

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ПСИХОЛОГИЯ»  
Высшая категория**

- 1. Патопсихология – наука, изучающая расстройства психики посредством:**
  - a) клинико-описательного метода;
  - b) методов психологии;
  - c) клинико-катамнестического метода;
  - d) методов математического моделирования;
  
- 2. В психиатрической клинике патопсихологическое исследование решает следующую задачу:**
  - a) определение нозологического диагноза;
  - b) описание признаков психического заболевания в динамике болезни;
  - c) получение данных для диагностики;
  - d) назначение психофармакотерапии
  
- 3. Большой вклад в развитие патопсихологии внес:**
  - a) А.Ф. Лазурский
  - b) Л.С. Выготский
  - c) Б.Д. Карвасарский
  - d) П.К. Анохин
  
- 4. К методам исследования в клинической психологии относится все за исключением одного:**
  - a) патопсихологическое исследование
  - b) клиническое интервьюирование
  - c) тестирование индивидуально-психологических особенностей
  - d) амитал-кофеиновое растормаживание
  
- 5. Предметом профессиональной деятельности клинического психолога являются:**
  - a) психические процессы и состояния;
  - b) индивидуальные и межличностные особенности;
  - c) социально-психологические феномены, проявляющиеся в различных областях человеческой деятельности
  - d) все ответы верны
  
- 6. Предметом патопсихологии являются:**
  - a) закономерности проявлений нарушенных психических процессов;
  - b) закономерности нарушений, распада психической деятельности и личности больных;
  - c) закономерности проявлений психических процессов в норме;
  - d) поведение человека.
  
- 7. Основные диагностические задачи медицинского психолога в работе отделения медицинской психологии в учреждении психиатрического профиля:**

- a) профориентация и профаттестация;
- b) дифференциальная диагностика;
- c) определение степени развития личности;
- d) определение психиатрического диагноза

**8. Итогом патопсихологического обследования является:**

- a) заключение
- b) протокол
- c) диагноз
- d) справка

**9. Основной документ, по которому оценивается работа каждого патопсихолога:**

- a) архив заключений
- b) протокол самообследования
- c) годовой отчет
- d) уровень знаний по специальности

**10. Патопсихологический эксперимент должен быть направлен :**

- a) измерение отдельных психических процессов
- b) создание психологического портрета личности
- c) качественный анализ различных форм распада психики
- d) выявление аномального развития

**11. Патогенетически обусловленная общность симптомов (отдельные признаки болезненных психических расстройств), внутренне взаимообусловленных и взаимосвязанных – это:**

- a) патопсихологический симптомокомплекс
- b) клинический симптомокомплекс
- c) клинический синдром
- d) нозология

**12. Для шизофренического симптомокомплекса наиболее патогномичными являются:**

- a) снижение интеллектуальных процессов
- b) симптомы распада мыслительных процессов
- c) аффективная обусловленность поведения
- d) реактивная дезорганизация умственной деятельности

**13. Ядром шизофренического симптомокомплекса является:**

- a) нарушение селективности информации
- b) снижение умственной работоспособности
- c) завышенный уровень притязаний
- d) неустойчивость самооценки

**14. К типичным проявлениям органического патопсихологического симптомокомплекса в плане познавательных процессов относятся:**

- a) недоразвитие памяти, внимания, восприятия;

- b) ослабление эмоционального контакта;
- c) снижение и неустойчивость внимания, памяти, работоспособности;
- d) нарушения целенаправленности деятельности

**15. Ядром психопатического симптомокомплекса является:**

- a) повышенная внушаемость и эмоциональные нарушения
- b) аффективная обусловленность поведения
- c) реактивная дезорганизация умственной деятельности
- d) неравномерный темп психической деятельности

**16. Нозологической группе f70 – f79 соответствует симптомокомплекс:**

- a) психопатический
- b) шизофренический
- c) органический
- d) олигофренический

**17. Штатные нормативы медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь определены:**

- a) приказом от 30.10.95г. №294
- b) приказом от 26.11.96г. №391
- c) приказом от 02.06.97г. №1052
- d) приказом от 30.12.97г №2719

**18. Психический процесс, отражающий предметы и явления материального мира в целом – это:**

- a) ощущение
- b) восприятие
- c) внимание
- d) представление

**19. Агностические нарушения, сопровождающиеся нарушением обобщающей смысловой функцией восприятия часто встречаются при:**

- a) шизофрении
- b) неврозах
- c) органической деменции
- d) психопатиях

**20. Ошибочное восприятие реально существующего объекта – это:**

- a) галлюцинации
- b) псевдогаллюцинации
- c) иллюзии
- d) псевдореминисценции

**21. Непроизвольное кратковременное снижение уровня концентрации внимания – это:**

- a) переключение
- b) распределение

- c) отвлекаемость
- d) рассеянность

**22. Нарушение переключаемости внимания, патологическая фиксация внимания – это:**

- a) апрозексия
- b) инертность
- c) рассеянность
- d) флуктуация

**23. Нарушение способности длительно концентрировать внимание с постоянными переходами от одного явления к другому:**

- a) рассеянность
- b) повышенная отвлекаемость
- c) флуктуация
- d) переключение

**24. Методика, выявляющая колебания внимания по отношению к однообразным длительным раздражителям:**

- a) Таблицы Шульте
- b) корректурная проба
- c) счет по Крепелину
- d) шифровка

**25. Память может характеризоваться всеми указанными видами, кроме:**

- a) оперативной
- b) познавательной
- c) кратковременной
- d) отсроченной

**26. К нарушениям мнестических процессов не относят:**

- a) криптомнезии
- b) амнезии
- c) псевдореминисценции
- d) фотопсии

**27. Для исследования нарушений памяти используют:**

- a) исключение лишнего
- b) ассоциативный эксперимент
- c) пиктограмма
- d) таблицы Шульте

**28. Кривая запоминания 10 слов в форме низко расположенного плато часто наблюдается при:**

- a) паралитических синдромах
- b) шизофрении
- c) психопатиях

d) невротических состояниях

**29. Кривая запоминания 10 слов указывает на ослабление активного внимания и выраженную утомляемость, если:**

a) имеются «лишние слова»

b) пациент с каждым разом называет большее количество слов

c) пациент ко второму разу воспроизводит максимальное количество слов, затем после каждой пробы воспроизведения – все меньше и меньше

d) кривая имеет форму плато

**30. Методика опосредованное запоминание предложена:**

a) Б.В. Зейгарник, А.Н. Леонтьевым

b) А.Р. Лурия, Л.С. Выготским

c) С.Н. Боковым, В.М. Коганом

d) Б.В. Зейгарник, В.М. Коганом

**31. Методика, позволяющая исследовать не только опосредованное запоминание, но и характер ассоциаций:**

a) пиктограмма

b) ассоциативный эксперимент

c) проба Эббингауза

d) ТАТ

**32. При легкой умственной недостаточности испытуемому доступно опосредование:**

a) понятий с эмоциональным содержанием

b) абстрактных понятий

c) конкретных понятий

d) все ответы неверны

**33. Множественные ассоциации в пиктограмме, склонность к детализации обычно наблюдаются при :**

a) олигофрении

b) эпилепсии

c) эндогенных психозах

d) неврозах

**34. При выхолощенных бессодержательных ассоциациях испытуемые, как правило, изображают:**

a) стереотипные рисунки

b) серию рисунков на одно понятие

c) фотографические рисунки с прорисовкой всех деталей

d) символы – галочки, кружочки, точки и т.п.

**35. Эффект зейгарник состоит в том, что:**

a) незавершенные действия запоминаются лучше, чем завершенные

b) лучше запоминается начальная и конечная информация

- c) действия запоминаются лучше, чем мысли, а среди действий, в свою очередь, прочнее запоминаются те, которые связаны с преодолением препятствий
- d) память человека связана с личностью, причем таким образом, что патологические изменения в личности почти всегда сопровождаются нарушениями памяти

**36. Нарушение мотивационного компонента памяти может проявляться в том, что испытуемый:**

- a) не запоминает информацию вообще
- b) запоминает только то, что считает нужным и важным
- c) запоминает только то, с чем не может справиться
- d) запоминает абсолютно все

**37. Снижение уровня обобщений относится к нарушениям:**

- a) динамики мышления
- b) мотивационного компонента мышления
- c) операциональной стороны мышления
- d) мышления по содержанию

**38. Пример выделения сходства «стол/ стул - деревянные» свидетельствует о :**

- a) снижении уровня обобщений
- b) искажении уровня обобщений
- c) лабильности мышления
- d) разноплановости мышления

**39. Чередование адекватных и неадекватных решений – это:**

- a) снижение уровня обобщений
- b) искажение уровня обобщений
- c) лабильность мышления
- d) разноплановость мышления

**40. Невозможность отделить главное от второстепенного – это:**

- a) лабильность мышления
- b) разноплановость мышления
- c) обстоятельность мышления
- d) инертность мышления

**41. Инертность мышления противоположна по содержанию:**

- a) лабильности мышления
- b) разноплановости мышления
- c) обстоятельности мышления
- d) резонерству

**42. Бесплодное мудрствование, непродуктивные многоречивые рассуждения – это:**

- a) разноплановость мышления
- b) резонерство
- c) вязкость мышления

d) инертность мышления

**43. Методикой для исследования критичности мышления является:**

- a) пиктограммы
- b) интерпретация пословиц
- c) запоминание рассказов
- d) проба Эббингауза

**44. Методика, направленная на выявление характера логических связей и отношений между понятиями, - это:**

- a) сравнение понятий
- b) классификация
- c) простые аналогии
- d) проба Эббингауза

**45. Буквальное истолкование пословиц и метафор свидетельствует:**

- a) об искажении процессов обобщения
- b) о разноплановости мышления
- c) о снижении процессов обобщения
- d) об оригинальности ассоциаций

**46. Наличие нескольких идентичных, одноименных групп при выполнении классификации свидетельствует:**

- a) о снижении уровня обобщений
- b) о снижении запоминания
- c) о снижении уровня зрения
- d) о недостаточности внимания

**47. Динамическая характеристика, определяющая способность быстро переходить от одного объекта к другому, это:**

- a) избирательность
- b) переключаемость
- c) распределение
- d) устойчивость

**48. Какую форму может принимать мышление при нарушении его операциональной стороны:**

- a) снижение уровня обобщения
- b) склонность к бесплодному мудрствованию
- c) снижение динамики мыслительной деятельности
- d) нарушение процесса саморегуляции познавательной деятельности

**49. Количественное снижение уровня раздражителей из-за нарушения способности к их удержанию – это:**

- a) снижение устойчивости внимания
- b) уменьшение объема внимания
- c) снижение уровня обобщений

d) нарушение переключаемости внимания

**50. С точки зрения патопсихологии у пациентов с нервной анорексией наблюдается:**

- a) формирование патологических потребностей и мотивов
- b) нарушение опосредствования и иерархии мотивов
- c) нарушение личности
- d) нарушение смыслообразования

**51. Критическое отношение к себе и коррекция внутренних действий отсутствует у больных :**

- a) с поражением височных долей мозга
- b) с поражением лобных долей мозга
- c) с поражением коры левой теменной доли
- d) с поражением коры правой теменной доли

**52. Непроизвольные, назойливо повторяющиеся действия или движения – это:**

- a) стереотипии
- b) акоазмы
- c) персеверации
- d) вербигерации

**53. Крайний вариант нормы, при котором отдельные черты характера чрезмерно усилены – это:**

- a) психопатия
- b) социопатия
- c) аддиктивное поведение
- d) акцентуация

**54. Тип акцентуации, выделенный К. Леонгардом:**

- a) демонстративный
- b) возбудимый
- c) истероидный
- d) конформный

**55. Эмоциональная холодность, склонность к вычурной фантазии, «философская интоксикация» свойственны для:**

- a) сенситивного типа
- b) конформного типа
- c) шизоидного типа
- d) неустойчивого типа

**56. К групповым формам делинквентного поведения склонны:**

- a) возбудимые подростки
- b) гипертимные подростки
- c) циклоидные подростки
- d) конформные подростки



- 57. Неравномерное, диспропорциональное психическое развитие, при котором одни компоненты психики развиваются с опережением, а другие запаздывают – это:**
- a) асинхрония
  - b) ретардация
  - c) акселерация
  - d) регресс
- 58. Методом векслера для изучения интеллектуального развития взрослых могут быть обследованы лица старше:**
- a) 14 лет
  - b) 15 лет
  - c) 16 лет
  - d) 18 лет
- 59. Для исследования пространственного воображения и конструктивного мышления в методе векслера предназначен субтест:**
- a) последовательные картинки
  - b) кубики Кооса
  - c) сложение фигур
  - d) шифровка
- 60. Изначально тест «нарисуй человека» был предложен Гудином для исследования:**
- a) особенностей эмоционального реагирования
  - b) уровня зрительно-моторной координации
  - c) уровня интеллектуального развития
  - d) личностных особенностей
- 61. Для исследования самооценки испытуемых используется методика:**
- a) Дембо-Рубинштейн
  - b) Гудинаф-Харриса
  - c) Кандинского-Клерамбо
  - d) Келлермана-Плутчика
- 62. Психологические защитные механизмы позволяет исследовать методика:**
- a) торонтская шкала алекситимии
  - b) опросник уровня субъективного контроля
  - c) патохарактерологический диагностический опросник
  - d) индекс жизненного стиля
- 63. Ведущим механизмом психологической защиты истероидного типа является:**
- a) компенсация
  - b) отрицание
  - c) проекция
  - d) интеллектуализация

- 64. Блокирование информации при выводе из памяти в сознание осуществляется при использовании:**
- a) реактивного образования
  - b) вытеснения
  - c) рационализации
  - d) замещения
- 65. Перевод недоступных действий из реального мира в фантазии осуществляется при:**
- a) компенсации
  - b) гиперкомпенсации
  - c) замещении
  - d) вытеснении
- 66. Трудности нахождения подходящих слов для описания собственных чувств обозначают термином:**
- a) афазия
  - b) мутизм
  - c) алексия
  - d) алекситимия
- 67. Конфабуляции относятся к нарушениям:**
- a) памяти
  - b) мышления
  - c) сознания
  - d) эмоционально-волевой сферы
- 68. Чаще всего групповая психотерапия проводится с лицами, принадлежащими к нозологическим группам:**
- a) F00 – F09
  - b) F70 – F79
  - c) F40 – F48
  - d) F20 – F29
- 69. Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется:**
- a) адаптацией
  - b) компенсацией
  - c) гиперкомпенсацией
  - d) кооперацией
- 70. Субъективное отношение к заболеванию называется:**
- a) анозогнозией
  - b) внутренней картиной болезни
  - c) ипохондрией
  - d) рефлексией

**71. При каких процедурах возможно заражение пациента ВИЧ-инфекцией:**

- a) Переливание крови и ее компонентов;
- b) Трансплантация органов и тканей;
- c) в/м инъекция одноразовым шприцем;
- d) физиотерапевтические процедуры;
- e) любая парентеральная процедура, при которой произошел несчастный случай с повреждением кожи или слизистой;
- f) фиброгастроскопия;
- g) визуальный осмотр.

**72. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:**

- a) Обработать 20% раствором сульфацила;
- b) Промыть большим количеством воды.

**73. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях :**

- a) По желанию пациента;
- b) При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
- c) При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

**74. Причинами ложноотрицательных результатов на ВИЧ-инфекцию являются:**

- a) Обследование пациента в период «серонегативного окна»
- b) Несвоевременная доставка пробы биоматериала в лабораторию;
- c) Наличие у пациента туберкулеза, сифилиса;
- d) Инфицированность пациента вирусными гепатитами

**75. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при переливании инфицированной крови:**

- a) Приближается к 100%;
- b) 30-50%;
- c) Отсутствует;
- d) 3-5%.

**76. Вы узнали о диагнозе ВИЧ-инфекция у вашего пациента ваши действия:**

- a) Сообщите своим коллегам о диагнозе;
- b) Примете все меры предосторожности при обслуживании вами больного;
- c) Сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе;
- d) Прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание.

**77. Подлежат ли обследованию на антитела к ВИЧ лица с инфекциями, обусловленными вирусом простого герпеса:**

- a) генитальный герпес;
- b) с хроническими, рецидивирующими формами заболевания;
- c) с острой локализованной формой;
- d) не подлежат.

**78. Выберите, где есть риск заражения ВИЧ-инфекцией:**

- a) Повторном использовании одноразового гинекологического зеркала без стерилизации;
- b) Однократном использовании одноразового шприца и иглы;
- c) Повторном использовании одноразового шприца нескольким пациентам, меняя только инъекционные иглы;
- d) При проведении бронхоскопии, ФГС.

**79. Действие медработника в случае попадания крови в рот:**

- a) Прополоскать большим количеством воды, затем прополоскать 70\* этиловым спиртом;
- b) Прополоскать 70\*спиртом;
- c) Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия.

**80. Подлежат ли обследованию на ВИЧ- лица с:**

- a) Глубокими микозами;
- b) Дизентерией;
- c) Рецидивирующим опоясывающим лишаем у лиц моложе 60 лет;
- d) Нейродермитом;
- e) Гриппом;
- f) Анемией.

**81. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?**

- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- b) один из родителей;
- c) законный представитель гражданина;
- d) медицинский работник;
- e) все вышеперечисленные

**82. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?**

- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
- b) экспертиза качества медицинской помощи;
- c) военно-врачебная экспертиза;
- d) медико-социальная экспертиза;
- e) экспертиза профессиональной пригодности;
- f) экспертиза связи заболевания с профессией;
- g) судебно-медицинская;
- h) судебно-психиатрическая экспертиза;
- i) все вышеперечисленные.

**83. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?**

- a) на срок не более 15 дней;
- b) на срок не более 30 дней;
- c) на весь срок нетрудоспособности.

- 84. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?»**
- a) государственный контроль;
  - b) ведомственный контроль;
  - c) внутренний контроль;
  - d) все вышеперечисленные.
- 85. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?**
- a) не чаще чем два раза в год;
  - b) не чаще чем один раз в год;
  - c) не чаще одного раза в 2 года.
- 86. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**
- a) пациент и его законный представитель;
  - b) родственники;
  - c) работодатели.
- 87. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?**
- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
  - b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
  - c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».
- 88. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?**
- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
  - b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
  - c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».
- 89. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?**
- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
  - b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
  - c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**90. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».**

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- c) приоритет охраны здоровья детей;
- d) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- e) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- f) доступность и качество медицинской помощи;
- g) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- i) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.