценностной сферы личности

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

- 1) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 2) игровая психотерапия
- 3) гештальт-терапия
- 4) рационально-эмоциональная психотерапия

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

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

**ПРОБЛЕМА «МОЗГ И ПСИХИКА» ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ В ОБЛАСТИ**

- 1) нейропсихологии
- 2) патопсихологии
- 3) психосоматики
- 4) психотерапии

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

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

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

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

## **НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) конструктивную апраксию
- 2) семантическую афазию
- 3) акалькулию
- 4) сенсорную афазию

## **ПРОЦЕСС ЗАМЕНЫ ИНСТИНКТИВНОГО ИМПУЛЬСА ЧЕЛОВЕКА ВИЗУАЛЬНЫМ, ХУДОЖЕСТВЕННО-ОБРАЗНЫМ ПРЕДСТАВЛЕНИЕМ СЧИТАЮТ**

- 1) художественной сублимацией
- 2) реактивным образованием
- 3) механическим вытеснением
- 4) проективной идентификацией

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

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

## **ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ НАЗЫВАЮТ**

- 1) нозологические признаки определенной болезни
- 2) сочетание признаков нарушения психической деятельности, объединенных одним механизмом возникновения
- 3) сочетание биологических, психологических и социальных причин возникновения болезни
- 4) признаки поражения головного мозга

## **В ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ИД ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО**

- 1) глубинным убеждениям
- 2) принципу реальности
- 3) принципу удовольствия
- 4) усвоенным правилам и нормам

### **В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЛОБНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА НЕ МОЖЕТ ВХОДИТЬ**

- 1) нарушение динамики протекания интеллектуальных процессов
- 2) кинетическая апраксия
- 3) зрительная предметная агнозия
- 4) афазия Брока

### **МЕТОДИКА «ДИХОТИЧЕСКОЕ ПРОСЛУШИВАНИЕ» НАПРАВЛЕНА НА ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) межполушарной организации слуховой памяти
- 2) слухо-моторных координаций
- 3) речевой регуляции психической деятельности
- 4) фонематического слуха

### **ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРИ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) преодоление патологической инертности
- 2) восстановление речевой артикуляции
- 3) восстановление фонематического слуха
- 4) восстановление зрительных образов-представлений

### **ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ЧЕРТАМИ ЛИЧНОСТИ СТАНОВИТСЯ СОЧЕТАНИЕ ЗЛОПАМЯТНОСТИ, УГОДЛИВОСТИ И ПЕДАНТИЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) депрессия
- 2) эпилепсия
- 3) умственная отсталость
- 4) шизофрения

### **ПОД РАЗНОПЛАНОВОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ОБОБЩЕНИЕ**

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

### **ПРЕОДОЛЕНИЕ СТРАХА ВЫСТУПЛЕНИЯ ПЕРЕД АУДИТОРИЕЙ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ЦЕЛЬЮ**

- 1) применения психотропных медикаментозных препаратов
- 2) психотерапевтических интервенций
- 3) социо-профилактических мероприятий
- 4) физиотерапевтических медицинских воздействий

### **КЛЮЧЕВЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ТЕОРИИ БОЛЕЗНИ В РАМКАХ ПСИХОАНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕ**

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

**КОЛИЧЕСТВО ПОНИМАЕМЫХ РЕБЕНКОМ СЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЪЕМА \_\_\_\_\_ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА РЕБЕНКА**

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

**НАРУШЕНИЕ КВАЗИПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ, ПОНИМАНИЯ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

**ВЫДЕЛЕНИЕ КАКОГО МОМЕНТА СОДЕРЖИТ ИНСТРУКЦИЯ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА?**

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

**МЕТОДИКОЙ, ТРАДИЦИОННО (ПРИОРИТЕТНО) ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАМЯТИ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) счет по Крепелину
- 2) методика «Исключение четвертого»
- 3) методика «10 слов» Лурия
- 4) корректурная проба

**ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТЕСТА, ОТРАЖАЮЩЕЙ СТАБИЛЬНОСТЬ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ НЕЗАВИСИМО ОТ ИЗМЕНЕНИЯ УСЛОВИЙ ТЕСТИРОВАНИЯ, СИТУАЦИОННЫХ ПЕРЕМЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРИ АКУСТИКО-ГНОСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) замена букв в письме, близких по звучанию
- 2) ускорение темпа речи
- 3) отчуждение смысла слов

4) нарушение фонематического слуха

**ПОЗИЦИЕЙ, ПРОТИВОСТОЯЩЕЙ КОНФОРМИЗМУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) протест
- 2) негативизм
- 3) нонконформизм
- 4) нигилизм

**НАРУШЕНИЕ УЗНАВАНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ**

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

**ПО МЕХАНИЗМУ «БРЕДОВАЯ МЕСТЬ» ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫЕ ДЕЯНИЯ СОВЕРШАЮТ БОЛЬНЫЕ С**

- 1) медленно развивающимся параноидным синдромом
- 2) аффективной заряженностью патологических идей
- 3) ипохондрическим и дисморфоманическим бредом
- 4) бредом в рамках параноидальных, парафренических состояний

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

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

**К ПРОЕКТИВНЫМ МЕТОДИКАМ ОТНОСЯТ**

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

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

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

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТРУКТУРЫ И СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ АКТУАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ**

- 1) в патопсихологии, психосоматике, нейропсихологии
- 2) только в патопсихологии
- 3) только в психосоматике

4) только в нейропсихологии

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

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

**ФАКТОРЫ РИСКА РАННЕГО НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, СВЯЗАННЫЕ С ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДОЙ, НЕ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) неполную семью, в которой ребенок воспитывается и содержится только одним из родителей
- 2) низкий социально-экономический статус семьи
- 3) генетические нарушения
- 4) низкий уровень образования матери

**К НАРУШЕНИЯМ РАЗВИТИЯ (ПО МКБ-10) ОТНОСЯТ**

- 1) дислексию, дисграфию, дискалькулию
- 2) тики
- 3) синдромы дефицита внимания и гиперактивности
- 4) тревожные расстройства

**ИССЛЕДОВАНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ОЦЕНКУ СОСТОЯНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, ОСОБЕННОСТЕЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ АСИММЕТРИИ ПОЛУШАРИЙ, НАЗЫВАЮТ**

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

**ОДИН ИЗ КОМПОНЕНТОВ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В ТОМ, ЧТО КОНСУЛЬТАНТ ДЕЙСТВУЕТ С ЦЕЛЬЮ СПОСОБСТВОВАТЬ БЛАГОПОЛУЧИЮ КЛИЕНТА, ОТДАВАЯ ПРИОРИТЕТ ПОТРЕБНОСТЯМ КЛИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) безразличие
- 2) сопереживание
- 3) благотворительность
- 4) индифферентность

**СРЕДИ ИНТЕРПЕРСОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ СОВЛАДАНИЯ С АДДИКЦИЯМИ ВЫДЕЛЯЮТ НАВЫК**

- 1) слушания
- 2) совладания с влечением

- 3) управления своими мыслями об аддиктивном агенте
- 4) самовнушения

### **ПОД ОБЩИМ АДАПТАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ, СОГЛАСНО Г. СЕЛЬЕ, ПОНИМАЮТ**

- 1) реакцию организма, состоящую из двух стадий
- 2) реакцию организма, состоящую из четырех стадий
- 3) специфическую реакцию организма
- 4) неспецифическую реакцию организма

### **КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) нарушения волевого компонента мышления
- 2) апато-абулические проявления
- 3) психические нарушения и соматические дисфункции
- 4) галлюцинаторно-бредовые переживания

### **СУЩНОСТЬЮ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПУТЁМ РАСТОРМАЖИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **В КОНЦЕПЦИИ М.ШУРА РЕСОМАТИЗАЦИЯ ТРАКТУЕТСЯ КАК**

- 1) формирование адаптивных форм реагирования
- 2) ранний этап развития
- 3) возвращение к архаичным формам реагирования
- 4) направление нормального развития

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

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

### **ВНУТРЕННИЕ ФОРМЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) суицидальные мотивы
- 2) суицидальные попытки
- 3) только суицидальные тенденции, разделяющиеся на замыслы и намерения

4) суицидальные мысли, представления, переживания и суицидальные тенденции

**В КАЧЕСТВЕ ФАКТОРОВ РИСКА НОЗОГЕННЫХ ДЕПРЕССИЙ В ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ РАССМАТРИВАЮТСЯ**

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

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

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

**ОЦЕНКА СКЛОННОСТИ К ФАНТАЗИРОВАНИЮ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СВИДЕТЕЛЕЙ И ПОТЕРПЕВШИХ ВХОДИТ В ПРЕДЕЛЫ КОМПЕТЕНЦИИ ЭКСПЕРТА**

- 1) психиатра
- 2) психолога
- 3) сексолога
- 4) нарколога

**ПОД УРОВНЕМ ПРИТЯЗАНИЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) иерархию целей субъекта
- 2) уровень трудности выбираемых субъектом целей
- 3) внеситуативное образование личности
- 4) расхождение между оценками успешности исполнения, которые даются самим испытуемым и экспериментатором

**В ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ВЫТЕСНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) преодоление низкой фрустрационной толерантности
- 2) создание условий для самоактуализации и самореализации
- 3) выработка адаптивных эмоциональных и поведенческих схем
- 4) защита от осознания конфликтогенной информации

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

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

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

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

**ПРИЕМ РАСТОРМАЖИВАНИЯ РЕЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ РЕЧИ ПРИ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

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

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

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

**ПРИНЦИП ПРОГРАММИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ПРИНЦИПАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВПФ**

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

**НАРУШЕНИЯ РЕЧИ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДИЗОНТОГЕНЕЗА ПО ТИПУ**

- 1) недоразвития
- 2) искаженного развития
- 3) дисгармонического развития
- 4) задержанного развития

**В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ УДЕЛЯЕТСЯ БОЛЬШОЕ ВНИМАНИЕ ИЗУЧЕНИЮ**

- 1) эпидемиологии психических заболеваний
- 2) способов организации психиатрической помощи
- 3) механизмов происхождения и развития психических и поведенческих расстройств
- 4) социально-экономических последствий психических заболеваний

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

- 1) интеллект ребенка
- 2) обучаемость ребенка

- 3) динамика психических процессов ребенка
- 4) позитивный эмоциональный настрой

### **НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ГНОЗИЗА НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ**

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

### **НА ВЫЯВЛЕНИЕ «ВРАБАТЫВАЕМОСТИ» В ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НАПРАВЛЕНА МЕТОДИКА**

- 1) тематический апперцептивный тест
- 2) опросник ММРІ
- 3) проба Крепелина
- 4) «таблицы Шульте»

### **ГЛАВНЫМ СТРЕМЛЕНИЕМ ЧЕЛОВЕКА, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

### **НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ? ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА-ПСИХОАНАЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ РОЛЬ**

- 1) интерпретатора
- 2) фасилитатора
- 3) инструктора
- 4) эксперта

### **ПОД ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ПОНИМАЮТ**

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

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

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

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

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

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

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

**ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПИСЬМА О ДИСФУНКЦИИ ПОДКОРКОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ МОЗГА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ**

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

**ПСИХОПАТИИ ОТНОСЯТСЯ К**

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

**ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ ТИП «А» ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА**

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

**ЗНАЧИМОСТЬ РАССТРОЙСТВ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА ДЛЯ СУДЕБНОЙ ПСИХИАТРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

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

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

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

**К ПРОБАМ НА ИМПРЕССИВНУЮ РЕЧЬ НЕ ОТНОСЯТСЯ ПРОБЫ НА**

- 1) составление рассказа по сюжетной картинке
- 2) понимание речи в диалоге
- 3) понимание предложений (с опорой на картинку)
- 4) понимание инструкций

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

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

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ТЕСНО ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ**

- 1) с неврологией, психосоматической медициной, психиатрией
- 2) только с неврологией
- 3) только с психосоматической медициной
- 4) только с психиатрией

**К МЕХАНИЗМАМ КОНТРОЛЯ СОБЛЮДЕНИЯ ЧЛЕНАМИ ГРУППЫ ГРУППОВЫХ НОРМ ОТНОСЯТ**

- 1) групповые санкции
- 2) групповое ожидание
- 3) групповое мнение
- 4) групповое давление

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

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

**СУЩНОСТЬЮ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЮТСЯ ИНТЕРВЕНЦИИ**

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

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕДУЩЕЙ РУКИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕСТ**

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

### **ИЗОБРАЖЕНИЕ БОЛЕЗНИ ИЛИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ЧЕЛОВЕКОМ, НЕ СТРАДАЮЩИМ ДАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) псевдодеменцией
- 2) аффирмацией
- 3) аггравацией
- 4) симуляцией

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛОНГИТЮДНОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ИСПЫТУЕМЫМИ**

- 1) является одна и та же группа людей в течение длительного времени
- 2) являются группы людей разного возраста единомоментно
- 3) являются очень большие группы людей
- 4) являются только группы монозиготных и дизиготных близнецов

### **СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ И ИСКАЖЕНИЯ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЮ**

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

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

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

### **ДЛЯ ВОСПРИЯТИЯ ВНУТРЕННЕЙ СТОРОНЫ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ СОБЫТИЙ БОЛЬНЫМ ЭПИЛЕПСИЕЙ**

- 1) необходима способность к абстрагированию
- 2) необходимо понимание временно-пространственных ориентиров
- 3) необходимо восприятие предметов, окружающей обстановки
- 4) необходимо понимание характера и значение совершаемых действий

### **ПРЕМОТОРНЫЕ ЗОНЫ КОРЫ ИГРАЮТ ПРИОРИТЕТНУЮ РОЛЬ В ОБЕСПЕЧЕНИИ**

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

#### **К ГЛАВНОМУ ДОСТОИНСТВУ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА ОТНОСЯТ**

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

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

- 1) классификация
- 2) пиктограмма
- 3) сравнение понятий
- 4) таблицы Шульце

#### **ПОНЯТИЕ О КРИЗИСЕ РАЗВИТИЯ**

- 1) используется только при описании закономерностей патологического развития
- 2) может адекватно использоваться при описании закономерностей нормального и патологического развития
- 3) используется только при описании закономерностей нормального развития
- 4) не применяется в клинической психологии

#### **В СТАНДАРТНОЙ СЕРИИ ТЕХНИКИ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ И ПЕРЕРАБОТКИ ДВИЖЕНИЕМ ГЛАЗ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ ДВИЖЕНИЙ**

- 1) 12 циклов
- 2) 24 цикла
- 3) 48 циклов
- 4) 72 цикла

#### **КОГНИТИВНОЕ ИСКАЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ФОРМА ПОДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ВЛИЯЕТ НА ЕЕ ВОСПРИЯТИЕ ЧЕЛОВЕКОМ, ОТНОСИТСЯ К ЭФФЕКТУ**

- 1) прокрастинации
- 2) конформизма
- 3) прайминга
- 4) фрейминга

#### **СРЕДИ ФАКТОРОВ ХОРОШЕГО ПРОГНОЗА ПРИ БРЕДОВЫХ РАССТРОЙСТВА УКАЗЫВАЮТ**

- 1) начало заболевания после 30 лет
- 2) острый дебют заболевания
- 3) мужской пол больного
- 4) мягкий дебют заболевания

#### **НАРУШЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ ПРИ ДЕМЕНЦИЯХ ОБУСЛОВЛЕНО**

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

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

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

**ПРИНЦИПОМ, НЕ ДОПУСКАЮЩИМ ПРЕДВЗЯТОГО ОТНОШЕНИЯ К ИСПЫТУЕМОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

**К ПРОЯВЛЕНИЯМ СОМАТОФОРМНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТ**

- 1) психогенные кардиалгии
- 2) суточные колебания настроения
- 3) агрессивное и самоповреждающее поведение
- 4) нарушения мозгового кровообращения

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) психоаналитическую психотерапию
- 2) релаксационные упражнения
- 3) эриксоновский гипноз
- 4) поведенческую психотерапию

**К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ЗАДАНИЙ НА ИССЛЕДОВАНИЕ МНЕСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ НЕ ОТНОСЯТ СПОСОБ**

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

**БЕЗУСПЕШНЫЕ МНОГОКРАТНЫЕ ОБРАЩЕНИЯ К ТЕРАПЕВТАМ, ХИРУРГАМ И ДРУГИМ**

**СПЕЦИАЛИСТАМ, ХОЖДЕНИЕ ПО «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ЛАБИРИНТУ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С**

- 1) шизоаффективным психозом
- 2) эндогенными депрессивными расстройствами
- 3) соматоформным расстройством
- 4) болезнью Альцгеймера

**КАКОЙ ВАРИАНТ ПРОБЫ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПИСЬМА ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ СЛОЖНЫМ?**

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

**РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ПСИХОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) доверительным отношением к психотерапевту
- 2) психическим инфантилизмом пациента
- 3) повышенным уровнем принятия пациента психотерапевтом
- 4) высокой заинтересованностью в выздоровлении

**РАЗЪЯСНЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО МЕХАНИЗМА ТРЕВОГИ, ВЕДЕНИЕ ДНЕВНИКОВ САМОНАБЛЮДЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ НА \_\_\_\_\_ ПСИХОТЕРАПИИ ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА**

- 1) этапе самопомощи
- 2) заключительном этапе
- 3) первом этапе
- 4) этапе экологической проверки

**ПОМЕЩЕНИЕ ВО ВНЕШНИЙ МИР ТЕХ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ, С КОТОРЫМИ ИНДИВИД НЕ ЖЕЛАЕТ ОТОЖДЕСТВИТЬ СЕБЯ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) профлексией
- 2) проекцией
- 3) конфлюэнцией
- 4) дефлексией

**СЕКСУАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА СВЯЗЫВАЛИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НА \_\_\_\_\_ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ СЕКСОЛОГИИ**

- 1) наивно-механистическом
- 2) энциклопедическом
- 3) параметрическом
- 4) биологическом

**ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ ОСОБЕННОСТЕЙ И НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ, ОТНОСИТЕЛЬНО СПЕЦИФИЧНЫХ ДЛЯ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ НОЗОЛОГИИ, ИМЕЮЩИХ В СВОЕЙ ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ, ПОНИМАЮТ**

- 1) психопатологический нозологический диагноз

- 2) психопатологический синдромальный диагноз
- 3) патопсихологический симптомокомплекс
- 4) психопатологический симптомокомплекс

### **НАИБОЛЬШУЮ ТРУДНОСТЬ В ПСИХОТЕРАПИИ ДЕПРЕССИЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭТАП**

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

### **В СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ**

- 1) во взаимодействии с правоохранительными органами
- 2) во взаимодействии со специалистами службы исполнения наказаний
- 3) единолично
- 4) во взаимодействии с медицинскими экспертами

### **ТРЕТЬЯ ФАЗА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) нарушение речевой деятельности
- 2) ощущение субъективной безвыходности
- 3) физическое и психическое истощение
- 4) частичное сужение сознания

### **ИСТЕРИЧЕСКИЙ СТУПОР РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) эпилепсией
- 2) алкоголизмом
- 3) шизофренией
- 4) личностным расстройством

### **МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ (ТРУДОВАЯ) ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА НАПРАВЛЕНА НА ОЦЕНКУ**

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

### **ФОРМА ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ЗПР), ВЫЗВАННАЯ ХРОНИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ, АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ, ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ СЕРДЦА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) психосоматическим вариантом ЗПР
- 2) ЗПР церебрально-органического и соматогенного происхождения
- 3) ЗПР соматогенного происхождения
- 4) ЗПР конституционального происхождения

### **ВРЕМЕННАЯ ДИНАМИКА СИНДРОМА ВЫГОРАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ У СПЕЦИАЛИСТОВ,**

### **ИМЕЮЩИХ СТАЖ (В ГОДАХ)**

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

### **ФИКСАЦИЯ НА СТАДИИ МАНИПУЛЯТИВНОЙ ИГРЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ С**

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

### **ВЕДУЩЕЙ СИЛОЙ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ ПО В. ФРАНКЛУ ЯВЛЯЕТСЯ СТРЕМЛЕНИЕ К**

- 1) осознанию смысла
- 2) творчеству
- 3) самоактуализации
- 4) трансцензусу

### **КАКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГИИ ОБЪЯСНЯЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ДЕФЕКТОМ РАЗВИТИЯ НА ОРАЛЬНОЙ ФАЗЕ?**

- 1) гуманистическая психология
- 2) трансперсональная психология
- 3) психоанализ
- 4) бихевиоризм

### **ЗАДАЧАМ ДИАГНОСТИКИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТВЕЧАЕТ \_\_\_\_\_ НОРМА РАЗВИТИЯ**

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

### **ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ПОДХОДЕ ДЖ. КЕЛЛИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ПОДРАЖАТЕЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ВОЗРАСТА**

- 1) подросткового
- 2) юношеского
- 3) дошкольного
- 4) младшего школьного

### **ОДНИ ИЗ ПЕРВЫХ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ТЕОРИЙ ТЕСНО СВЯЗАНЫ С**

- 1) бихевиоризмом

- 2) экзистенциализмом
- 3) когнитивизмом
- 4) психоанализом

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

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

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СПОСОБНОСТИ К АБСТРАКТНОМУ МЫШЛЕНИЮ У ПОТЕРПЕВШИХ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА**

- 1) «простые аналогии»
- 2) «сравнение понятий»
- 3) «теста Эббингауза»
- 4) «пробы Крепелина»

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

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

**ЭПИЗОД ДИССОЦИАТИВНОЙ АМНЕЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТЕРЕЙ ПАМЯТИ**

- 1) на короткий промежуток времени
- 2) на фоне тягостных неприятных телесных ощущений
- 3) с медленным началом и поэтапным течением
- 4) без убедительной временной связи между возникшим расстройством и стрессогенным событием

**В КЛИНИКЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ**

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

**ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) четко структурированный стимульный материал

- 2) свободное продуцирование ответов испытуемым
- 3) отсутствие «верных» и «неверных» ответов
- 4) независимость от клинического опыта психолога

#### **К КРИТЕРИЯМ СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ ЛИЧНОСТИ ПО Л.И. БОЖОВИЧ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие многосторонних интересов и иерархию мотивов
- 2) иерархию мотивов и навык рефлексии
- 3) высокий уровень социальной активности, эмпатии и рефлексии
- 4) иерархию мотивов и способность к сознательному руководству своим поведением

#### **ДЛЯ ПАРАНОЙЯЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА**

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

#### **НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ СЛОВ, УСЛЫШАННЫХ В ЧУЖОЙ РЕЧИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) эхопраксией
- 2) афазией
- 3) хореоатетозом
- 4) эхολалией

#### **РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВНИМАНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) таблиц Шульте
- 2) параллелограмма развития
- 3) методики Мюнстерберга
- 4) теста Пьерона-Рузера

#### **ПРОБЫ ХЭДА ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) произвольной регуляции движений
- 2) кинестетического праксиса
- 3) динамического праксиса
- 4) пространственного праксиса

#### **К КРАТКОСРОЧНЫМ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ФОРМАМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОТНОСЯТ**

- 1) терапию окружающей среды
- 2) краткосрочную психодинамическую психотерапию
- 3) мотивационное интервью
- 4) диалектическую бихевиоральную терапию

#### **РАССТРОЙСТВО НАСТРОЕНИЯ С НАПРЯЖЕННЫМ ТОСКЛИВО-ЗЛОБНЫМ АФФЕКТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) мании
- 2) эхολалии

- 3) дисфории
- 4) гипотимии

**ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО СУЩЕСТВОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СВОБОДА, СОГЛАСНО**

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

**ПСИХОТЕРАПИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ТРАВМ С ПОМОЩЬЮ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ**

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

**ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ \_\_\_\_\_ АГНОЗИЙ**

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

**ОГРАНИЧЕНИЕ СПОСОБНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО ПРИ СОВЕРШЕНИИ ПРАВОНАРУШЕНИЯ ОСОЗНАВАТЬ ФАКТИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР И ОБЩЕСТВЕННУЮ ОПАСНОСТЬ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ИЛИ РУКОВОДИТЬ ИМИ ВСЛЕДСТВИЕ ОТСТАВАНИЯ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, НЕ СВЯЗАННОГО С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ**

- 1) служит смягчающим наказанием обстоятельством
- 2) приводит к освобождению от уголовной ответственности
- 3) не приводит к каким-либо уголовно-правовым последствиям
- 4) приводит к судебному определению невменяемости

**РАЗНОПЛАНОВОСТЬЮ В МЫШЛЕНИИ НАЗЫВАЮТ ОБОБЩЕНИЕ**

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

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

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

## **ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тестирование
- 2) клиническая беседа
- 3) интроспекция
- 4) моделирующий эксперимент

## **ПОНЯТИЕМ, ВВЕДЕННЫМ Р.А. ЛУРИЯ, НА КОТОРОЕ ОПИРАЕТСЯ ПСИХОЛОГ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ РЕАКЦИИ ЛИЧНОСТИ НА ХРОНИЧЕСКОЕ СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) психологический диагноз
- 2) патопсихологический синдром
- 3) внутренняя картина болезни
- 4) нейропсихологический синдром

## **ЭФФЕКТ ЗЕЙГАРНИК ОБЪЯСНЯЕТСЯ РАЗЛИЧИЯМИ**

- 1) мнемических стратегий испытуемых
- 2) в мотивации испытуемых
- 3) в эмоциональной окраске событий
- 4) мнемических способностей испытуемых

## **РИСУНОК ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ**

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

## **К СИМПТОМАМ ПАРАФРЕННОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ**

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

## **ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ ТРЕВОГА**

- 1) не соразмерна актуальной жизненной ситуации
- 2) соразмерна актуальной жизненной ситуации
- 3) соразмерна с трудностями в профессиональной сфере
- 4) определяется силой стрессового воздействия

## **НЕДОСТАТКОМ ТЕОРИИ СПЕЦИФИЧНОСТИ ЛИЧНОСТНЫХ ЧЕРТ ЯВЛЯЕТСЯ ТОТ ФАКТ, ЧТО**

- 1) выделяемые особенности личности имеют динамический характер
- 2) определенные личностные черты играют существенную роль в объяснении этиологии и патогенеза психосоматического расстройства
- 3) особое значение в объяснении психосоматических связей придается алекситимии
- 4) выделяемые черты личности не соотносятся с социальным развитием индивида и

историей его жизни

**ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ НИЖНТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НАРУШЕНИЯ ТАКТИЛЬНОГО ГНОЗИСА ВОЗНИКАЮТ**

- 1) только в левой руке
- 2) на всех участках тела
- 3) только в правой руке
- 4) в обеих руках, но грубее в левой

**СИМПТОМЫ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ НЕ МОГУТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ ПОМОЩИ**

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

**ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ВРОЖДЕННОЙ ИЛИ РАНО ПРИОБРЕТЕННОЙ СТОЙКОЙ ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬЮ ПСИХИКИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЕ (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ РАЗВИТИЕ**

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

**ИНТЕЛЛЕКТУАЛИЗАЦИЯ ВСЕХ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЯВЛЯЕТСЯ НОВООБРАЗОВАНИЕМ \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

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

**К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЗРИТЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТНЫХ АГНОЗИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) сужение объема зрительного восприятия
- 2) трудности называния предметов и их деталей
- 3) отсутствие (или замедление) процесса идентификации объектов
- 4) более точную оценку больными схематических изображений по сравнению с реалистичными

**ПОД АБУЛИЕЙ В ПСИХИАТРИИ ПОНИМАЮТ**

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

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

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

**ПОЛЕЗНЫЕ ЭФФЕКТЫ СТРЕССА, ПО СЕЛБЕ, НАИБОЛЬШИМ ОБРАЗОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В СЛУЧАЕ**

- 1) очень частых слабых стрессов
- 2) эмоционального выгорания
- 3) хронического стресса
- 4) достаточно сильных непродолжительных стрессов

**КЛЮЧЕВЫМ ДЛЯ ГИСТРИОННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) склонность к депрессии
- 2) понятие демонстративности
- 3) бред
- 4) беспричинная тревога

**НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ РЕЧЕВЫХ КОНСТРУКЦИЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ АФАЗИИ**

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

**ГЛАВНОЙ ЧЕРТОЙ ПАРАНОИДАЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ГАННУШКИН СЧИТАЛ**

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

**ВО ВНЕВРАЧЕБНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ СУБЪЕКТОМ ВЫСТУПАЕТ**

- 1) психолог
- 2) врач-психотерапевт
- 3) социальный работник
- 4) врач-психиатр

**КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИНТЕРВЕНЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) совокупность взаимосвязанных психотерапевтических техник, реализуемых в рамках одной или нескольких психотерапевтических сессий
- 2) форму привлечения психологов к психотерапии и психокоррекционной и

профилактической работе

3) применение психологических методов для задач лечения, реабилитации, профилактики и развития

4) элемент психотерапии, в рамках осуществления которого ставится задача достижения определенного результата

### **В СОВРЕМЕННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ПОД АФАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ**

1) системное расстройство различных форм речевой деятельности, наблюдающееся чаще всего при локальных поражениях левого полушария головного мозга (у правшей)

2) отказ больного говорить в определенных социальных ситуациях

3) расстройство только письменной речи

4) недоразвитие всех форм речевой деятельности в детском возрасте

### **РЕЗКО ОЧЕРЧЕННАЯ ДИСГАРМОНИЧНОСТЬ ПСИХИКИ С ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ КРИЗОВОЙ СИМПТОМАТИКОЙ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

1) вменяемости

2) «возрастной невменяемости», в рамках ч.3 ст.20 УК РФ

3) невменяемости, в рамках ст. 21 УК РФ

4) ограниченной вменяемости, в рамках ст. 22 УК РФ

### **ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДЕМЕНЦИИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО НАЦЕЛИТЬ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ**

1) личности

2) познавательной деятельности

3) мотивационной сферы

4) межличностных отношений

### **С ЛЕВОСТОРОННИМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА СВЯЗАНЫ СИМПТОМЫ**

1) полевого поведения

2) левостороннего игнорирования

3) анозогнозии

4) тактильной алексии

### **ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОИТЕЛЬСТВА, НАЗЫВАЮТ**

1) эгосинтонными

2) первичными

3) актуальными

4) доминантными

### **ИДЕИ О ПРИЧИНАХ И СЛЕДСТВИЯХ ИЗБРАННЫХ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЕНИЙ ФОРМУЛИРУЮТСЯ НА СТАДИИ**

1) контрольной

2) наблюдения

- 3) формирования гипотезы
- 4) корреляционной

### **ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ УСПЕШНОГО МЕЖЛИЧНОСТНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ЦЕЛЮ**

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

### **К ЭФФЕКТИВНЫМ СТИЛЯМ СУПЕРВИЗИИ ОТНОСЯТ**

- 1) располагающий
- 2) директивный
- 3) терапевтический
- 4) межличностно-сензитивный

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

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

### **ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНАЯ ДИАГНОСТИКА СУИЦИДАЛЬНЫХ НАМЕРЕНИЙ ПОТЕРПЕВШЕГО ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫЯВЛЕНИИ**

- 1) фантазий на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 2) размышлений об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- 3) побуждения о реализации решения совершить суицид
- 4) активной формы суицидальной активности с продумыванием способов суицида, времени и места действия

### **ПРИЗНАКОМ АФФЕКТОГЕННОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) структурность
- 2) подконтрольность
- 3) конфликтность
- 4) повторяемость

### **К СИМВОЛУ АКТИВНОСТИ, КОММУНИКАТИВНОСТИ И КОНТАКТНОСТИ НА РИСУНКЕ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

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

**«ПРОФИЛЬ» ММРІ, СОДЕРЖАЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЕ ШКАЛЫ «ШИЗОФРЕНИЯ»,**

### **«ПАРАНОЙЯ», «ИСТЕРИЯ» И ДР., НЕ ОТРАЖАЕТ**

- 1) общий уровень психического дискомфорта, напряжения
- 2) структуру личности (взаимосвязь личностных черт)
- 3) качественные особенности психического состояния (ведущий патопсихологический синдром)
- 4) нозологическую принадлежность расстройства (заболевания)

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

- 1) строгое определенное количество и высокую частотность стимулов, которые должны входить в нейропсихологическую батарею тестовых заданий
- 2) техническую простоту и небольшую продолжительность по времени процедуры предъявления заданий и их выполнения
- 3) необходимость в доступности нейропсихологических методик любому желающему с ними ознакомиться
- 4) достаточность проведения двух - трех проб из всей нейропсихологической батареи методик для постановки нейропсихологического диагноза

### **ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) психологии установки
- 2) теории деятельности
- 3) теории научения
- 4) концепции отношений

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

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

### **КАКОЙ ВИД ПРОФИЛАКТИКИ СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ НАЗЫВАЮТ МОДИФИЦИРУЮЩЕЙ?**

- 1) третичную
- 2) вторичную
- 3) первичную
- 4) четвертичную

### **ТИП ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ЭТИОЛОГИЯ КОТОРОГО СВЯЗАНА С НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ (НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕЙРОИНФЕКЦИИ, ТРАВМЫ ЦНС И ПР.) НА МОЗГ В ПЕРИОД, КОГДА БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ МОЗГОВЫХ СТРУКТУР УЖЕ СФОРМИРОВАЛАСЬ, НАЗЫВАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ**

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

4) дисгармоничным

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

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

**ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПО МЕТОДИКЕ «РИСУНОК СЕМЬИ» РЕБЕНОК ЗАБЫВАЕТ НАРИСОВАТЬ КОГО-НИБУДЬ ИЗ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ, ЭТО МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О**

- 1) нарушениях внимания
- 2) типе семейного воспитания
- 3) конфликтных отношениях с этим членом семьи
- 4) самооценке ребенка

**НАРУШЕНИЕ ДИНАМИКИ МНЕСТИЧЕСКОЙ? ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО НАБЛЮДАТЬ У БОЛЬНЫХ**

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

**В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ВЕДУЩИЕ ИНТЕРЕСЫ РЕБЕНКА НАПРАВЛЕННЫ НА ИЗУЧЕНИЕ МИРА**

- 1) сказок
- 2) детей
- 3) взрослых
- 4) животных

**ОЩУЩЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ РАЗДРАЖЕНИЯ ОДНОГО АНАЛИЗАТОРА, НО ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ДРУГОГО, НАЗЫВАЮТ**

- 1) интериоризацией
- 2) апперцепцией
- 3) синестезией
- 4) перцепцией

**ОСОЗНАНИЕ И ОБОБЩЕНИЕ ПЕРЕЖИВАНИЙ («ЛОГИКА ЧУВСТВ») ПОЯВЛЯЮТСЯ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ**

- 1) 7 лет
- 2) 1 года
- 3) 3 лет
- 4) 12 лет

**ПРОЦЕСС ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ? ПЕРЕСТРОЙКИ СОХРАННЫХ ФУНКЦИЙ? И ЗАМЕЩЕНИЕ НАРУШЕННЫХ НАЗЫВАЮТ**

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

#### **ПРИ КОРСАКОВОПОДОБНОМ СИНДРОМЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШАЕТСЯ**

- 1) память
- 2) произвольное внимание
- 3) сознание
- 4) восприятие

#### **В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛИЗАЦИИ В СФЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОИСХОДИТ**

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

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

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

#### **МЕТОД СНИЖЕНИЯ РАЗМЕРНОСТИ ИЗУЧАЕМОГО МНОГОМЕРНОГО ЯВЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ**

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

#### **В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА ИД**

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

#### **ВЛАДЕНИЕ ПСИХОЛОГОМ МЕТОДАМИ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ, НАБЛЮДЕНИЯ НА ТАКОМ УРОВНЕ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЛ БЫ МАКСИМАЛЬНО ЭФФЕКТИВНО РЕШАТЬ ПОСТАВЛЕННУЮ ЗАДАЧУ И ПОДДЕРЖИВАТЬ У ИСПЫТУЕМОГО ЧУВСТВО СИМПАТИИ И ДОВЕРИЯ, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП**

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

4) компетентности

### **ПОД КЛАССИЧЕСКИМ (ДИРЕКТИВНЫМ) ГИПНОЗОМ ПОНИМАЮТ МЕТОД**

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

### **ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, СВЯЗАННЫМ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОТДЕЛЬНЫХ АНАЛИЗАТОРНЫХ СИСТЕМ: СЛУХА, ЗРЕНИЯ, РЕЧИ, ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

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

### **ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ПРИТЯЗАНИИ? ПОМОГАЕТ ВЫЯВИТЬ**

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

### **КЛАССИФИКАЦИЯ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ, ВКЛЮЧАЕТ СПОСОБНОСТЬ К**

- 1) вычислительным операциям
- 2) совладанию со стрессом
- 3) самовыражению
- 4) ориентации во времени и месте нахождения

### **СОВРЕМЕННЫМИ НАУЧНЫМИ ИССЛЕДОВАНИЯМИ (МЕТААНАЛИЗАМИ И СИСТЕМАТИЧЕСКИМИ ОБЗОРАМИ) ДОКАЗАНО, ЧТО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПСИХОТЕРАПИИ**

- 1) высокая
- 2) низкая
- 3) неопределенная
- 4) абсолютная

### **ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ РАЗЛИЧНЫХ УЧАСТКОВ МОЗГА ОДИН И ТОТ ЖЕ ПСИХИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС НАРУШАЕТСЯ**

- 1) по-разному, в зависимости от того, какой участок мозга поражен
- 2) всегда одинаково, независимо от того, какой участок мозга поражен
- 3) всегда одинаково, независимо от индивидуальных особенностей мозговой

организации конкретного больного

4) по-разному, в зависимости от индивидуальных особенностей мозговой организации конкретного больного

### **В СТРУКТУРЕ ТИПОВ ДЕФЕКТА ПО Л.С. ВЫГОТСКОМУ ВЫДЕЛЯЮТ**

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

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

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

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

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

### **ВТОРУЮ ФАЗУ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА НАЗЫВАЮТ ФАЗОЙ**

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

### **ГАРМОНИЧЕСКИЙ ИНФАНТИЛИЗМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОРГАНИЧЕСКОГО**

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

### **ОТСУТСТВИЕ ИНТЕГРАТИВНЫХ ОТВЕТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

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

### **О НАЛИЧИИ ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ, В КОТОРОЙ НАХОДИЛСЯ**

## **ПОДЭКСПЕРТНЫЙ ПРИ УБИЙСТВЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

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

## **СЛОЖНЫЕ РАССТРОЙСТВА, ОТРАЖАЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ВОСПРИЯТИЯ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) сенсорными
- 2) гностическими
- 3) речевыми
- 4) эмоциональными

## **АФФЕКТ МОЖЕТ УСТАНОВЛИВАТЬСЯ У ОБВИНЯЕМОГО**

- 1) с любым диагнозом психического расстройства
- 2) только с диагнозом «Психическим расстройством не страдает»
- 3) только с диагнозом «Психически здоров, акцентуация личности»
- 4) с диагнозом, не исключающим вменяемости

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

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

## **ОБЩИМ ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ СУДЕБНОГО ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА**

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

## **ФЕНОМЕН АЛЕКСИТИМИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

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

## **К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ**

- 1) маниакально-депрессивный психоз
- 2) хорею Гентингтона
- 3) инволюционный параноид

4) шизофрению

### **К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВОЙ ФАЗЫ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА ОТНОСЯТ**

- 1) субъективную неожиданность психотравмирующего воздействия
- 2) неблагоприятное психофизиологическое состояние (переутомление, болезнь)
- 3) ощущение субъективной безвыходности из сложившейся ситуации
- 4) ощущение субъективной беспомощности в сложившейся ситуации

### **НАРУШЕНИЯ ЭМОЦИЙ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ**

- 1) стриарной коры
- 2) диэнцефальных структур
- 3) височных отделов мозга
- 4) медиатемпоральной зоны

### **КУРТ ЛЕВИН СЧИТАЛ, ЧТО К ПЕРВИЧНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) атаксию сознания
- 2) косность и вязкость аффекта
- 3) нарушения произвольной регуляции (полевое поведение)
- 4) нарушения инструментальных функций (памяти, внимания, пространственного фактора)

### **В ЮНГИАНСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ ДАЕТСЯ ЗАДАНИЕ**

- 1) практиковать релаксационные техники
- 2) приносить записанные сны
- 3) вести дневник автоматических мыслей
- 4) повторять аффирмации

### **ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОЗИЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В ХОДЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- 1) гибкой
- 2) поддерживающей
- 3) фрустрирующей
- 4) директивной

### **ПОВРЕЖДЕННОЕ РАЗВИТИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НЕДОРАЗВИТИЯ \_\_\_\_\_ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) более поздним временем
- 2) меньшим объемом
- 3) большим объемом
- 4) более ранним временем

### **В БОЛЬШУЮ СЕМЕРКУ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ**

- 1) желчно-каменная болезнь
- 2) хронический гастрит
- 3) эссенциальная гипертония
- 4) хронический тонзиллит

## **СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПОТЕРПЕВШЕГО ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) запроса адвоката обвиняемого
- 2) запроса самого потерпевшего или его законного представителя
- 3) запроса адвоката потерпевшего
- 4) постановления следователя

## **ГРУППА, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ ДЛЯ ИНДИВИДА ИСТОЧНИКОМ СОЦИАЛЬНЫХ УСТАНОВОК И ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИИ?, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) формальной группой
- 2) референтной группой
- 3) группой членства
- 4) вторичной группой

## **МЕТОДИКА ЗАПОМИНАНИЯ 10 СЛОВ В ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ**

- 1) объем кратковременной и долговременной памяти
- 2) способность к опосредованному запоминанию
- 3) скорость запоминания
- 4) способность к обобщению

## **К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) гетерохронность
- 2) системность
- 3) биполярность
- 4) симметричность

## **УДЕРЖАНИЕ В РЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ВСЕХ ЭЛЕМЕНТОВ РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ**

- 1) речевого опосредствования психических процессов
- 2) экспрессивной речи
- 3) импрессивной речи
- 4) внутренней речи

## **НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛЕВОЙ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ**

- 1) формирования алгоритма решения
- 2) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий
- 3) ориентировки в условиях задачи
- 4) переключения с одного алгоритма решения на другой

## **КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ОПИСЫВАЕТ ПОНЯТИЕ «ВАЛИДНОСТЬ»?**

- 1) характеристика единства способов использования теста
- 2) мера вероятности получения ошибочных результатов
- 3) способность теста определять меру дефекта

4) показатель того, что тест измеряет то, для измерения чего предназначен

### **НАРУШЕНИЕ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ЛИЦ С ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

- 1) недостатке уровня обобщения и абстрагирования
- 2) повышении темпа умственных операций
- 3) патологической инертности ассоциативных процессов
- 4) снижении темпа умственных операций

### **МОТИВ ОБРАЩЕНИЯ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ УДОВОЛЬСТВИЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) атактическим
- 2) эйфорическим
- 3) оргастическим
- 4) гедонистическим

### **КАКОЙ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ МЕХАНИЗМОВ ЗАЩИТЫ МОЖЕТ БЫТЬ ОПИСАН КАК БЕССОЗНАТЕЛЬНО МОТИВИРОВАННОЕ ЗАБЫВАНИЕ?**

- 1) отрицание
- 2) проекция
- 3) регрессия
- 4) вытеснение

### **ЗАЩИТНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВЫТЕСНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ**

- 1) конверсионным расстройством
- 2) депрессивным неврозом
- 3) неврастенией
- 4) ипохондрическим неврозом

### **ПОД МАСКИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) начальные стадии развития эндогенной депрессии с преобладанием астенических расстройств
- 2) соматизированную депрессию, при которой ее аффективный компонент остается скрытым, а на первый план выступают соматические жалобы
- 3) депрессию в структуре шизофрении
- 4) легкие степени депрессии, компенсируемые волевым усилием

### **ФЕНОМЕН КОНСТАНТНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) одним из основных феноменов восприятия
- 2) основной характеристикой восприятия цвета
- 3) наглядной демонстрацией справедливости закона угла зрения
- 4) свидетельством в пользу независимости образа мира от чувственной ткани восприятия

### **УТВЕРЖДЕНИЕ «ПОИСК СМЫСЛА ЖИЗНИ ВХОДИТ В ЧИСЛО УНИВЕРСАЛЬНЫХ СВОЙСТВ**

## **ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ НАТУРЫ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) поведенческую терапию
- 2) экзистенциальную психологию
- 3) теорию объектных отношений
- 4) гештальттерапию

## **МЫШЛЕНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ (ВОСПРИЯТИЯ И ПАМЯТИ)**

- 1) точностью результатов
- 2) осознанностью процесса получения результатов
- 3) выделением существенных связей и отношений между объектами
- 4) произвольностью процесса протекания

## **ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИМЕНЕНИЯ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ «ПИКТОГРАММА» ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

- 1) анализ объяснений ассоциативной связи между словом и рисунком, которые дает пациент
- 2) оценка художественных достоинств рисунков (способности к рисованию)
- 3) сопоставление показателей воспроизведения слов с условными нормативными данными
- 4) интерференция следов стимульного материала, ранее использованного в процессе психологической диагностики

## **ПОД АНТИЦИПАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) способность человека предвосхищать ход событий и прогнозировать вероятные исходы различных действий
- 2) склонность человека предвзято воспринимать происходящие события
- 3) мнемоническую способность человека
- 4) способность человека быстро реагировать на происходящие события

## **В ОТНОШЕНИИ ЛИЦА, НЕ ДОСТИГШЕГО 16-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА, В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 28 ФЗ-73, СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОИЗВОДИТСЯ С ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ**

- 1) представителя органа опеки
- 2) самого несовершеннолетнего
- 3) законного представителя
- 4) защитника

## **ПОД ГРУППОВОЙ ДИНАМИКОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) совокупность внутригрупповых социально-психологических процессов и явлений, характеризующих весь цикл жизнедеятельности малой группы
- 2) взаимодействие социальных групп в ходе выполнения совместной задачи
- 3) энерго-информационный потенциал группы, способствующий или препятствующий совместной деятельности
- 4) эмоциональные процессы в группе

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА-ПСИХОАНАЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ РОЛЬ**

- 1) фасилитатора
- 2) интерпретатора
- 3) эксперта
- 4) инструктора

**ВОЗМОЖНОСТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ РЕЧИ БУДЕТ МАКСИМАЛЬНОЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ РЕЧЕВЫХ ЗОН**

- 1) двигательных
- 2) височных
- 3) чувствительных
- 4) малодифференцированных

**ДРОЖАТЕЛЬНАЯ ФОРМА БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) системными персеверациями при выполнении произвольных движений
- 2) тремором
- 3) парезами
- 4) грубыми нарушениями кинестетического праксиса

**ВОЗМОЖНОСТЬ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ ВЫЗВАТЬ КАКОЙ-ТО ПСИХИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ИЛИ СВОЙСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ДОСТОИНСТВОМ**

- 1) эксперимента
- 2) наблюдения
- 3) контент-анализа
- 4) анализа продуктов деятельности

**НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ КАК МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПСЕВДОАМНЕЗИИ) ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР \_\_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА**

- 1) любого
- 2) первого
- 3) третьего
- 4) второго

**КАК ВАРИАНТ ПРОВЕДЕНИЯ АРТТЕРАПИИ Ж. МОРЕНО РАЗРАБОТАЛ И ПРЕДЛОЖИЛ**

- 1) транзактный анализ
- 2) гештальт-психотерапию
- 3) кризисную терапию
- 4) психодраму

**ПРЕДСТАВИТЕЛИ КАКОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ СЧИТАЛИ, ЧТО ОТКЛОНЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ТОГДА, КОГДА ЗАЩИТЫ ЛИЧНОСТИ НЕ РАБОТАЮТ И ВОЗНИКАЕТ СИЛЬНАЯ ТРЕВОГА?**

- 1) бихевиоризма
- 2) гештальтпсихологии
- 3) психоанализа

4) экзистенциально-гуманистического подхода

**КАКАЯ МОДЕЛЬ МОТИВАЦИИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ?**

- 1) редукционистская
- 2) саморазвития
- 3) достижений
- 4) когнитивная

**В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ КОРРЕКЦИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПУТЕМ ОДНОВРЕМЕННОГО С НИМ СТИМУЛИРОВАНИЯ НЕГАТИВНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) негативное подкрепление
- 2) позитивное подкрепление
- 3) обучающее наказание
- 4) дискриминационное научение

**ПРОДЛЕНИЕ СРОКОВ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РЕКОМЕНДОВАНО В СЛУЧАЕ**

- 1) определения темпов нарастания негативных нарушений
- 2) уточнения динамики психопатологических расстройств
- 3) первичной диагностики эндогенных расстройств
- 4) оценки выраженности дефицитарных проявлений

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ИЗМЕНЕНИЯХ В РАБОТЕ МОЗГА В ЦЕЛОМ ИЛИ ЕГО ОТДЕЛЬНЫХ СТРУКТУР НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДИАГНОЗОМ**

- 1) дифференциальным
- 2) клиническим
- 3) топическим
- 4) функциональным

**ТЕСТ «ДОМ. ДЕРЕВО. ЧЕЛОВЕК» ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ**

- 1) экспрессивных
- 2) конструктивных
- 3) конститутивных
- 4) катартических

**ПРИ КИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ АПРАКСИИ НАРУШАЕТСЯ**

- 1) проприоцептивная афферентация двигательного акта
- 2) «кинетическая мелодия»
- 3) пространственная организация движений
- 4) произвольная регуляция движений

**СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) височных областей

- 2) теменных областей
- 3) лобных отделов мозга
- 4) затылочных областей

#### **ТЕСТ РАВЕНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**

- 1) потенциала обучаемости
- 2) когнитивного стиля
- 3) креативности
- 4) уровня эмоционально-психологического стресса

#### **РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ И ВЕДУТ К СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ РЕАКЦИЯМИ**

- 1) адаптивными
- 2) характерологическими
- 3) патохарактерологическими
- 4) невротическими

#### **ПОНЯТИЕ «УСТАНОВКА» ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) активацию психофизиологических ресурсов в чрезвычайной ситуации
- 2) целенаправленное поведение в конфликтной ситуации
- 3) неосознаваемую готовность субъекта к восприятию будущих событий и действиям
- 4) формирование психологической защиты личности

#### **ПЕРВИЧНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ СВЯЗАНЫ С**

- 1) мотивационными нарушениями
- 2) инертностью психических процессов
- 3) изменениями личности
- 4) истощаемостью, лабильностью психических процессов

#### **СОГЛАСНО ПЕРЛЗУ, ФОБИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ**

- 1) этапы формирования гештальта
- 2) психологическое сопровождение
- 3) психологические защиты
- 4) уровень невроза

#### **ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОГРАНИЧЕННО ВМЕНЯЕМОМУ ЛИЦУ С ОПР РЕКОМЕНДУЕТСЯ, ЕСЛИ ВЫЯВЛЕННОЕ РАССТРОЙСТВО**

- 1) не позволяет ему в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими
- 2) не позволяет правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания
- 3) относится к категории психических недостатков, препятствующих самостоятельному осуществлению права на защиту
- 4) связано с возможностью причинения им иного существенного вреда либо опасностью для себя и других лиц

## **В ОСНОВЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА ЛЕЖИТ**

- 1) нарушение сенсорного синтеза
- 2) инкогеренция мышления
- 3) фиксационная амнезия
- 4) расстройство ощущения

## **НАРУШЕНИЕ НОМИНАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ АФАЗИИ**

- 1) сенсорной
- 2) динамической
- 3) семантической
- 4) амнестической

## **АКЦЕНТУАЦИИ ЛИЧНОСТИ У ПОДРОСТКОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) чрезмерным усилением отдельных черт характера
- 2) патохарактерологическими реакциями и склонностью к декомпенсациям
- 3) дезадаптацией и патологической мотивацией поведения
- 4) дисгармоническим характером психической незрелости

## **У ЛИЦ С ПОВЕДЕНЧЕСКИМ ТИПОМ «А» НАИБОЛЬШЕЙ ПАТОГЕННОЙ СИЛОЙ ОБЛАДАЕТ КОМПОНЕНТ**

- 1) пунктуальности
- 2) враждебности
- 3) эмоциональной регуляции
- 4) снижения саморегуляции

## **ТРУДНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОГРАММЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОВРЕЖДЕНИЕ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ МОЗГА**

- 1) премоторной
- 2) теменной
- 3) префронтальной
- 4) постцентральной

## **АФАЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ЗАМЕНА ЗВУКОВ РЕЧИ ИЗ-ЗА ТРУДНОСТИ РАЗЛИЧЕНИЯ БЛИЗКИХ ПО АРТИКУЛЯЦИИ ЗВУКОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) оптико-мнестической
- 2) динамической
- 3) сенсорной
- 4) афферентной моторной

## **ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТЕМЕННЫХ ОБЛАСТЕЙ, ГРАНИЧАЩИХ С ПОСТЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗОНОЙ МОЗГА, ВОЗНИКАЕТ СИНДРОМ**

- 1) односторонней пространственной агнозии
- 2) нарушений соматосенсорных афферентных синтезов
- 3) «расщепленного мозга»

4) нарушений пространственных синтезов

### **АГНОЗИИ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ**

- 1) сознания
- 2) памяти
- 3) восприятия
- 4) мышления

### **А.Р. ЛУРИЯ, СОЗДАВАЯ КОНЦЕПЦИЮ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА, ПОКАЗАЛ**

- 1) общность и специфичность вклада различных мозговых структур в психику человека
- 2) на психологическом уровне работу уже известных в нейроанатомии блоков мозга
- 3) несостоятельность теории системной динамической локализации психических функций
- 4) что единицами анализа психики человека являются блоки

### **НЕВРОПАТИЯ, КАК ПРАВИЛО, ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) на первом году жизни
- 2) при переходе к школьному обучению
- 3) в подростковом возрасте
- 4) при диагностическом обследовании

### **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОПАСНОСТИ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) оценить способность лица самостоятельно защищать свои права
- 2) решить вопрос о способности понимать фактический характер и общественную опасность своих действий
- 3) установить способность лица давать показания
- 4) рекомендовать вид принудительного лечения

### **ТЕЗИС «СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ» ОТНОСИТСЯ К ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной
- 4) четвертичной

### **ДЛЯ ЛИЦ, СОВЕРШИВШИХ СЕРИЙНЫЕ СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫ ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ, СООТНОСИМЫЕ С**

- 1) генитальным типом личности
- 2) демонстративным типом личности
- 3) шизоидным типом акцентуации личности
- 4) типом личности «экстраверт»

### **МЕТОДИКА ММРІ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) оценку общей осведомленности и эрудиции

- 2) исследование эмоционального выгорания в профессиях типа «человек-человек»
- 3) исследование индивидуальных особенностей и психических состояний личности
- 4) определение психологического возраста

### **СИНДРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАНТАЗИРОВАНИЯ В ПРАКТИКЕ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ**

- 1) проявляется исключительно в изолированном виде
- 2) наблюдается только в рамках органической патологии
- 3) связан с другими возрастными синдромами
- 4) всегда является ведущим в клинической картине

### **МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОДРАЗУМЕВАЮЩИЙ ИЗУЧЕНИЕ ЯВЛЕНИЯ В ТОЧНО ЗАДАННЫХ УСЛОВИЯХ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ СЛЕДИТЬ ЗА ДИНАМИКОЙ ЯВЛЕНИЯ И ВОССОЗДАВАТЬ ЕГО ПРИ ПОВТОРЕНИИ ЭТИХ УСЛОВИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) наблюдение
- 2) эксперимент
- 3) беседа
- 4) тест

### **ПРЕДМЕТНАЯ ЗРИТЕЛЬНАЯ АГНОЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В НАИБОЛЕЕ ГРУБОЙ ФОРМЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) теменно-затылочных отделов мозга билатерально
- 2) срединных структур
- 3) лобных долей мозга
- 4) теменно-затылочной области правого полушария

### **ВКЛЮЧЕНИЕ ДРУГИХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ, ПОМИМО БИОЛОГИЧЕСКОЙ МАТЕРИ, В ОБЩЕНИЕ С РЕБЕНКОМ РАННЕГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) формированию у ребенка чувства обиды и гнева в отношении «бросающей меня матери»
- 2) нарушению отношений привязанности ребенка с объектными фигурами
- 3) возникновению и нарастанию базальной тревоги у ребенка
- 4) формированию у ребенка способности к установлению отношений с другими людьми

### **СТОЛКНОВЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ПОТРЕБНОСТИ ИНДИВИДУУМА С НЕПРЕОДОЛИМЫМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПЯТСТВИЕМ, ВНУТРЕННИМ ЗАПРЕТОМ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) агрессией
- 2) фрустрацией
- 3) диссонансом
- 4) стрессом

### **К СНИЖЕНИЮ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ВЕРБАЛЬНОМУ ТЕСТУ ВЕКслера МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ**

- 1) высокий уровень тревоги
- 2) высокая потребность в самореализации
- 3) высокий уровень внимания

4) высокая самооценка

#### **ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСОНОЧНОЕ СОСТОЯНИЕ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) при оперативном вмешательстве после применения анестезии
- 2) при пробуждении из сна после употребления алкоголя
- 3) при спонтанном или насильственном пробуждении из глубокого сна
- 4) за несколько минут до погружения в сон

#### **ТЕСТЫ СПОСОБНОСТЕЙ ПОКАЗЫВАЮТ**

- 1) возможности успеха в той или иной области
- 2) уровень предшествующей подготовки
- 3) степень вклада наследственности в способности
- 4) общий уровень умственных способностей

#### **МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВНИМАНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) мозолистого тела
- 2) задних отделов больших полушарий
- 3) лобных долей мозга
- 4) гипоталамо-диэнцефальной области

#### **АКТУАЛЬНОСТЬ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В СУДЕБНОЙ ПСИХИАТРИИ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) зависимостью противоправного поведения от патогномоничных проявлений болезни
- 2) высокой вероятностью признания таких лиц невменяемыми
- 3) склонностью этих лиц к диссимуляции
- 4) склонностью этих лиц к симуляции

#### **ПРЕДМЕТОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) определение границ возможной трудовой деятельности допрашиваемого
- 2) восстановление достоверности воспоминаний
- 3) установление достоверности показаний
- 4) выяснение возможности допрашиваемого лица правильно воспринимать сведения о фактах, входящих в предмет доказывания

#### **БОЛЬНЫЕ, СТРАДАЮЩИЕ ШИЗОФРЕНИЕЙ, НА НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ ИМЕЮТ РАССТРОЙСТВО МЫШЛЕНИЯ В ВИДЕ**

- 1) лабильности мыслительной деятельности
- 2) инертности мышления
- 3) искажения уровня процессов обобщения
- 4) непоследовательности суждений

#### **НА НАЧАЛЬНОМ (ДИАГНОСТИЧЕСКОМ) ЭТАПЕ ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ**

- 1) осознание переживаний, связанных с детским травматическим опытом
- 2) работа, направленная на сепарацию пациента от психотерапевта
- 3) заключение психотерапевтического контракта

4) проведение психотерапевтических интервенций

**НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К СОВЕРШЕНИЮ ДЕЙСТВИЙ И МАНИПУЛИРОВАНИЮ С ПРЕДМЕТАМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) афазией
- 2) акалькулией
- 3) агнозией
- 4) апраксией

**ТЕРМИН «ШПЕРРУНГ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ПЕРЕЖИВАНИЯ БОЛЬНЫМ**

- 1) обсессий
- 2) возникновения чуждых мыслей
- 3) замедленного мышления
- 4) внезапной остановки, обрыва мыслей

**ДЕЛИРИОЗНОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ У БОЛЬНЫХ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ НА ФОНЕ**

- 1) острого нарушения мозгового кровообращения
- 2) соматически стабильного состояния
- 3) усиления приступа тревоги и паники
- 4) смены циклов «сон-бодрствование»

**НАРУШЕНИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ВИСОЧНЫХ (ВНЕЯДЕРНЫХ) КОНВЕКСИТАЛЬНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМОМ**

- 1) дефицита избирательной актуализации следов в виде литеральных и вербальных парафазий
- 2) значительного сужения объема непосредственного воспроизведения слухоречевых стимулов
- 3) нарушения порядка воспроизведения стимулов
- 4) отсутствия увеличения продуктивности при заучивании

**НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОГО ВОСПРОИЗВЕДЕНИЯ В СОЗНАНИИ ПОДРОБНОСТЕЙ СОБЫТИЙ, ПРОИСХОДИВШИХ В СОСТОЯНИИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) конфабуляцией
- 2) палимпсестом
- 3) криптомнезией
- 4) псевдореминисценцией

**ПРИ ОПТИКО-ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АГНОЗИИ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ**

- 1) ориентировки в сторонах света
- 2) передачи в рисунке пространственных признаков объектов
- 3) лево-правой ориентировки
- 4) памяти как мнестической деятельности

**ДИНАМИЧЕСКИЙ ПРИНЦИП ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДИКТУЕТ**

## **НЕОБХОДИМОСТЬ СОЧЕТАТЬ ОЦЕНКУ АКТУАЛЬНОГО УРОВНЯ РАЗВИТИЯ С**

- 1) оценкой сформированности ведущей деятельности
- 2) характеристикой предшествующего развития и оценкой потенциальных возможностей ребенка
- 3) оценкой ребенком собственных трудностей в учебе и проблем в общении
- 4) оценкой академической успеваемости ученика

## **ДЕМЕНЦИЯ В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выраженными когнитивными расстройствами
- 2) бредовыми идеями
- 3) астено-невротической симптоматикой
- 4) ипохондрией

## **СИМПТОМ «РУКА-ЛОПАТА» ПРОВОЦИРУЕТСЯ ПРОБОЙ**

- 1) на праксис позы пальцев
- 2) Поппельрейтера
- 3) на динамический праксис (например, кулак-ладонь-ребро)
- 4) Хэда

## **АЛЕКСИТИМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) неумением контролировать свое поведение
- 2) выраженной неустойчивостью нервной системы
- 3) неумением понимать и выражать свои эмоции
- 4) неспособностью эффективно решать свои проблемы

## **ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА**

- 1) ритуализированность поведения
- 2) склонность к образованию сверхценных идей
- 3) эмоциональная холодность
- 4) жажда признания

## **В КОНЦЕПЦИИ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА К ФУНКЦИИ ВТОРОГО БЛОКА МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) прием, переработку и хранение информации
- 2) программирование, регуляцию и контроль сложных форм психической деятельности
- 3) регуляцию общей и избирательной неспецифической активации мозга
- 4) нейрогуморальную регуляцию

## **ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ИЛИ ПРЕОБРАЗОВАНИЕ ОТДЕЛЬНОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ, АКТИВНО РАЗВИВАВШЕЙСЯ НА ПРЕДЫДУЩЕМ ЭТАПЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ОТРАЖЕНИЕМ ЗАКОНА**

- 1) цикличности
- 2) сочетания процессов эволюции и инволюции в развитии
- 3) «метаморфозы»
- 4) неравномерности

## **ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ «ПИКТОГРАММА» СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В**

- 1) вязкости и ригидности актуализируемых ассоциаций
- 2) актуализации латентных смысловых ассоциаций
- 3) актуализации ассоциаций чрезмерно конкретного, ситуативного характера
- 4) трудностях смыслового анализа понятий

## **СОГЛАСНО МИФУ О БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ**

- 1) болевые ощущения, которые ребенок испытал в самом раннем возрасте, могут иметь долгосрочные последствия, включая низкую толерантность к боли
- 2) болевой порог у новорожденных значительно ниже, чем у старших детей или взрослых
- 3) у новорожденных есть нейрохимическая способность испытывать ноцицептивную боль
- 4) новорожденные не способны воспринимать физическую боль вследствие незрелости периферических болевых рецепторов, ЦНС и неполной миелинизации проводящих волокон

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЛИЦ С ИМПУЛЬСИВНЫМ ПАРАСУИЦИДАЛЬНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) повышение толерантности к негативным переживаниям и увеличение уровня контроля над возникающими побуждениями
- 2) коррекцию дисфункциональных установок, убеждений и негативного атрибутивного стиля
- 3) развитие способности к решению межличностных проблем и преодоление чувства беспомощности
- 4) коррекцию негативного атрибутивного стиля

## **ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССОВ ОБОБЩЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПРИ**

- 1) умственной отсталости
- 2) биполярном расстройстве
- 3) неврастении
- 4) шизофрении

## **АНОМАЛЬНОСТЬ СЕНСОРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ**

- 1) задержке психического развития церебрально-органического генеза
- 2) расстройствах аутистического спектра
- 3) общем недоразвитии речи
- 4) психопатическом развитии

## **ЗАПАЗДЫВАНИЕ ИЛИ ПРИОСТАНОВКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) асинхрония
- 2) ретардация
- 3) дисгармония
- 4) акселерация

**В КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО ВАРИАНТЫ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ ГЛУБОКИХ НАРУШЕНИЙ ЗРЕНИЯ, СЛУХА, ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И РЕЧИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ РАЗВИТИЮ**

- 1) задержанному
- 2) дефицитарному
- 3) дисгармоничному
- 4) искаженному

**К ГРУППОВЫМ НОРМАМ ОТНОСЯТ**

- 1) правила поведения в общественных местах
- 2) правила, принятые группой
- 3) правила, заданные руководителем группы
- 4) предписания администрации

**В ПСИХОЛОГИИ РАННЕГО РАЗВИТИЯ ПОД ТЕРМИНОМ «ДИАДА» ПОНИМАЮТ**

- 1) биопсихосоциальную подсистему «отец-дитя»
- 2) семейную подсистему «муж-жена»
- 3) биопсихосоциальную систему «мать-дитя»
- 4) семейную подсистему «мать-отец»

**ВЫДЕРГИВАНИЕ СОБСТВЕННЫХ ВОЛОС, БРОВЕЙ, РЕСНИЦ, ГЛОТАНИЕ СОБСТВЕННЫХ ВОЛОС, БРОВЕЙ, РЕСНИЦ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) дерматотлазией
- 2) трихотилломанией
- 3) онихофагией
- 4) яктацией

**К СПОСОБАМ УСЛОЖНЕНИЯ ПРОБЫ «РЕЦИПРОКНАЯ КООРДИНАЦИЯ» НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) выполнение в быстром темпе с закрытыми глазами
- 2) выполнение с закрытыми глазами
- 3) речевое сопровождение (например, «раз-два»)
- 4) увеличение темпа

**ПРОЯВЛЕНИЯ ДИЗОНТОГЕНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ МЕНЕЕ ГРУБЫМИ ПО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИ**

- 1) травмах головного мозга
- 2) эмоциональной и культуральной депривации
- 3) инфекционных заболеваниях раннего детского возраста
- 4) опухолевых заболеваниях раннего постнатального периода

**ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ОБРАБОТКИ И ИНТЕРПРЕТАЦИИ ДАННЫХ, ПОЛУЧИВШИХ НАУЧНОЕ ПРИЗНАНИЕ, ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП**

- 1) беспристрастности
- 2) взвешенности сведений
- 3) адекватности методик

4) научности результатов

**ПОД ПОНЯТИЕМ «ПРИВЯЗАННОСТЬ» В ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) симбиотическое отношение новорожденного к матери, формирующееся в первые часы после родов
- 2) базовую потребность ребенка в близости к матери, обеспечивающую его безопасность и адаптацию
- 3) позитивные переживания женщины во время заключительной стадии родов и знакомства с новорожденным
- 4) отношение женщины к новорожденному, связанное с наличием или отсутствием осложнений в родах

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛАМИ ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) нозологической формы расстройств
- 2) патологической симптоматики
- 3) глубины нарушений
- 4) степени его тяжести

**СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ Ж.ПИАЖЕ МЫШЛЕНИЕ ПОДРОСТКА ОКАЗЫВАЕТСЯ НА СТАДИИ**

- 1) формальных операций
- 2) конкретных операций
- 3) дооперациональной
- 4) сенсомоторной

**КЛАССИЧЕСКИЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ВПФ БЫЛИ РАЗРАБОТАНЫ А.Р. ЛУРИЕЙ НА МАТЕРИАЛЕ**

- 1) травматических и опухолевых локальных поражений мозга
- 2) артериовенозных аневризм
- 3) локальных поражений мозга в детском возрасте
- 4) стереотаксических операций

**В ПСИХОАНАЛИЗЕ ЦЕНТРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) катарсис
- 2) сопротивление
- 3) интерпретация
- 4) перенос

**ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ НЕВМЕНЯЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) неспособностью воспринимать и усваивать новую информацию
- 2) примитивностью, облегченностью суждений
- 3) частыми дисфорическими состояниями
- 4) ригидностью аффективных реакций

## **ПОТРЕБНОСТЬ В СНЕ И ОТДЫХЕ, СОГЛАСНО А.МАСЛОУ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬЮ**

- 1) социальной
- 2) инстинктивной
- 3) высшей
- 4) низшей

## **ДЕРМОАЛЕКСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) тактильной агнозии
- 2) сенсорной алексии
- 3) символической (буквенной) зрительной агнозии
- 4) кинестетической апраксии

## **ОПАСНОСТЬ ОСТАВЛЕНИЯ РЕБЕНКА С РОДИТЕЛЕМ, СТРАДАЮЩИМ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ, ЧАСТО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) глубиной интеллектуального недоразвития
- 2) конкретностью мышления
- 3) отсутствием общеобразовательных школьных навыков
- 4) неспособностью родителя оказать ребенку помощь в обучении

## **К ЭФФЕРЕНТНЫМ (ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ) МЕХАНИЗМАМ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) таламокортикальные пути
- 2) только пирамидную систему
- 3) пирамидную и экстрапирамидную системы
- 4) стриопаллидарную систему

## **ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ БАЗАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ СИНДРОМ НАРУШЕНИЙ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- 1) отсутствия симптомов афазии
- 2) повышенной тормозимости следов интерферирующим воздействием в условиях гомогенной интерференции
- 3) инертности в виде повторения одних и тех же слов при воспроизведении
- 4) сужения объема слухоречевого восприятия

## **НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ОСНОВАНО НА ПОНЯТИИ**

- 1) синдромный анализ
- 2) норма функции
- 3) функциональная система
- 4) полифункциональность мозговых структур

## **ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОНЯТИЕ «ТЕСТ», ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) конформность
- 2) валидность
- 3) ассоциативность

4) аттрактивность

**ОБСЕССИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ У АКЦЕНТУИРОВАННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ? С ЧЕРТАМИ**

- 1) параноидальными
- 2) гипертимными
- 3) эпилептоидными
- 4) тревожной мнительности

**В ПРОЦЕССЕ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОЙ НА ПРОСЬБУ ДАТЬ ОБЪЯСНЕНИЕ ПОСЛОВИЦЫ «ОДНА ЛАСТОЧКА ВЕСНЫ НЕ СДЕЛАЕТ» ОТВЕЧАЕТ: «У МЕНЯ БЫЛА ПОДРУГА В ШКОЛЕ ЛАСТОЧКИНА, МНОГО МЫ С НЕЙ ВСЕГО НАДЕЛАЛИ», ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА**

- 1) целенаправленность мыслительной деятельности
- 2) обстоятельность
- 3) чрезмерную конкретность суждения
- 4) соскальзывание на побочные ассоциации

**ПОД ПОНЯТИЕМ «АКАЛЬКУЛИЯ» ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЯ**

- 1) счета
- 2) чтения
- 3) речи
- 4) письма

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОГРЕССИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РЕЛАКСАЦИИ ПО Э. ДЖЕКОБСОНУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) угрожающее жизни состояние
- 2) снижение интеллектуального уровня
- 3) возраст более шестидесяти пяти лет
- 4) расстройство шизофренического спектра

**В РАМКАХ КОНЦЕПЦИИ Ф. АЛЕКСАНДЕРА ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ СИМПТОМ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК**

- 1) проявление дефицитарности темперамента индивида на фоне длительных стрессогенных событий
- 2) символическое замещение подавленного конфликта путем применения механизмов психологической защиты
- 3) физиологическое сопровождение хронического эмоционального конфликта
- 4) закономерный результат ослабления связи между соматическими и эмоциональными процессами

**К ОБЛАСТИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) внутренняя картина болезни
- 2) конверсионное расстройство
- 3) стресс
- 4) соматогенный психоз

## **СУДЕБНАЯ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА АФФЕКТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) последовательно-параллельным комплексированием
- 2) параллельным комплексированием знаний психолога и психиатра
- 3) отсутствием интегративных ответов
- 4) последовательным комплексированием

## **К ПРИЧИНЕ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИИ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

- 1) негативные экзистенциальные переживания
- 2) внутриличностные конфликты
- 3) иррациональные установки
- 4) заблокированные потребности к самосовершенствованию

## **К СИНДРОМУ КРИЗИСА 7 ЛЕТ ОТНОСИТСЯ**

- 1) строптивость
- 2) деспотизм
- 3) манерничанье
- 4) протест-бунт

## **В СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ НЕ ВХОДИТ**

- 1) афферентная моторная афазия
- 2) тактильная агнозия
- 3) оптическая аграфия
- 4) кинестетическая апраксия

## **ПРОЦЕСС, КОГДА ИНДИВИД ОБРАЩАЕТСЯ С СОБОЙ ТАК, КАК ОН ХОТЕЛ БЫ ОБРАЩАТЬСЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) сублимацией
- 2) дефлексией
- 3) отрицанием
- 4) ретрофлексией

## **ИСТЕРИЧЕСКИЙ ПРИПАДОК СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- 1) состоянием помрачения сознания
- 2) сохранением сознания
- 3) отсутствием сознания
- 4) состоянием оглушения

## **ОБЩЕМОЗГОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) ограниченностью пределами одного анализатора
- 2) общим ослаблением корковой деятельности
- 3) нарушением высоких уровней организации кортикальных процессов
- 4) избирательным характером дефектов

## **СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА ВОСПРИЯТИЯ СЛУХОРЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

- 1) акустико-мнестической
- 2) семантической
- 3) сенсорной
- 4) динамической

### **ЭФФЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ ФАСИЛИТАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРИСУТСТВИЕ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ**

- 1) не влияет на индивида, независимо от его отношения к этим людям
- 2) негативно влияет на состояние и действия индивида, независимо от содержания его деятельности
- 3) оказывает сдерживающее и тормозящее воздействие на индивида
- 4) облегчает действия индивида и способствует им

### **ВЕДУЩИМ ОТЛИЧИЕМ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ ОТ ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие угрозы жизни
- 2) длительность протекания
- 3) неожиданность событий
- 4) объём участников событий

### **ЦВЕТОВАЯ АГНОЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) сумеречного зрения
- 2) бинокулярного зрения
- 3) цветоощущения
- 4) обобщения и категоризации цветов, синтеза цвета с объектом

### **НАРУШЕНИЯ СОМАТО-ВЕГЕТАТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ СПОСОБОМ РЕАГИРОВАНИЯ В**

- 1) возрасте от рождения до трех лет
- 2) возрасте от трех до шести лет
- 3) возрасте с шести до десяти лет
- 4) пубертатном периоде

### **НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЖИЗНЕННОГО СОБЫТИЯ, СПОСОБНОГО ВЫЗВАТЬ НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО**

- 1) глубина
- 2) значимость
- 3) тяжесть
- 4) длительность

### **ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВЕРХНЕТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА, КАК ПРАВИЛО, НАРУШАЕТСЯ**

- 1) восприятие текстуры объекта
- 2) зрительное восприятие
- 3) так называемое «кожное» чтение
- 4) соматический гнозис (или «схема тела»)

## **ДЛЯ ПОСТАФФЕКТИВНОЙ ФАЗЫ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА**

- 1) дезорганизация действий
- 2) полная амнезия своих действий
- 3) физическая астения (истощение)
- 4) психическая астения (истощение)

## **В СТРУКТУРНОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙДА СУПЕР-ЭГО РАЗВИВАЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ**

- 1) воспитания и социализации
- 2) импринтинга и жетонной системы
- 3) негативного подкрепления
- 4) позитивного подкрепления

## **ФЕНОМЕН «ГОРЬКОЙ КОНФЕТЫ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) переживании ребенком разрыва симбиотической связи с матерью
- 2) переживании ребенком мотивационного конфликта
- 3) формировании неадекватной мотивации у ребенка
- 4) наличии неадекватных социальных установок

## **В ОСНОВУ СВОЕЙ ТЕОРИИ А.МАСЛОУ ПОЛОЖИЛ**

- 1) иррациональные убеждения
- 2) инстинктивные влечения
- 3) потребность в подчинении
- 4) идею самоактуализации

## **УМЫШЛЕННОЕ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ ИМЕЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКИХ ИЛИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) метасимуляцией
- 2) гипернозогнозией
- 3) аггравацией
- 4) гипонозогнозией

## **СИНДРОМ «ВЫГОРАНИЯ» ВКЛЮЧАЕТ 3 ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТА**

- 1) деперсонализацию, редукцию личных достижений, повышенный риск онкологических заболеваний
- 2) эмоциональное истощение, деперсонализацию, редукцию личных достижений
- 3) эмоциональное истощение, деперсонализацию, стресс
- 4) эмоциональное истощение, деперсонализацию, тревогу

## **НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОГО**

- 1) психоорганических нарушений
- 2) стойких бредовых идей, направленных на конкретных лиц
- 3) эмоционально-волевых расстройств
- 4) конфабуляций и псевдореминисценций

## **ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ МЛАДЕНЧЕСКОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) состояние, при котором ребенок развивает способность формировать близкие и безопасные отношения, испытывать, выражать и регулировать эмоции, исследовать окружающий мир и учиться
- 2) интегральная характеристика физического, психологического, эмоционального и социального функционирования ребенка
- 3) состояние нормального физического и психического развития ребенка, характеризующееся отсутствием заболеваний, нормальным состоянием основных функций, своевременным и гармоничным развитием
- 4) состояние, которое способствует наиболее оптимальному физическому, эмоциональному и умственному развитию ребенка

## **ПСИХОТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЛИЧНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЛИЧИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ, К КОТОРОМУ ОТНОСЯТ**

- 1) преобладание защит высокого уровня
- 2) интегрированную идентичность
- 3) конфликтные объектные отношения
- 4) нарушение тестирования реальности

## **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) методику «Воспроизведение рассказа»
- 2) методику десяти слов
- 3) таблицы Шульте
- 4) методику «Пиктограмма»

## **ГЛАВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЖИЗНЕННОГО СОБЫТИЯ, СПОСОБНОГО ВЫЗВАТЬ НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО**

- 1) длительность
- 2) глубина
- 3) тяжесть
- 4) значимость

## **ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХИАТРА ВХОДИТ**

- 1) определение индивидуально-личностных особенностей
- 2) диагностика психического расстройства
- 3) определение особенности и уровня психического развития
- 4) определение особенностей психосексуального развития

## **ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ ТРО ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАРУШАЕТСЯ**

- 1) программирование психической деятельности
- 2) восприятие пространства
- 3) понимание обращенной речи
- 4) сознание

## **СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ**

- 1) затылочной области
- 2) верхней теменной области, граничащей с постцентральной зоной
- 3) зоны ТПО (ТРО)
- 4) нижней теменной области, граничащей с постцентральной зоной

## **МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ СООТНОСЯТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ, РАСПОЛАГАЮЩИХСЯ В**

- 1) лобных отделах мозга
- 2) теменных, височных, затылочных отделах мозга
- 3) только в разных отделах правого полушария
- 4) только в разных отделах левого полушария

## **НАРУШЕНИЕМ МЫШЛЕНИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В УСТАНОВЛЕНИИ СУГУБО КОНКРЕТНЫХ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ ПРЕДМЕТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разноплановость
- 2) снижение уровня обобщения
- 3) инертность мыслительной деятельности
- 4) лабильность мышления

## **РЕЗОНЁРСТВО ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность
- 2) импульсивным перескакиванием с одной? темы на другую
- 3) выхолащиванием, отсутствием житей?ского содержания
- 4) морализаторством, содержанием идеи? справедливости, эмоциональностью

## **АТИПИЧНАЯ ОЛИГОФРЕНИЯ – ЭТО ОЛИГОФРЕНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ**

- 1) нарушены законы тотальности и иерархичности
- 2) интеллектуальное развитие сочетается с синдромом РДА
- 3) интеллектуальные нарушения возникают после периода нормального развития
- 4) состояние недоразвития обратимо

## **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПСИХОТЕРАПИИ ПАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) метакогнитивный анализ
- 2) психоанализ
- 3) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 4) нейролингвистическое программирование

## **НАРУШЕНИЯ СЧЕТА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ ТПО (ТРО) ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ ОШИБОК**

- 1) в автоматизированном счете (например, при припоминании таблицы умножения)
- 2) при переходе через десяток
- 3) «зеркальных», при записи чисел под диктовку

4) в пределах десятка

**ИРРАЦИОНАЛЬНЫЕ УСТАНОВКИ РАССМАТРИВАЮТ КАК ПРИЧИНУ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА В \_\_\_\_\_ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ**

- 1) клиент-центрированном
- 2) экзистенциально-гуманистическом
- 3) когнитивно-поведенческом
- 4) гипносуггестивном

**РЕГУЛЯЦИЯ МНЕСТИЧЕСКОЙ И ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) теменно-височно-затылочной областью
- 2) глубинными (глубокими, по терминологии А.Р. Лурии) структурами мозга
- 3) премоторными зонами коры
- 4) лобными отделами мозга

**ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ПОСЛЕДУЮЩИМ РЕШЕНИЕМ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СЛУЧАЕ**

- 1) выраженности галлюцинаторно-параноидной симптоматики
- 2) наличия коморбидной патологии
- 3) неочевидности симптомов шизофрении
- 4) острого психомоторного возбуждения

**НЕПОСРЕДСТВЕННО-ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ СО ВЗРОСЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

- 1) дошкольного
- 2) младшего подросткового
- 3) раннего
- 4) младенческого

**КАКАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ШКОЛА ПОНИМАЕТ ОТКЛОНЯЮЩЕЕСЯ ПОВЕДЕНИЕ КАК РЕЗУЛЬТАТ СЛОЖНОГО ОБУСЛАВЛИВАНИЯ СРЕДЫ?**

- 1) бихевиоризм
- 2) психоанализ
- 3) гештальтпсихология
- 4) экзистенциально-гуманистический подход

**ПОД ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) психическое расстройство на соматически неблагоприятном фоне
- 2) любое расстройство, при котором отмечаются соматические и психические расстройства
- 3) расстройство с соматическими проявлениями, которые обусловлены значимыми психологическими факторами
- 4) нарушение функций внутренних органов и систем у психически здоровых людей

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ АППЕРЦЕПТИВНЫЙ ТЕСТ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ**

- 1) интерпретативных
- 2) конструктивных
- 3) конститутивных
- 4) катартических

**ПСИХОКОРРИГИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ В ПРОЦЕССЕ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реализация инстинктивных потребностей
- 2) гетеросуггестия
- 3) выплеск агрессивных эмоциональных переживаний
- 4) обратная связь

**СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА ВОСПРИЯТИЯ СЛУХОРЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

- 1) динамической
- 2) сенсорной
- 3) акустико-мнестической
- 4) семантической

**ПРИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ВОЛЕВОЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличием бредовых идей отношения
- 2) нарушениями концентрации и трудностями длительного удержания внимания
- 3) неспособностью отделять главное от второстепенного
- 4) аффективной заряженностью, склонностью к накоплению отрицательно окрашенных переживаний

**В СИСТЕМЕ СУДЕБНЫХ ЭКСПЕРТИЗ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬ \_\_\_\_\_ ФУНКЦИЮ**

- 1) профилактическую
- 2) психокоррекционную
- 3) психотерапевтическую
- 4) психодиагностическую

**МЕЖПОЛУШАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЕ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) проб Хэда
- 2) реципрокной координации
- 3) слухомоторных координаций
- 4) копирования узора из двух меняющихся звеньев («заборчика»)

**ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ПОГРАНИЧНОЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СОСТОИТ В**

- 1) наличии абстрактного мышления
- 2) высокой работоспособности
- 3) более развитой механической памяти

4) гармоничной мотивационной сфере

### **ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ (РЕКОНСТРУКТИВНАЯ) ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношений
- 2) психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности пациента
- 3) вариант клиент-центрированной психотерапии
- 4) вариант когнитивной психотерапии

### **ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫЙ МЕТОД В ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ, В КОТОРОМ СОЗДАЮТСЯ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ И ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ СПОСОБОВ ВЫРАЖЕНИЯ СВОИХ ПЕРЕЖИВАНИЙ, ОСНОВАН НА ПРИНЦИПАХ**

- 1) олигофренопедагогики
- 2) сурдопсихологии
- 3) педагогической психологии
- 4) поведенческой психотерапии

### **К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

- 1) отреагирование эмоциональных состояний в рисунке или танце
- 2) предоставление и получение информации от психотерапевта
- 3) формирование нового понимания смысла жизни и смерти
- 4) осознание переживаний, связанных с детским травматическим опытом

### **ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКАЯ МЕТОДИКА, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ КАК СТАНДАРТИЗИРОВАННОЕ, ОГРАНИЧЕННОЕ ВО ВРЕМЕНИ ИСПЫТАНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА УСТАНОВЛЕНИЕ КАЧЕСТВЕННЫХ И КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ РАЗЛИЧИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) тест
- 2) интервью
- 3) наблюдение
- 4) эксперимент

### **ПРИ РАННЕМ ДЕТСКОМ АУТИЗМЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ**

- 1) в большинстве случаев ниже, чем в норме
- 2) характеризуется колебаниями IQ от года к году
- 3) не отличается от нормативных показателей
- 4) в большинстве случаев выше, чем в норме

### **ИНСТИТУТАМИ СОЦИАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) конкретные группы, в которых личность приобщается к системам норм и ценностей
- 2) традиции, ритуалы, нормы, ценности культуры, которые определяют развитие личности
- 3) специально созданные обществом формальные организации для передачи знаний и опыта
- 4) неформальные группы, объединяемые по определенному признаку (полу, возрасту,

социальному положению)

### **РАЗНОПЛАНОВОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ**

- 1) эпилепсией
- 2) деменцией
- 3) олигофренией
- 4) шизофренией

### **ПАРАНОЙЯЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) образованием сверхценных идей
- 2) жаждой признания
- 3) эмоциональной холодностью
- 4) ритуализацией поведения

### **РАЗОРВАННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бесплодным рассуждением, основанным на поверхностных, формальных суждениях
- 2) нарушением логических связей и соединением разнородных по смыслу элементов речи, обличенных в правильную грамматическую форму
- 3) высшей степенью бессвязности мышления, когда речь представляет собой бессмысленный набор, поток слов
- 4) неспособностью выделения главного и второстепенного, застреванием на мелочах, деталях

### **ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ИНТЕРНЕТ-ИГРОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) частичная потеря контроля
- 2) синдром отмены
- 3) частая игра в онлайн-видеоигры в состоянии опьянения
- 4) поглощенность онлайн-видеоиграми, их сверхценность

### **НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ ВЫВОДОМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ РЕКУРРЕНТНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ПОДЭКСПЕРТНЫЙ**

- 1) ограниченно вменяем, нуждается в амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у психиатра
- 2) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением
- 3) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре общего типа
- 4) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре специализированного типа

### **НАРУШЕНИЯ ОПОСРЕДОВАННОГО ЗАПОМИНАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИСФУНКЦИИ**

- 1) динамики мнестической? деятельности
- 2) операциональной? стороны мнестической? деятельности
- 3) целеполагания
- 4) мотивационного компонента мнестической? деятельности

## **В ЭКСПЕРИМЕНТЕ М. ЭЙНСВОРТ ДЕТИ С НЕНАДЕЖНОЙ АМБИВАЛЕНТНОЙ ПРИВЯЗАННОСТЬЮ**

- 1) плакали при уходе матери, долго не могли успокоиться при ее возвращении
- 2) спокойно реагировали на уход матери, радовались ее возвращению
- 3) плакали при уходе матери, радовались ее возвращению
- 4) спокойно реагировали на уход матери, только если рядом не было незнакомого человека

## **ОБСЕССИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ У АКЦЕНТУИРОВАННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ С ЧЕРТАМИ**

- 1) гипертимными
- 2) эпилептоидными
- 3) тревожной мнительности
- 4) паранойяльными

## **ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ (СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановление нарушенных ВПФ
- 2) восстановление личностного и социального статуса больного
- 3) восстановление трудоспособности больного
- 4) подбор правильного медикаментозного лечения

## **К ТИПИЧНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ АЛЕКСИТИМИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение способности к символизации и отсутствие фантазий
- 2) эйфоричный фон настроения
- 3) нарушение дифференциации эмоциональных и телесных явлений
- 4) нарушение в идентификации и описании своих эмоций

## **НАРУШЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ РЕЧИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ АФАЗИИ**

- 1) амнестической
- 2) динамической
- 3) сенсорной
- 4) семантической

## **СИМВОЛИЧЕСКИЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫЕ СИНТЕЗЫ В МОНОГРАФИИ «ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ» ЕЩЕ НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) сукцессивными
- 2) невербальными
- 3) симультанными
- 4) квазипространственными

## **ИСКАЖЕНИЕ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ (ПО Б.В. ЗЕЙГАРНИК) ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) динамики мыслительной деятельности
- 2) операциональной стороны мышления
- 3) пространственно-образной организации
- 4) личностного компонента мышления

### **ОБСЕССИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) невозможностью коррекции
- 2) произвольностью возникновения
- 3) отсутствием критики
- 4) чувством сделанности

### **ДЛЯ ПОРАЖЕНИЙ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ**

- 1) аффективных пароксизмов, сопровождающихся висцерально-вегетативными реакциями
- 2) лабильности эмоциональных реакций
- 3) тревожно-фобической депрессии
- 4) отсутствия переживания своей болезни

### **УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) имбецильность
- 2) идиотия
- 3) кретинизм
- 4) дебильность

### **КАК ПРАВИЛО, У ИМПУЛЬСИВНЫХ ЛЮДЕЙ НЕДОСТАТОЧНО РАЗВИТЫ**

- 1) планирование, концентрация, логическая объективность и анализ
- 2) механизмы психологической защиты
- 3) компенсаторные способности личности
- 4) эмпатия и рефлексия

### **СУЩНОСТЬ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ МОЖНО ВЫРАЗИТЬ В ТОМ, ЧТО ГОТОВНОСТЬ К ИЗМЕНЕНИЮ**

- 1) является личностной чертой клиента, обусловленной личностным взаимодействием
- 2) является результатом межличностного взаимодействия клиента и консультанта
- 3) опосредована социально-ролевым взаимодействием консультанта с клиентом
- 4) появляется в результате влияния личности консультанта на клиента

### **СПЕЦИФИКА НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ОПУХОЛЕВОЙ ЭТИОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) постепенном нарастании тяжести нарушений высших психических функций
- 2) стабильности нарушений высших психических функций
- 3) преобладании нарушений сенсорных систем
- 4) сочетании этих синдромов с психическими расстройствами

### **К ПРОЯВЛЕНИЯМ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ АФФЕКТИВНО-ШОКОВОЙ РЕАКЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) обморок
- 2) моторная заторможенность
- 3) «двигательная буря»

4) мутизм

### **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ**

- 1) опросник способов копинга, личностный дифференциал, опросник «Большая пятерка»
- 2) госпитальная шкала тревоги и депрессии, методика диагностики социально-психологической адаптации, шкала депрессии Бека
- 3) тест смысложизненных ориентаций, ценностный опросник Шварца, шкала базовых убеждений
- 4) клиническая беседа, опросник «ТОБОЛ», проективные методы

### **СОДЕРЖАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА В ПРОЦЕССЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И ПСИХОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ ТАКОЙ ТЕРМИН, КАК**

- 1) терапевтический альянс
- 2) глубокий эмоциональный контакт
- 3) особый интимно-личностный контакт
- 4) терапевтический перенос

### **АТИПИЧНОЙ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ ОЛИГОФРЕНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ**

- 1) состояние недоразвития обратимо
- 2) нарушены законы тотальности и иерархичности
- 3) интеллектуальное развитие сочетается с синдромом раннего детского аутизма (РДА)
- 4) интеллектуальные нарушения возникают после периода нормального развития

### **ТИПОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ В.В. ЛЕБЕДИНСКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дефицитарный
- 2) аномальный
- 3) конституциональный
- 4) девиантный

### **АГРАММАТИЗМ НЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЯ НА**

- 1) составление рассказа по сюжетной картинке
- 2) составление диалога
- 3) составление фраз
- 4) понимание логико-грамматических конструкций

### **СРЕДИ ФАЗ ПЕРЕЖИВАНИЯ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЕНИ ВОЗРАСТАНИЕ УРОВНЯ ТРЕВОГИ, НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПРИЗЫВ О ПОМОЩИ, АКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ**

- 1) пассивной капитуляции
- 2) потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- 3) предмедицинской
- 4) агрессии

## **НАРУШЕНИЕ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) специфику связи первичного и вторичного дефектов
- 2) функциональную локализацию нарушения развития
- 3) разные уровни проявлений асинхронии развития
- 4) локализацию поражения

## **БОЛЬШИНСТВО НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК МОГУТ ВЫПОЛНИТЬ ИСПЫТУЕМЫЕ**

- 1) не умеющие читать и писать
- 2) с высшим образованием
- 3) со средним образованием
- 4) с начальным образованием

## **ВОЛЕВАЯ ДЕФИЦИТАРНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПСИХОПАТИИ**

- 1) неустойчивой
- 2) паранойяльной
- 3) гипертимической
- 4) шизоидной

## **ОБОБЩЕНИЕ ПО КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫМ ПРИЗНАКАМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ**

- 1) искажении уровня обобщения
- 2) высоком уровне обобщения
- 3) снижении уровня обобщения
- 4) нарушении динамики познавательной? деятельности

## **ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ О ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ В СЛУЧАЕ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) особенности приспособительных реакций
- 2) характер личностных установок
- 3) смысловой уровень регуляции
- 4) компенсаторные возможности личности

## **«ВТОРИЧНАЯ ВЫГОДА» СИМПТОМОВ ПРИ ДИССОЦИАТИВНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ ПОМОГАЕТ ПАЦИЕНТУ**

- 1) регулировать длительность или частоту депрессивных эпизодов
- 2) перевести душевную боль в сопровождающее поведение
- 3) регулировать режим сна-бодрствования, правильное питание
- 4) косвенным образом выразить зависимость, негодование

## **РЕЧЕВЫЕ НАРУШЕНИЯ У ЛЕВШЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМИ В ОТНОШЕНИИ ПРОГНОЗА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) наличия леворукости
- 2) двусторонней представленности речевых зон
- 3) односторонней представленности речевых зон
- 4) позитивной установки на будущее

**ВРЕМЕННОЕ ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) рецидивом
- 2) обострением
- 3) осложнением
- 4) ремиссией

**ПОДДЕРЖАНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО КОНТАКТА С ПОСТРАДАВШИМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ**

- 1) апатии
- 2) плаче
- 3) истерике
- 4) агрессивном поведении

**ДЛЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРЕН \_\_\_\_\_ ТИП РЕАГИРОВАНИЯ**

- 1) эмоционально-идеаторный
- 2) аффективный
- 3) психомоторный
- 4) сомато-вегетативный

**МОДЕЛЮ КОРРЕКЦИИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОВЛАДЕНИЕ РАЗЛИЧНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ ДЕЙСТВИЙ И ПОЭТАПНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) типовая
- 2) общая
- 3) индивидуальная
- 4) комплексная

**ВОЕННАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЮ**

- 1) пригодности к воинской службе
- 2) выявления лиц с олигофренией
- 3) оценки лиц с патохарактерологическим развитием личности
- 4) отбора лиц с пограничными расстройствами

**В СТРУКТУРУ МАТЕРИНСТВА (ПО Г.Г. ФИЛИППОВОЙ) ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) социальные преимущества роли матери, ожидания одобрения материнства
- 2) знания матери анатомо-физиологических механизмов беременности и рождения ребенка
- 3) потребность в продолжении рода, модель детства и материнства
- 4) осознанное желание стать матерью

**НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОЙ КОРРЕКЦИИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА С ТОТАЛЬНЫМ НЕДОРАЗВИТИЕМ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) нарушением в формировании ассоциативных зон коры головного мозга
- 2) низкой познавательной мотивацией ребенка
- 3) грубой социально-педагогической запущенностью

4) ранним повреждением основных анализаторных систем

**МЕХАНИЗМ ОТРИЦАНИЯ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛЖИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эффективным
- 2) адаптивным
- 3) неосознанным
- 4) привычным

**К ДЕМЕНЦИЯМ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) сосудистая деменция
- 2) болезнь Альцгеймера
- 3) рассеянный склероз
- 4) болезнь Пика

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) теста Векслера
- 2) рисуночных тестов
- 3) ММРІ
- 4) семейной социогаммы

**ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) квалификация симптомов
- 2) оценка синдромов
- 3) установление нозологического диагноза
- 4) описание динамики психологических функций

**ЗАДАЧАМ КОРРЕКЦИИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТВЕЧАЕТ \_\_\_\_\_ НОРМА РАЗВИТИЯ**

- 1) идеальная
- 2) среднестатистическая
- 3) теоретическая
- 4) функциональная

**ПАРАМЕТР ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРА НАРУШЕНИЯ ОТ ВРЕМЕНИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЦНС, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) нарушение межфункциональных связей
- 2) функциональная локализация поражения в головном мозге
- 3) время поражения
- 4) соотношение первичных и вторичных нарушений

**КАКОЙ ИЗ СИМПТОМОВ ВХОДИТ В СИНДРОМ РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА?**

- 1) появление галлюцинаций
- 2) потеря способности писать левой рукой
- 3) паралич или парез
- 4) нарушение вегетативных функций

## **В СОЗНАНИИ КОНСУЛЬТАНТА РАССКАЗ КЛИЕНТА ВЫГЛЯДИТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, КАК**

- 1) система смыслов и ценностей клиента
- 2) реализуемая клиентом жизненная стратегия
- 3) комплекс поведенческих паттернов, подлежащих интерпретации
- 4) система мировоззренческих ориентаций

## **КРИТЕРИЕМ БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ ЖЕРТВЫ ПРЕСТУПЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕСПОСОБНОСТЬ**

- 1) понимать характер и значение совершаемых с ним действий и (или) оказывать сопротивление
- 2) самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве
- 3) правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать показания
- 4) принимать участие в судебно-следственных действиях

## **СТОРОННИКИ ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕОРИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЧИТАЮТ, ЧТО**

- 1) болезни одной нозологической принадлежности очень похожи одна на другую
- 2) необходимо ориентироваться на структуру, а не на процесс
- 3) симптомы у человека могут возникнуть как при наличии, так и при отсутствии признаков анатомического повреждения или нарушения физиологической функции
- 4) страдание и болезнь являются проявлением распада биологического приспособления, который может, но не должен приводить к анатомическим изменениям

## **МЫШЕЧНЫЕ ПОДЕРГИВАНИЯ ВО ВРЕМЯ ТРАНСА, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ БЕССОЗНАТЕЛЬНУЮ ПРИРОДУ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) амнезией
- 2) сигналингом
- 3) диссоциацией
- 4) возрастной регрессией

## **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБВИНЯЕМЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ**

- 1) «корректирующие пробы»
- 2) «таблицы Шульте»
- 3) «10 слов Лурия»
- 4) «простые аналогии»

## **НАРУШЕНИЯ РЕГУЛЯТОРНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С**

- 1) задержкой психического развития по конституциональному типу
- 2) умственной отсталостью
- 3) ранним детским аутизмом
- 4) задержкой психического развития церебрально-органического генеза

**РАСТОРМАЖИВАНИЕ РЕЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ РЕЧИ ПРИ АФАЗИИ**

- 1) семантической
- 2) эфферентной моторной
- 3) сенсорной
- 4) акустико-мнестической

**ПОД ПРОЦЕССОМ ПСИХОТЕРАПИИ В \_\_\_\_\_ ПОНИМАЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ИНДИВИДА ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВСЕ СВОИ ВОЗМОЖНОСТИ, ЧТОБЫ ТВОРЧЕСКИ И РАЗУМНО СПРАВЛЯТЬСЯ С ЖИЗНЕННЫМИ ПРОБЛЕМАМИ**

- 1) клиент-центрированном подходе
- 2) трансперсональной терапии
- 3) психоаналитическом подходе
- 4) суггестивной терапии

**ТРЕТИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) межполушарное взаимодействие
- 2) произвольную регуляцию психической деятельности
- 3) фонематический слух
- 4) общие и избирательные изменения активации

**К ПУТЯМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВПФ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) пути викариата
- 2) приспособление (организацию) окружающей обстановки к трудностям больного
- 3) пути перестройки функциональных систем
- 4) пути растормаживания

**ДИЗАЙН-АНАЛИЗ ОТНОСИТСЯ К НАПРАВЛЕНИЮ \_\_\_\_\_ ПСИХОТЕРАПИИ**

- 1) когнитивно-поведенческой
- 2) интегративной
- 3) психодинамической
- 4) экзистенциальной

**ПРИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЮРИДИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эмоциональной неустойчивостью
- 2) ригидностью, тугоподвижностью мышления
- 3) помрачением сознания
- 4) длительно существующими бредовыми идеями

**ЧАЩЕ ВСЕГО У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ФОРМИРУЕТСЯ СТРАХ**

- 1) высоты
- 2) открытого пространства
- 3) толпы
- 4) смерти

### **МИКРОГРАФИИ ИЛИ МАКРОГРАФИИ В ПИСЬМЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ**

- 1) височной области левого полушария
- 2) любой области мозга
- 3) префронтальных отделов мозга
- 4) подкорковых образований

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ВРЕМЕНИ ПО «НЕМЫМ» ЧАСАМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ЗАДНИХ ОТДЕЛОВ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) возникновение трудностей различения часовой и минутной стрелок
- 2) совершение ошибок «на шаг» (+ 5 минут, 1 час)
- 3) появление игнорирования левой части циферблата
- 4) появление персевераций

### **ИНСТРУКЦИЯ ТЕМАТИЧЕСКОГО АППЕРЦЕПТИВНОГО ТЕСТА СОДЕРЖИТ ВЫДЕЛЕНИЕ МОМЕНТА, КОТОРЫЙ ДОЛЖЕН ПРИСУТСТВОВАТЬ В РАССКАЗАХ, А ИМЕННО**

- 1) момент
- 2) настоящее
- 3) целостность восприятия
- 4) уровень формы

### **МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ МОЗГА**

- 1) второго функционального блока
- 2) первого функционального блока
- 3) комиссур
- 4) третьего функционального блока

### **ТАКТИЛЬНЫЕ АГНОЗИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ МОЗГА**

- 1) лобных отделов
- 2) первичных полей коры теменной области
- 3) вторичных полей коры теменной области
- 4) теменно-височно-затылочных областей

### **К ВИДУ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, КОТОРЫЕ НЕ ИМЕЮТ ПРЕДВОСХИЩАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ**

- 1) собственно эмоции
- 2) аффекты
- 3) страсти
- 4) предметные чувства

### **БЕССОЗНАТЕЛЬНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОЙ ДЕТЕРМИНАНТЫ ПОВЕДЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ РАССМАТРИВАЮТСЯ В РАМКАХ**

- 1) психоанализа
- 2) бихевиоризма

- 3) гуманистической психологии
- 4) психологии отношений

### **СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВИДОМ НЕПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В РАЗВИТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поврежденное психическое развитие
- 2) педагогическая запущенность
- 3) патохарактерологическое развитие личности
- 4) краевая психопатия

### **ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ И ПОГРАНИЧНЫХ ФОРМ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ВАЖНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) позитивный эмоциональный настрой
- 2) обучаемость ребенка
- 3) уровень интеллектуального развития
- 4) динамика психических процессов ребенка

### **ПОД ПРИНЦИПОМ «ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ» ПОНИМАЮТ НАПРАВЛЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ НА**

- 1) определенный способ выполнения
- 2) конкретную психическую функцию в целом или ее отдельное звено
- 3) подбор испытуемых определенной возрастной группы
- 4) определенный темп выполнения

### **ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЙ ПОСТУЛАТ ДЖ. КЕЛЛИ ГЛАСИТ: «ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА \_\_\_\_\_»**

- 1) определяется влиянием окружающей среды в процессе социализации
- 2) определяет бессознательное
- 3) определяется тем, как он предвосхищает события
- 4) определяется способностью осознавать себя в настоящем

### **СОГЛАСНО СТ. 57 УПК РФ, ЭКСПЕРТ-ПСИХОЛОГ НЕ ВПРАВЕ**

- 1) знакомиться с материалами дела, относящимся к предмету экспертизы
- 2) давать заключение по вопросам, хотя и не поставленным перед экспертом, но имеющим отношение к предмету экспертизы
- 3) вступать в контакты с участниками процесса
- 4) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов

### **МЫСЛИТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВЕРБАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА, ПРИ КОТОРОЙ ВНИМАНИЕ ИНДИВИДА ПОЛНОСТЬЮ ПОГЛОЩЕНО МЫСЛЯМИ НЕГАТИВНОГО СОДЕРЖАНИЯ, НЕПРЕРЫВНЫМИ РАЗМЫШЛЕНИЯМИ О ПРОШЛЫХ ИЛИ ОЖИДАЕМЫХ В БУДУЩЕМ НЕГАТИВНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СОБЫТИЯХ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) туннельным сознанием
- 2) руминацией
- 3) когнитивной реактивностью

4) когнитивными ошибками

**ЕСЛИ КЛИЕНТ СООБЩАЕТ, ЧТО ПОМОЩЬ НУЖНА НЕ ЕМУ, А КОМУ-ТО ДРУГОМУ, ЭТО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поводом адресовать его к другому специалисту
- 2) поводом отказаться от консультирования такого случая
- 3) скрытой формой сопротивления
- 4) возможностью снятия с консультанта ответственности за итог консультирования

**СИЛЬНОЕ И ОТНОСИТЕЛЬНО КРАТКОВРЕМЕННОЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ВЗРЫВНОГО ХАРАКТЕРА, КОТОРОЕ МОЖЕТ ДАТЬ НЕПОДЧИНЕННУЮ СОЗНАТЕЛЬНОМУ ВОЛЕВОМУ КОНТРОЛЮ РАЗРЯДКУ В ДЕЙСТВИИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) агрессией
- 2) паникой
- 3) аффектом
- 4) истерикой

**СИСТЕМА ЛЕЧЕБНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ НА ПСИХИКУ И ЧЕРЕЗ ПСИХИКУ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) психокоррекция
- 2) психофармакотерапия
- 3) психологическое консультирование
- 4) психотерапия

**МЕТОДИКА «ДОСКА СЕГЕНА» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**

- 1) пальцевого гнозиса
- 2) стереогнозиса
- 3) гнозиса текстуры
- 4) «схемы тела»

**ЭТИОЛОГИЯ ОЛИГОФРЕНИИ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР**

- 1) как эндогенный, так и экзогенный
- 2) только генетический
- 3) экзогенный
- 4) эндогенный

**КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ИНТЕРВЕНЦИИ МОГУТ БЫТЬ**

- 1) лабораторными и инструментальными
- 2) медико-организационными и медико-структурными
- 3) физиотерапевтическими и фитотерапевтическими
- 4) вербальными и невербальными

**КРИВАЯ ЗАУЧИВАНИЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ПАМЯТИ КАК МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) приобретает характер плато
- 2) приобретает характер «органической» кривой с проявлениями колебаний

продуктивности и истощаемости

3) не отличается от кривой заучивания здоровых испытуемых

4) превышает показатели здоровых испытуемых

### **СЛОВО «ГЕШТАЛЬТ» ОЗНАЧАЕТ**

1) кажущееся движение

2) образ

3) озарение

4) форма

### **ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ МНОГИХ ОПРОСНИКОВ, ИССЛЕДУЮЩИХ МАНУАЛЬНЫЕ ПРЕДПОЧТЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО**

1) предлагаемые вопросы недоступны для понимания

2) большинство вопросов касается ведущей руки

3) при составлении опросников недостаточно учтены гендерные и культурные различия

4) ответы на все вопросы занимают слишком много времени

### **К ПРЕДМЕТУ ИЗУЧЕНИЯ КРИМИНАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ОТНОСЯТ**

1) улики, заключения, письменные материалы судебного дела

2) процессы организации и осуществления судебного делопроизводства

3) особенности психики и личности участников преступлений

4) участников процесса осуществления правосудия и исполнения наказаний

### **КИНЕТИЧЕСКАЯ АПРАКСИЯ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ**

1) премоторных отделов мозга

2) теменных отделов

3) подкорковых образований

4) префронтальных зон коры

### **СИМПТОМ «ОТЧУЖДЕНИЕ СМЫСЛА СЛОВА» ПРОВОЦИРУЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕМ ТАКОГО ЗАДАНИЯ, КАК**

1) оральный праксис

2) перенос позы пальцев

3) повторение

4) показ картинок (предметов и действий) по слову-наименованию

### **ФАКТОР ДИНАМИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЕЕ ВРЕМЕННОМ, СУКЦЕССИВНОМ РАЗВЕРТЫВАНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ РАБОТОЙ \_\_\_\_\_ ОТДЕЛОВ МОЗГА**

1) теменных

2) затылочных

3) заднелобных

4) височных

### **ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ОСОЗНАТЬ СВОИ ЦЕННОСТИ ЧЕРЕЗ СТРАДАНИЯ, СОГЛАСНО**

1) суггестивной терапии

- 2) суппортивной терапии
- 3) логотерапии
- 4) трансперсональной терапии

**ФЕНОМЕН ВРЕМЕННОЙ ДИССОЦИАЦИИ, КОГДА ЧЕЛОВЕК ОЩУЩАЕТ СЕБЯ В ПРОШЛОМ ВРЕМЕНИ, ПРИ ЭТОМ ОЩУЩАЕТ СЕБЯ АССОЦИИРОВАНО, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) сигналингом
- 2) диссоциацией
- 3) амнезией
- 4) возрастной регрессией

**В СТРУКТУРЕ ДЕФЕКТА ПО Л.С. ВЫГОТСКОМУ ВЫДЕЛЯЮТ**

- 1) продуктивные и негативные расстройства
- 2) первичные и вторичные симптомы
- 3) первичную и вторичную выгоды
- 4) эндогенные и экзогенные факторы

**ЦЕНТРАЛЬНЫМ ВОПРОСОМ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ О ПРАВЕ НА ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) уровня интеллектуального развития каждого из родителей
- 2) материальных возможностей каждого из родителей
- 3) степени привязанности между ребенком и каждым из родителей
- 4) характеристик каждого из родителей

**КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ А.БЕКА НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) улучшение межличностных отношений
- 2) исправление искаженных когниций
- 3) формирование позитивного мышления
- 4) отреагирование чувств

**ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЦИАЛЬНОГО АСПЕКТА ДИНАМИКИ РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОНЯТИЕ**

- 1) приступ
- 2) фаза
- 3) обострение
- 4) компенсация

**СОВОКУПНОСТЬ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПРЕОДОЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ОТКЛОНЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ ДЕТЕЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) адаптацией
- 2) интеграцией
- 3) коррекцией
- 4) реабилитацией

**К ДИНАМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ В ДИАДЕ ПСИХОТЕРАПЕВТ-ПАЦИЕНТ ОТНОСЯТ**

- 1) интерпретацию высказываний
- 2) диагностику и терапию
- 3) сопротивление, перенесение, контрперенесение
- 4) раскрытие символического смысла симптомов

**ОСНОВАНИЕМ НЕВОЗМОЖНОСТИ РЕШЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экзацербация психотических проявлений
- 2) необходимость предоставления дополнительной медицинской документации
- 3) недостаточность характеризующих материалов
- 4) неясность клинической картины

**МЕТОДИКА «ТРИ ДЕРЕВА» НАПРАВЛЕНА НА ДИАГНОСТИКУ**

- 1) внимания
- 2) умения рисовать
- 3) внутрисемейных отношений
- 4) акцентуаций характера

**КИНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР СООТНОСИТСЯ С РАБОТОЙ НЕРВНЫХ МЕХАНИЗМОВ**

- 1) зоны ТРО
- 2) передней ассоциативной области
- 3) височной области мозга
- 4) премоторной области мозга

**ЦЕЛЬЮ ЛИЧНОСТНО-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) раскрытие способностей
- 2) осмысленное существование
- 3) самоактуализация личности
- 4) осознание конфликтов

**К СУЩЕСТВЕННЫМ ЭЛЕМЕНТАМ МОДЕЛИ ВЕГЕТО-НЕВРОЗА Ф. АЛЕКСАНДЕРА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) определяющую роль энергии либидо
- 2) существование специфического эмоционального конфликта
- 3) «слабость органа»
- 4) ситуацию актуализации внутриличностного конфликта

**НАРУШЕНИЯ ПРАКСИСА ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ БУДУТ НАБЛЮДАТЬСЯ**

- 1) только в правой руке
- 2) в обеих руках
- 3) только в левой ноге
- 4) только в левой руке

**АГРЕССИЯ КАК ВОЗРАСТНОЙ СИМПТОМ ХАРАКТЕРНА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДЛЯ**

## **\_\_\_\_\_ УРОВНЯ РЕАГИРОВАНИЯ**

- 1) аффективного
- 2) сомато-вегетативного
- 3) психомоторного
- 4) эмоционально-идеаторного

## **АПЕРЦЕПЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) процесс вытеснения травматичного содержания в бессознательное
- 2) результат применения метода аналитической интроспекции
- 3) акт укрупнения единиц сознания
- 4) результат применения метода систематической интроспекции

## **СОЧЕТАНИЕ ПРИЁМОВ КОНФРОНТАЦИИ, СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ И ПОДКРЕПЛЕНИЯ В ВИДЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ СО СТОРОНЫ ТЕРАПЕВТА ПРИМЕНЯЕТСЯ В**

- 1) мотивационном консультировании
- 2) гештальт-терапии
- 3) психоаналитической терапии
- 4) поведенческой терапии

## **ДЕПОТЕНЦИАЛИЗАЦИЯ УСТАНОВОК СОЗНАНИЯ ПРИ ДЕПРЕССИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ СТАДИЙ**

- 1) нейролингвистического программирования
- 2) интерперсональной психотерапии
- 3) эриксоновского гипноза
- 4) экзистенциальной психотерапии

## **МЕТОД ПОЗНАНИЯ, КОТОРЫЙ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ РЕГИСТРАЦИЕЙ ВЫЯВЛЕННЫХ ФАКТОВ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВОЗРАСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) моделированием
- 2) формирующим экспериментом
- 3) наблюдением
- 4) констатирующим экспериментом

## **ЗА ПЕРЕВОД СЛЕДОВ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ В ДОЛГОВРЕМЕННУЮ ОТВЕЧАЕТ**

- 1) таламус
- 2) гипофиз
- 3) гиппокамп
- 4) мозолистое тело

## **ОЩУЩЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ РАЗДРАЖЕНИЯ ОДНОГО АНАЛИЗАТОРА, А ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ДРУГОГО, НАЗЫВАЮТ**

- 1) синестезией
- 2) апперцепцией
- 3) перцепцией
- 4) интериоризацией

## **РЕКУРРЕНТНОЕ ДЕПРЕССИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ КОМОРБИДНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ ПРИ**

- 1) острой закрытой черепно-мозговой травме
- 2) острым полиморфным психотическим расстройстве
- 3) хроническом бредовом расстройстве
- 4) генерализованном тревожном расстройстве

## **К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭРИКСОНОВСКОГО ГИПНОЗА ОТНОСЯТ**

- 1) бессонницу
- 2) эпилепсию
- 3) фобии
- 4) тревожность

## **К ИНТЕРВЕНЦИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) психотерапию
- 2) профилактику
- 3) восстановление высших психических функций
- 4) анализ условий возникновения психических расстройств

## **СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) семантическую афазию
- 2) конструктивную апраксию
- 3) акалькулию
- 4) сенсорную афазию

## **ГЛАВНОЙ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБЛЕМА**

- 1) психофизиологическая
- 2) нормы и патологии психической деятельности
- 3) развития и распада психики
- 4) врождённого и приобретённого в психике человека

## **РАСКРЫТИЕ И ОСОЗНАНИЕ «ЗАМКНУТЫХ КРУГОВ МЫШЛЕНИЯ» — ГЕНЕРАЛИЗАЦИЙ, ОБОБЩЕНИЙ ТИПА «ВСЕГДА», «НИКОГДА», «ВСЕ» И Т.Д., ПРИВОДЯЩИХ К ИСТОЩЕНИЮ, ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ**

- 1) обращения к настоящему и разделение задач
- 2) проработки чувства вины
- 3) работы над когнитивными структурами и неправильной атрибуцией
- 4) терапевтических отношений с пациентом

## **МЕТОДИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ ТИПА АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, НЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ВЫЯВЛЕНИЮ**

- 1) нарушений избирательности воспроизведения
- 2) недостаточной прочности следов
- 3) патологической тормозимости следов интерферирующими воздействиями

4) нарушений переключения внимания

### **ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ СИНДРОМОВ**

- 1) нарушений схемы тела (соматоагнозий)
- 2) зрительных агнозий
- 3) слуховых агнозий
- 4) тактильных агнозий

### **МОДЕЛЮ КОРРЕКЦИИ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩЕЙ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА И СОСТАВЛЕНИЕ ПРОГРАММЫ ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ С ОПОРОЙ НА БОЛЕЕ СФОРМИРОВАННЫЕ СТОРОНЫ, ДЕЙСТВИЯ ВЕДУЩЕЙ СИСТЕМЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПЕРЕНОСА ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ В НОВЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) типовая
- 2) индивидуальная
- 3) комплексная
- 4) общая

### **ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ ЧЕЛОВЕКУ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ ПРИ АГРЕССИВНОЙ РЕАКЦИИ И ГНЕВЕ НЕОБХОДИМО**

- 1) провести беседу с пострадавшим, руководствуясь морально-нравственными принципами
- 2) привлечь сотрудников органов внутренних дел
- 3) немедленно остановить пострадавшего и подавить реакцию во избежание нанесения вреда самому себе
- 4) направить гнев в безопасное русло, не обрывая его

### **СОЧЕТАНИЕ ВЫСОКОГО И КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННОГО УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЙ НА МЫШЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- 1) нарушения динамики мыслительной деятельности
- 2) искажения уровня обобщения
- 3) снижения уровня обобщения
- 4) нарушения мотивационного компонента мыслительной деятельности

### **ФЕНОМЕН ТАК НАЗЫВАЕМОГО «ЗРИТЕЛЬНОГО НЕВНИМАНИЯ» ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) трудностей распределения внимания между несколькими зрительными стимулами
- 2) нарушений интеллектуальных процессов
- 3) одностороннего нарушения полей зрения (гемианопсии)
- 4) нарушений зрительного восприятия

### **ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА \_\_\_\_\_ ПАМЯТИ**

- 1) наблюдают нарушение только зрительно-пространственной
- 2) отсутствуют нарушения
- 3) наблюдают нарушение только слухоречевой

4) наблюдают модально-неспецифические нарушения

**СПОСОБОМ ПОЛУЧЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ С ПОМОЩЬЮ СОСТАВЛЕННОЙ В СООТВЕТСТВИИ С ОПРЕДЕЛЕННЫМИ ПРАВИЛАМИ СИСТЕМЫ ВОПРОСОВ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ ЛОГИЧЕСКИ СВЯЗАН С ЦЕЛЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наблюдение
- 2) анкетирование
- 3) квазиэксперимент
- 4) эксперимент

**ЭГО В СВОЕМ ФУНКЦИОНИРОВАНИИ РУКОВОДСТВУЕТСЯ ПРИНЦИПОМ**

- 1) морали
- 2) удовольствия
- 3) постоянства
- 4) реальности

**В ТЕОРИИ СТРЕССА КОМПОНЕНТ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ В ФОРМАЛЬНОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КОЛЛЕГАМИ И КЛИЕНТАМИ, ЧЕРСТВОСТИ, НЕГАТИВНОМ ОТНОШЕНИИ К ОКРУЖАЮЩИМ, БЕЗРАЗЛИЧИИ, ЦИНИЗМЕ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) депрессией
- 2) эмоциональным истощением
- 3) деперсонализацией
- 4) стрессом

**ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ (ПО Ж. ПИАЖЕ)**

- 1) дооперациональной
- 2) сенсомоторной
- 3) формальных операций
- 4) конкретных операций

**УСТАНОВЛИВАЯ ПРИОРИТЕТНОСТЬ И НЕОБХОДИМОСТЬ НАИЛУЧШЕГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЗАКОННЫХ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ РЕБЕНКА, ДОЛЖНЫ БЫТЬ УЧТЕНЫ ИНТЕРЕСЫ**

- 1) медиатора
- 2) органов опеки
- 3) матери и отца ребенка
- 4) педагогов

**В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) делириозное состояние
- 2) бред отношений
- 3) амнестическая дезориентировка
- 4) обнубиляция

## **К НАРУШЕНИЯМ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение критичности к своим ошибкам
- 2) аффективно насыщенное рассуждательство
- 3) конкретность обобщений
- 4) непоследовательность суждений

## **СУТЬ ПРИНЦИПА «ПОВТОРЕНИЕ БЕЗ ПОВТОРЕНИЯ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО**

- 1) повторное выполнение движения осуществляется без повторного построения двигательной программы
- 2) необходимо повторять навык при разных условиях
- 3) повторяется не конкретное движение, а процесс решения двигательной задачи
- 4) при каждом повторении включаются новые уровни построения движений

## **ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ПРИЧИНА НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА В \_\_\_\_\_ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ**

- 1) когнитивно-поведенческом
- 2) динамическом
- 3) директивном гипносуггестивном
- 4) экзистенциально-гуманистическом

## **ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЪЕМА ВНИМАНИЯ, А ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ-ГОРБОВА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ \_\_\_\_\_ ВНИМАНИЯ**

- 1) концентрации
- 2) динамической асимметрии
- 3) устойчивости
- 4) переключаемости

## **ГРУППОЙ ПЕРВИЧНЫХ СИМПТОМОВ В АНОМАЛЬНОМ РАЗВИТИИ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЯ**

- 1) проявляющиеся в дошкольном возрасте
- 2) поведения и социальной коммуникации
- 3) возникающие опосредованно в процессе аномального социального развития
- 4) непосредственно вытекающие из биологического характера болезни

## **ИЗОБРАЖЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ СИМПТОМОВ РАНЕЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) аггравацией
- 2) гипернозогнозией
- 3) метасимуляцией
- 4) гипонозогнозией

## **ОТВЛечение ОТ КОНКРЕТНЫХ СВОЙСТВ, ПРЕДМЕТОВ И ЯВЛЕНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ \_\_\_\_\_ ТИП МЫШЛЕНИЯ**

- 1) наглядно-действенный
- 2) конкретный
- 3) абстрактный

4) образный

**ОДНИМ ИЗ ДВУХ ДОСТОВЕРНЫХ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ ИПОХОНДРИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) присутствие идеи величия собственной личности и управления мыслями и действиями извне
- 2) постоянное недоверие специалистам, отрицающим наличие у пациента соматической болезни
- 3) соматическое проявление тревоги, интерпретируемое пациентом как нормальное физиологическое явление
- 4) рассмотрение тела как физического объекта, лишенного субъектности, духовности

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТАКТИЛЬНАЯ АЛЕКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ**

- 1) правой височной
- 2) правой теменной
- 3) левой теменной
- 4) левой височной

**ПИК ЭГОЦЕНТРИЧЕСКОЙ РЕЧИ, СОГЛАСНО ДАННЫМ Ж. ПИАЖЕ, ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ**

- 1) 4-5 лет
- 2) 2-3 года
- 3) 6-7 лет
- 4) 8-9 лет

**УТРАТА ЖЕЛАНИЙ В СТРУКТУРЕ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ КОМПОНЕНТ**

- 1) мотивационный
- 2) поведенческий
- 3) аффективный
- 4) физиологический

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ИНТЕРНЕТ-ИГРОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) частая игра в азартные игры в хорошем настроении
- 2) групповой характер аддиктивной активности
- 3) поглощенность онлайн-видеоиграми, их сверхценность
- 4) потеря контроля

**ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ МОТИВАЦИОННЫХ СТРАТЕГИЙ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выражение симпатии
- 2) выражение антипатии
- 3) выявление самовнушения
- 4) проявление эмпатии

### **ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ СЕНЕСТОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трудность описания ощущений
- 2) наличие определенной конституции личности
- 3) медленное, поэтапное развитие
- 4) четкость локализации неприятных ощущений

### **СПОСОБНОСТЬ ЛИЧНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПТИМАЛЬНУЮ КООРДИНАЦИЮ МЕЖДУ ЭМОЦИЯМИ И ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫМ ПОВЕДЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ КОМПЕТЕНТНОСТЬЮ**

- 1) эмоциональной
- 2) психологической
- 3) психической
- 4) социальной

### **ВЫНЕСЕНИЕ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ О НЕДЕЕСПОСОБНОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ**

- 1) психосоматической патологии
- 2) истерическом расстройстве личности
- 3) сосудистой деменции
- 4) синдроме зависимости от алкоголя 1 стадии

### **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПТИКО-ПРОСТРАНСТВЕННОГО ГНОЗИСА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) рисунок географической карты
- 2) оценку ритмических структур
- 3) рисуночные пробы (дом, куб, стол)
- 4) пробу «Слепые часы»

### **ЭКСПЕРТ-ПСИХОЛОГ ОБЯЗАН**

- 1) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов
- 2) обеспечить сохранность материалов дела
- 3) давать заключение по вопросам, хотя и не поставленным перед экспертом, но имеющим отношение к предмету экспертизы
- 4) самостоятельно собирать материалы для экспертизы

### **ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) сохранность критических способностей и социальную адаптацию
- 2) число недобровольных госпитализаций в психиатрические стационары
- 3) преобладание продуктивной симптоматики, сопровождающейся отсутствием критических и прогностических способностей
- 4) повторность и тяжесть правонарушений

### **ОСОЗНАННОЕ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ НЕЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) метасимуляцией
- 2) сюрсимуляцией

- 3) симуляцией
- 4) аггравацией

### **К СОВЛАДАЮЩЕМУ ПОВЕДЕНИЮ ОТНОСИТСЯ**

- 1) принятие своей болезни
- 2) формирование психологической защиты
- 3) отрицание проблемной ситуации
- 4) разрешение проблемы

### **НА КАКОЙ ИЗ СТАДИЙ ИЗМЕНЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕК ОСОЗНАЕТ НАЛИЧИЕ ПРОБЛЕМЫ И НАЧИНАЕТ СЕРЬЕЗНО ЗАДУМЫВАТЬСЯ О ЕЕ РЕШЕНИИ?**

- 1) стабильного поведения (предваряющая)
- 2) размышления
- 3) сохранение результата
- 4) подготовки

### **ВКЛАД Б.В. ЗЕЙГАРНИК В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ СВЯЗАН С**

- 1) развитием отечественной нейропсихологии
- 2) исследованием специфических форм нарушения памяти
- 3) разработкой модели нарушений психической деятельности при шизофрении
- 4) разработкой модели нарушений психической деятельности при депрессиях

### **РЕЗОНЁРСТВО ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) выхолощенностью, отсутствием житейского содержания
- 2) морализаторством, содержанием идей справедливости, эмоциональностью
- 3) импульсивным перескакиванием с одной темы на другую
- 4) рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность

### **В СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ НЕ ВХОДИТ**

- 1) тактильная агнозия
- 2) кинетическая апраксия
- 3) кинестетическая апраксия
- 4) афферентная моторная афазия

### **ТИП ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ОСНОВОЙ КОТОРОГО СЛУЖИТ ВРОЖДЕННАЯ ИЛИ РАНО ПРИОБРЕТЕННАЯ СТОЙКАЯ ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ ПСИХИКИ В ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЕ, НАЗЫВАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ**

- 1) искаженным
- 2) дисгармоническим
- 3) поврежденным
- 4) дефицитарным

### **РАЗРУШАЮЩЕЕ ДЕСТРУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА СЕБЯ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) аутоагрессией
- 2) оцепенением
- 3) предеструктивностью

4) аффектом

### **ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «МАСКИРОВАННАЯ ДЕПРЕССИЯ» МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ КРИТЕРИЙ**

- 1) улучшения состояния на фоне приема антидепрессантов
- 2) отсутствия эффекта при психофармакотерапии
- 3) ухудшения течения аффективной симптоматики
- 4) появления побочных действий лекарственных препаратов

### **ПОД РЕЦИПРОКНОЙ КООРДИНАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ПРОБУ НА ВЫЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ В СФЕРЕ**

- 1) наглядно-действенного мышления
- 2) зрительно-предметного восприятия
- 3) праксиса
- 4) двигательной памяти

### **ЕСЛИ НЕВРОЗ ПОНИМАЕТСЯ КАК СЛЕДСТВИЕ КОНФЛИКТА МЕЖДУ БЕССОЗНАТЕЛЬНЫМ И СОЗНАНИЕМ, ТО ПСИХОТЕРАПИЯ БУДЕТ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) интеграцию опыта
- 2) распознавание ошибочных стереотипов мышления
- 3) переучивание
- 4) осознание

### **ПОНЯТИЯ НЕПОДЛИННОЕ И ПОДЛИННОЕ СУЩЕСТВОВАНИЕ БЫЛИ ВЫДЕЛЕНА В**

- 1) когнитивно-поведенческом подходе
- 2) суггестивной психотерапии
- 3) экзистенциальной психотерапии
- 4) психоанализе

### **КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ НУЖНО АНАЛИЗИРОВАТЬ**

- 1) изучая нарушения речевой моторики
- 2) сопоставляя нарушения психологических схем и сложных лингвистических образований с поражениями тех или иных участков коры мозга
- 3) сопоставляя отдельные звенья речевых процессов с физиологическими условиями их протекания
- 4) изучая нарушения интеллектуальных схем или абстрактных установок

### **ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФУНКЦИИ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ, БОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) появление продуктивных расстройств
- 2) выпадение функции
- 3) недоразвитие функции
- 4) сверхкомпенсация функции

### **К ЗАЩИТНЫМ МЕХАНИЗМАМ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙД ОТНЁС**

- 1) дистанцирование

- 2) самоконтроль
- 3) конфронтацию
- 4) вытеснение

**ПСИХОКОРРЕКЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ НА СИМВОЛИЧЕСКОМ, ОБРАЗНОМ, АССОЦИАТИВНОМ УРОВНЯХ ЭКСПЕРИМЕНТИРОВАТЬ С ЧУВСТВАМИ, ИССЛЕДОВАТЬ ИХ И ДАВАТЬ ИМ ВЫРАЖЕНИЕ, НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) поведенческая терапия
- 2) сказкотерапия
- 3) арт-терапия
- 4) игровая терапия

**БЕЗМОТИВНОСТЬ И ИМПУЛЬСИВНОСТЬ ПРАВОНАРУШЕНИЙ С ОТСУТСТВИЕМ АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИИ НА СОВЕРШЕННОЕ НАЗЫВАЮТ**

- 1) инициальным деликтом
- 2) форпост-синдромом
- 3) предвестником болезни
- 4) парагноменом

**ПРИ РАЗВИВАЮЩЕМ ОБУЧЕНИИ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЫТАТЬСЯ ОПЕРЕТЬСЯ НА**

- 1) сохранные натуральные функции
- 2) высшие психические функции
- 3) интеллектуальные функции
- 4) психофармакологическую «подложку»

**ПРИНЦИП КОМПЛЕКСНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕАЛИЗУЕТСЯ, ЕСЛИ ПСИХОЛОГ**

- 1) соотносит качественные и количественные данные психодиагностической методики
- 2) оценивает психическое развитие всесторонне (в познавательной, эмоционально-волевой, коммуникативной сферах и самосознании)
- 3) строго следует правилам проведения обследования, заданным автором психодиагностической методики
- 4) оценивает отношение обследуемого к процессу диагностики и своим результатам

**ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО РАССТРОИСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА**

- 1) ритуализированность поведения
- 2) склонность к образованию сверхценных идей
- 3) эмоциональная холодность
- 4) жажда признания

**ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) галлюцинаторная симптоматика
- 2) помрачение сознания
- 3) бредовая симптоматика
- 4) интеллектуально-мнестическое снижение

## **ПРИНЦИП УНИВЕРСАЛЬНОСТИ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ (МКФ) ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ДАННАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ**

- 1) относится к функционированию каждого человека
- 2) является универсальным инструментом для выявления любой группы инвалидности
- 3) является универсальным инструментом для разделения инвалидности по этиологии
- 4) предусматривает такие универсальные факторы, как «окружающая среда, климат, местность, социальные отношения..»

## **СТРАХИ В ДЕТСТВЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ОПРЕДЕЛЕННУЮ СТАДИЮ РАЗВИТИЯ И ВОЗНИКАЮЩИЕ У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ, НО ЧРЕЗМЕРНЫЕ ПО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) фобическое тревожное расстройство детского возраста
- 2) гиперкинетическое расстройство детского возраста
- 3) расстройство поведения детского возраста
- 4) тревожно-депрессивное расстройство в детском возрасте

## **СИМПТОМЫ НЕДОРАЗВИТИЯ ФУНКЦИЙ НАБЛЮДАЮТСЯ**

- 1) при действии вредности до окончательного развития функции
- 2) при действии вредности после окончательного развития функции
- 3) исключительно при гармоническом инфантилизме
- 4) исключительно при олигофрении

## **СРЕДИ ХАРАКТЕРИСТИК ВНИМАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОМИНИРУЕТ**

- 1) произвольность
- 2) непроизвольность
- 3) концентрация
- 4) переключаемость

## **ПРИЗНАНИЕ БОЛЬНОГО НЕВМЕНЯЕМЫМ ВОЗМОЖНО**

- 1) только в случаях злокачественной шизофрении
- 2) при стойкой ремиссии после психотического приступа без выраженных личностных изменений
- 3) в доманифестный период болезни, в случае наличия форпост-симптомов
- 4) при шизофрении в форме психоза или с выраженными изменениями личности

## **ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушение внимания
- 2) снижение интеллекта
- 3) снижение волевых побуждений
- 4) расстройство памяти

## **ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНЕЛОБНОЙ ОБЛАСТИ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) афферентная (кинестетическая) апраксия
- 2) символическая зрительная агнозия
- 3) афферентная моторная афазия

4) эфферентная (кинетическая) апраксия

**ПО В.ФРАНКЛУ ГЛАВНОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА КАК ДУХОВНОЙ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ В**

- 1) самореализации
- 2) самооценке
- 3) близости
- 4) смысле жизни

**ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОМ НЕЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО ПРИЧИНЯЕТСЯ ВРЕД ЕГО ЗДОРОВЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) социопатия
- 2) ятрогения
- 3) патогения
- 4) нозофилия

**СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ РОЛЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: КАЖДОЕ ПОЛУШАРИЕ**

- 1) является доминантным для разных ВПФ
- 2) вносит специфический вклад в обеспечение ВПФ, при доминантной роли для каждой ВПФ либо левого, либо правого полушарий мозга
- 3) вносит вклад в целостное поведение, выполняя определенные специализированные функции
- 4) обеспечивает разные ВПФ

**В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ А.Р.ЛУРИЯ СЧИТАЕТСЯ РАЗРАБОТЧИКОМ ТЕОРИИ**

- 1) функциональных систем
- 2) системной локализации высших психических функций
- 3) воротного контроля
- 4) концептуализации личностного случая

**К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО ФОРМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) разноплановость
- 2) бредовые идеи
- 3) сверхценные установки
- 4) obsessions

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПОМОЩЬЮ В СЛУЧАЕ СЕРЬЕЗНЫХ НАРУШЕНИЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МАТЕРИ К СИГНАЛАМ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) психотерапевтическая, направленная на разрешение внутрисемейных конфликтов матери
- 2) информирование матери о потребностях ребенка
- 3) тренировка навыков матери при взаимодействии с ребенком
- 4) использование сеансов биологической обратной связи по повышению

стрессоустойчивости

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПО Х.КОХУТУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анализ ид
- 2) укрепление здорового самоуважения
- 3) самоактуализация
- 4) проработка примитивных психологических защит

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ, ПРИ КОТОРОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕСТО И ЗНАЧЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ В ЦЕЛОСТНОЙ, ДИНАМИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ЛИЧНОСТИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) основным
- 2) типологическим
- 3) этиологическим
- 4) симптоматическим

**ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ ПРЕСТУПНИКА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ СФЕРЫ**

- 1) конфликтность ценностно-смысловой
- 2) бедность эмоционально-поведенческой
- 3) искажения когнитивно-интеллектуальной
- 4) узость коммуникативно-поведенческой

**ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНА**

- 1) ускоренность темпа речи
- 2) разноплановость суждений
- 3) вязкость мышления
- 4) разорванность мыслительных процессов

**ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДИК, АДЕКВАТНЫХ ЦЕЛЯМ ПРОВОДИМОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ВОЗРАСТУ, ПОЛУ, ОБРАЗОВАНИЮ, СОСТОЯНИЮ ИСПЫТУЕМОГО, УСЛОВИЯМ ЭКСПЕРИМЕНТА ОТРАЖАЕТ ПРИНЦИП**

- 1) научности результатов
- 2) взвешенности сведений
- 3) беспристрастности
- 4) адекватности методик

**ТРУДНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ПРИ ПРОИЗНОШЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ, БЛИЗКИХ ПО АРТИКУЛЯЦИИ, СВЯЗАНЫ С НАРУШЕНИЕМ**

- 1) синтеза афферентных сигналов от экстра- и проприорецепторов
- 2) произвольной регуляции психической деятельности
- 3) фонематического слуха (дифференцированного восприятия звуков речи)
- 4) пространственного и квазипространственного анализа и синтеза

**КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РЕАКТИВНОГО ПСИХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аффективно-шоковая реакция

- 2) агорафобия
- 3) конверсионное расстройство
- 4) психосоматическая симптоматика

**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ РЕШЕНИЕМ ОТНОСИТЕЛЬНО УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ПОДЭКСПЕРТНОГО ПРИ ДЕМЕНЦИИ, КАК ВЕДУЩЕМ РАССТРОЙСТВЕ, БУДЕТ**

- 1) тотальное нарушение уголовно-процессуальной дееспособности
- 2) нарушение только способности правильно понимать характер и значение уголовного судопроизводства, своего процессуального положения, своих прав и обязанностей
- 3) нарушение только способности правильно воспринимать обстоятельства периода совершения правонарушения и давать показания
- 4) нарушение только способности к самостоятельной реализации своего права на защиту

**В МЕТОДИКЕ «ИСКЛЮЧЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ» НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ ОБОБЩАЕТ ШАЛАШ, ДОМ И ЗАМОК, УКАЗЫВАЯ НА ТО, ЧТО ЭТО МЕСТА ДЛЯ ПРОЖИВАНИЯ, ТАКАЯ ТРАКТОВКА ОТНОСИТСЯ К**

- 1) категориальным
- 2) функциональным
- 3) латентным
- 4) искаженным

**НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНО-КОНСТРУКТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (НАПРИМЕР, САМОСТОЯТЕЛЬНОГО РИСУНКА ИЛИ КОПИРОВАНИЯ) ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЗОНЫ ТПО (ТРО) ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ НЕ ВКЛЮЧАЮТ СИМПТОМ**

- 1) фрагментарной стратегии
- 2) четкой сохранности пропорций и соотношения частей и целого в рисунке
- 3) расположения рисунка преимущественно на правой половине листа
- 4) тенденции к рисованию реалистических частей рисунка

**ЖИЗНЕННОЕ СОБЫТИЕ, ЗАТРАГИВАЮЩЕЕ ЗНАЧИМЫЕ СТОРОНЫ СУЩЕСТВОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА И ПРИВОДЯЩЕЕ К ГЛУБОКИМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПЕРЕЖИВАНИЯМ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) стрессом
- 2) психотравмой
- 3) эустрессом
- 4) дистрессом

**К ИНВАРИАНТНОМУ ЗВЕНУ ПРОИЗВОЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) набор движений, приводящий к постоянному эффекту
- 2) результат
- 3) двигательную задачу
- 4) сознательный контроль

**К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДЕПРЕССИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТ**

- 1) устойчиво сниженное настроение
- 2) эпизоды непреодолимой сонливости
- 3) приступы панической атаки
- 4) повышение активности и работоспособности

**В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ТРЕВОГИ И ЕЕ ДИНАМИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) методики для оценки психологической структуры личности
- 2) методики для диагностики факторов риска психической дезадаптации
- 3) методики для исследования отдельных индивидуально-психологических особенностей личности
- 4) психометрические шкалы и симптоматические опросники

**ВНЕШНЯЯ МОТИВАЦИЯ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ УРОВЕНЬ \_\_\_\_\_ РЕГУЛЯЦИИ**

- 1) псевдо-интроецированной
- 2) интрапсихической
- 3) смешанной
- 4) собственно внешней

**ПОКАЗАТЬ КЛИЕНТУ НЕКОНСТРУКТИВНОСТЬ ЕГО ПОЗИЦИИ И НАВЕСТИ НА ВЫРАБОТКУ ИНДИВИДУАЛЬНО ПРИЕМЛЕМЫХ СТРАТЕГИЙ РАЗРЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ ФАЗЫ**

- 1) расспроса
- 2) коррекции
- 3) проверки гипотез
- 4) выдвижения альтернатив

**АВТОНОМНОЙ РЕЧИ МЛАДЕНЦА СООТВЕТСТВУЕТ МЫШЛЕНИЕ В ФОРМЕ**

- 1) истинных понятий
- 2) комплексов
- 3) синкретов
- 4) псевдопонятий

**В ПРОБАХ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ИССЛЕДОВАНИЕ БУКВЕННОГО ГНОЗИСА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИССЛЕДУЕТСЯ**

- 1) узнавание отдельных букв
- 2) чтение текстов
- 3) фонематический слух
- 4) письмо неведущей рукой

**ФИЗИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) боль в правом подреберье
- 2) ощущение сжатого желудка
- 3) сухость в глазах

4) боль в груди

### **МЕТОДИКОЙ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОЦЕНКУ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Миссисипская шкала для оценки степени выраженности посттравматических стрессовых реакций (Keane et al, 1987, 1988)
- 2) методика «Оценка нервно-психического напряжения» (Т.А. Немчин, 1981)
- 3) опросник для изучения копинг-поведения (E. Heim, 1988)
- 4) методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана

### **В КНИГЕ «ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ» ВПЕРВЫЕ БЫЛА ИЗЛОЖЕНА ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ О**

- 1) системной динамической локализации психических функций
- 2) трех структурно-функциональных блоках мозга
- 3) поэтапном формировании умственных действий
- 4) культурно-исторической детерминации развития психики

### **КАКОЙ ВИД ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ПО НАСЛЕДСТВУ, ОБУСЛОВЛЕН БОЛЕЗНЯМИ, ПРИ КОТОРОМ ОТМЕЧАЕТСЯ БЫСТРАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ, НИЗКАЯ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ?**

- 1) церебрально-органическая задержка психического развития
- 2) психогенная задержка психического развития
- 3) соматогенная задержка психического развития
- 4) конституциональная задержка психического развития

### **В ПРОГРАММАХ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ДЛЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД**

- 1) круглого стола
- 2) психодрамы
- 3) игры
- 4) аналитической терапии

### **НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ ВЫВОДОМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПАРАНОИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ПОДЭКСПЕРТНЫЙ**

- 1) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре специализированного типа
- 2) ограниченно вменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением
- 3) ограниченно вменяем, нуждается в амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у психиатра
- 4) невменяем, нуждается в принудительном лечении в стационаре общего типа

### **МОТИВАЦИОННАЯ ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО ЗАПОМИНАНИЯ ЭМПИРИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ЭФФЕКТЕ**

- 1) превосходства слова
- 2) незавершённого действия Б.В. Зейгарник

- 3) «полевого» поведения
- 4) положительного подкрепления

**ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В ВОСПРОИЗВЕДЕНИИ БОЛЬНЫМ В СВОЕМ ВООБРАЖЕНИИ ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ, В КОТОРОЙ ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СЕБЯ В ОБРАЗЕ ЛЮБИМОГО ГЕРОЯ И ДЕЙСТВУЕТ ТАК, КАК ДЕЙСТВОВАЛ БЫ ЭТОТ ГЕРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) логотерапия
- 2) имаготерапия
- 3) когнитивное переконструирование
- 4) арт-терапия

**ТЕСТОВЫЙ МАТЕРИАЛ В ПИСЬМЕННОЙ ИЛИ ИНОЙ ЗНАКОВОЙ ФОРМЕ (РИСУНОК, СХЕМА И Т.П.) ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ \_\_\_\_\_ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ**

- 1) бланковые
- 2) технические
- 3) сенсорные
- 4) объективные

**СКЛОННОСТЬ К ФОРМИРОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ**

- 1) параноического
- 2) эпилептоидного
- 3) шизоидного
- 4) диссоциального

**ВОЗНИКНОВЕНИЕ НА ФОНЕ ИМЕЮЩЕЙСЯ БОЛЕЗНИ НОВОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАЗЫВАЮТ**

- 1) осложнением
- 2) обострением
- 3) ремиссией
- 4) рецидивом

**ПОД ТЕРМИНОМ «ДИАШИЗ» ПОНИМАЮТ**

- 1) нарушение мышечного тонуса (напряжения), которое может быть связано с органическим поражением головного мозга (например, в результате роста опухоли) или возникает как симптом различных психических расстройств
- 2) прекращение деятельности неповрежденных отделов головного мозга, функционально связанных с поврежденными его отделами, из-за прекращения притока оттуда нервных импульсов
- 3) временное состояние сознания, характеризующееся резкой фокусировкой внимания и высокой подверженностью внушению
- 4) глубокое угнетение сознания с утратой произвольной и сохранностью рефлекторной деятельности

**МЕХАНИЗМОМ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ В КОГНИТИВНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ионизация
- 2) регургитация
- 3) детоксикация
- 4) конфронтация

**ПРИ ГЕДОНИСТИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ \_\_\_\_\_ НАСТРОЕНИЯ**

- 1) выравнивание
- 2) повышение
- 3) понижение
- 4) инверсия

**В ДИНАМИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ДЕТЕРМИНАНТНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ**

- 1) бессознательный процесс
- 2) генетическая наследственная особенность
- 3) стремление к самосовершенствованию
- 4) обучение в социальном взаимодействии

**ТЕСТ ФРУСТРАЦИИ РОЗЕНЦВЕЙГА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) личностные опросники
- 2) проективные методы
- 3) свободное интервью
- 4) тесты достижений

**СИМПТОМЫ ЛЕВОСТОРОННЕГО ПРОСТРАНСТВЕННОГО ИГНОРИРОВАНИЯ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ**

- 1) только височных отделов
- 2) только подкорковых образований
- 3) только теменно-затылочных зон
- 4) различных областей

**ЧИСЛО ФАЗ КЛАССИЧЕСКОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 1

**ТЕРМИН «ПЕРЕНОС» В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТРАДИЦИИ ОБОЗНАЧАЕТ**

- 1) доверие и открытость пациента по отношению к психотерапевту
- 2) специфические отношения между пациентом и психотерапевтом, основанные на проекции
- 3) партнерские отношения между пациентом и психотерапевтом

4) эмоционально теплые отношения между пациентом и психотерапевтом

**В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) употребления психоактивного вещества с вредными последствиями
- 2) эмоционального состояния
- 3) психопатологического состояния
- 4) острой алкогольной интоксикации

**ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ РЕПЕРТУАРА ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) тренинг умений
- 2) прогрессивная релаксация
- 3) экспозиционная терапия
- 4) декатастрофизация

**КООРДИНАЦИЯ ГЛАЗ-РУКА ВОЗНИКАЕТ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 7
- 2) 9
- 3) 3
- 4) 5

**ОЩУПЫВАНИЕ ПРЕДМЕТОВ С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ПООЧЕРЕДНО КАЖДОЙ РУКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАНИЕМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) праксиса
- 2) стереогнозиса
- 3) речи
- 4) внимания

**СТАТЬЕЙ УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕЙ НАЗНАЧЕНИЕ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ АФФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) 114
- 2) 105
- 3) 113
- 4) 106

**ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПЕ**

- 1) удалённости от места события
- 2) безотлагательности
- 3) отсроченности психологической помощи
- 4) понимания того, что нормальное состояние не восстановится

**ОБСЛЕДУЕМОМУ ДЛЯ ЗАПОМИНАНИЯ СЛОВА ПРЕДЛАГАЕТСЯ НАРИСОВАТЬ КАРТИНКУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДИКИ**

- 1) «рисунок человека»
- 2) «пиктограмма»
- 3) «опосредованное запоминание»
- 4) «воспроизведение рассказов»

**ОТСУТСТВИЕ ЧАСТЕЙ? РУК ИЛИ ТЩАТЕЛЬНАЯ ИХ ПРОРИСОВКА АВТОРОМ В ТЕСТЕ «РИСУНОК ЧЕЛОВЕКА» МОГУТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ**

- 1) о склонностях к мастурбации
- 2) о суицидальных тенденциях
- 3) о нарушениях коммуникации
- 4) об истероидных чертах личности

**ПРОТИВОПОЛОЖНЫМ ПОНЯТИЮ «ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА» В РАМКАХ КЛИЕНТОЦЕНТРИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ К. РОДЖЕРСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аутентичность
- 2) принятие
- 3) открытость опыту
- 4) эмпатия

**НАИБОЛЬШИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ПСИХОКОРРЕКЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) деменция
- 2) дизонтогенез по типу задержанного развития
- 3) дизонтогенез по типу недоразвития
- 4) аутизм Каннера

**ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕТОДИКИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ПОИСК СЛОВ-АНТОНИМОВ, БОЛЬНЫЕ ЭПИЛЕПСИЕЙ ДЕМОСТРИРУЮТ**

- 1) расстройства запоминания
- 2) гипостенический симптом
- 3) гиперстенический синдром
- 4) инертность, вязкость мышления

**ПОД АГРАФИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ**

- 1) счёта
- 2) праксиса
- 3) чтения
- 4) письма

**В СЛУЧАЯХ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЯСНОСТИ ИЛИ НЕПОЛНОТЫ ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СУД МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- 1) стационарную экспертизу с поручением другим экспертам
- 2) дополнительную экспертизу
- 3) амбулаторную экспертизу с поручением другим экспертам
- 4) повторную экспертизу с поручением другим экспертам

**БЛОКОМ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ, РАССМАТРИВАЮЩИМ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛИ ИЗМЕРЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДИНАМИКИ РЕАКЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диагностический
- 2) коррекционный
- 3) оценочный
- 4) установочный

**СРЕДИ ПРИЧИН ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА (ПТСР) В КОГНИТИВНОЙ ТРАДИЦИИ УКАЗЫВАЮТ НА**

- 1) базовое убеждение о небезопасности мира
- 2) трудность интеграции травматической информации в систему базисных убеждений
- 3) автоматические мысли о смерти
- 4) базовое чувство вины

**ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В ВОСПРОИЗВЕДЕНИИ БОЛЬНЫМ В СВОЕМ ВООБРАЖЕНИИ ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ, В КОТОРОЙ ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СЕБЯ В ОБРАЗЕ ЛЮБИМОГО ГЕРОЯ И ДЕЙСТВУЕТ ТАК, КАК ДЕЙСТВОВАЛ БЫ ЭТОТ ГЕРОЙ?, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) логотерапия
- 2) имаготерапия
- 3) когнитивное переконструирование
- 4) арт-терапия

**В ПСИХОАНАЛИЗЕ ЭГО ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ**

- 1) обратной связи
- 2) экономии энергии
- 3) реальности
- 4) удовольствия

**УСУГУБЛЕНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ ПРИ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ**

- 1) психоза
- 2) психопатии
- 3) органического слабоумия
- 4) истерии

**В СЛУЧАЕ СВЕРХКОНСТАНТНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ КОЭФФИЦИЕНТ КОНСТАНТНОСТИ**

- 1) равен 1
- 2) больше 1
- 3) равен -1
- 4) равен 0

**ЭКСПЛОЗИВНЫЙ ВАРИАНТ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) тревожностью
- 2) аспонтанностью
- 3) раздражительностью

4) спокойствием

### **ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) прием экстероцептивной информации
- 2) контроль за протеканием психической деятельности
- 3) общий активационный фон, на котором разворачиваются все психические процессы
- 4) реализацию операциональных составляющих психической деятельности

### **МЕСТО ИНДИВИДА В СИСТЕМЕ ГРУППОВОЙ ЖИЗНИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ПОНЯТИЕМ**

- 1) смысл
- 2) роль
- 3) значение
- 4) статус

### **ПОПЫТКА СКРЫТЬ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) аггравацией
- 2) диссимуляцией
- 3) гипернозогнозией
- 4) гипонозогнозией

### **ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ НЕПРЕОДОЛИМОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К БРОДЯЖНИЧЕСТВУ НАЗЫВАЮТ**

- 1) пироманией
- 2) дипсоманией
- 3) дромоманией
- 4) kleptomанией

### **БЛОКОМ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ, РАССМАТРИВАЮЩИМ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛИ ГАРМОНИЗАЦИЮ И ОПТИМИЗАЦИЮ РАЗВИТИЯ КЛИЕНТА, ПЕРЕХОД ОТ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ФАЗЫ РАЗВИТИЯ К ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ОВЛАДЕНИЕ СПОСОБАМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С МИРОМ И САМИМ СОБОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оценочный
- 2) установочный
- 3) коррекционный
- 4) диагностический

### **ОСНОВНОЙ ПОЗИТИВНЫЙ СМЫСЛ КОНВЕРСИОННЫХ РЕАКЦИЙ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ**

- 1) привлекают внимание окружающих
- 2) освобождают от рутинных обязанностей
- 3) обеспечивают поддержку со стороны врача
- 4) снимают или уменьшают порождаемую внутренним конфликтом тревогу

### **БЕЗУСЛОВНОЕ ПРИНЯТИЕ В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) отстаивание интересов клиента
- 2) одобрение поступков клиента со стороны консультанта
- 3) повышение самооценки

4) защиту прав клиента

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ФАЗЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оценка сопротивления пациента
- 2) обсуждение с пациентом перспектив функционирования его личности
- 3) контрперенос
- 4) заключение психотерапевтического контракта

**ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) актуальными
- 2) эгосинтонными
- 3) первичными
- 4) доминантными

**КЛАССИЧЕСКАЯ СЕМЕРКА ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) фенилкетонурию
- 2) избыточный вес (ожирение)
- 3) язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки
- 4) пороки сердца

**К РАССТРОЙСТВУ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ**

- 1) отсутствие речи
- 2) повышенную обидчивость, ранимость
- 3) отгороженность от внешнего мира, невозможность устанавливать контакты
- 4) неадекватное эмоциональное реагирование

**ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В ПИСЬМЕ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИМПТОМ**

- 1) тремора
- 2) микрографий
- 3) системных персевераций
- 4) элементарных персевераций

**СИСТЕМНЫЕ ПЕРСЕВЕРАЦИИ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ \_\_\_\_\_ ОТДЕЛОВ**

- 1) затылочных
- 2) префронтальных и фронтальных лобных
- 3) теменных
- 4) височных

**ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ПРИТЯЗАНИЙ ПОМОГАЕТ ВЫЯВИТЬ**

- 1) наличие творческих способностей
- 2) шизофренические псевдогаллюцинации
- 3) конфликт при истерии и конфликт при неврастении
- 4) абстрактные способности

## **ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НОРМОЙ В ДИАГНОСТИКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) система требований, которые общество предъявляет к психическому развитию его членов
- 2) совокупность особенностей психики, отражающих типологический вариант развития
- 3) уровень психического развития, который соответствует средним количественным показателям, полученным при обследовании представительной группы популяции людей одного и того же возраста
- 4) индивидуальная норма развития, которая является отправной точкой для психокоррекционной работы с обследуемым и прогнозирования его развития, независимо от характера его особенностей

## **УТРАТА СПОСОБНОСТИ ОЩУЩАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ РАЗДРАЖЕНИЙ СВОЙСТВЕННА**

- 1) алалии
- 2) абулии
- 3) анестезии
- 4) парестезии

## **ПОД МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ БРИГАДОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) команду специалистов, которые работают в реабилитационном центре или отделении
- 2) коллектив специалистов, к которым обратился пациент за помощью
- 3) коллектив, объединяющий самого пациента, его родственников и специалистов, оказывающих помощь в лечении и реабилитации больного и работающих как единая команда
- 4) коллектив специалистов, оказывающих помощь в лечении и реабилитации больного, непосредственно контактирующих с пациентом, в котором у каждого специалиста свои цели и задачи

## **ЗАКОН ПРЕГНАНТНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) объединении сходных элементов
- 2) выделении фигуры из фона
- 3) тенденции действующих в феноменальном поле сил к образованию наиболее простой замкнутой хорошей фигуры
- 4) дополнении незаконченной фигуры до целого

## **ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) наличие инвалидности
- 2) сохранность критических способностей и социальную адаптацию
- 3) повторность правонарушений
- 4) число госпитализаций в психиатрические стационары

## **АВТОРОМ КЛАССИЧЕСКОЙ МОРАЛЬНОЙ ДИЛЕММЫ МОЖНО НАЗВАТЬ**

- 1) Ф. Фют
- 2) К. Левина

- 3) М. Шерифа
- 4) Ф. Зимбардо

### **ПОРАЖЕНИЕ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ПРИВОДИТ В СФЕРЕ ПРАКСИСА К**

- 1) нарушению мышечного тонуса
- 2) появлению тремора
- 3) нарушению исполнительной (оперативной) стороны двигательного акта
- 4) потере способности программировать и контролировать свои движения

### **КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ У НОРМАЛЬНО РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 2 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 1,5 лет

### **ОТСУТСТВИЕ КАКОЙ-ЛИБО ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТИП ЛИЧНОСТИ**

- 1) «А»
- 2) «Б»
- 3) «Д»
- 4) «С»

### **ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИЕЙ НАЗЫВАЮТ**

- 1) вариант когнитивной психотерапии
- 2) психотерапевтическое воздействие, учитывающие личностные особенности пациента
- 3) психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношений
- 4) вариант клиентоцентрированной психотерапии

### **ПРИВЛЕЧЕНИЕ ПСИХОЛОГА К УЧАСТИЮ В ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЯХ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫМ КОДЕКСОМ, ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ВОПРОСОВ ЭКСПЕРТУ, А ТАКЖЕ ДЛЯ РАЗЪЯСНЕНИЯ СТОРОНАМ И СУДУ ВОПРОСОВ, ВХОДЯЩИХ В ЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ КОМПЕТЕНЦИЮ, ОТНОСЯТ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) специалиста
- 2) медицинского психолога
- 3) консультанта-психолога
- 4) судебного эксперта

### **ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ПОМОЩИ СИСТЕМЫ ТЕСТОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) психодиагностика
- 2) диагноз
- 3) измерение
- 4) психологический эксперимент

## **ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА ИНВАЛИДА НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) возвращение его в прежнюю профессию
- 2) снижение влияния факторов риска повторной инвалидизации
- 3) реинтеграцию его в общество
- 4) предупреждение возникновения сопутствующих заболеваний

## **НАХОЖДЕНИЕ НУЖНОГО СЛОВЕСНОГО ОБОЗНАЧЕНИЯ И ТОРМОЖЕНИЕ ПОБОЧНЫХ АЛЬТЕРНАТИВ ОТНОСЯТ К ОДНОМУ ИЗ УСЛОВИЙ**

- 1) речевой регуляции поведения
- 2) фонематического слуха
- 3) правильного построения высказывания
- 4) внутренней речи

## **ТЕОРИЯ З. ФРЕЙДА – ЭТО ПРИМЕР КОНЦЕПЦИИ**

- 1) двухфакторных теорий
- 2) нативизма
- 3) эмпиризма
- 4) современного подхода к пониманию развития

## **ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ТОГО, ЧТО ТАКТИЛЬНАЯ И КИНЕСТЕТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ В ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ РУКЕ У ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИТА НЕОДИНАКОВО?**

- 1) адаптация органов чувств к изменяющимся условиям
- 2) врожденные особенности анализаторов
- 3) дифференциация и специализация ощущений под влиянием деятельности
- 4) взаимодействие органов чувств

## **В ТРИ ЭТАПА ПРОВОДИТСЯ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ МЕТОДИКА**

- 1) «исключение предметов»
- 2) «классификация предметов»
- 3) «сложные аналогии»
- 4) «сравнение предметов»

## **ПРИ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ АНАЛИЗ ГРАЖДАНСКОГО ДЕЛА, ПРИОБЩЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, КЛИНИЧЕСКАЯ БЕСЕДА, СБОР АНАМНЕЗА, ОПИСАНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ, АНАЛИЗ СИМПТОМОВ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) клинико-пато- и нейропсихологическому методам
- 2) экспериментально-психологическому методу
- 3) клинико-психопатологическому методу
- 4) психиатрическо-психологическому методу

## **ГЛУБИННЫЕ (ГЛУБОКИЕ, ПО ТЕРМИНОЛОГИИ А.Р. ЛУРИИ) ОТДЕЛЫ МОЗГА, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ПО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ (РЕТИКУЛЯРНАЯ ФОРМАЦИЯ СТВОЛА, ЛИМБИЧЕСКАЯ СИСТЕМА), ИМЕЮТ ОТНОШЕНИЕ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ УСЛОВИЙ,**

### **НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ СЛЕДОВ**

- 1) любой сенсорной модальности
- 2) только зрительной памяти
- 3) только слухоречевой памяти
- 4) только тактильной памяти

### **ДЛЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ СПЕЦИФИЧНО**

- 1) длительное сознательное обучение, в результате которого дефектные операции становятся предметом сознания больного
- 2) осознанное обучение человека с нарушенной ВПФ использованию «внешних средств компенсации» или «дополнительных опор» для приспособления к имеющимся дефектам и повышения независимости своего функционирования
- 3) возвращение человека с нарушенной ВПФ в прежнюю социальную среду
- 4) применение педагогических процедур повторного усвоения правил языка, применяемая только в работе с пациентами с афазией

### **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА**

- 1) тематический апперцептивный тест
- 2) аналогии
- 3) проба Бурдона
- 4) таблицы Шульце

### **ПОНИМАНИЕ ОБЪЕКТИВНОГО (КУЛЬТУРНО-СОЦИАЛЬНОГО) ЗНАЧЕНИЯ ПРОИСХОДЯЩИХ СОБЫТИЙ, РЕЛЕВАНТНЫХ ДЛЯ СУДОПРОИЗВОДСТВА, ОБОЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ СОБЫТИЙ**

- 1) внутренней (содержательной) стороной
- 2) внешней (фактической) стороной
- 3) экспрессивной актуализацией
- 4) импрессивной актуализацией

### **ВОЗОБНОВЛЕНИЕ БОЛЕЗНИ ПОСЛЕ КАЖУЩЕГОСЯ ПОЛНОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) обострением
- 2) ремиссией
- 3) рецидивом
- 4) осложнением

### **С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА ЕДИНСТВЕННЫМ «НЕНЕВРОТИЧЕСКИМ» МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) идентификация
- 2) фантазирование
- 3) замещение
- 4) сублимация

### **КОМПЛЕКСНАЯ СУДЕБНАЯ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В**

## **ГРАЖДАНСКОМ ПРОЦЕССЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЭКСПЕРТИЗУ**

- 1) аффекта
- 2) признания сделок недействительными
- 3) определения ограниченной вменяемости обвиняемых
- 4) лица, окончившего жизнь самоубийством

## **ИДЕЯ О СУЩЕСТВОВАНИИ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ДЕФЕКТА, СФОРМУЛИРОВАННАЯ Л.С. ВЫГОТСКИМ ОТНОСИТЕЛЬНО ОТКЛОНЕНИЙ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ, ВПОСЛЕДСТВИИ НАШЛА ШИРОКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ В**

- 1) комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизе
- 2) психосоматических исследованиях
- 3) психологическом консультировании
- 4) топической диагностике

## **НАРУШЕНИЕ ОРАЛЬНОГО ПРАКСИСА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

- 1) акустико-мнестической
- 2) афферентно-моторной
- 3) динамической
- 4) амнестической

## **АПРАКСИЮ, ВОЗНИКАЮЩУЮ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОТДЕЛОВ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) кинестетической
- 2) регуляторной
- 3) апрактагнозией (пространственной)
- 4) идеаторной

## **СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ МОТИВОВ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ В.А. ТИХОНЕНКО СЛУЧАИ СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ ПОД ВЛИЯНИЕМ ИНТЕНСИВНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ СТЫДА, ВИНЫ, ЧУВСТВА НЕНАВИСТИ К СЕБЕ ОТНОСЯТСЯ К СУИЦИДАЛЬНЫМ РЕАКЦИЯМ ПО ТИПУ**

- 1) «избегания»
- 2) «отказа»
- 3) «самонаказания»
- 4) «протеста»

## **ДЛЯ ШИЗОИДНОГО РАССТРОИ?СТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА**

- 1) ритуализированность поведения
- 2) жажда признания
- 3) эмоциональная холодность
- 4) склонность к образованию сверхценных идей

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ БЕСПОМОЩНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) трудовой несостоятельностью
- 2) состоянием полной психологической зависимости от другого лица

- 3) одиночеством
- 4) конфликтностью

### **КРИТЕРИЯМИ ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ ПРИ ФОРМИРУЮЩЕМСЯ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) выраженная дисгармоничность психики, патологические кратковременные аффектогенные состояния в период правонарушения
- 2) резко очерченная дисгармоничность психики с патологической кризовой симптоматикой, психический инфантилизм с тотальной психической незрелостью всех сфер
- 3) диссоциальный симптомокомплекс, эмоциональная неустойчивость, аффектогенные типы реагирования в структуре личности
- 4) парциальный психический инфантилизм, дисгармония личности, дисфорическая реакция в период правонарушения

### **СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТЕСТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стандартизация процедуры
- 2) индивидуальный подход в подборе заданий
- 3) глубина полученных результатов процедуры
- 4) субъективность полученных результатов

### **КОГНИТИВНОЕ КАЧЕСТВО, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ КРИСТАЛЛИЗОВАННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ КУЛЬТУРНЫМИ ТРАДИЦИЯМИ И ИМЕЮЩИЙ СВЯЗЬ С ОПЫТОМ И ЛИЧНОСТЬЮ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) счастливую старость
- 2) мудрость
- 3) старение
- 4) сохранение себя как индивида

### **К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВОЙ ФАЗЫ КУМУЛЯТИВНОГО АФФЕКТА ОТНОСЯТ**

- 1) ощущение субъективной безвыходности из сложившейся ситуации
- 2) кумуляцию эмоциональной напряженности
- 3) неблагоприятное психофизиологическое состояние (переутомление, болезнь)
- 4) ощущение субъективной беспомощности в сложившейся ситуации

### **ПОЗИЦИИ?, ПРОТИВОСТОЯЩЕЙ? КОНФОРМИЗМУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) негативизм
- 2) нонконформизм
- 3) протест
- 4) нигилизм

### **ВСЬ КОМПЛЕКС ПРОЯВЛЕНИЙ? НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ ПСИХИЧЕСКИЙ**

- 1) патогенез
- 2) мутагенез
- 3) дизонтогенез

4) онтогенез

### **ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНАЯ ДИАГНОСТИКА АНТИВИТАЛЬНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ ПОТЕРПЕВШЕГО ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫЯВЛЕНИИ**

- 1) осознанного волевого побуждения к реализации решения окончить жизнь самоубийством
- 2) активной формы суицидальной активности с продумыванием способов суицида, времени и места действия
- 3) фантазий на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 4) размышлений об отсутствии смысла жизни

### **РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ ДИЗОНТОГЕНИИ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ**

- 1) у детей, рожденных в неполных семьях
- 2) у девочек
- 3) у мальчиков
- 4) в равной мере у мальчиков и девочек

### **МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (ПАВ) СВЯЗЫВАЮТ С**

- 1) усилением дофаминового влияния на мезолимбическую систему
- 2) угнетением выработки норадреналина в коре головного мозга
- 3) активизацией ГАМКергических процессов в ретикулярной формации
- 4) подавлением активности гипоталамо-гипофизарной системы

### **КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СВИДЕТЕЛЬСТВОМ**

- 1) физического здоровья ребенка
- 2) возникновения привязанности к взрослому
- 3) пробуждения потребности в общении
- 4) хорошего самочувствия

### **ДЕМЕНЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) олигофрении
- 2) позднем поражении центральной нервной системы (после 3 лет)
- 3) пренатальном поражении центральной нервной системы
- 4) поражении центральной нервной системы во время родов

### **ДЛЯ СИНДРОМОВ ПОРАЖЕНИЯ СРЕДИННЫХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ СТРУКТУР МОЗГА НЕ ХАРАКТЕРНЫ НАРУШЕНИЯ**

- 1) нейродинамических аспектов всех ВПФ
- 2) зрительного и слухового гнозиса
- 3) эмоций
- 4) модально-неспецифических форм памяти

### **ПЕРВИЧНАЯ ПОЛОВАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ ФОРМИРУЕТСЯ У РЕБЕНКА К (В ГОДАХ)**

- 1) 3-4
- 2) 1,5-2
- 3) 7-9

4) 5-6

**ОДИН ИЗ СУЩНОСТНЫХ КОМПОНЕНТОВ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО КОНСУЛЬТАНТ СВЯЗЫВАЕТ АБСОЛЮТНУЮ ЦЕННОСТЬ, ЭМПАТИЮ, АФФИРМАЦИЮ И ПОДДЕРЖКУ АВТОНОМНОСТИ КЛИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) принятие
- 2) назидание
- 3) покровительство
- 4) забота

**СОЗРЕВАНИЕ РАЗНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ: ПОДКОРКОВЫЕ СТРУКТУРЫ**

- 1) проекционные области мозга, передняя ассоциативная область мозга, задняя ассоциативная область мозга
- 2) проекционные области мозга, задняя ассоциативная область мозга, передняя ассоциативная область мозга
- 3) передняя ассоциативная область мозга, задняя ассоциативная область мозга, проекционные области мозга
- 4) задняя ассоциативная область мозга, проекционные области мозга, передняя ассоциативная область мозга

**ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПОВТОРНОГО ПРОТИВОПРАВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЦ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение памяти и интеллекта
- 2) эмоциональная неустойчивость
- 3) патологическое влечение к алкоголю
- 4) социальная дезадаптация

**ПОД ПРЕНЕЙТОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) плод в процессе рождения
- 2) новорожденного в первые часы после родов
- 3) развивающийся плод
- 4) человека с момента зачатия до родов

**ПРИМЕРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ КРИЗИСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реактивный психоз
- 2) нарушение сознания
- 3) расстройство личности
- 4) формирование невроза

**ПРИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИСПЫТУЕМЫХ С ПОМОЩЬЮ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ МЕТОДИКИ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СТАБИЛЬНОСТИ ДИАГНОСТИРУЕМОГО ПРИЗНАКА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) контент-анализом

- 2) тестированием
- 3) константностью
- 4) тест-ретестом

**ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ В СФЕРЕ ЗДОРОВЬЯ, В КОТОРОМ РЕСПОНДЕНТЫ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО ГРУППАМ СЛУЧАЙНЫМ ОБРАЗОМ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) рандомизированным
- 2) вариативным
- 3) простым слепым
- 4) плацебоконтролируемым

**СТОРОННИКИ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ СЧИТАЮТ, ЧТО**

- 1) все симптомы имеют органическую природу
- 2) отсутствует логически понятная связь между содержанием аффективного конфликта и клиническими симптомами
- 3) центральная роль в формировании психосоматической патологии принадлежит бессознательному конфликту
- 4) асоциальные мысли, вытесненные в область бессознательного, проявляются в расстройствах внутренних органов

**НОВООБРАЗОВАНИЕМ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА, СТРЕМИТЕЛЬНО РАЗРУШАЮЩИМ СОЦИАЛЬНУЮ СИТУАЦИЮ РАЗВИТИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ходьба
- 2) комплекс оживления
- 3) акт хватания
- 4) привязанность к матери

**НЕВОЗМОЖНОСТЬ РЕШЕНИЯ ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ВЫЯВЛЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ**

- 1) аутохтонной эксацербации психотического состояния
- 2) полиморфной структуры психоза
- 3) выраженных негативных расстройств
- 4) длительной ремиссии

**ПОД ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) восприятие несуществующих в реальности объектов, явлений
- 2) нарушение узнавания предметов
- 3) изменение порогов чувствительности
- 4) неправильное узнавание предметов

**ЯВЛЕНИЕ АСИНХРОНИИ РАЗВИТИЯ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ВИДЕ**

- 1) персонификации
- 2) идентификации
- 3) фиксации
- 4) сублимации

**СОПРОТИВЛЕНИЕ В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ, ПРИ КОТОРОМ ЭНЕРГИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННАЯ ДЛЯ МАНИПУЛИРОВАНИЯ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ, НАПРАВЛЯЕТСЯ НА САМОГО СЕБЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) интроекция
- 2) инфлуенция
- 3) контаминация
- 4) ретрофлексия

**НАРУШЕНИЕ РЕГУЛИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА**

- 1) поражения латеральных отделов височной области
- 2) префронтального лобного
- 3) заднелобного
- 4) поражения «внеядерных» конвекситальных отделов височных долей мозга

**МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ МОЗГА**

- 1) 3 функционального блока
- 2) комиссур
- 3) 2 функционального блока
- 4) 1 функционального блока

**СУБЪЕКТИВНО ЗНАЧИМЫЕ, АФФЕКТИВНО ЗАРЯЖЕННЫЕ ИДЕИ, ЗАНИМАЮЩИЕ В ПСИХИКЕ НЕОПРАВДААННО БОЛЬШОЕ МЕСТО И ИМЕЮЩИЕ ТЕНДЕНЦИЮ ОПРЕДЕЛЯТЬ ПОВЕДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ, ВХОДЯТ В СТРУКТУРУ СИНДРОМА**

- 1) расстройства влечений
- 2) психофизического инфантилизма
- 3) сверхценных образований
- 4) патологического фантазирования

**РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ НЕГАТИВНЫХ РЕАКЦИЙ В ДОМАШНЕМ ПОВЕДЕНИИ, ПРЕОБЛАДАНИЕ СИТУАТИВНЫХ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ, НИЗКАЯ САМООЦЕНКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) старших подростков
- 2) детей предподросткового возраста
- 3) людей, переживающих кризис середины жизни
- 4) дошкольников

**НАРАСТАНИЕ ТРЕВОГИ, КОТОРАЯ ЧАСТО ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ В ДРУГИЕ СТЕНИЧЕСКИЕ ЭМОЦИИ, ПРЕВАЛИРОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ БОЛЕЗНИ НАД ВЫГОДАМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ**

- 1) потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- 2) пассивной капитуляции
- 3) активной адаптации к болезни
- 4) агрессии

**СТРЕСС, КОТОРЫЙ ВОЗНИКАЕТ У ЧЕЛОВЕКА В РЕЗУЛЬТАТЕ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОБЫТИЙ И СПОСОБСТВУЕТ НАРУШЕНИЮ ЕГО ЧУВСТВА БЕЗОПАСНОСТИ С УГРОЗОЙ ДЛЯ ЖИЗНИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) эмоциональным
- 2) травматическим
- 3) физиологическим
- 4) хроническим

**НА КАКОЙ СТАДИИ ОБЩЕГО АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА ВОЗНИКАЕТ АДАПТАЦИЯ К ВОЗДЕЙСТВИЮ СТРЕССОРА?**

- 1) тревоги
- 2) сопротивления
- 3) истощения
- 4) психосоматических расстройств

**ОСНОВАНИЕМ ПРОИЗВОДСТВА КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НА СТАДИИ СУДОПРОИЗВОДСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) устное распоряжение судьи
- 2) приказ руководителя экспертного учреждения
- 3) письменное распоряжение судьи
- 4) определение суда

**ПСИХОПАТИИ В СТРУКТУРЕ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ К ТАКОМУ ВАРИАНТУ РАЗВИТИЯ (НЕДОРАЗВИТИЯ), КАК**

- 1) дисгармоническое
- 2) искаженное
- 3) поврежденное
- 4) задержанное

**КАК ОСНОВНАЯ ДЕТЕРМИНАНТА ПОВЕДЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ В РАМКАХ**

- 1) психологии установок
- 2) психоанализа
- 3) гуманистической психологии
- 4) бихевиоризма

**ВЕДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) предметно-манипулятивная деятельность
- 2) сознательная идентификация
- 3) непосредственно-эмоциональное общение
- 4) игра

**«ПРОСТЫЕ АНАЛОГИИ», В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ЯВЛЯЮТСЯ ЗАДАНИЯМИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) мыслительных процессов

- 2) памяти
- 3) внимания
- 4) произвольных движений и действий

**ПОД ПРОЕКЦИЕЙ ПАЦИЕНТОМ НА ПСИХОТЕРАПЕВТА ТЕХ ЧУВСТВ И ОТНОШЕНИЙ, КОТОРЫЕ РАНЕЕ БЫЛИ У ПАЦИЕНТА В ОТНОШЕНИИ КАКОГО-ЛИБО ЗНАЧИМОГО ЛИЦА, ПОНИМАЮТ**

- 1) контрперенос
- 2) отзеркаливание
- 3) перенос
- 4) идентификацию

**ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПИИ В КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) получение нового опыта и саморазвитие
- 2) разрешение экзистенциальных вопросов
- 3) осознание и разрешение внутриличностных конфликтов
- 4) коррекция поведения и установок

**ПРИ ДЕПРЕССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) фиксационная амнезия
- 2) идеаторная заторможенность
- 3) делирий
- 4) повышенное настроение

**А.Р. ЛУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АВТОРОМ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПОСРЕДОВАННОЙ ПАМЯТИ**

- 1) «выбор карточек к предъявляемым словам»
- 2) «запоминание двух групп по три слова»
- 3) «ассоциативный эксперимент»
- 4) «пиктограмма»

**КОРОНАРНЫЙ ТИП ЛИЧНОСТИ «А» ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ К**

- 1) сахарному диабету
- 2) инсульту
- 3) язвенной болезни
- 4) инфаркту миокарда

**ПРИ ИНФАНТИЛИЗМЕ ТОТАЛЬНОСТЬ И НЕЗРЕЛОСТЬ ВСЕХ СФЕР ПСИХИКИ, ДЕТСКОСТЬ, НЕЗРЕЛОСТЬ ВОЛЕВЫХ ФУНКЦИЙ, СТОЙКАЯ ВНУШАЕМОСТЬ, НЕСФОРМИРОВАННОСТЬ КРИТИКИ И ПРОГНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ**

- 1) «возрастной невменяемости», в рамках части 3 статьи 20 УК РФ
- 2) невменяемости, в рамках статьи 21 УК РФ
- 3) полной вменяемости
- 4) ограниченной вменяемости, в рамках статьи 22 УК РФ

## **ЯВЛЕНИЕ, ОБРАТНОЕ ЗАБЫВАНИЮ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) гипермнезией
- 2) репродукцией
- 3) реминисценцией
- 4) интерференцией

## **В КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ БЛАГОДАРЯ ОСОБЫМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ УСЛОВИЯМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТАКТА (ТРИАДА РОДЖЕРСА) ПОЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ**

- 1) самостоятельного решения особых заданий, заданных психотерапевтом
- 2) воссоздания ситуаций из прошлого
- 3) ответственного решения возникающих проблем
- 4) корректировать дисфункциональные убеждения

## **ТРУДНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОГРАММЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ МОЗГА**

- 1) теменной
- 2) постцентральной
- 3) премоторной
- 4) префронтальной

## **ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕЧИ ПРИ ЭФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановление объема акустического восприятия
- 2) преодоление патологической инертности
- 3) восстановление фонематического слуха
- 4) восстановление зрительных образов-представлений

## **ПОД ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ДИАТЕЗОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) заболевание кожи, возникающее при контакте с веществами, способными спровоцировать аллергическую реакцию замедленного типа, проявляющееся в раннем детском возрасте
- 2) группу дерматитов, обусловленных генетической предрасположенностью организма и проявляющихся в условиях стресса, при повышенных нервно-психических нагрузках
- 3) предрасположенность организма к появлению аллергических реакций и респираторных инфекций, обусловленную патологическим влиянием неблагоприятных психологических факторов
- 4) нарушение психической адаптации организма к внешней среде или пограничное состояние, которое под влиянием экзогенных и эндогенных факторов может трансформироваться в функциональные психосоматические нарушения

## **К ОСНОВНОЙ МОТИВАЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) углубление саморефлексии
- 2) обеспечение выбора

- 3) проведение самоанализа
- 4) реализация внушения

### **К КАКОМУ ПАРАМЕТРУ ДИЗОНТОГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ ПЕРВИЧНЫЕ И ВТОРИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ?**

- 1) структура нарушенного развития
- 2) функциональная локализация поражения
- 3) особенности системогенеза
- 4) тяжесть нарушения

### **РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ И ВЕДУТ К СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ РЕАКЦИЯМИ**

- 1) характерологическими
- 2) патохарактерологическими
- 3) невротическими
- 4) адаптивными

### **ПЕРВЫЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ТЕОРИИ ТЕСНО СВЯЗАНЫ С**

- 1) когнитивизмом
- 2) психоанализом
- 3) экзистенциализмом
- 4) бихевиоризмом

### **ПОД СОМАТИЗИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) специфическую реакцию на дистресс, проявляющуюся в чрезмерном употреблении еды при отсутствии реального физического голода и призванную «заглушить» тягостные эмоции
- 2) маскированную депрессию, при которой классические аффективные компоненты незначительны, скрываются какими-либо соматическими симптомами
- 3) диагноз, используемый врачами соматического профиля для пациентов с подозрением на аффективное психическое расстройство
- 4) состояние пациента, характеризующееся постоянной опечаленностью и беспокойством по поводу возможности заболеть соматическими болезнями, жалобами на физическое здоровье и восприятием своих ощущений как ненормальных, болезненных

### **ЛЕВОЕ ПОЛУШАРИЕ МОЗГА НЕ ИГРАЕТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПРОЦЕССАХ**

- 1) речевой регуляции мнестической деятельности
- 2) произвольного запоминания
- 3) непроизвольного запоминания
- 4) семантической памяти

### **ЦЕЛЬЮ АДМИНИСТРАТИВНО-КОНТРОЛИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ СУПЕРВИЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) профилактика синдрома эмоционального сгорания
- 2) оценка качества и улучшение деятельности специалистов помогающих профессий

- 3) профессиональная социализация
- 4) рефлексия

**ЗАКОНОМЕРНОЙ СОВОКУПНОСТЬЮ НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, КОМПЛЕКСОМ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) психосоматическая реакция
- 2) психофизиологический потенциал
- 3) неврологический симптом
- 4) нейропсихологический синдром

**ПОД ОСОЗНАННЫМ СОКРЫТИЕМ НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) сюрсимуляцию
- 2) метасимуляцию
- 3) оппозиционность
- 4) диссимуляцию

**ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРОГРАММЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАЗРАБОТАНЫ**

- 1) без учета возраста целевой группы
- 2) в соответствии с возрастом целевой группы
- 3) только для подростков
- 4) универсально и подходит к любому возрасту

**ДЛЯ РАБОТЫ С НЕРВНОЙ ДРОЖЬЮ НЕОБХОДИМО**

- 1) использовать фразу «возьми себя в руки»
- 2) установить запрет на попытки остановить дрожь физически
- 3) обнять, успокоить пострадавшего, гладить, прижимать к себе
- 4) укрыть пострадавшего пледом

**НАМЕРЕННЫМ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕМ СУЩЕСТВУЮЩЕЙ СИМПТОМАТИКИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) аккомодацию
- 2) ассимиляцию
- 3) симуляцию
- 4) аггравацию

**ОСНОВНОЙ СФЕРОЙ ПРОБЛЕМ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ И ПРОСТРАНСТВЕННО-ВРЕМЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перцептивная
- 2) регуляторная
- 3) когнитивная
- 4) эмоционально-личностная

**К ОСОБЕННОСТЯМ ИСТЕРОИДНОГО ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) склонность к «уходу в болезнь»
- 2) демонстративность

- 3) эмоциональная устойчивость
- 4) эгоцентризм

### **ЧРЕЗМЕРНАЯ СОСРЕДОТОЧЕННОСТЬ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОЕГО ОРГАНИЗМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С**

- 1) острым полиморфным психотическим расстройством
- 2) ипохондрическим расстройством
- 3) галлюцинаторно-бредовой симптоматикой
- 4) шизоаффективным психозом

### **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СОМАТИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ**

- 1) реакции личности на болезнь, «внутренней картины болезни»
- 2) влияния соматического заболевания на психологическое функционирование пациента (его когнитивные функции, эмоциональное состояние и др.)
- 3) результатов лабораторных исследований
- 4) комплаенса (приверженности лечению и готовности к сотрудничеству с врачом)

### **ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ КОРКОВЫХ ЗОН ВТОРОГО ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА ПРИВОДЯТ К ПОЯВЛЕНИЮ**

- 1) только нарушений гнозиса
- 2) модально-неспецифических нарушений памяти
- 3) нарушений гнозиса, праксиса и речи
- 4) дефицита программирования и контроля за протеканием психической деятельности

### **К ХАРАКТЕРИСТИКЕ ПОВЕДЕНЧЕСКОГО ТИПА А КАК ФАКТОРА РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) амбициозность
- 2) активность
- 3) амбивалентность
- 4) агрессивность

### **ПРИНЦИПОМ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ, ОТРАЖАЮЩИМ ОЦЕНКУ СООТВЕТСТВИЯ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ВОЗРАСТНОЙ НОРМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИП**

- 1) нормативности развития
- 2) единства диагностики и коррекции
- 3) коррекции «сверху вниз»
- 4) коррекции «снизу вверх»

### **К ОСНОВНЫМ ПОНЯТИЯМ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ОТНОСЯТ**

- 1) бессознательное
- 2) либидо
- 3) потребность в позитивном внимании
- 4) бытие-в-мире

## **К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНИМАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) пробу Хэда
- 2) счет по Крепелину
- 3) Бентон-тест
- 4) фигуры Поппельрейтера

## **ГРУППА, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ ДЛЯ ИНДИВИДА ИСТОЧНИКОМ СОЦИАЛЬНЫХ УСТАНОВОК И ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) группой членства
- 2) формальной группой
- 3) референтной группой
- 4) вторичной группой

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ДЕЛА, БЕСЕДА, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОВЕДЕНИЕМ РОДИТЕЛЯ И РЕБЕНКА В ЭКСПЕРТНОЙ СИТУАЦИИ, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РЕБЕНКА С РОДИТЕЛЕМ ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) экспериментально-психологическому методу
- 2) клинико-психопатологическому методу
- 3) клинико-психологическому методу
- 4) пато- и нейропсихологическому методам

## **СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ДОМИНАНТНОСТИ, РОЛЬ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: КАЖДОЕ ПОЛУШАРИЕ**

- 1) является доминантными для разных ВПФ
- 2) вносит специфический вклад в обеспечение ВПФ, при доминантной роли для каждой ВПФ либо левого, либо правого полушарий мозга
- 3) обеспечивает работу разных ВПФ
- 4) мозга вносит вклад в целостное поведение, выполняя определенные специализированные функции

## **СОСТОЯНИЕ АПАТИИ, НЕРВНОЙ ДРОЖИ, АЖИТАЦИИ, СТРАХА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) социофобического реагирования
- 2) рекуррентной депрессии
- 3) травматического стресса
- 4) генерализованного тревожного расстройства

## **ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ГЛУБИННЫХ ПОДКОРКОВЫХ СТРУКТУР (БАЗАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ, ЯДЕР ТАЛАМУСА И Т.П.)**

- 1) нарушается только мнестико-интеллектуальная деятельность
- 2) нарушается целый спектр ВПФ, нарушения складываются в особый нейропсихологический синдром
- 3) нарушается целый спектр ВПФ, нарушения идентичны наблюдаемым при поражениях коры головного мозга
- 4) нарушаются только двигательные функции

**ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ ОСНОВНЫХ СВОЙСТВ ВОСПРИЯТИЯ (ЦЕЛОСТНОСТИ, ПРЕДМЕТНОСТИ, СТРУКТУРНОСТИ, КОНСТАНТНОСТИ) РЕБЕНКУ ПРЕДЛАГАЮТ ЗАДАНИЯ НА**

- 1) расположение объектов в ряд по величине (от самого маленького к самому большому или наоборот)
- 2) различение левой и правой сторон
- 3) узнавание знакомых объектов в условиях «зашумления» (изображения с недостающими деталями, контурные, наложенные друг на друга и перечеркнутые изображения)
- 4) дифференциацию цветов и оттенков

**К ПРИНЦИПАМ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЧЕЛОВЕКУ ПОСЛЕ СИЛЬНОГО НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) безотлагательность
- 2) конфиденциальность
- 3) удаленность от места события
- 4) партнерство

**АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ**

- 1) совокупность нормальных характеров
- 2) крайние варианты нормальных характеров
- 3) психопатологические характеры
- 4) психопатические характеры

**ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ПО ТИПУ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА) ПРАВОМЕРНО ОЖИДАТЬ НАРУШЕНИЯ \_\_\_\_\_ ФУНКЦИИ РЕЧИ**

- 1) регуляторной
- 2) номинативной
- 3) обобщающей
- 4) коммуникативной

**ПЛАЦЕБО-ЭФФЕКТ СВЯЗАН С**

- 1) наркотической зависимостью
- 2) любовной аддикцией
- 3) фактором неожиданности
- 4) психологической установкой

**АГГРАВАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) при уменьшении имеющихся симптомов
- 2) преувеличением тяжести болезни
- 3) отрицанием болезни
- 4) невольным искажением субъективных жалоб

**АГНОЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ**

- 1) речи
- 2) памяти

- 3) восприятия
- 4) движений

**ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОМ НАПРАВЛЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТОБЫ**

- 1) исправить неадекватное поведение
- 2) трансформировать цели жизни клиента
- 3) перевести в сознание вытесненное в бессознательное содержание
- 4) помочь клиенту осознать свою свободу и собственные возможности

**ПО ФРАНКЛУ К ОСНОВНОЙ ПРОБЛЕМЕ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА, ПРИВОДЯЩЕЙ К ДЕПРЕССИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) экзистенциальную фрустрацию
- 2) поведенческие и адаптационные нарушения
- 3) нарушенные межличностные отношения
- 4) внутренние бессознательные противоречия

**СОВРЕМЕННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СОМАТИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ АЛЕКСИТИМИИ, КОТОРАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) неспособность передать смысл прочитанного
- 2) затруднения речи вследствие передозировки лекарственных средств
- 3) связанную с тяжелой депрессией алексию
- 4) затруднение в вербализации чувств, описании своего психологического состояния

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННОЕ, ЗАКОНОМЕРНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ НАРУШЕНИЯ КОГНИТИВНОЙ, ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ, МОТИВАЦИОННОЙ СФЕР И ПОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДА В РАМКАХ ОПРЕДЕЛЕННОЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПОСРЕДСТВОМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) психопатологическим синдромом
- 2) психологическим феноменом
- 3) психопатологическим симптомом
- 4) патопсихологическим синдромом

**КАЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА СТРУКТУРЫ НАРУШЕНИЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ**

- 1) используется для описания мышления детей в норме, а не в патологии
- 2) не может использоваться для дифференциации недоразвития и задержанного психического развития
- 3) может использоваться для дифференциации недоразвития и задержанного психического развития
- 4) является задачей клинико-феноменологической квалификации психиатра

**ПРОБЫ НА СИМВОЛИЧЕСКИЙ ПРАКСИС ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) перенос поз с одной руки на другую по кинестетическому образцу
- 2) воспроизведение различных поз пальцев по зрительному образцу
- 3) выполнение пространственно организованных движений по речевой инструкции

4) воспроизведение двигательного рисунка различных предметных действий без реального предмета

#### **К ГРУППЕ ЗАДАЧ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧИ БОЛЬНОГО, ОТНОСЯТ**

- 1) создание и поддержание мотивов к восстановительному обучению
- 2) коррекцию эмоционально-волевых процессов
- 3) возвращение больного в нормальную среду
- 4) восстановление коммуникативной функции речи

#### **СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ**

- 1) динамики мыслительных процессов
- 2) операциональной стороны мышления
- 3) процесса опосредования мыслительной деятельности
- 4) личностного компонента мышления

#### **ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ КОНВЕРСИОННЫХ И ДИССОЦИАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эмоциональное уплощение
- 2) нарушение произвольной регуляции функции
- 3) сдвиг мотива на цель
- 4) эмоциональная ригидность

#### **В СИСТЕМЕ ТЕРМИНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИОБРЕТАЕТ НАПРАВЛЕНИЕ**

- 1) православное
- 2) психодинамическое
- 3) суггестивное
- 4) экзистенциально-гуманистическое

#### **КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ ОБОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ**

- 1) динамики познавательной деятельности
- 2) операциональной стороны мышления
- 3) мотивационного компонента познавательной деятельности
- 4) направленности мышления

#### **ПРИ ДОПРОСЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО, НЕ ДОСТИГШЕГО 16 ЛЕТ, ОБЯЗАТЕЛЬНО УЧАСТВУЮТ ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ**

- 1) и психолог по усмотрению суда
- 2) и педагог по усмотрению суда
- 3) педагог и психолог
- 4) педагог или психолог

#### **В ПСИХОЛОГИИ РАННЕГО РАЗВИТИЯ ПОД ТЕРМИНОМ «ДИАДА» ПОНИМАЮТ**

- 1) семейную подсистему «отец-дитя»
- 2) семейную систему «муж-жена» до рождения ребенка

- 3) психобиологическую систему «мать-дитя»
- 4) семейную подсистему «мать-отец»

**К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ (ДОСТОИНСТВАМ) СТАНДАРТИЗОВАННЫХ ПСИХОМЕТРИЧЕСКИХ МЕТОДОВ (ТЕСТОВ), КОТОРЫЕ ДОЛЖЕН УЧИТЫВАТЬ ПСИХОЛОГ ПРИ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) гибкость проведения исследования в зависимости от индивидуальных особенностей пациента
- 2) жесткий алгоритм проведения и обработки результатов, позволяющий получать сопоставимые результаты, воспроизводимость результатов исследования
- 3) способность выявлять качественные характеристики психической деятельности пациента (например, эмоциональную окраску речи, поведенческие реакции во время исследования)
- 4) установление доверительных отношений с пациентом, возможность раскрытия его глубинных переживаний

**МЕХАНИЗМ ИНИЦИАЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ, ПРИ КОТОРОМ ПРИЕМ НАРКОТИКОВ ИНИЦИИРУЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ МИКРОСОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЫ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) личностным
- 2) медицинским
- 3) социально-деструктивным
- 4) индукционным

**ПРИ ДЕФИЦИТЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА В СИНДРОМЕ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ ВСТРЕЧАЮТ СИМПТОМЫ**

- 1) «жаргон-афазии»
- 2) оральной апраксии
- 3) апросодии
- 4) потери речевой инициативы

**МОТИВАЦИОННОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО СВОЕЙ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ СУТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) когнитивно-бихевиоральным
- 2) психодинамическим
- 3) клиент-центрированным
- 4) экзистенциально-гуманистическим

**АЛЕКСИТИМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) трудностями сбора анамнеза
- 2) отставанием речевого развития
- 3) нарушением системы значений
- 4) трудностями вербализации эмоций

**БОЛЬНЫЕ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОИЗВОДЯТ ОБОБЩЕНИЕ В МЕТОДИКЕ «ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛИШНЕГО» ПО \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКУ**

- 1) ситуативно-конкретному

- 2) личностно-смысловому
- 3) латентному
- 4) абстрактно-логическому

### **СЕНСИБИЛИЗАЦИЮ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ НУЖНО ВВОДИТЬ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ**

- 1) спровоцировать эмоциональный ответ на проводимое нейропсихологическое обследование
- 2) утомить пациента и ослабить контроль за результатом выполнения пробы
- 3) выявить наиболее стертые нарушения ВПФ, к которым не чувствительны стандартные пробы
- 4) выявить продолжительность продуктивного периода работы

### **В КАКОМ ИЗ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФЕНОМЕНОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛАБОСТЬ МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ФАКТОРА?**

- 1) головная боль
- 2) ослабление концентрации внимания
- 3) судорожные припадки
- 4) сужение полей зрения

### **В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЮТ ФАКТОРЫ**

- 1) физиологические
- 2) психологические
- 3) социальные
- 4) экзогенные

### **ПОД ПРОИЗВОЛЬНЫМ ДВИЖЕНИЕМ ПОНИМАЮТ**

- 1) волевое усилие или идеомоторное представление
- 2) форму активной деятельности, имеющую различные наборы афферентной организации
- 3) безусловный рефлекс
- 4) вынужденный ответ на внешние раздражения, т.е. эфферентные импульсы

### **ПОНИМАНИЕ НЕИЗМЕННОСТИ СВОЕГО ПОЛА СКЛАДЫВАЕТСЯ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ**

- 1) 1 года
- 2) 4-5 лет
- 3) 6-7 лет
- 4) 2-3 лет

### **В РАМКАХ ТЕОРИИ ДЕСОМАТИЗАЦИИ-РЕСОМАТИЗАЦИИ М.ШУР ВЫСКАЗЫВАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ О ТОМ, ЧТО**

- 1) предрасположенность к психосоматическим заболеваниям вызывается недостаточной дифференцированностью эмоциональных и соматических процессов
- 2) склонность к психосоматическому реагированию определяется наличием тенденции к соматизации аффекта

3) соматический симптом – это проявление вытесненных в бессознательное социально неприемлемых желаний

4) психосоматическое заболевание формируется на основе соматизированной депрессии

### **СРИСОВЫВАНИЕ ФИГУРЫ РЕЯ – ТЕЙЛОРА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ЗАДАНИЕМ НА ОЦЕНКУ НАРУШЕНИЙ**

1) в эмоциональном восприятии

2) в моторных координациях

3) в зрительно-пространственном восприятии

4) программирования и контроля деятельности

### **ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

1) ноотропы

2) нейролептики

3) антидепрессанты

4) нормотимики

### **ПОД ЭМПАТИЕЙ ПОНИМАЮТ**

1) интервенцию в мир чувств пациента

2) информацию, которой пациент делится с врачом-психотерапевтом

3) понимание причин проблем пациента

4) способность к сопереживанию

### **ОРГАНИЧЕСКОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В МОМЕНТ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ**

1) иного болезненного состояния психики

2) хронического психического расстройства

3) слабоумия

4) временного психического расстройства

### **К КОМПУЛЬСИВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ОТНОСЯТ**

1) кататонические расстройства

2) ритуалы

3) привычки

4) тики у детей

### **СОЧЕТАНИЕ ИСКАЖЕНИЯ ПРОЦЕССА ОБОБЩЕНИЯ, ОТДАЛЕННОСТИ И СВОЕОБРАЗИЯ АССОЦИАЦИЙ, ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОБЕДНЕННОСТИ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБВИНЯЕМОГО, ХАРАКТЕРНО ПРИ**

1) аффективных психических расстройствах

2) расстройствах шизофренического спектра

3) формирующейся личностной патологии

4) органических нарушениях

## **ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ПСИХОДИАГНОСТИКИ В ПСИХОСОМАТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оценка сохранности когнитивных функций больного с психосоматическим заболеванием
- 2) изучение индивидуально-личностных свойств и особенностей психических процессов, способствующих возникновению и поддержанию психосоматического заболевания
- 3) обнаружение личностного расстройства, обусловившего психосоматическое заболевание
- 4) обнаружение психического расстройства, обусловившего психосоматическое заболевание

## **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНИМАНИЯ В РАМКАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИМЕНЯЮТ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ МЕТОДИКУ**

- 1) «Прогрессивные матрицы Равенна»
- 2) «Пиктограмма» (опосредованное запоминание)
- 3) «Корректирующая проба»
- 4) «Исключения четвертого лишнего»

## **К ОСНОВНЫМ ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАДАЧАМ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) описание особенностей высших психических функций при различных типах профиля латеральной организации мозга
- 2) дифференциальная топическая диагностика
- 3) оценка состояния высших психических функций в процессе фармакологического лечения
- 4) оценка восстановления высших психических функций после оперативного вмешательства

## **ДЛЯ РАБОТЫ С СОСТОЯНИЕМ ИСТЕРИКИ НЕОБХОДИМО**

- 1) задавать вопросы открытого типа
- 2) не вступать в споры с пострадавшим и не противоречить ему
- 3) отвести пострадавшего от зрителей
- 4) избегать фраз с частицей «не»

## **К ГРУППОВЫМ НОРМАМ ОТНОСЯТ**

- 1) правила, принятые группой?
- 2) правила поведения в общественных местах
- 3) предписания администрации
- 4) правила, заданные руководителем группы

## **К КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ БУДУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ У ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ «УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ (ОЛИГОФРЕНИЯ)» ОТНОСЯТ**

- 1) невнимательность и высокая отвлекаемость, импульсивное поведение
- 2) выраженное речевое и моторное недоразвитие
- 3) распад мнемических функций
- 4) акцентуации характера по шизоидному типу

## **ПРОЦЕССЫ СОВЛАДАНИЯ СО СТРЕССОМ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ**

- 1) адаптивные психофизиологические реакции организма
- 2) целенаправленные психологические стратегии, направленные на снижение влияния стресса
- 3) врожденные психологические защитные механизмы
- 4) бессознательные механизмы психологической защиты

## **ПСИХОМЕТРИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СТЕПЕНЬ СООТВЕТСТВИЯ ТЕСТА СВОЕМУ НАЗНАЧЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) надежность
- 2) достоверность
- 3) стандартизация
- 4) валидность

## **СТРАХ НАЛИЧИЯ ИЛИ УБЕЖДЁННОСТЬ В РАЗВИТИИ СЕРЬЁЗНОГО СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) соматоформным болевым расстройством
- 2) ипохондрией
- 3) соматизированным расстройством
- 4) паническим расстройством

## **ДЛЯ ВСЕХ НЕПРЕРЫВНО ТЕКУЩИХ ФОРМ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) острое, внезапное начало
- 2) наличие выраженной аффективной фазы
- 3) развитие негативных расстройств только после появления продуктивной симптоматики
- 4) наличие эмоционально-волевого дефекта

## **РЕАКЦИЯ СТРАХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) напряжением мышц, особенно лицевых
- 2) состоянием полной неподвижности
- 3) отсутствием реакций на внешние раздражители
- 4) плачем (рыданием)

## **МЕТОДОМ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ СОБОЙ РОЛЕВУЮ ИГРУ, В ХОДЕ КОТОРОЙ СОЗДАЮТСЯ НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ СПОНТАННОГО ВЫРАЖЕНИЯ ЭМОЦИЙ, СВЯЗАННЫХ СО ЗНАЧИМОЙ ПРОБЛЕМАТИКОЙ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) групповая дискуссия
- 2) психогимнастика
- 3) психодрама
- 4) социометрия

## **ЗАОЧНАЯ ФОРМА КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНА К**

- 1) потерпевшему
- 2) заявителю
- 3) умершему
- 4) свидетелю

### **ВЫСОКАЯ ВОЗБУДИМОСТЬ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И СКЛОННОСТЬ К АФФЕКТАМ ПРИПИСЫВАЮТСЯ ТИПУ ТЕМПЕРАМЕНТА**

- 1) меланхолик
- 2) сангвиник
- 3) флегматик
- 4) холерик

### **ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СЛАБОСТЬ ИЛИ ЛАБИЛЬНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕМ**

- 1) стойкой фиксации аффективной реакции на какие-либо события
- 2) недоумения, беспомощности и бестолковости
- 3) недифференцированного чувства растущей опасности
- 4) изменчивости настроения по разным причинам

### **В ЭКСПЕРИМЕНТЕ М. ЭЙНСВОРТ ДЕТИ С НАДЕЖНОЙ ПРИВЯЗАННОСТЬЮ**

- 1) плакали при уходе матери, долго не могли успокоиться при ее возвращении
- 2) спокойно реагировали на уход матери, только если рядом не было незнакомого человека
- 3) спокойно реагировали на уход матери, радовались ее возвращению
- 4) плакали при уходе матери, радовались ее возвращению

### **КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ**

- 1) шизофренией
- 2) деменцией
- 3) эпилепсией
- 4) алкоголизмом

### **К ФАКТОРАМ ОТСТАВАНИЯ В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ ОТНОСЯТ**

- 1) патологию характера
- 2) наличие сенсорного дефекта
- 3) плохой аппетит
- 4) вспышки гнева

### **СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛЮ ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ КЛИЕНТОМ**

- 1) интеграции эго
- 2) самоактуализации
- 3) устойчивого самоуважения
- 4) автономии

### **СУБМИССИВНЫЙ ВАРИАНТ ФОРМИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ СВЯЗАН С**

- 1) особым ощущением снятия напряжения

- 2) влиянием сверстников
- 3) конфликтными отношениями с родителями
- 4) получением эйфории от алкоголя

**СИМПТОМЫ СУЖЕНИЯ ОБЪЕМА СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ПРОЯВЯТСЯ ПРИ**

- 1) заучивании серийно организованного речевого материала
- 2) запоминании отдельных слогов
- 3) запоминании сложных слов
- 4) припоминании переносного смысла пословиц

**ОБЛАСТЬЮ НАУЧНОГО ЗНАНИЯ, В РАМКАХ КОТОРОЙ РАЗВИВАЛАСЬ СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) общая психология
- 2) нейропсихология
- 3) клиническая психология
- 4) дефектология

**ПРЕДМЕТНО-МАНИПУЛЯТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ ДЛЯ РЕБЕНКА \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

- 1) младшего подросткового
- 2) младенческого
- 3) раннего
- 4) дошкольного

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРИГОДНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К ТРУДУ ПО КОНКРЕТНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ**

- 1) развития
- 2) судебной
- 3) военной
- 4) трудовой

**ТРУДНОСТИ РЕШЕНИЯ ЭКСПЕРТНЫХ ВОПРОСОВ В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНОЙ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВОЗНИКАЮТ ПРИ**

- 1) длительном состоянии ремиссии
- 2) наличии коморбидных расстройств
- 3) существенной выраженности дефицитарных проявлений
- 4) наличии в период эскалации аффективных расстройств

**В МОТИВАЦИОННОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ПОВЫШАТЬ САМОЭФФЕКТИВНОСТЬ КЛИЕНТА ЗНАЧИТ**

- 1) рекомендовать клиенту рассчитывать на высшие силы, которые смогут извне разрешить сложившуюся трудную жизненную ситуацию
- 2) реалистично оценивать низкие способности клиента в преодолении трудностей и препятствий
- 3) поддерживать и усиливать уверенность клиента в том, что он может справиться с

трудностями

4) настоятельно рекомендовать клиенту взять себя в руки для преодоления трудных жизненных ситуаций

### **ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ОРГАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ» НА МОМЕНТ ПРОТИВОПРАВНОГО ДЕЯНИЯ ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ О ВМЕНЯЕМОСТИ**

1) зависит от глубины расстройств в сопоставлении с ситуационными факторами

2) принимается независимо от прочих обстоятельств – вменяем

3) зависит от давности наблюдения обвиняемого у врача-психиатра

4) зависит от наличия и тяжести алкогольного опьянения

### **ВРЕМЕННОЕ ОТСТАВАНИЕ РАЗВИТИЯ ПСИХИКИ В ЦЕЛОМ ИЛИ ОТДЕЛЬНЫХ ЕЁ ФУНКЦИЙ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ**

1) психопатия

2) педагогическая запущенность

3) задержка психического развития

4) олигофрения

### **В ВОЗРАСТЕ 6-7 ЛЕТ РИСУНКИ ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЮТ СТАДИИ**

1) примитивной выразительности

2) полностью пластичных изображений

3) каракулей

4) преимущественно схематичных изображений

### **СОГЛАСНО СТ. 58 УПК РФ, СПЕЦИАЛИСТ-ПСИХОЛОГ ВПРАВЕ**

1) разглашать данные предварительного расследования, ставшие ему известными в связи с участием в производстве по уголовному делу

2) вступать в личные контакты с участниками процесса

3) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов

4) знакомиться с протоколом следственного действия

### **К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ВЫСОКИЙ РИСК СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ОТНОСЯТ**

1) инсомнические расстройства

2) обсессивно-фобические нарушения

3) дисмнестические синдромы

4) императивные галлюцинации

### **ВО ВЗРОСЛОМ И ДЕТСКОМ ВАРИАНТАХ ТЕСТА ВЕКслера НАИБОЛЕЕ КУЛЬТУРАЛЬНО-ЗАВИСИМЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ПО ТЕСТУ**

1) «осведомленность»

2) «недостающие детали»

3) «арифметика»

4) «лабиринт»

### **ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ВЗАИМОСВЯЗЕЙ В МЛАДЕНЧЕСКОМ И**

### **РАННЕМ ВОЗРАСТЕ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) посещением детских яслей/детского сада
- 2) наличием в семье сиблинга
- 3) характером взаимодействия матери и ребенка
- 4) особенностями вскармливания ребенка

### **ОЗАБОЧЕННОСТЬ ИЛИ ДАЖЕ ОТЧАЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА ПО ПОВОДУ СМЫСЛА ЖИЗНИ, СОГЛАСНО ЛОГОТЕРАПИИ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ ИЗ СЕБЯ**

- 1) экзистенциальное страдание
- 2) смысловой коллапс
- 3) фрустрацию конгруэнтности
- 4) невротический кризис

### **ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ БЕЗУЧАСТИЕ, ОТСУТСТВИЕ ИНТЕРЕСА К ЛЮДЯМ И СОБЫТИЯМ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) страхом
- 2) агрессией
- 3) апатией
- 4) фобией

### **К ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РАДИКАЛАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ СИНДРОМА МНЕСТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ГИППОКАМПА, МОЖНО ОТНЕСТИ ТОЛЬКО**

- 1) повышенную тормозимость следов интерферирующим воздействием
- 2) нарушение избирательности
- 3) нарушение функции слепообразования
- 4) нарушение критичности

### **ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА КИНЕСТЕТИЧЕСКИЙ ПРАКСИС НАРУШАЕТСЯ**

- 1) только в правой руке
- 2) билатерально, но отчетливее в правой руке
- 3) одинаково в обеих руках
- 4) только в левой руке

### **ПРОИЗВОЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ НОВООБРАЗОВАНИЕМ \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

- 1) подросткового
- 2) дошкольного
- 3) раннего
- 4) младенческого

### **РЕЧЕВЫЕ ПЕРСЕВЕРАЦИИ ОТНОСЯТ К ОДНОМУ ИЗ ЦЕНТРАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ АФАЗИИ**

- 1) афферентно-моторной
- 2) эфферентной моторной
- 3) динамической

4) акустико-мнестической

**ТИП ВИКТИМНОГО ПОВЕДЕНИЯ СО СНИЖЕНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И ПАССИВНЫМ ВЫПОЛНЕНИЕМ ВСЕХ ТРЕБОВАНИЙ ПРЕСТУПНИКА ОТНОСИТСЯ К**

- 1) активно-оборонительному
- 2) пассивно-подчиняемому
- 3) псевдопровоцирующему
- 4) неустойчивому

**БЛОКОМ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ, РАССМАТРИВАЮЩИМ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛИ ДИАГНОСТИКУ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ, ВЫЯВЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диагностический
- 2) установочный
- 3) коррекционный
- 4) оценочный

**ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ЯВЛЕНИЯМИ ИЗОЛЯЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ СИСТЕМ, РАСПАДОМ СЛОЖНЫХ ИЕРАРХИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ, НЕРЕДКО С ГРУБЫМ РЕГРЕССОМ ИНТЕЛЛЕКТА И ПОВЕДЕНИЯ (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- 1) искаженное
- 2) дисгармоническое
- 3) задержанное
- 4) поврежденное

**В ТЕОРИИ Ж. ПИАЖЕ АНИМИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСОБЕННОСТЬЮ МЫШЛЕНИЯ РЕБЕНКА \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

- 1) младшего школьного
- 2) подросткового
- 3) младенческого
- 4) дошкольного

**ОБЪЕКТОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ С**

- 1) неврологическими заболеваниями
- 2) психическими расстройствами
- 3) онкологическими заболеваниями
- 4) соматическими расстройствами

**СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫЙ УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 0-3
- 2) 4-6
- 3) 7-11
- 4) 12-16

## **НАЛИЧИЕ «ФРАГМЕНТАЦИИ ЛИЧНОСТИ» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ**

- 1) диссоциального
- 2) пограничного
- 3) нарциссического
- 4) шизоидного

## **«ПОЛЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ**

- 1) синдрома поражения зоны ТПО (ТРО)
- 2) лобного синдрома
- 3) болезни Паркинсона
- 4) синдрома поражения затылочных отделов мозга

## **ПОД ПАТОГЕННЫМ ВЛИЯНИЕМ СОМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НА ПСИХИКУ ЧЕЛОВЕКА ПОДРАЗУМЕВАЮТСЯ**

- 1) нарушения психической деятельности в условиях соматической болезни
- 2) нарушения функций внутренних органов в условиях соматического заболевания
- 3) нарушения рефлексии
- 4) патологические изменения в рецепторах коры головного мозга

## **НАРУШЕНИЕ НОМИНАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

- 1) семантической
- 2) динамической
- 3) сенсорной
- 4) амнестической

## **ЮРИДИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СПОСОБНОСТИ ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ ПРИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ И СВИДЕТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ**

- 1) осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими
- 2) понимать характер и значение уголовного судопроизводства и своего процессуального положения, содержание своих процессуальных прав и обязанностей
- 3) правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела
- 4) понимать характер и значение совершенных преступником действий и невозможность оказывать сопротивление

## **ОСОЗНАНИЕ УЖЕ НА РАННИХ СТАДИЯХ РАЗВИТИЯ КРИМИНАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ СЕКСУАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ДЕЙСТВИЙ ОБВИНЯЕМОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СПОСОБНОСТЬ ПОТЕРПЕВШЕГО**

- 1) понимать характер и значение своих действий
- 2) оказывать сопротивление обвиняемому в насилии
- 3) понимать характер действий виновного
- 4) понимать значение действий насильника

## **СОГЛАСНО ЛОГОТЕРАПИИ, НООГЕННЫЕ НЕВРОЗЫ ВОЗНИКАЮТ**

- 1) из-за конфликтов между различными ценностями
- 2) из-за часто возникающих межличностных конфликтов
- 3) в связи с врожденной слабостью нервной системы
- 4) в связи с конфликтом между влечением и сознанием

### **ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОРГАНОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) материальный субстрат задатков, которые служат основой развития способностей
- 2) фоновый уровень активности нервных центров
- 3) сложившуюся филогенетически морфологическую структуру с определенным однозначным действием (функцией)
- 4) подвижную психофизиологическую систему, складывающуюся прижизненно в зависимости от содержания деятельности субъекта

### **В СУДЕБНОМ СПОРЕ МЕЖДУ РОДИТЕЛЯМИ О ПРАВЕ НА ВОСПИТАНИЕ РЕБЕНКА СЕМЕЙНАЯ СИТУАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ КВАЛИФИЦИРОВАНА КАК ВЫСОКОКОНФЛИКТНАЯ ПРИ**

- 1) повышенной тревожности у одного или обоих родителей
- 2) низкой мотивации ребенка к обучению
- 3) низкой познавательной активности у ребенка
- 4) отвержении ребенком одного из родителей

### **ХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ В ФОРМЕ НЕПОСЛУШАНИЯ, ГРУБОСТИ, ВЫЗЫВАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ ИЛИ АГРЕССИИ, НАЗЫВАЕТСЯ РЕАКЦИЕЙ ПРОТЕСТА**

- 1) активного
- 2) пассивного
- 3) негативного
- 4) компенсаторного

### **ВАЛИДНОСТЬ ТЕСТА УКАЗЫВАЕТ**

- 1) измеряет ли тест тот психический феномен, для измерения которого он предназначен
- 2) независимость результатов теста от мнения психодиагноста
- 3) можно ли применять данный тест на практике
- 4) защищенность от фальсификации результатов

### **ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) состояние выполнения трудовой функции
- 2) состояние человека, в котором его функционирование наиболее эффективно
- 3) фоновая активность нервных центров, при которой реализуется текущая деятельность человека
- 4) состояние (сохранность) высшей психической или психофизиологической функции

### **НЕОНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД**

- 1) от начала родовой деятельности до ее окончания
- 2) от 28 недель беременности до первой недели жизни
- 3) от образования зиготы до начала родов

4) от рождения до 28 дней жизни

**ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА ОБЫЧНО НЕ НАРУШАЕТСЯ**

- 1) тактильная память
- 2) слухоречевая память
- 3) тактильный гнозис
- 4) «схема тела»

**К ФАКТОРАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОБ ОТСУТСТВИИ ОПАСНОСТИ ОСТАВЛЕНИЯ РЕБЕНКА С РОДИТЕЛЕМ, СТРАДАЮЩИМ ШИЗОФРЕНИЕЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) наличие продуктивной психотической симптоматики, определяющей поведение родителя
- 2) благоприятный прогноз относительно дальнейшего течения психического расстройства
- 3) наличие выраженного эмоционально-волевого дефекта
- 4) отсутствие критики к заболеванию

**ДЛЯ КАКОГО ТИПА РАССТРОИ?СТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО: «НЕ ТЯНУТСЯ К СВЕРСТНИКАМ, ЛЮБЯТ ОДИНОЧЕСТВО, ОТГОРОЖЕНЫ ОТ СВЕРСТНИКОВ, ЖИВУТ СВОИМИ НЕОБЫЧНЫМИ ДЛЯ ДРУГИХ УВЛЕЧЕНИЯМИ, ИНТЕРЕСАМИ, ВНУТРЕННИИ? МИР ЗАПОЛНЕН ФАНТАЗИЯМИ ДЛЯ САМОГО СЕБЯ, ЗАКРЫТ ДЛЯ ПОСТОРОННИХ ЛЮДЕИ?»?**

- 1) эксплозивного
- 2) истерического
- 3) гипертимного
- 4) шизоидного

**МЕХАНИЗМОМ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ В ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изменение переживаний за счет погружения в транс
- 2) корригирующий эмоциональный опыт
- 3) эго-переживание при катарсисе
- 4) коррекция основной модальности оценки окружающей действительности

**МЕХАНИЗМОМ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) конфронтация
- 2) психообразование
- 3) научение
- 4) воспитание

**СИСТЕМЫ, КОТОРЫЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТ АНАЛИЗ И ПЕРЕРАБОТКУ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ПО МОДАЛЬНОСТИ ИНФОРМАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) проекционными

- 2) ассоциативными
- 3) лимбико-ретикулярными
- 4) интегративно-пусковыми

**ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ НЕВМЕНЯЕМОСТИ У ОБВИНЯЕМОГО ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) установленное болезненное состояние психики
- 2) снижение возможности руководить своими действиями
- 3) наличие временного психического расстройства в момент экспертизы
- 4) отсутствие способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих деяний

**ТЕРМИН «ПАРАГНОЗИЯ» В НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ОБОЗНАЧАЕТ ОШИБКУ**

- 1) мышления
- 2) припоминания
- 3) восприятия
- 4) называния

**РАССТРОЙСТВО УЗНАВАНИЯ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА, ОЦЕНКИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИХ ОТНОСИТЕЛЬНО ДРУГ ДРУГА НАЗЫВАЮТ**

- 1) психопатией
- 2) пропатоагнозией
- 3) соматоагнозией
- 4) анозоагнозией

**ДЛЯ ОРГАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАСТРОЕНИЯ ХАРАКТЕРНА**

- 1) дисфорическая окраска
- 2) связь с психотравмой
- 3) смена маниакальных и депрессивных фаз
- 4) сезонность проявлений

**НАРУШЕНИЕ НОМИНАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ НЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАНИЕМ НА**

- 1) составление рассказа по сюжетной картинке
- 2) рисование предметов по слову-наименованию
- 3) называние предметов
- 4) повторение слов, обозначающих предметы

**НАИМЕНЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ**

- 1) первичные
- 2) облигатные
- 3) возрастные
- 4) негативные

**В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) уровня психического развития
- 2) психопатологического состояния
- 3) употребления психоактивного вещества с вредными последствиями
- 4) острой алкогольной интоксикации

### **ОТСУТСТВИЕ РЕЧЕВОГО КОНТАКТА ПРИ СОХРАННОСТИ РЕЧЕВОГО АППАРАТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) мутизма
- 2) афазии
- 3) дислалии
- 4) ринологалии

### **РАННЕЕ ДЕТСТВО ЯВЛЯЕТСЯ СЕНЗИТИВНЫМ ПЕРИОДОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ**

- 1) мышления
- 2) внимания
- 3) воображения
- 4) речи

### **В УСЛОВИЯХ СЕНСОРНОЙ ДЕПРИВАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МЛАДЕНЦЕВ**

- 1) замедляется
- 2) ускоряется
- 3) остается без изменений
- 4) останавливается

### **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ АКТУАЛИЗАЦИИ УПРОЧЕННЫХ ЗНАНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) перечисление праздничных дней
- 2) припоминание таблицы умножения
- 3) перечисление месяцев года в прямом порядке
- 4) припоминание букв алфавита по порядку

### **ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ КОРЫ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ**

- 1) слуховая неречевая агнозия
- 2) нарушение восприятия музыкальных мелодий
- 3) трудность в восприятии просодических компонентов речи
- 4) нарушение фонематического слуха

### **В ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ З. ФРЕЙДА ВЫДЕЛЯЮТ ТРИ УРОВНЯ**

- 1) индивидуальный опыт, тень, коллективное бессознательное
- 2) незавершенный гештальт, фигура, ретрофлексия
- 3) сознание, предсознательное, бессознательное
- 4) установки, система отношений, актуальная деятельность

### **СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ НАРУШЕНИЯ ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ КОМОРБИДНЫМИ СОМАТИЧЕСКИМИ ПРИ**

- 1) генерализованном тревожном расстройстве
- 2) острой закрытой черепно-мозговой травме
- 3) остром полиморфном психотическом расстройстве с симптомами шизофрении
- 4) хроническом бредовом расстройстве

### **КОНСТАТАЦИЯ БЕСПОМОЩНОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСИТСЯ К КОМПЕТЕНЦИИ**

- 1) следователя
- 2) эксперта-психиатра
- 3) суда
- 4) эксперта-психолога

### **ЭФФЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ ФАЦИЛИТАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРИСУТСТВИЕ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ**

- 1) оказывает сдерживающее и тормозящее воздействие на индивида
- 2) облегчает действия индивида и способствует им
- 3) негативно влияет на состояние и действия индивида, независимо от содержания его деятельности
- 4) не влияет на индивида, независимо от его отношения к этим людям

### **СУЩЕСТВЕННЫМ ФАКТОРОМ В ФОРМИРОВАНИИ СЕКСУАЛЬНЫХ ДИСФУНКЦИЙ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) позднее начало сексуального поведения
- 2) слишком раннее начало половой жизни
- 3) активная мастурбация в подростковом возрасте
- 4) жесткое воспитание с «сексуальными запретами»

### **ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ «КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕДМЕТОВ» ДЛЯ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) грубая инертность
- 2) строгое следование инструкции
- 3) наличие конкретно-ситуативных ответов
- 4) разноплановость суждений

### **ЯРКАЯ, ПРЕУВЕЛИЧЕННАЯ ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ОКРАСКА ПЕРЕЖИВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С БОЛЕЗНЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гипонозогнозией
- 2) гипернозогнозией
- 3) анозогнозией
- 4) внутренней картиной болезни

### **ИТОГОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заключение о состоянии познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы пациента
- 2) постановка диагноза психического расстройства (заболевания)
- 3) определение ведущего психопатологического синдрома

4) заключение по использованию психофармакологических средств

### **ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОНТРАКТ БАЗИРУЕТСЯ НА**

- 1) принципе сотрудничества и обоюдного согласия
- 2) стратегически дальних целях психотерапии
- 3) эмоциональной связи
- 4) процессах переноса и контрпереноса

### **КЛИЕНТОЦЕНТРИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) использование свободных ассоциаций
- 2) безусловное принятие пациента психотерапевтом
- 3) изменение системы отношений пациента
- 4) работу с иррациональными установками личности

### **ИГНОРИРОВАНИЕ СТИМУЛОВ РАЗНЫХ МОДАЛЬНОСТЕЙ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ПРОСТРАНСТВА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) односторонней пространственной агнозии
- 2) симультанной агнозии
- 3) анозогнозии
- 4) соматоагнозии

### **В СТРУКТУРЕ ШИЗОИДНОЙ ЛИЧНОСТИ ПРИСУТСТВУЕТ**

- 1) экстравертированность
- 2) инкогеренция
- 3) дефицит эмпатического восприятия
- 4) симультанность

### **ПРИ СОВЕРШЕНИИ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО МЕХАНИЗМУ «СИТУАЦИОННО-СПРОВОЦИРОВАННЫЕ ДЕЙСТВИЯ» ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) комплексной амбулаторной судебной психолого-психиатрической
- 2) однородной стационарной судебно-психиатрической
- 3) комплексной стационарной судебной психолого-психиатрической
- 4) однородной амбулаторной судебно-психиатрической

### **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ТРЕВОЖНОМ РАССТРОЙСТВЕ В КАЧЕСТВЕ КОМОРБИДНЫХ СОМАТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) желудочно-кишечная патология
- 2) системная красная волчанка
- 3) ревматоидный артрит кистей рук
- 4) атеросклеротическое изменение сосудов

### **НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ФОРМИРУЮЩИМСЯ ЛИЧНОСТНЫМ РАССТРОЙСТВОМ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПРАВОНАРУШИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эмоционально-неустойчивое
- 2) шизоидное

- 3) диссоциальное
- 4) истерическое

**ДИАГНОСТИКА СКОРОСТИ И СОДЕРЖАНИЯ АССОЦИАТИВНОГО ПРОЦЕССА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) эксперимента Юнга
- 2) теста Равена
- 3) теста Амтхауэра
- 4) пробы Эббингауза

**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МОТИВ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, КОГДА В СИЛУ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЧЕЛОВЕК НЕСПОСОБЕН ПРОТИВОСТОЯТЬ СОЦИАЛЬНОМУ ДАВЛЕНИЮ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) гедонистическим
- 2) функциональным
- 3) атактическим
- 4) субмиссивным

**АМНЕСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ**

- 1) только зрительным
- 2) только моторным
- 3) только слухоречевым
- 4) проявляющимся в разных модальностях

**КЛАССИФИКАЦИЯ АПРАКСИЙ, РАЗРАБОТАННАЯ А.Р. ЛУРИЯ, ОСНОВАНА НА ВЫДЕЛЕНИИ**

- 1) различных типов нарушений движений и действий
- 2) нейропсихологического фактора, играющего ведущую роль в возникновении нарушений произвольных движений
- 3) мозговых центров, ответственных за «идею» движения и ее исполнение
- 4) мозговых поражений различной этиологии, приводящих к нарушениям праксиса

**КАКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ КРИТЕРИЮ СТ. 21 УК РФ СООТВЕТСТВУЕТ ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО»?**

- 1) слабоумие
- 2) временное психическое расстройство
- 3) иное болезненное состояние психики
- 4) хроническое психическое расстройство

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА НАРУШЕНИЯ ПРАКСИСА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ**

- 1) кинестетической апраксии
- 2) апрактоагнозии
- 3) кинетической апраксии
- 4) регуляторной апраксии

**УСИЛЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ ЗА ДВИЖЕНИЯМИ МОЖЕТ ОТЧАСТИ КОМПЕНСИРОВАТЬ НАРУШЕНИЯ ПРИ \_\_\_\_\_ АПРАКСИИ**

- 1) кинетической
- 2) кинестетической
- 3) регуляторной
- 4) пространственной

**ВТОРИЧНАЯ (СЕЛЕКТИВНАЯ) ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАПРАВЛЕНА НА ГРУППУ ЛИЦ**

- 1) не имеющих опыта употребления психоактивных веществ
- 2) склонных к формированию зависимого поведения (группа риска)
- 3) не употребляющих психоактивные вещества, но имеющих с ними частый контакт в силу своей деятельности
- 4) со сформированным синдромом зависимости от психоактивных веществ

**ЗАДАНИЕ «ЧТЕНИЕ ТЕКСТА» НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ**

- 1) модально-специфических нарушений слухоречевой памяти
- 2) речевых форм алексий
- 3) оптических форм алексий
- 4) односторонней зрительно-пространственной агнозии

**ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) однокомпонентность
- 2) выделение целевой группы
- 3) универсальность
- 4) узкоспецифичность

**ДЕЗИНТЕГРАТИВНОЕ РАССТРОИ?СТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ПРИ КОТОРОМ ПОСЛЕ ПЕРИОДА НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПРОГРЕССИРУЕТ СЛАБОУМИЕ, НАЗЫВАЮТ СИНДРОМОМ**

- 1) Каннера
- 2) Аспергера
- 3) Эдвардса
- 4) Ретта

**ПРИ ВКЛЮЧЕНИИ МЕХАНИЗМА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ «ДИССОЦИАЦИЯ» НАБЛЮДАЮТ**

- 1) активацию иррациональных автоматических мыслей
- 2) активацию латентных эмоциональных схем
- 3) патохарактерологические изменения личности
- 4) изменение интегративных функций сознания

**К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СЕКСУАЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТ**

- 1) бисексуальность
- 2) фетишизм

- 3) геронтофилию
- 4) психогенную импотенцию

### **ЛЕВОСТОРОННЕЕ ПРОСТРАНСТВЕННОЕ ИГНОРИРОВАНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) теменно-затылочных отделов правого полушария
- 2) височной области левого полушария
- 3) мозжечка
- 4) срединных структур мозга

### **ТОТАЛЬНОСТЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ И ЕГО ИЕРАРХИЧНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ**

- 1) олигофрении
- 2) ранней детской шизофрении
- 3) раннего детского аутизма
- 4) психопатии

### **УЗНАВАНИЕ И ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ МУЗЫКАЛЬНЫХ МЕЛОДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ**

- 1) амузии
- 2) дисграфии
- 3) сенсорной афазии
- 4) тактильной алексии

### **В ЧЕМ СПЕЦИФИКА КОНСУЛЬТАТИВНОГО КОНТАКТА В КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ К. РОДЖЕРСА?**

- 1) акцентируется разделение ответственности между консультантом и клиентом, равноценность позиций, установление общих целей консультирования
- 2) консультативный контакт составляет сущность процесса консультирования
- 3) между консультантом и клиентом устанавливаются рабочие отношения для выполнения процедур обучения
- 4) консультант сохраняет личную анонимность, чтобы клиент мог свободно проецировать на него свои чувства

### **К СУЩЕСТВЕННЫМ ЭЛЕМЕНТАМ МОДЕЛИ ВЕГЕТОНЕВРОЗА Ф. АЛЕКСАНДЕРА НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) существование специфического эмоционального конфликта
- 2) определяющая роль энергии либидо
- 3) ситуация актуализации внутриличностного конфликта
- 4) «слабость органа»

### **К КЛИНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ПОВЫШАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ СОВЕРШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫМИ ЛИЦАМИ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) когнитивные нарушения
- 2) ипохондрические расстройства
- 3) обсессивно-компульсивные расстройства

4) отказ от лечения или несоблюдение врачебных рекомендаций

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ В ПРАКТИКЕ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) психопатоподобная
- 2) недифференцированная
- 3) детский тип
- 4) параноидная

**ПРОБЫ НА ПОНИМАНИЕ ЗНАЧЕНИЯ СЛОВ, ОБОЗНАЧАЮЩИХ ПРЕДМЕТЫ И ДЕЙСТВИЯ, ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ**

- 1) моторных форм афазий
- 2) сенсорных форм афазий
- 3) праксиса
- 4) зрительно-предметного восприятия

**СВЕРХЦЕННЫЕ И БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ОТНОСЯТСЯ К РАССТРОЙСТВАМ СФЕРЫ**

- 1) мышления
- 2) восприятия
- 3) сознания
- 4) воли

**АНАЛИЗИРУЯ ПРОБЛЕМУ АФАЗИЙ С ПОЗИЦИЙ НЕЙРОЛИНГВИСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА, А.Р.ЛУРИЯ СЧИТАЛ, ЧТО СИНТАГМАТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕЧИ НАРУШАЮТСЯ ПРИ РАСПАДЕ**

- 1) пространственных кодов
- 2) фонетических кодов
- 3) построения фразы, высказывания
- 4) артикуляции

**В КОМПЕТЕНЦИЮ ЭКСПЕРТА-ПСИХОЛОГА ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЛИЦА ПРАВИЛЬНО ВОСПРИНИМАТЬ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДЕЛА, И ДАВАТЬ ПОКАЗАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) личностных особенностей
- 2) психопатологического состояния
- 3) острой алкогольной интоксикации
- 4) употребления психоактивного вещества с вредными последствиями

**ОГРАНИЧЕННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ИНДИВИДА К ВОСПРИЯТИЮ СОБСТВЕННЫХ ЧУВСТВ И ЭМОЦИЙ, ИХ АДЕКВАТНОЙ ВЕРБАЛИЗАЦИИ И ЭКСПРЕССИВНОЙ ПЕРЕДАЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) прокрастинация
- 2) редукционизм
- 3) алекситимия
- 4) ментализация

### **ТЕРМИН «СЕНЗИТИВНЫЙ ПЕРИОД» ОБОЗНАЧАЕТ**

- 1) продромальную фазу при шизофрении
- 2) критический период в развитии эмоциональной сферы ребенка
- 3) период избирательной чувствительности к определенным средовым воздействиям
- 4) возрастной кризис в развитии ребенка

### **ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПРАКСИСА У БОЛЬНЫХ С ЛОКАЛЬНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ МОЗГА НЕ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ**

- 1) упрощения позы-образца
- 2) проявления «руки-лопаты»
- 3) «зеркальные» ошибки
- 4) проявления развернутого поиска нужной позы

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МОЗГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ НЕ ДОЛЖНЫ УЧИТЫВАТЬСЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ**

- 1) от участков мозга, соседствующих с очагом
- 2) от симметричных очагу участков мозга в другом полушарии
- 3) от очага поражения
- 4) обусловленные общемозговыми изменениями

### **ДИНАМИКА ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) локализации поражения
- 2) особенности познавательной деятельности больного
- 3) отношения окружающих к больному
- 4) особенностей преморбиды личности

### **К МОТИВАМ СУИЦИДА, ВКЛЮЧЕННОГО В КЛАССИФИКАЦИЮ КАТЕГОРИЙ ЛИЧНОСТНОГО СМЫСЛА ОТНОСЯТ**

- 1) протест, месть
- 2) демонстрацию превосходства
- 3) вызов
- 4) самопоощрение

### **К ПРИНЦИПАМ КАКОГО ПОДХОДА В ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ ПРИНЦИП «СУЩЕСТВОВАНИЕ КАК ЯВЛЕНИЕ, СТАНОВЛЕНИЕ ПРЕДШЕСТВУЕТ СУЩНОСТИ КАК СТАТИЧЕСКОЙ МАТЕРИИ»?**

- 1) гуманистического
- 2) рационально-эмотивного
- 3) психоаналитического
- 4) экзистенциального

### **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) неадекватная реакция личности на болезнь
- 2) текущее острое инфекционное заболевание
- 3) закрытая черепно-мозговая травма в острый период
- 4) объемная опухоль правой доли головного мозга

## **ИНЕРТНОСТЬ, ТУГОПОДВИЖНОСТЬ И «ЗАСТРЕВАНИЯ» В МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) маниакальных состояний
- 2) эпилепсии
- 3) психопатии
- 4) невроза

## **СОВОКУПНОСТЬЮ СВЕДЕНИЙ О БОЛЬНОМ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЕГО ЛИЧНОСТИ И ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) медицинский эпикриз
- 2) психологический анамнез
- 3) катамнез
- 4) историю болезни

## **В РАМКАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КРИТЕРИЯ В СПОРНЫХ СЛУЧАЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

- 1) независимых экспертов
- 2) профильного врача-специалиста
- 3) основанное на проведенном клинико-психологическом интервью
- 4) по результатам экспериментально-психологического обследования

## **ПЕРЕЖИВАНИЕ ГОРЯ ОТ ГОДА И БОЛЕЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- 1) астенического состояния
- 2) кратковременного дистресса
- 3) нормального течения горя
- 4) патологического течения горя

## **ВАЖНЕЙШЕЙ МИШЕНЬЮ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ДЦП ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- 1) слуха
- 2) толерантности
- 3) двигательных навыков
- 4) способности к подражанию и копированию поведения

## **ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА КИНЕСТЕТИЧЕСКИЙ ПРАКСИС НАРУШАЕТСЯ**

- 1) одинаково в обеих руках
- 2) билатерально, но отчетливее в правой руке
- 3) только в левой руке
- 4) только в правой руке

## **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ АГРЕССИВНОСТИ У ПОДРОСТКОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) методика WISC-ABM
- 2) методика Басса – Дарки
- 3) методика СОМОР

4) тест Амтхауэра

**ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЛОБНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ**

- 1) эмоциональную лабильность
- 2) повышение раздражительности
- 3) снижение остроты слуха
- 4) не критичность к допускаемым ошибкам

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПРИСПОСОБЛЕНИЕ БОЛЬНОГО К ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ И ТРУДУ С УЧЕТОМ ИМЕЮЩИХСЯ У НЕГО ОГРАНИЧЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) во время основных медицинских вмешательств
- 2) после оказания социальной помощи
- 3) до основных медицинских вмешательств
- 4) после основных медицинских вмешательств

**ДЛЯ ПАРАНОИЯЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНА**

- 1) жажда признания
- 2) склонность к образованию сверхценных идей
- 3) ритуализированность поведения
- 4) эмоциональная холодность

**СРЕДИ ФАЗ ПЕРЕЖИВАНИЯ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЕНИ НОЗОФИЛИЯ, СНИЖЕНИЕ ТРЕВОГИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ УМЕНЬШЕНИЕМ СИМПТОМАТИКИ БОЛЕЗНИ, ОТСУТСТВИЕ ПРИЗЫВА К ПОМОЩИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ФАЗЫ**

- 1) активной адаптации к болезни
- 2) потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- 3) агрессии
- 4) пассивной капитуляции

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ПРЕДМЕТНОГО ГНОЗИСА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) опознание фигур Поппельрейтера
- 2) опознание реалистических предметных изображений
- 3) определение времени по «немым» часам
- 4) опознание перечеркнутых предметов

**ФОРМОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кризисная
- 2) подростковая
- 3) амбулаторная
- 4) семейная

**ЗАДАНИЕ «ПЕРЕСКАЗ ПРОЧИТАННОГО ТЕКСТА» НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ**

- 1) нарушений вербально-логического мышления
- 2) модально-специфических нарушений памяти

- 3) зрительной буквенной агнозии
- 4) модально-неспецифических нарушений памяти

### **ПРОЖИВАНИЕ (А НЕ ВОСПОМИНАНИЕ) ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ЗАНОВО НАЗЫВАЮТ**

- 1) гиперактивацией
- 2) состоянием фуги («флешбэк»)
- 3) галлюцинациями
- 4) избеганием

### **КОМПЛЕКСНОЕ СУДЕБНОЕ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ЭКСПЕРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ ОБВИНЯЕМОГО ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ**

- 1) признания обвиняемого невменяемым
- 2) признания обвиняемого недееспособным
- 3) индивидуализации наказания
- 4) освобождения от уголовной ответственности

### **ПРИМЕРОМ МЕЖСИСТЕМНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛУЧАЙ С ПАЦИЕНТОМ**

- 1) с правосторонним гемипарезом, которому предлагают использовать в быту предметы для левой руки (специальные ножницы, ручки для письма, ножи и др.)
- 2) который испытывает трудности при переключении с элемента на элемент в рисунке “забора”, но когда ему предлагают проговаривать П и Л, это переключение становится возможным
- 3) с афферентной афазией, который ориентируется при произнесении звука на артикуляцию, которую наблюдает в зеркале
- 4) с грубыми нарушениями памяти, которому не дают ошибиться в запоминании конкретной информации через упреждающее напоминание и постоянное повторение этой информации

### **К НАРУШЕНИЯМ ПОВЕДЕНИЯ (ПО МКБ-10) ОТНОСЯТ**

- 1) синдромы дефицита внимания и гиперактивности
- 2) дислексию, дисграфию, дискалькулию
- 3) умственную отсталость
- 4) ранний детский аутизм

### **К ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ИСТЕРИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ОТНОСЯТ**

- 1) изменение атмосферного давления
- 2) психогенные
- 3) гипервентиляцию
- 4) фотостимуляцию

### **В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ КЛИЕНТА НЕПРАВИЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ РЕПЛИКА**

- 1) «Это всё пустяки, ерунда, не берите в голову...»
- 2) «Действительно, не простая ситуация...»
- 3) «Не стоит переживать, я думаю, это можно поправить...»

4) «Нет ничего удивительного, что вам не всегда удается найти...»

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ РАБОТЫ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ИЗМЕНЕНИЯХ В РАБОТЕ МОЗГА В ЦЕЛОМ ИЛИ ЕГО ОТДЕЛЬНЫХ СТРУКТУР НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДИАГНОЗОМ**

- 1) топическим
- 2) функциональным
- 3) клиническим
- 4) дифференциальным

**СОГЛАСНО ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА, ПСИХИЧЕСКИЕ ОБРАЗЫ ТЕЛЕСНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, ВЫРАЖЕННЫЕ В ВИДЕ ЖЕЛАНИЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) стремлениями
- 2) целями
- 3) инстинктами
- 4) мотивами

**ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выраженность аффективных и бредовых расстройств
- 2) продолжительность межприступного периода
- 3) длительность клинических проявлений
- 4) острота психопатологической симптоматики

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕН ТЕСТ**

- 1) общих способностей
- 2) Стенфорд-Бине
- 3) Векслера
- 4) тематический апперцептивный (ТАТ)

**КОМПОНЕНТОМ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ИНТЕРНАЛИЗОВАННУЮ ВЕРСИЮ ОБЩЕСТВЕННЫХ НОРМ И СТАНДАРТОВ ПОВЕДЕНИЯ В ТЕОРИИ З. ФРЕЙДА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ид
- 2) личность
- 3) эго
- 4) супер-эго

**КОНКРЕТНО-СИТУАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ ОБОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ**

- 1) мотивационного компонента познавательной деятельности
- 2) динамики познавательной деятельности
- 3) операциональной стороны мышления
- 4) направленности мышления

**СИМПТОМ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ВНЕЗАПНЫМ И**

**СИЛЬНЫМ ДРОЖАНИЕМ ВСЕГО ТЕЛА ИЛИ ОТДЕЛЬНЫХ ЕГО ЧАСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) истерикой
- 2) нервной дрожью
- 3) агрессией
- 4) психомоторным возбуждением

**ЯВЛЕНИЕ ИЗОЛЯЦИИ ФУНКЦИИ В МЕЖСИСТЕМНЫХ СВЯЗЯХ НЕОБХОДИМО ОТЛИЧАТЬ ОТ**

- 1) асинхронии
- 2) независимости
- 3) недоразвития
- 4) аннулирования

**КИНЕСТЕТИЧЕСКАЯ АПРАКСИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ**

- 1) нижних отделов постцентральной области мозга
- 2) мозолистого тела
- 3) премоторных отделов мозга
- 4) верхнетеменной области

**РЕЧЕВЫЕ ПЕРСЕВЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ ЦЕНТРАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ \_\_\_\_\_ АФАЗИИ**

- 1) акустико-мнестической
- 2) эфферентной моторной
- 3) динамической
- 4) семантической

**СМЕНА ВЕДУЩЕГО ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, КОМОРБИДНЫХ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ, НА ЭТАПЕ СУДЕБНО-СЛЕДСТВЕННОЙ СИТУАЦИИ**

- 1) предопределяет экспертные выводы о необходимости назначения мер медицинского характера
- 2) имеет значение как один из критериев невменяемости
- 3) не имеет экспертного значения
- 4) затрудняет экспертную оценку относительно вменяемости

**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ РЕШЕНИЕМ ОТНОСИТЕЛЬНО УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ПОДЭКСПЕРТНОГО ПРИ ВЕДУЩЕМ ЛЕГКОМ КОГНИТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ БУДЕТ**

- 1) только нарушение способности к самостоятельной реализации своего права на защиту
- 2) нарушенная уголовно-процессуальная дееспособность
- 3) сохранная уголовно-процессуальная дееспособность
- 4) только нарушение способности правильно воспринимать обстоятельства периода совершения правонарушения и давать показания

**ПОД НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) нарушения психических функций, связанные с поражением головного мозга
- 2) закономерное сочетание симптомов нарушенных психических функций, обусловленное нарушением определенного фактора
- 3) совокупность всех симптомов, наблюдаемых у больного с поражением мозга
- 4) нарушения поведения, отмечающиеся у больного с заболеваниями центральной нервной системы

### **К ЦЕНТРАЛЬНОМУ ОБЪЕКТУ АНАЛИЗА ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) патогенетические особенности органического психического расстройства
- 2) ведущий психопатологический синдром
- 3) характер средовых воздействий
- 4) иерархию личностных ценностей подэкспертного

### **ДЕТСКАЯ ДЕМЕНЦИЯ ОБЫЧНО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ**

- 1) после 2-3 лет
- 2) до 2-3 лет
- 3) внутриутробно
- 4) с рождения

### **НАРУШЕНИЕ КАКОГО АСПЕКТА (СВОЙСТВА) ВНИМАНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ЭПИЛЕПСИЕЙ?**

- 1) распределяемости
- 2) переключаемости
- 3) избирательности
- 4) концентрации

### **ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ЭКСПЕРТИЗЫ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ ОЦЕНИВАЕТ СПОСОБНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО УДОВЛЕТВОРЯТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ, ВЫПОЛНЯТЬ ПОВСЕДНЕВНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И УХАЖИВАТЬ ЗА СОБОЙ, КОТОРАЯ НАЗЫВАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ К**

- 1) ориентации
- 2) контролю своего поведения
- 3) самостоятельному передвижению
- 4) самообслуживанию

### **ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОН**

- 1) опасается вступать в новые социальные связи
- 2) совершает стереотипные механические движения
- 3) имеет разноплановость мышления
- 4) задает много вопросов, но редко дожидается ответов

### **ВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ БЕЗУЧАСТИЕ, ОТСУТСТВИЕ ИНТЕРЕСА К ЛЮДЯМ И СОБЫТИЯМ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) апатией

- 2) агрессией
- 3) фобией
- 4) страхом

**К НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ОТЛИЧИЯМ КОПИНГ-МЕХАНИЗМОВ ОТ МЕХАНИЗМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ**

- 1) действия, не характерные для большинства людей в подобной ситуации
- 2) действия, направленные на полный контроль ситуации
- 3) бессознательные интуитивные действия
- 4) осознанные действия, адекватные личностным особенностям и ситуации

**ВИДОМ ПРАКСИСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) акустический
- 2) семантический
- 3) конструктивный
- 4) сенсорный

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ В ЛОГОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД**

- 1) падающей стрелы
- 2) систематической десенсибилизации
- 3) пустого стула
- 4) парадоксальной интенции

**АНАКЛИТИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) одну из форм маскированных депрессий
- 2) депрессии старческого возраста
- 3) депрессивные расстройства в подростковом возрасте
- 4) расстройства, сопровождающие явление «госпитализма»

**К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА В РАМКАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТНОСЯТ**

- 1) проектную, профилактическую
- 2) научную, просветительскую
- 3) психодиагностическую, экспертную
- 4) психотерапевтическую, инновационную

**ОСОБОЕ СОЧЕТАНИЕ АКСЕЛЕРАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ, БОЛЕЕ МОЛОДЫХ В ОНТОГЕНЕЗЕ, И РЕТАРДАЦИИ ДРУГИХ, СЕНСОРИКИ И/ИЛИ МОТОРИКИ, ПАТОГНОМОНИЧНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ**

- 1) задержанного
- 2) дефицитарного
- 3) искаженного
- 4) поврежденного

**У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ В СОТРУДНИЧЕСТВЕ СО ВЗРОСЛЫМ В РАМКАХ СИТУАТИВНО-ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ, КОГДА ЕМУ ТРЕБУЕТСЯ ПОМОЩЬ В ПРЕДМЕТНЫХ**

### **ДЕЙСТВИЯХ, В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 1,5
- 4) 3

### **ПОВЫШЕННОЙ РАНИМОСТЬЮ, БОЯЗЛИВОСТЬЮ, СТРАХАМИ И ТИКАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ СИНДРОМ**

- 1) психопатоподобный
- 2) эпилептиформный
- 3) церебростенический
- 4) невротоподобный

### **К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

- 1) реконструкцию системы отношений
- 2) освоение дыхательных практик
- 3) научение полоролевым паттернам поведения
- 4) облегчение выхода эмоций

### **ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПУНКТОМ ЛИЧНОСТНОЙ? ДЕГРАДАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушение иерархии мотивов
- 2) флуктуация продуктивности деятельности
- 3) быстрая истощаемость психических процессов
- 4) снижение смыслообразующей? функции мотивов

### **К МЕТОДИКАМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВЕДУЩЕЙ РУКИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) опросник Аннет
- 2) тест «Вращение»
- 3) динамометрию
- 4) тест «Поза Наполеона»

### **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ МЫШЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СУБТЕСТ**

- 1) «запоминание 10-ти слов»
- 2) «пазл»
- 3) «кодовые замены»
- 4) «сравнение понятий»

### **К ПРИЗНАКАМ ИСТЕРИКИ ОТНОСЯТ**

- 1) оцепенение
- 2) ограниченные координированные движения глаз
- 3) гнев
- 4) сохранность сознания, невозможность контакта

### **БРЕДОВОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) сверхценными образованиями
- 2) депрессивными нарушениями
- 3) бредовыми идеями
- 4) апатико-абулическими расстройствами

### **В 1 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ВХОДЯТ**

- 1) только глубинные (глубокие, по терминологии А.Р. Лурии) структуры мозга
- 2) глубинные структуры и некоторые корковые зоны
- 3) только межполушарные комиссуры
- 4) только корковые зоны мозга

### **ОСНОВНЫМИ ПОНЯТИЯМИ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) стимул и реакция
- 2) мышечные зажимы
- 3) фигура и фон
- 4) иррациональные убеждения

### **ЦЕЛЬЮ СТРУКТУРНОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИНТЕРВЬЮ О. КЕРНБЕРГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) мотивирование пациента к изменению патологического поведения
- 2) определение структуры личности
- 3) повышение мотивации пациента на лечение
- 4) установление психотерапевтического альянса

### **ТРУДНОСТИ НАХОЖДЕНИЯ ПОДХОДЯЩИХ СЛОВ ДЛЯ ОПИСАНИЯ ЧУВСТВ, ОБЕДНЕНИЕ ФАНТАЗИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) аффективного расстройства
- 2) алекситимии
- 3) невроза
- 4) депрессии

### **МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПСИХОЛОГОМ В ПРОЦЕССЕ ЕГО РАБОТЫ С ИСПЫТУЕМЫМ НА ОСНОВЕ ДОВЕРИТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ, НЕ ПОДЛЕЖИТ СОЗНАТЕЛЬНОМУ ИЛИ СЛУЧАЙНОМУ РАЗГЛАШЕНИЮ ВНЕ СОГЛАСОВАННЫХ УСЛОВИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПОМ**

- 1) корректного использования сведений
- 2) кодирования сведений
- 3) конфиденциальности
- 4) контролируемого хранения

### **ОПЕРАЦИОННАЯ СТОРОНА МЫШЛЕНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБ**

- 1) счета по Крепелину
- 2) заучивания 10 слов
- 3) методики Дембо – Рубинштейн
- 4) классификации предметов

### **НАПРАВЛЕНИЕМ В ПСИХОТЕРАПИИ, УТВЕРЖДАЮЩИМ ДЕТЕРМИНАЦИЮ МЫСЛЕЙ,**

## **ЧУВСТВ И ПОВЕДЕНИЯ БЕССОЗНАТЕЛЬНЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) когнитивное
- 2) гуманистическое
- 3) рациональное
- 4) психодинамическое

## **ЭКСПЕРТ-ПСИХОЛОГ ИМЕЕТ ПРАВО ИНФОРМИРОВАТЬ О РЕЗУЛЬТАТАХ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) средства массовой информации
- 2) самого подэкспертного
- 3) судью или следователя
- 4) коллег психологов-экспертов

## **К КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ БУДУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ У ДЕТЕЙ? С ДИАГНОЗОМ «УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ (ОЛИГОФРЕНИЯ)», ОТНОСЯТ**

- 1) распад мнемических функции?
- 2) невнимательность и высокая отвлекаемость, импульсивное поведение
- 3) выраженное речевое и моторное недоразвитие
- 4) акцентуации характера по шизоидному типу

## **ДЕФИЦИТ МОТИВАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МНЕСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ЗАУЧИВАНИИ 10 СЛОВ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заменой исходных слов литеральными или вербальными парафазиями
- 2) в виде краевых эффектов
- 3) в виде феномена «плато»
- 4) в виде контаминаций

## **ИССЛЕДОВАНИЕ СОХРАННЫХ ЗВЕНЬЕВ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ) НЕОБХОДИМО ДЛЯ**

- 1) оценки приверженности проводимой реабилитации
- 2) составления программы когнитивной реабилитации с опорой на сохранные звенья
- 3) качественного анализа выявленных симптомов
- 4) возможности динамического наблюдения нарушенных ВПФ

## **ПРЕДМЕТОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ПСИХИКИ ПРИ**

- 1) локальных поражениях мозга
- 2) психических заболеваниях
- 3) инфекциях
- 4) соматических дефектах

## **ПРОЦЕСС ПСИХОТЕРАПИИ В КОГНИТИВНОЙ ПЛОСКОСТИ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ (РЕКОНСТРУКТИВНОЙ) ПСИХОТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПОМОЧЬ ПАЦИЕНТУ ОСОЗНАТЬ**

- 1) внутренние психологические проблемы и конфликты

- 2) преимущества наркопсихотерапии
- 3) богатство внутреннего мира клинического психолога
- 4) полоролевою принадлежность

### **ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО СВЯЗАНО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, С/СО**

- 1) событиями, выходящими за рамки обыденного жизненного опыта
- 2) семейно-бытовыми конфликтами
- 3) случаями, сочетающими психологическое воздействие и черепно-мозговую травму
- 4) ситуациями, затрагивающими карьеру человека

### **ОРИЕНТАЦИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕРЕЖИВАНИЯХ, НА ДОСТИЖЕНИЕ СПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ ПОЛНО ЖИТЬ В ДАННЫЙ МОМЕНТ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) клиент-центрированного подхода
- 2) когнитивно-поведенческой психотерапии
- 3) психоанализа
- 4) суггестивной психотерапии

### **ПРИ АГЕНЕЗИЯХ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА ОТМЕЧАЮТ**

- 1) затруднения при выполнении бимануальных проб и недостаточность координации движений
- 2) грубое нарушение развития всех психических функций
- 3) нормальное развитие психических функций
- 4) возникновение грубых нарушений памяти

### **В СЛУЧАЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С АГРЕССИВНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ, ЕСЛИ ВЫ СЛЫШИТЕ ОСКОРБЛЕНИЯ В ВАШУ СТОРОНУ, НЕОБХОДИМО**

- 1) дать пострадавшему ощущение большей безопасности
- 2) привлечь внимание пострадавшего к себе
- 3) не демонстрировать эмоциональных реакций
- 4) задавать вопросы открытого типа

### **ЗАЩИТНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО ИНДИВИДУМ АТРИБУТИРУЕТ ДРУГОМУ СВОИ НЕПРИЕМЛЕМЫЕ МЫСЛИ, ЧУВСТВА, ЖЕЛАНИЯ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) отрицанием
- 2) проекцией
- 3) интроекцией
- 4) подавлением

### **ТИПОМ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА, СОЧЕТАЮЩИМ В СЕБЕ ДВА ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ ТИПА ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эмотивный
- 2) циклотимный
- 3) тревожный

4) демонстративный

**ВИТАЛЬНОЙ ТОСКОЙ НАЗЫВАЮТ СОСТОЯНИЯ**

- 1) эмоциональной тупости
- 2) тоскливо-злобного настроения
- 3) «душевной» боли и тяжести в груди
- 4) пассивной подчиняемости

**«РУКА-ЛОПАТА» – ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ МОЗГА**

- 1) премоторной
- 2) постцентральной
- 3) затылочной
- 4) височной

**НЕДОСТУПНОСТЬ ОБОБЩЕНИЙ ВЫСОКОГО УРОВНЯ, ТРУДНОСТИ ОБУЧЕНИЯ И СНИЖЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ГОВОРIT О СИМПТОМОКОМПЛЕКСЕ**

- 1) олигофреническом
- 2) аффективно-эндогенном
- 3) психогенно-психотическом
- 4) шизофреническом

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХОВОГО ГНОЗИСА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ**

- 1) оценки ритмических структур
- 2) чтения
- 3) повторной речи
- 4) звуко-буквенного анализа

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРИВЯЗАННОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА «НЕЗНАКОМАЯ СИТУАЦИЯ» ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПАТТЕРН ПРИВЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поведение ребенка по отношению к незнакомой женщине
- 2) реакция ребенка на разлучение и воссоединение с матерью
- 3) активность ребенка, когда он находится один
- 4) игровая активность ребенка во взаимодействии с матерью

**ПРИЧИНОЙ НЕВРОТИЧЕСКОГО ЗАИКАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) органическое поражение головного мозга
- 2) краснуха во время беременности
- 3) психологическая травма
- 4) наследственность

**КЛЮЧЕВЫМ ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ ПАРАСУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ**

- 1) недостаточный уровень развития способности к решению проблем

- 2) дисфункциональные установки и убеждения
- 3) сниженную способность к прогнозированию позитивных событий в будущем
- 4) недостаточность эмоциональной регуляции

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАЗВИВАЮЩИХ И КОРРЕКЦИОННЫХ УПРАЖНЕНИЙ С ДЕТЬМИ КЛИНИЧЕСКОМУ ПСИХОЛОГУ ВАЖНО СПОСОБСТВОВАТЬ ТОМУ, ЧТОБЫ РЕБЕНОК**

- 1) аккуратно относился к игрушкам
- 2) выполнял все требования взрослых
- 3) быстро выполнял задания
- 4) понимал инструкции

**В ПРОБЕ «ЗАПОМИНАНИЕ ДВУХ ГРУПП ПО 3 СЛОВА» ИССЛЕДУЕТСЯ**

- 1) опосредованное запоминание
- 2) влияние интерференции
- 3) понимание серий слов в условиях дистракторов
- 4) запоминание с опорой на семантику

**ПРИНЦИП «ЗДЕСЬ И СЕЙЧАС» ДЛЯ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) быть сфокусированным на настоящем
- 2) забыть свое прошлое
- 3) уход от проблем
- 4) обсуждение планов на будущее

**«ПОЛЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ» НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) лобных отделов
- 2) зоны ТРО
- 3) зоны Брока
- 4) зоны Вернике

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДОСТОВЕРНОСТИ ПОКАЗАНИЙ ПОТЕРПЕВШИХ ОТНОСИТСЯ К КОМПЕТЕНЦИИ**

- 1) следователя
- 2) суда
- 3) эксперта-психиатра
- 4) эксперта-психолога

**СПОСОБНОСТЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПОТЕРПЕВШИХ ПОНИМАТЬ ХАРАКТЕР И ЗНАЧЕНИЕ СОВЕРШАЕМЫХ С НИМИ ДЕЙСТВИЙ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) самооценки
- 2) специфического жизненного опыта
- 3) семейной ситуации
- 4) отношений с близкими

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТОВ – ПСИХИАТРОВ И ПСИХОЛОГОВ ОБ ОГРАНИЧЕНИИ СПОСОБНОСТИ ОБВИНЯЕМОГО ОСОЗНАВАТЬ ФАКТИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР И ОБЩЕСТВЕННУЮ ОПАСНОСТЬ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ЛИБО РУКОВОДИТЬ ИМИ**

**ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПОЗВОЛЯЕТ СУДУ**

- 1) освободить обвиняемого от уголовной ответственности
- 2) признать данного обвиняемого невменяемым
- 3) признать данного обвиняемого недееспособным
- 4) учесть его при вынесении наказания

**МОДАЛЬНО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР \_\_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА**

- 1) второго
- 2) любого
- 3) третьего
- 4) первого

**ПРИЕМ, КОТОРЫЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ ЗДОРОВОГО СТРЕМЛЕНИЯ ПРЕОДОЛЕВАТЬ ПОСТОЯННОЕ ЧУВСТВО НЕПОЛНОЦЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) отвержением
- 2) комплексом превосходства
- 3) гиперкомпенсацией
- 4) чрезмерной опекой

**К ПУТЯМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ВПФ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) перестройка функциональных систем
- 2) «викариат»
- 3) приспособление
- 4) спонтанное восстановление

**ВИДОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ЗАМЕДЛЕНИЕМ ТЕМПА ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ И ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕР С ИХ ВРЕМЕННОЙ ФИКСАЦИЕЙ НА БОЛЕЕ РАННИХ ВОЗРАСТНЫХ ЭТАПАХ (ПО В.В. ЛЕБЕДИНСКОМУ), ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- 1) искаженное
- 2) задержанное
- 3) поврежденное
- 4) дисгармоническое

**ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ «ПИКТОГРАММА» ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

- 1) оценка эмоциональных реакций пациента на содержание предъявляемых понятий
- 2) оценка степени оригинальности рисунков пациентов
- 3) анализ объяснений ассоциативной связи между словом и рисунком, которые дает пациент
- 4) сопоставление показателей воспроизведения слов с нормативными данными

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ АППЕРЦЕПТИВНЫЙ ТЕСТ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ЗАДУМЫВАЛСЯ КАК МЕТОДИКА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) внимания

- 2) речи
- 3) памяти
- 4) воображения

**В СВЯЗИ С ЭКСПЕРТНЫМИ ЗАДАЧАМИ СРЕДИ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ ВЫДЕЛЯЮТ**

- 1) интенсификацию образовательной деятельности
- 2) реализацию трудотерапии в рамках работы клубов и кружков
- 3) организацию спортивных мероприятий и программ
- 4) проведение психологической коррекции

**В ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТРАДИЦИИ ПОВТОРЕНИЕ В ОТНОШЕНИЯХ С КОНСУЛЬТАНТОМ ЧУВСТВ И УСТАНОВОК, ПРИВЫЧНЫХ В ПРОШЛОМ СО ЗНАЧИМЫМИ ЛЮДЬМИ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК**

- 1) контрперенос
- 2) комплекс Электры
- 3) комплекс Эдипа
- 4) перенос

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ (ОЦЕНКА ПЕРИОДА ПРАВОНАРУШЕНИЯ) В СЛУЧАЕ ШИЗОФРЕНИИ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ НАЛИЧИЕ**

- 1) состояния аффекта
- 2) алкогольного опьянения
- 3) острого психотического состояния
- 4) наркотического опьянения

**ПСИХОГЕННАЯ ФОРМА СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ К ПРОЯВЛЕНИЯМ**

- 1) нарушения пищевого поведения
- 2) расстройства личности
- 3) соматоформного расстройства
- 4) атипичной эпилепсии

**ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСОБОЙ ОПАСНОСТИ ЛИЦА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ДЛЯ ОБЩЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сниженная приверженность к психофармакотерапии
- 2) гармоничное развитие личностных характеристик
- 3) отсутствие критики к заболеванию с отказом от лечения
- 4) агрессия, направленная на медицинский персонал

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПАМЯТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) пиктограмма
- 2) заучивание 10-ти слов
- 3) проба Мюнстерберга
- 4) методика Выготского-Леонтьева

### **С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ З. ФРЕЙДА «ОНО» ДЕЙСТВУЕТ СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ**

- 1) удовольствия
- 2) морально-этическому
- 3) реальности
- 4) экономности

### **ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СИМУЛЬТАННОЙ АГНОЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неразличение фигуры и фона
- 2) сужение объёма зрительного восприятия
- 3) неузнавание букв
- 4) неузнавание предметов

### **ХАРАКТЕР ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ МЕЖДУ ПСИХОТРАВМОЙ И ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) устойчивым и колеблющимся
- 2) прямым и косвенным
- 3) сильным и слабым
- 4) окончательным и промежуточным

### **ПОВЫШЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) асимболией
- 2) гипопатией
- 3) гипералгией
- 4) болевой агнозией

### **ВИДОМ ПРАКСИСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) акустический
- 2) семантический
- 3) кинестетический
- 4) сенсорный

### **В ХОДЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО (СУППОРТИВНОГО) ЭТАПА ПСИХОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ**

- 1) периодическая поддержка пациента при реализации результатов психотерапии
- 2) проведение основных интервенций на выделенные мишени психотерапии
- 3) установление продуктивного психотерапевтического контакта и заключение психотерапевтического контракта
- 4) диагностическая оценка пациента и определение основных целей и мишеней вмешательства

### **НЕ ИМЕЕТ СМЫСЛА ПРИМЕНЯТЬ ТЕСТ СТРУПА ПРИ**

- 1) наличии афазии
- 2) амнестическом синдроме
- 3) высоком уровне общей активации пациента с подозрением на стертый «лобный синдром»
- 4) наличии одностороннего пространственного игнорирования

**СРЕДИ РЕАКЦИЙ ПАССИВНОГО ПРОТЕСТА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

- 1) мутизм
- 2) агрессия
- 3) возбуждения
- 4) увеличение круга знакомств

**СПОСОБНОСТЬ ПРИСПОСАБЛИВАТЬСЯ К ПОСТОЯННО МЕНЯЮЩИМСЯ УСЛОВИЯМ СУЩЕСТВОВАНИЯ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) возбуждением
- 2) реакцией
- 3) застреванием
- 4) адаптацией

**ТОТАЛЬНОСТЬ И ИЕРАРХИЧНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ**

- 1) раннего детского аутизма
- 2) психопатии
- 3) ранней детской шизофрении
- 4) олигофрении

**Ф. АЛЕКСАНДЕР ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО СИМПТОМА ПРИДАВАЛ**

- 1) психодинамическому конфликту
- 2) темпераменту
- 3) личностной предрасположенности
- 4) символическому значению конверсионных расстройств

**ПРИ СРАВНЕНИИ ТРОЛЛЕЙБУСА И АВТОБУСА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ОБВИНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ОБЩЕГО ВИДИТ ТО, ЧТО «ОНИ ЕЗДЯТ», ПОДОБНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕДМЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) категориальным
- 2) латентным
- 3) искаженным
- 4) функциональным

**ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ ОБ ОГРАНИЧЕННОЙ ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО В СЛУЧАЕ**

- 1) галлюцинаторно-параноидной симптоматики
- 2) нарушений памяти мотивационного характера
- 3) дефицитарных нарушений мышления
- 4) психастеноподобного дефекта

**В КОНЦЕПЦИИ ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ МОЗГА К ФУНКЦИИ ТРЕТЬЕГО БЛОКА МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) обеспечение произвольного внимания
- 2) прием, переработку и хранение информации

3) программирование, регуляцию и контроль за протеканием сложных форм психической деятельности

4) регуляцию общей и избирательной неспецифической активации мозга

### **«ЗАПАЗДЫВАЮЩИЕ» ОТВЕТЫ БОЛЬНЫХ НА СТИМУЛ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

1) разноплановости

2) искажения процессов обобщения

3) инертности мышления

4) лабильности мыслительной деятельности

### **НЕПАТОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ТОЛЬКО ЛИШЬ В ОПРЕДЕЛЕННЫХ СИТУАЦИЯХ, НЕ ВЕДУТ К ДЕЗАДАПТАЦИИ ЛИЧНОСТИ И НЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ РЕАКЦИЯМИ**

1) невротическими

2) адаптивными

3) характерологическими

4) патохарактерологическими

### **ЗАРУБЕЖНАЯ РУБРИКА «ДЕТИ С ТРУДНОСТЯМИ ОБУЧЕНИЯ» ПРИМЕРНО СООТВЕТСТВУЕТ**

1) умственной отсталости

2) задержке психического развития

3) олигофрении

4) деменции

### **ОПРОСНИК БЕКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ**

1) мотивационной сферы

2) эмоциональной сферы

3) самочувствия

4) психической функции

### **ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕТОДИКИ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПРЕДМЕТОВ БОЛЬНОЙ ВЫБИРАЕТ В КАЧЕСТВЕ ЛИШНЕГО «КНИГУ», ОБЪЕДИНЯЯ «КОШЕЛЕК», «ПОРТФЕЛЬ» И «ЧЕМОДАН», ТАК КАК «КНИГА ОТКРЫВАЕТСЯ КАЖДЫЙ РАЗ НА РАЗНОЙ СТРАНИЦЕ, А ВСЕ ОСТАЛЬНЫЕ ПРЕДМЕТЫ ОТКРЫВАЮТСЯ, КАК ОНИ ЕСТЬ, В ОДНОМ И ТОМ ЖЕ МЕСТЕ», ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА**

1) снижение уровня обобщения, конкретно-ситуативный характер суждений

2) актуализацию латентных признаков предметов

3) элементы разноплановости суждений

4) обобщение с опорой на существенные признаки предметов

### **НАРУШЕНИЯ РЕЧИ ПРИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЬЮ ПОНИМАНИЯ РЕЧЕВЫХ КОНСТРУКЦИЙ**

1) логико-грамматических

- 2) в творительном и родительном падежах
- 3) с предлогами
- 4) в именительном падеже

#### **ПОД НАРУШЕНИЕМ ОПОСРЕДОВАННОСТИ ЗАПОМИНАНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) амнезию
- 2) нарушение динамики мнестической деятельности
- 3) нарушение операциональной стороны мнестической деятельности
- 4) нарушение мотивационного компонента мнестической деятельности

#### **К ЯТРОГЕНИЯМ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) врачебные ошибки, больничные инфекции
- 2) динамику эмоционального состояния клиента в процессе психотерапии
- 3) стресс болезни, реакции дезадаптации в связи с постановкой нового диагноза
- 4) эмоциональное выгорание врачей, нарушения адаптации молодых врачей, приступающих к работе в клиниках

#### **БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) от 45 до 50
- 2) до 30
- 3) от 35 до 40
- 4) после 65

#### **ОСОБУЮ ОБЩЕСТВЕННУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ КАТАТОНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ ПРИ**

- 1) импульсивном возбуждении
- 2) нарастающих дефицитарных расстройств
- 3) кататано-онейроидном состоянии
- 4) кататоническом субступоре

#### **ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАКОПИВШЕЙСЯ НЕГАТИВНОЙ ЭНЕРГИЕЙ, СИЛЬНЫМ СТРЕССОМ ИЛИ НЕРВНЫМ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕМ, КОТОРОЕ ВЫРАЖАЕТСЯ РЫДАНИЯМИ, СМЕХОМ, ЧРЕЗМЕРНОЙ ЖЕСТИКУЛЯЦИЕЙ ИЛИ ПРИСТУПОМ БУЙСТВА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) истерикой
- 2) психомоторным возбуждением
- 3) агрессией
- 4) фобией

#### **К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПРОЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) свободное продуцирование ответов испытуемым
- 2) четко структурированный стимульный материал
- 3) независимость от клинического опыта психолога
- 4) отсутствие «верных» и «неверных» ответов

## **ПРОЦЕСС ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ СОХРАННЫХ ФУНКЦИЙ И ЗАМЕЩЕНИ НАРУШЕННЫХ НАЗЫВАЮТ**

- 1) депривацией
- 2) акселерацией
- 3) дизонтогенезом
- 4) компенсацией

## **К ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) соматические расстройства, обусловленные психогенными факторами
- 2) заболевания желудочно-кишечного тракта
- 3) расстройства, характеризующиеся нарушениями кислотно-основного обмена
- 4) заболевания, вызванные нарушениями обмена веществ

## **ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЗАДЕРЖАННОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повреждение уже созревших мозговых систем
- 2) временная фиксация познавательной и эмоциональной сфер на более ранних возрастных этапах
- 3) недоразвитие филогенетически наиболее молодых ассоциативных зон мозга
- 4) болезненная гиперестезия к обычным сенсорным раздражителям: тактильным, температурным, свету, звукам

## **ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОВЫШЕННОЙ СКЛОННОСТИ К ФАНТАЗИРОВАНИЮ ПРИМЕНЯЮТСЯ**

- 1) стандартизированные опросники
- 2) проективные методы
- 3) методы шкалирования
- 4) психометрические методы

## **ПРИНЦИП КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) специальную подготовку и аттестацию психодиагностов
- 2) правила предоставления информации третьим лицам
- 3) распространение методик только среди специалистов
- 4) абсолютную беспристрастность исследования

## **ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ, НАБЛЮДАЕМЫХ ПРИ ГЛУБОКИХ ПОРАЖЕНИЯХ СРЕДИННЫХ СТРУКТУР МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) патологическая тормозимость следов
- 2) слабость следов
- 3) нарушение их избирательной актуализации
- 4) сужение объема восприятия и воспроизведения стимулов

## **СОВРЕМЕННАЯ ТЕОРИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АСИММЕТРИИ МОЗГА УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО**

- 1) каждое полушарие осуществляет специфический вклад в любую психическую функцию
- 2) левое полушарие (у правшей) полностью связано с реализацией речи, мануальных функций и других психических процессов

- 3) речь и опосредованные речью психические процессы обеспечиваются только левым полушарием
- 4) правое полушарие связано с реализацией только невербальных гностических функций

**СТОЛКНОВЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ПОТРЕБНОСТИ ИНДИВИДУУМА С НЕОПРЕДЕЛИМЫМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПЯТСТВИЕМ, ВНУТРЕННИМ ЗАПРЕТОМ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) диссонансом
- 2) агрессией
- 3) фрустрацией
- 4) стрессом

**СТОРОННИК ХОЛИСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА В МЕДИЦИНЕ М.Я. МУДРОВ СЧИТАЛ, ЧТО**

- 1) врачевание состоит в определении причин болезни и лечении
- 2) психическое состояние больного изменяется при любом заболевании
- 3) лечение заключается в воздействии на повреждённый орган или часть тела
- 4) соматические болезни никак не связаны с психическим состоянием

**ПРОСТРАНСТВЕННЫЕ ОШИБКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОВРЕЖДЕНИЕ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ МОЗГА**

- 1) премоторной
- 2) теменной
- 3) затылочной
- 4) постцентральной

**К ПСИХОТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ ОТНОСЯТ**

- 1) ослабление концентрации внимания
- 2) сумеречное сознание
- 3) внутреннюю напряженность
- 4) астенический синдром

**НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ СОСУДИСТЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ЛОКАЛЬНОГО МОЗГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ОПУХОЛЕВОГО ИЛИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА \_\_\_\_\_ СИМПТОМОВ**

- 1) более ограниченным набором
- 2) более широким спектром
- 3) большей выраженностью подкорковых
- 4) большей выраженностью лобных

**СОВОКУПНОСТЬ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПРЕОДОЛЕНИЕ НАРУШЕНИЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ОТКЛОНЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ ДЕТЕЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) адаптацией
- 2) коррекцией

- 3) обучением
- 4) реабилитацией

### **ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В СИТУАЦИЯХ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОВОДИТСЯ В ВИДЕ**

- 1) наблюдения
- 2) патопсихологического эксперимента
- 3) игры
- 4) беседы

### **ПСИХОЛОГ-ЭКСПЕРТ ВПРАВЕ**

- 1) сообщать кому-либо о результатах экспертизы, кроме органа или лица, ее назначившего
- 2) участвовать с разрешения следователя в следственных действиях
- 3) вести переговоры с участниками процесса по вопросам, связанным с судебной экспертизой
- 4) самостоятельно собирать материал для судебно-экспертного исследования

### **ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ РАБОТЫ С КЛИЕНТОМ В ЛОГОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД**

- 1) позитивного подкрепления
- 2) свободных ассоциаций
- 3) систематической десенсибилизации
- 4) парадоксальной интенции

### **ЗАДАНИЕ НА ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ (ПОВТОРЕНИЕ) ИНТОНАЦИИ, РИТМИКИ, УДАРЕНИЯ СЛОВА (ФРАЗЫ) УМЕСТНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АФАЗИИ**

- 1) амнестической
- 2) афферентной моторной
- 3) эфферентной моторной
- 4) семантической

### **ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ Ф.АЛЕКСАНДЕРОМ КАК**

- 1) проявление контроля
- 2) соматизированная депрессия
- 3) нереализованная зависимость
- 4) заблокированная агрессия

### **КАК ПРЕДИСПОЗИЦИОННЫЙ СУИЦИДОГЕННЫЙ ЛИЧНОСТНЫЙ ФАКТОР ЭКСПЕРТЫ (ПСИХОЛОГИ И ПСИХИАТРЫ) ДОЛЖНЫ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ**

- 1) четкое осознание социальных норм
- 2) низкую стрессоустойчивость
- 3) стремление к самоактуализации и самореализации
- 4) привязанность к родственникам

### **В ПСИХОТЕРАПИИ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ В РАМКАХ КБТ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) поведенческая коррекция ситуаций, вызывающих тревогу
- 2) разъяснение физиологического механизма тревоги, ведение дневников самонаблюдения
- 3) разъяснение принципов когнитивно-бихевиорального подхода
- 4) работа с иррациональными перфектными и тревожными установками

### **ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛЕЗАВИСИМОСТЬ/ПОЛЕНЕЗАВИСИМОСТЬ ИССЛЕДУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) методики Лачинса
- 2) методики «Фигуры Готтшальдта»
- 3) методики «таблицы Шульте»
- 4) теста Амтхауэра

### **СИНТЕЗ АФФЕРЕНТНЫХ СИГНАЛОВ ОТ ЭКСТРА- И ПРОПРИОРЕЦЕПТОРОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ РАБОТОЙ**

- 1) лобных отделов
- 2) зоны ТПО (ТРО)
- 3) височных областей
- 4) теменных областей

### **К СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ПОВТОРНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОПАСНОСТИ ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) конфликтные отношения в семье
- 2) бредовые идеи
- 3) псевдогаллюцинации
- 4) аффективные нарушения

### **ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ВМЕНЯЕМОСТИ ЛИЦА С ОПР НЕОБХОДИМ АНАЛИЗ ЕГО СОСТОЯНИЯ**

- 1) в период от задержания до проведения экспертизы
- 2) в период от правонарушения до задержания
- 3) незадолго до правонарушения
- 4) в момент правонарушения

### **НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕАЛИЗАЦИЮ**

- 1) нескольких звеньев функциональной системы
- 2) одного из звеньев функциональной системы
- 3) всех звеньев функциональной системы
- 4) принципа обратной связи от акцептора результата действия

### **ЗРИТЕЛЬНАЯ АГНОЗИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ НИЖНЕ-ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) лицевой
- 2) симультанной
- 3) оптико-пространственной
- 4) предметной

### **ПОД РЕДУКЦИЕЙ ЛИЧНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) формирование вредных привычек, ведущее к проблемам на работе
- 2) формальность взаимодействия с коллегами и клиентами, негативное отношение к окружающим
- 3) сниженную активность, вялость, опустошенность, раздражительность
- 4) заниженную оценку своего потенциала

### **ЭЙФОРИЧЕСКИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТРУКТУР**

- 1) передних отделов мозга
- 2) задних отделов мозга
- 3) левого полушария
- 4) правого полушария

### **ДИРЕКТИВНЫЙ СТИЛЬ, КОТОРЫЙ ВКЛЮЧАЕТ УПРАВЛЕНИЕ, РУКОВОДСТВО, РАЗДАЧУ СОВЕТОВ ИЛИ ИНСТРУКЦИЙ ДЛЯ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) основным
- 2) неподходящим
- 3) возможным
- 4) подходящим частично

### **ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЧЕТВЕРТОЙ ФАЗЫ ГРУППОВОЙ ДИНАМИКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕРМИН «ФАЗА \_\_\_\_\_»**

- 1) ориентации и зависимости
- 2) выработки групповых норм
- 3) изменения установок и отношений
- 4) борьбы

### **МЫШЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИСТИННОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) вязкостью
- 2) паралогичностью
- 3) разноплановостью
- 4) резонерством

### **НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРЕФРОНТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТРУДНОСТЯМИ**

- 1) переключения с одного алгоритма решения на другой
- 2) удержания в памяти условий задачи, результатов промежуточных действий
- 3) ориентировки в условиях задачи
- 4) формирования алгоритма решения

### **ПРОИЗВОЛЬНАЯ РЕЧЕВАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ВПФ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТЬЮ**

- 1) левой лобной

- 2) правой лобной
- 3) правой височной
- 4) левой височной

### **ЦЕЛЮ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ИНТЕРВЕНЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЕ**

- 1) полного личностного функционирования
- 2) анатомической целостности организма
- 3) уровня нейротрансмиттеров
- 4) электролитного баланса и уровня микроэлементов

### **ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) общий активационный фон, на котором разворачиваются все психические процессы
- 2) прием экстероцептивной информации
- 3) контроль за протеканием психической деятельности
- 4) реализацию операциональных составляющих психической деятельности

### **К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТЕ МЫШЛЕНИЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ? ОТНОСЯТ**

- 1) искажение процесса обобщения
- 2) не критичность
- 3) амбивалентность
- 4) амбивалентность

### **ПСИХОМОТОРНЫЙ УРОВЕНЬ РЕАГИРОВАНИЯ НА НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) повышением общей и вегетативной возбудимости
- 2) невротическими двигательными расстройствами (тики, заикания, мутизм)
- 3) патологическими реакциями пубертатного возраста
- 4) повышенной аффективной возбудимостью, негативизмом, агрессией

### **СИМПТОМЫ ПЕРВИЧНОЙ АКАЛЬКУЛИИ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ**

- 1) ТПО (ТРО)
- 2) Вернике
- 3) Брока
- 4) постцентральной

### **УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ ПОДРОСТКА ОТ 12 ДО 16 ЛЕТ, ОТРАЖАЮЩИЙ ВЫСОКУЮ ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СВЕРХЦЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ, БЫЛ НАЗВАН В.В. КОВАЛЕВЫМ**

- 1) эмоционально-идеаторным
- 2) соматовегетативным
- 3) психомоторным
- 4) аффективным

### **У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПЕРВЫМИ СТРАДАЮТ СТРУКТУРЫ**

- 1) миндаины

- 2) мозолистого тела
- 3) гиппокампа
- 4) гипофиза

**ПОД ПОНЯТИЕМ «ЛИЧНОСТЬ ПРЕСТУПНИКА» В КРИМИНАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ СОВОКУПНОСТЬ ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ**

- 1) человека с высоким риском совершения преступной деятельности
- 2) являющихся причинами и условиями совершения преступления
- 3) лица, обнаруживающего склонность к насилию по результатам психодиагностики
- 4) лица, отбывшего наказание за совершенное преступление

**ДИФФУЗНАЯ ТРЕВОГА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) шизоидного расстройства личности
- 2) конверсионного расстройства моторики
- 3) генерализированного тревожного расстройства
- 4) умеренного депрессивного эпизода без психотических симптомов

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШИХ СЛЕДСТВИЕ И СУД ИНТЕРЕСУЕТ**

- 1) вменяемость
- 2) состояние аффекта
- 3) ограниченная вменяемость
- 4) беспомощное состояние

**«ШКАЛА ВЕКслера для исследования интеллекта взрослых» (WAIS) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) многомерный стандартизованный метод, направленный на изучение уровня и структуры интеллекта
- 2) неформализованный метод патопсихологической диагностики
- 3) монометрический тест интеллекта
- 4) невербальный, «свободный от влияния культуры» тест интеллекта

**РАЗНОПЛАНОВОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЧАЩЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЙ ПО МЕТОДИКЕ**

- 1) «куб Линка»
- 2) «16 PF»
- 3) «Отсчитывание»
- 4) «Классификация предметов»

**К КЛЮЧЕВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) интенциональность
- 2) акцентуированность
- 3) опосредствованность
- 4) избирательность

## **ТЕХНИКОЙ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эмпатическое присоединение
- 2) изменение неадаптивных схем поведения
- 3) интерпретация
- 4) преобразование когнитивных конструкторов

## **В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ЦЕЛЬ НЕ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ХАРАКТЕРИСТИКЕ**

- 1) измеримости
- 2) неограниченности во времени
- 3) четкости формулировки
- 4) актуальности

## **МЕХАНИЗМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ «СУБЛИМАЦИЯ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОЦЕСС, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО**

- 1) внутренние объекты представляются локализованными вовне
- 2) инстинктивные импульсы трансформируются в социально-приемлемые формы деятельности
- 3) человек отождествляет себя с кем-то другим, кто представляется менее уязвимым в угрожающей ситуации
- 4) угрожающий импульс трансформируется в противоположный и гипертрофируется

## **ВРЕМЕННЫЙ ИЛИ СТОЙКИЙ ВОЗВРАТ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НА УРОВЕНЬ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ БОЛЕЕ РАННЕГО ВОЗРАСТНОГО ПЕРИОДА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) ретардацией
- 2) регрессией
- 3) распадом
- 4) акселерацией

## **ОСОБЕННОСТЬЮ ПСИХОДИАГНОСТИКИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С НЕСПОСОБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧИТЬ ЕГО НАЧАЛО, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трудность объективации кризисного состояния
- 2) отсутствие данных о благоприятном протекании кризисов
- 3) сложность подбора диагностического инструментария
- 4) невалидность используемого инструментария

[Вернуться в начало](#)