Тестовые задания проверки компетенции знаний на получении «второй-первой-высшей квалификационной категории» специалиста по **медицинской психологии**.

**1. Назовите, кто первым создал в конце XIX века лабораторию экспериментальной психологии в России:**

1. Н.Н. Ланге;

2. В.М. Бехтерев;

3. С.С. Корсаков.

**2. Отечественный ученый, разработавший учение о высшей нервной деятельности:**

1. А.Р. Лурия;

2. И.П.Павлов;

3. Л.С. Выготский.

**3. Подход в отечественной психологии, рассматривающий психологию как науку о порождении и функционировании психики в процессе деятельностного взаимодействия индивидов со средой:**

1. системно-структурный;

2. личностно-деятельностный;

3. проблемно-ориентированный.

**4. Первые лабораторные социально-психологические эксперименты в мире проведены:**

1. в конце XIX века;

2. в начале XX века;

3. в середине XX века.

**5. Раздел социальной психологии, который изучает взаимодействия между индивидами в обществе:**

1. психология личности;

2. психология межличностных связей;

3. психология конфликта.

**6. Какой метод не используется в клинической психологии и не относится к социальным исследованиям:**

1. наблюдение;

2. тестирования;

3. метод физиологических параметров.

**7. Я - концепция личности, широко используемая клинической психологией в психотерапии и психокоррекции-это:**

1. понимание данной личностью социальных ролей других людей;

2. представление личности о самой себе;

3. согласие личности с требованиями социальной группы.

**8. Нормативная социально-психологическая адаптация — это процесс…:**

1. участия личности в формировании социальных норм в группе;

2. выражение личностью своих потребностей в определённой социальной группе;

3. усвоения личностью норм и ценностей социальной среды, с целью приспособления к ней.

**9.Система медико-психологических, педагогических и социальных мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию психических функций, состояний:**

1. социально-психологическая реабилитация;

2. физическая реабилитация;

3. медико-психосоциальная реабилитация.

**10. Процесс психологической включенности личности в системы социальных, социально-психологических и профессионально- деятельностных связей и отношений- это…:**

1. агломерация;

2. психологическая адаптация;

3. ассимиляция.

**11. Целостный этап реабилитации, когда пациенту активно проводят биологическую лечебную терапию, подключая психотерапию, называется - это:**

1. преодоление дезадаптации;

2. восстановление разрушенных психических функций;

3. восстановление биомедицинского статуса.

**12.Восстановление навыков приспособления в окружающей среде, преодоление дезадаптации и возвращение личности к исходным условиям существования, называется:**

1. реактивизация;

2. реадаптация;

3. абилитация.

**13. По К.К.Платонову, клиническая психология является составной частью…:**

1. специальной психологии;

2. психологии аномального развития;

3. медицинской психологии.

**14. Понятие «клиническая психология» впервые упомянул и ввел в обиход клинической практики:**

1. Лайтнер Уитмер;

2. Вильгельм Вундт;

3. 3игмунд Фрейд.

**15. Клиническая психология в своих исследованиях опирается на методологию и базовые методы, заимствованные из науки и практики:**

1. психиатрия;

2. общая психология;

3. психолингвистика.

**16. Идея концепции системной динамической локализации высших психических функций, которая легла в основу отечественной нейропсихологии, принадлежит:**

1. Л.С. Выготский и А.Р. Лурия;

2. А.Р.Лурия;

3. В.М.Бехтерев.

**17. Предметом нейропсихологической коррекции, в процессе реабилитации, для клинического психолога является направление:**

1. установление причинно-следственных отношений между повреждённым мозгом и изменениями со стороны психики;

2. разработка методов инструментального исследования больного с локальным поражением мозга;

3. восстановление утраченных из-за травм или болезни высших психических функций.

**18. К классическим тестам и методикам нейропсихологического исследования относятся все перечисленные, кроме:**

1. Шкала Бине-Симона;

2. Методика «Тест-фильм» Р.Жиля;

3. Корректурная проба Б.Бурдона.

**19. В настоящее время в отечественной нейропсихологии практика реабилитации базируется на основополагающем принципе:**

1. развитие экологической нейропсихологии;

2. восстановление деятельности мозговых структур;

3. восстановление психической деятельности личности в целом.

**20. Какая из перечисленных закономерностей не относится к патопсихологии как отрасли клинической психологии:**

1. закономерность протекания патологических процессов личностной деградации;

2. закономерность формирования болезненного состояния;

3. закономерность динамики распада психических процессов.

**21.Порядок проведения клиническим психологом патопсихологического исследования обязательно включает все ниже перечисленные этапы, кроме одного**

1. изучение истории болезни (беседа с врачом и конкретизация задач);

2. проведение патопсихологического диагностирования (эксперимент с применением тестов и методик);

3. консультирование пациента по особенностям его нозологии.

**22. В патопсихологической диагностике использование методики пиктограмм предназначено для исследования:**

1. особенностей мышления, опосредованной памяти и особенностей аффективно- личностной сферы;

2. особенностей кинетики, мышления и памяти;

3. особенностей личности изографическим способом исследования.

**23. Какое из перечисленных направлений реадаптации не имеет отношение к компетенции клинического психолога:**

1. применение биологических методов лечения (включая медикаментозные) с различными психосоциальными воздействиями;

2. применение методов физиотерапии и лечебной физкультуры (ЛФК);

3. выявление уровня ресурсного потенциала психической деятельности.

**24. Совокупность поведенческих мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных выраженных в психологических понятиях называют:**

1. психопатологическим симптомом

2. патопсихологическим синдромом

3. психологическим феноменом

**25. Подбор методик патопсихологического исследования зависит от:**

1 ознакомления с амбулаторной картой;

2 анкетирования;

3 задач исследования (запрос врача).

**26. Какая из характеристик не относится к патопсихологическому симптомокомплексу дезориентации (психозу):**

1. нарушения в эмоциональной сфере (неадекватность реакций и отсутствие на них внешне обусловленных стимулов);

2. нарушения в поведении (вызывающее, шокирующее, эпатажность и др.);

3. нарушения в мотивационно-потребностной сфере (снижение, искажение, неустойчивость и др.).

**27. Какая из совокупности симптомов напрямую не относится к патопсихологическому исследованию:**

1. мотивационный компонент деятельности (как больной формулирует для себя цель, понимает задачи, определяет отношение к эксперименту, психологу и его оценкам и т.п.);

2. динамический компонент деятельности (лабильность, чрезмерная переключаемость и

т.д.);

3. креативный компонент профессиональной деятельности.

**28.Что не входит в основные задачи медицинского психолога в процессе диагностического исследования:**

1. изучение медицинской документации, отражающей историю болезни и лечение пациента;

2. мотивация пациента на диагностическое обследование;

3. составление картины заболевания.

**29. К классическим методикам инструментального патопсихологического исследования процессов мышления относят все ниже перечисленные, кроме:**

1. методика «Толкование пословиц»;

2. методика «Теппинг-тест»;

3. методика «Аналогии».

**30. На каком этапе реабилитации происходит полное восстановление индивидуальной и общественной ценности психических больных, восстановление до болезненных отношений с действительностью:**

1. на первом этапе;

2 на втором этапе;

3 на третьем этапе.

**31. Какие группы факторов оказывают патогенное влияние, в результате которого у пациента с соматическим заболеванием возникает изменение психической деятельности:**

1. ятрогенный и соматогенный факторы;

2. соматогенный и психогенный факторы;

3. соматогенный, ятрогенный и/или психогенный факторы.

**32. Под влиянием негативных психогенных факторов могут возникнуть соматические заболевания в следующих системах организма:**

1. в желудочно-кишечном тракте и в бронхиально-лёгочной системе;

2. в сердечно-сосудистой системе и в опорно-двигательной системе;

3. все ответы верны.

**33. К конверсионным симптомам психосоматических расстройств относят все нижеперечисленные, кроме:**

1. паралич конечностей;

2. анестезия;

3. паралич воли.

**34. Какой метод не относится к сбору и анализу информации в диагностике психосоматики у детей и подростков:**

1. анамнез взаимоотношений между членами семьи;

2. анамнез раннего психомоторного развития ребёнка;

3. освоение этапов ведущей психической деятельности.

**35. Понятие дизонтогенеза в научных публикациях мировой психологии появилось в первой трети XX века, и первым его ввел:**

1. JI.C. Выготский;

2. Г. Швальбе;

3. В.В. Ковалёв.

**36. Биологические факторы, лежащие в основе психического дизонтогенеза:**

1 нарушение развития мозга, связанные с поражением генетического материала;

2 внутриутробные нарушения формирования плода;

3 все ответы верны

**37.Олигофренопсихология, тифлопсихология, сурдопсихология, логопатопсихология являются разделами:**

1 анормальной психологии;

2 психологии психических нарушений;

3 специальной психологии.

**38. JI.C. Выготский к первичной группе симптомов в системном строении дефекта относил:**

1 биологические характеристики болезни;

2 опосредованные нарушения;

3 проблемы взросления ребёнка.

**39. Л.С. Выготский разрабатывал все нижеперечисленные основные группы параметров психического дизонтогенеза в развитии ребенка, кроме одной:**

1 параметры функциональной локализации поражения в головном мозге;

2 параметр времени поражения участков головного мозга;

3 параметры межполушарной асимметрии мозга в процессе существования психической деятельности.

**40. Понятие «зона ближайшего развития» было введено отечественным ученым:**

1. Л.С. Выготским;

2. А.Н. Леонтьевым;

3. Д.Н. Узнадзе.

**41. Исходя из патогенеза, М.С. Певзнер выделила ниже перечисленные формы олигофрении, кроме одной:**

1 неосложнённая олигофрения;

2 болезнь Дауна;

3 олигофрения, сопровождающаяся нейродинамическими нарушениями.

**42. Подтягивание психического развития ребенка путем обучения, осуществляемого вместе с взрослыми, определяет зону его возможностей в решении жизненных задач – это…:**

1 «зона актуального развития»;

2 «зона ближайшего развития»;

3 «зона сохранной психической деятельности».

**43.Раздел науки, изучающий отклонения в поведении:**

1 девиантология;

2 психопатология;

3 социопатология.

**44. Какая из перечисленных теорий, объясняющих этиологию девиаций, не получила подтверждение:**

1 биосоциальная теория Чезаре Ломброзо;

2 теория этологического подхода Конрада Лоренца;

3 теория биокриминологии на основе взглядов Уильяма Пирса

**45. Какой из видов агрессивного поведения является одним из вариантов адаптивной формы личностного самоутверждения:**

1 тенденция к саморазрушению;

2 направленность действий на причинение вреда окружающим людям и миру в целом;

3 стремление к лидерству, осуществляемое в агрессивной, жёсткой соревновательной

борьбе.

**46.Чрезмерная привязанность к кому- или чему-либо, с потребностью получать удовольствие называется:**

1 зависимое поведение;

2 гедонистическое поведение;

3 сублимированное поведение.

**47. Тесты интеллекта позволяют отследить:**

1 сформированность комплекса основных мыслительных операций;

2 степень устойчивости системы мотивов;

3 систему взаимоотношений ребенка со значимым социальным окружением

**48. Какая характеристика не относится к клинической симптоматике зависимости от психоактивных веществ (ПАВ):**

1 непреодолимое желание употребить психоактивное вещество;

2 игнорирование других удовольствий, ради приёма психоактивного вещества;

3 частая смена работы и неудовлетворение трудовой деятельностью.

**49. Патологическая форма взаимоотношений, характеризующаяся глубокой поглощенностью и всесторонней вовлеченностью в жизнь другого человека – это...:**

1 созависимое поведение;

2 аддиктивное поведение;

3 психотическое поведение.

**50. Факторы, приводящие к истинному суицидальному поведению:**

1 невыносимость душевных и/или физических страданий;

2 переживание безнадёжности ситуации и собственной беспомощности в её разрешении;

3 все варианты верны

**51. Признаки психической и поведенческой патологии, в виде склонности к дезадаптации, тотального проявления конфликтности характера, первым описал врач:**

1 К.Ясперс;

2 П.Б.Ганнушкин; 3 3.Фрейд

**52. При каких девиациях наиболее эффективен перцептивно-ориентировочный тренинг по выработки социальных навыков и умений:**

1 при коммуникативных девиациях;

2 при суицидальных девиациях;

3 при сверхценных психопатологических увлечениях.

**53.В оценке определения этиологии поведенческой девиации клинический психолог использует все нижеперечисленные подходы, кроме:**

1социальный;

2 психологический;

3 конфессиональный.

**54. Состояние, при котором человек испытывает зависимость от чего-то или кого – то- это:**

1 атаксия;

2 ассимиляция

3 аддикция.

**55. Какая из перечисленных форм зависимого поведения не имеет химическую природу зависимости:**

1 табакокурение и употребление алкоголя;

2 употребление лекарственных веществ;

3 гэмблинг

**56. В какой сфере жизнедеятельности проявляются трудности саморегуляции людей с аддиктивным поведением:**

1 неадекватность самооценки своих возможностей;

2 неадекватность взаимоотношений с другими людьми;

3 все ответы верны

**57. Какой из факторов формирования пищевой зависимости относится к проблемам организмического характера:**

1 фрустрация витальных потребностей в раннем возрасте ребёнка;

2 дефицит любви и принятия значимыми людьми;

3 недоедание и плохое питание организма, имевшее место в раннем возрасте ребёнка

**58. Выберете верную последовательность этапов суицидального поведения:**

1 пресуицидальный этап – реализация суицидальных намерений – постсуицидальный период

2 суицидальные действия –суицидальные проявления

3 суицидальные пробы и фантазии – постсуицидальный период – суицидальные действия

**59. Структурный метод, вырабатывающий самоорганизованность, самонастрой и дисциплину, называется:**

1 экзистенциальная психотерапия;

2 гештальтерапия;

3 аутотренинг.

**60. К медицинской классификации поведенческих расстройств взрослой личности не относятся:**

1 расстройства привычек и влечений;

2 расстройства сексуального предпочтения;

3 расстройства привычного настроения.

**61. В рамках какого группового тренинга формируется устойчивость к негативному социальному влиянию:**

1 тренинг резистентности

2 тренинг ассертивности

3 тренинг формирования жизненных навыков

**62. Какая из представленных фаз не имеет отношение к патологическому процессу, а является универсальный механизм социализации:**

1 фаза усиления действия механизмов психологических защит;

2 фаза идентификации своего поведения с другими

3 фаза развития недоверия ко всему, что препятствует удовлетворению потребности

**63. Функции клинико-психологических интервенций в практике клинического психолога состоят из нижеперечисленных направлений работы, кроме одного, не относящегося к компетенции психолога:**

1 в реабилитации пациента;

2 в личностном развитии пациента;

3 в купировании острой симптоматики.

**64. Что из перечисленных направлений психокоррекции не является предметом коррекции клинического психолога:**

1 коррекция эмоционально-волевой сферы;

2 коррекция когнитивной сферы;

3 коррекция эндокринной системы.

**65. Проведение тренинга навыков осознанности рекомендуется для:**

1 обеспечения эффективности психотерапевтического воздействия;

2 формирования здоровых навыков реагирования и совладания с психоэмоциональным стрессом и влечениями;

3 выявления у пациентов сопутствующих психических расстройств.

**66. К числу основных критериев оценки психодиагностических методик не относится:**

1 изменяемость;

2 надежность;

3 валидность.

**67. Методика, которая применяется для исследования процессов обобщения и абстрагирования, анализа последовательности умозаключений, особенностей памяти и т.д**.

1. методика классификации предметов (К.Гольдштейн, Л.С.Выготский, Б.Ф.Зейгарник)

2. социометрия Дж. Морено

3. восьмицветовой тест Люшера

**68. Раздел науки о нравственном содержании действий и поступков медицинского персонала, в том числе медицинского психолога, влияющего на процесс лечения пациентов-это...:**

1 деонтология;

2 криминология;

3 френология.

**69. Принцип психопрофилактики который гласит, что при работе следует учитывать, половые, возрастные и социальные характеристики:**

1 адресность

2 комплексность

3 направленность результата на будущее

**70. Клинический признак, обнаруживающий болезнь, называется:**

1 анализ;

2 симптом;

3 анамнез.

**71. Состояние обездвижения, с частичным или полным мутизмом и отсутствием или снижением реакций на внешние раздражители, называется:**

1 ступор;

2 кома;

3 стресс.

**72. Кратковременное, положительно или отрицательно окрашенное, бурно протекающее чувство – это…:**

1 аффект;

2 страсть;

3 фобия.

**73. Постижение эмоционального состояния, проникновение, «вчувствование» в переживания другого человека -это...:**

1 экспрессия;

2экспектация;

3 эмпатия.

**74. Столкновение у субъектов взаимодействия разно направленных целей, интересов, позиций или мнений, называется термином:**

1конфабуляция;

2конфликт;

3контаминация.

**75. Рубеж на жизненном пути, на котором старые, привычные модели поведения и мышления уже утратили свою эффективность, а новые еще не выработались и не усвоены, называется:**

1 психологический кризис;

2 психологическая экспансия;

3 психологическая интервенция.

**76. Эмоциональное состояние в ощущениях опасности, возникающее в неопределенных ситуациях и проявляющееся в ожиданиях неблагополучного развития событий,** **называется:**

1 трансфер;

2 тревога;

3 травма.

**77. Характеристика высокой работоспособности индивида, устойчивости к различным помехам, способности к длительной непрерывной деятельности:**

1 подъём;

2 стеничность;

3 страсть.

**78. Чрезмерное воодушевление, внутренняя приподнятость и подъем эмоций, с ярким выражением эмоционального проявления называется термином:**

1 эйфория;

2 экзальтация;

3 экстаз.

**79. К обсервационным методам психологии относятся:**

1 тесты;

2 контент-анализ;

3 наблюдение и самонаблюдение.

**80. Конечный результат психологической диагностики в форме описания сущности индивидуально-психологических особенностей личности - это...:**

1 психологический диагноз;

2 анализ продукта психической деятельности;

3 картина заболевания.

**81. Диагноз ограничивается констатацией определенных особенностей или симптомов, согласно типологии Л.С. Выготского:**

1. симптоматический психологический диагноз;

2. анамнез;

3. описание картины заболевания.

**82. Отсутствие у пациента осознания и признания своей болезни называется термином:**

1 анестезия;

2 анозогнозия;

3 апатия.

**83. Состояние глубокого нарушения сознания, характеризующееся отсутствием реакций на внешние раздражители, отсутствием рефлексов, и т.д.-это:**

1 кома;

2 анабиоз;

3 абулия.

**84. Совокупность болезненных представлений, рассуждений и выводов, овладевающих сознанием человека, искаженно отражающих действительность - это...:**

1 бред**;**

2 анозогнозия;

3 вымысел.

**85. Нарушения речи, возникающее при локальных поражениях коры левого полушария мозга- это...:**

1. адиномия;

2. афазия;

3. аграфия.

**86. Обширный круг состояний, возникающих вследствие влияния на человека разнообразных экстремальных стрессоров-воздействий - это...:**

1. страх;

2. страдание;

3. стресс.

**87. Временное переживание гипертрофированного страха, повлекшее за собой неуправляемое и нерегулируемое поведение человека, его дезориентацию в пространстве - это...:**

1 паника;

2 стресс;

3 ажитация.

**88. Нервно-психическая слабость, проявляющаяся повышенной утомляемостью, снижением порога чувствительности и нарушениями сна, называется -это…:**

1 астения;

2 атрофия;

3 аутия.

**89. Устойчивая черта личности, выраженная в способности в любой момент защищать себя, используя тактику нападения- это...:**

1 агрессивность;

2 адаптация;

3 ассимиляция.

**90. Повышенно-беззаботное настроение, сопровождаемое выраженным благодушием, недостаточностью критического отношения к своему состоянию, с чувством безмятежного блаженства – это...:**

1 экзальтация;

2 эйфория;

3 эхолалия.

**91. Гиперактивность – это:**

1 поведенческая проблема;

2 результат плохого воспитания;

3 медицинский и нейропсихологический диагноз.

**92. Систему взаимосвязанных в патогенезе признаков болезни называют:**

1 синдром;

2 симптом;

3 анамнез.

**93. Снижение волевых желаний и побуждений к деятельности, общее его безразличие к последствиям своих действий, называется:**

1 абулия

2 акинезия

3 алекситимия

**94. Расстройство сознания в глубокой стадии оглушения при сохранении реакции на сильные раздражители, но при снижении мышечного тонуса и отсутствия рефлексов:**

1 сопор;

2 спазм;

3 сомнолентность.

**95. Психическое расстройство, в основе которого лежат навязчивые мысли, идеи и действия, возникающие помимо разума и воли человека.**

1 психоз;

2 маниакальное состояние;

3 невроз навязчивых состояний.

**96. Особенность, когда человек, совершая орудийные действия, в равной степени владеет правой и левой рукой:**

1 амбивертность;

2 амбидекстрия

3 астигматизм.

**97. Психологическое состояние переживания неудачи, возникающее при наличии реальных или мнимых препятствий на пути достижения цели:**

1 спазм;

2 фрустрация;

3 фригидность.

**98. Более или менее полное, но продолжительное лишение человека возможностей удовлетворять какие-либо потребности организма или личности:**

1 деградация;

2 дестабилизация;

3 депривация.

**99. Этап диагностики, при котором выявляется наличие отклонений в психофизическом развитии ребенка без точной квалификации их характера и глубины:**

1 скрининг-диагностика

2 дифференциальная диагностика

3 углубленное психолого-педагогическое изучение ребенка с целью разработки индивидуально-коррекционной программы

**100. Длительность семейной психотерапии чаще всего зависит от:**

1. политических взглядов пациента;

2. возраста;

3. выбранного метода и особенностей семейной системы пациента.