

**База тестовых заданий**  
*Спецпрактикум по методам экспертной работы в клинической психологии*  
*(с применением дистанционных технологий)*

**I вариант**

**1. Синдромы помрачения сознания проявляются всем перечисленным, кроме:**

1. нарушения отражения реального мира как в его внешних, так и внутренних связях
2. отрешенности от окружающего мира: затруднения или полной невозможности восприятия
3. происходящего вокруг
4. дезориентировки во времени, месте, окружающих лицах, иногда в собственной личности бессвязности мышления наряду со слабостью или невозможностью выработки суждения, полной или частичной амнезии периода помрачения сознания чувства "сделанности"

**2. Синдром деперсонализации характеризуется всем перечисленным, кроме**

1. расстройства самосознания личности, отчуждения психических свойств личности
2. нарушения сознания
3. чувства изменения, утраты или раздвоения своего "Я"
4. расстройства самосознания витальности и активности
5. расстройства самосознания целостности

**3. Психоорганический синдром характерен для**

1. шизофрении
2. эпилепсии
3. маниакально-депрессивного психоза
4. старческих психозов
5. органических и сосудистых поражений головного мозга

**4. Какой из приведенных синдромов наиболее характерен для острой травмы головного мозга:**

1. астено-невротический
2. галлюцинаторно-бредовый
3. маниакальный
4. амнестический
5. депрессивный

**5. Все следующее верно в отношении больных с дебильностью, кроме**

1. IQ выше 70%
2. могут обучаться только в специальных школах
3. могут научиться писать и читать
4. можно обучить несложной профессии
5. могут проживать самостоятельно

**6. Укажите, при каком из перечисленных заболеваний наблюдаются нарушения памяти и интеллекта.**

1. прогрессивный паралич
2. сосудистые заболевания мозга
3. травмы головного мозга
4. опухоли головного мозга
5. все перечисленные выше заболевания

**7. Важнейший критерий, на основании которого психоактивное средство относят к наркотикам:**

1. химическое строение
2. способность вызывать эйфорию
3. способность вызывать зависимость
4. повышение толерантности
5. юридические положения

**8. Важнейший признак, отличающий больного алкоголизмом от злоупотребляющего алкоголем:**

1. высокая толерантность
2. социальная дезадаптация
3. наличие психической или физической зависимости
4. наличие изменений со стороны внутренних органов
5. низкая активность печеночной алкогольдегидрогеназы

**9. Все следующие симптомы свидетельствуют о возникновении алкоголизма, кроме:**

1. снижение толерантности к алкоголю
2. появление амнестических форм опьянения
3. исчезновение рвотного рефлекса
4. нарушение количественного контроля
5. возникновение психической зависимости

**10. Симптом шизофрении, проявляющийся в отгороженности от реальности и погружении в мир внутренних переживаний**

1. мутизм
2. аутизм
3. ступор
4. ригидность

**11. Такие симптомы шизофрении, как отсутствие или редукция мыслей, эмоций и форм поведения по сравнению с доболезненным уровнем, называют:**

1. негативные
2. позитивные
3. активные
4. пассивные

**12. Олигофрения является выражением:**

1. парциальной психической ретардации
2. тотальной психической ретардации
3. асинхронии психического развития
4. регресса психических функций
5. глубокого внутриличностного конфликта

**13. У ребенка раннего возраста повышенная возбудимость вегетативной нервной системы, сниженный аппетит, частые нарушения сна, пугливость, склонность к страхам. Указанное состояние следует расценить как:**

1. задержку развития
2. невропатию
3. невроз страха
4. детскую шизофрению

5. ранний детский аутизм

**14. Возврат к поведению, свойственному более ранним этапам развития - это**

1. атавизм
2. инфантилизм
3. регресс
4. ретрофлексия

**15. Возрастными психологическими кризисами называют:**

1. периоды онтогенеза, характеризующиеся резкими изменениями внешности
2. периоды онтогенеза, характеризующиеся резкими психологическими изменениями
3. периоды резкого изменения отношения с родителями
4. периоды онтогенеза, характеризующиеся резкими психоэндокринными изменениями
5. периоды резкими изменения отношения со сверстниками
6. ни один из ответов неверен

**16. Бесплодное, бесцельное, основанное на нарушении мышления мудрствование называется:**

1. демагогией
2. краснобайством
3. амбивалентностью
4. мутизмом
5. резонерством

**17. Неспособность разделения главного и второстепенного с застреванием на несущественных деталях называется:**

1. олигофазией
2. тугоподвижностью
3. разорванностью
4. обстоятельностью
5. все вышеперечисленное

**18. Синдром сверхценных идей характеризуется всем перечисленным, кроме:**

1. наличия суждений, возникающих вследствие реальных обстоятельств на основе действительных фактов
2. приобретения этими суждениями в сознании больного доминирующего места
3. наличия выраженного аффективного напряжения
4. "склонности" убеждений при определенных условиях с течением времени дезактуализироваться, блекнуть и исчезать
5. целиком ошибочных, неправильных умозаключений

**19. Обсессивный синдром характеризуется возникновением чувств, мыслей, воспоминаний, влечений, двигательных актов и т. д. помимо**

1. желаний
2. сознанием их болезненности, критическим отношением к ним
3. затруднением преодоления препятствий
4. всем перечисленным
5. ничем из перечисленного

**20. Навязчивый страх (фобия) характеризуется всем перечисленным, кроме**

1. интенсивного и непреодолимого страха, охватывающего больного
2. понимания его бессмысленности, попытками справиться с ним
3. наличия конкретного содержания
4. неопределенного чувства страха без понимания его бессмысленности
5. возможности быть всеохватывающим

**21. Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме**

1. несоответствия действительности
2. доступности к коррекции, устранению путем убеждения
3. искажения отражения действительности
4. полного овладения сознанием
5. невозможности исправления, несмотря на явное противоречие с действительностью

**22. Идеаторные автоматизмы проявляются всем перечисленным, кроме**

1. мнимого воздействия на процессы мышления и психическую деятельность
2. ментизма, симптома открытости, звучания мыслей
3. чувства "сделанности" неприятных ощущений
4. чувства "отнятия" мыслей, чувства их "сделанности", разматывания воспоминаний

**23. Ускорение процесса мышления характеризуется всем перечисленным, исключая**

1. увеличение количества ассоциаций, образующихся в каждый данный отрезок времени
2. более поверхностный характер умозаключений, крайнюю отвлекаемость мышления
3. бесплодное мудрствование
4. преобладание образных представлений над абстрактными идеями
5. "скачку идей", вихря мыслей и представлений

**24. Заторможение процесса мышления характеризуется всем перечисленным, кроме**

1. замедления возникновения ассоциаций, уменьшения количества ассоциаций
2. однообразия мыслей и представлений, трудности их образования
3. трудности отделения главного от второстепенного
4. жалоб на утрату способности к мышлению
5. ощущения ослабления умственных способностей

**25. Появление в речи больного не существовавших ранее слов - это**

1. эхолалии
2. шизофазия
3. неологизмы
4. вербигерация

## II вариант

**1. Психическое состояние, характеризующееся грубым нарушением отражения объективной реальности, нарушением поведения, вплоть до нелепого или опасного и грубым нарушением критики называется:**

1. Неврозом
2. психозом
3. деменцией
4. олигофренией
5. психопатией

**2. Для какого типа психопатии (или акцентуации) характерны замкнутость, отгороженность, отсутствие потребности в общении, противоречивость и дискордантность эмоциональных реакций**

1. истерическая психопатия
2. паранойяльная психопатия
3. шизоидная психопатия
4. психастения
5. возбудимая психопатия

**3. То, что в прежних классификациях МКБ-10 определялось, как "психопатии", в классификации МКБ-10 обозначается, как**

1. невротические состояния
2. расстройства личности у взрослых
3. расстройства психологического развития
4. психические и поведенческие расстройства, начинающиеся в детском или подростковом возрасте

**4. Болезненная увлеченность азартными играми называется:**

1. фроттеризмом
2. фетишизмом
3. картингом
4. серфингом
5. гэмблингом

**5. Разноплановость мышления и искажение процессов обобщения имеет место при:**

1. Эпилепсии
2. депрессии
3. шизофрении
4. олигофрении

**6. Расположите в порядке нарастания тяжести следующие типы нарушения сознания:**

1. Делириозное
2. кома
3. оглушенное сознание
4. сопор

**7. Признак ... не характерен для делириозного помрачения сознания.**

1. наплывы галлюцинаций
2. неподвижность

3. ложная ориентировка во времени и пространстве
4. речевое возбуждение

**8. Корсковский синдром преимущественно имеет место при ....**

1. Эпилепсии
2. Неврозах
3. Депрессиях
4. хроническом алкоголизме

**9. М.О. Гуревич описал особую форму зрительной агнозии — асхематизм: неспособность узнавать предмет по его схемам и изображениям при сохранной способности узнавать сам предмет. В каком из перечисленных случаев встречается это нарушение:**

1. Повышение внутричерепного давления у детей
2. Поражения нижнетеменных отделов
3. Лобно-височные поражения
4. Поражение затылочных долей

**10. Какое из утверждений верно передает содержание функционального принципа В. Пенфидда:**

1. Чем более управляемыми и важными являются органы или функции, тем шире их проекции в коре головного мозга
2. Разные участки коры головного мозга организованы таким образом, что в каждый момент способны обеспечивать разные функции
3. Функциональные проекции органов и систем полностью идентичны в правом и левом полушариях головного мозга

**11. При нарушениях высших психических функций симптомы нарушений:**

1. Прямо указывают на локализацию функции в нервном аппарате
2. Не дают возможности сделать прямой вывод о локализации функций
3. Позволяют сделать вывод о локализации лишь на основе психологического анализа самих симптомов
4. Всегда представляют собой простейшие, атомарные психологические явления

**12. Ограниченный очаг поражения в нижнетеменной или теменно-затылочной области левого полушария, приводящий к нарушению пространственной организации восприятия и движения, вызывает также:**

1. Затруднение ориентации в положении стрелок часов или координат на карте
2. Нарушение понимания грамматических структур, включающих логические отношения (типа «брат отца» и «отец брата»):
3. Неспособность решать даже относительно простые двухэтапные арифметические задачи
4. Все перечисленное
5. Ничего из перечисленного

**13. Как называются ожидания людей по поводу того, что должно происходить в эксперименте, которые могут обусловить соответствующее этим ожиданиям поведение:**

1. Независимые переменные
2. Заданные переменные
3. Зависимые переменные
4. Навязанные переменные

**14. Какой из перечисленных методов наиболее эффективен для изучения причинно-следственных отношений:**

1. Включенное наблюдение
2. Корреляционный анализ
3. Клинический
4. Экспериментальный

**15. Как называется тест со стандартными вопросами и перечнем стандартных ответов, который заполняется пациентом:**

1. Стандартное интервью
2. Ассоциативный тест
3. Клинический опросник
4. Рубрикатор

**16. Какое из расстройств личности характеризуется нереалистически завышенным чувством собственной значимости и неспособностью видеть перспективы других людей:**

1. Пограничное
2. Нарцисстическое
3. Обсессивно-компульсивное
4. Пассивно-агрессивное

**17. Когнитивные теории сосредоточены на тенденции людей с истерическим расстройством личности использовать один из подходов к разрешению проблем:**

1. Глобальный
2. Импульсивный
3. Алгоритмический
4. Систематический

**18. То, что родственники человека с пограничным расстройством личности обнаруживают сходные нарушения, поддерживает мнение о том, что:**

1. Оно индуцируется sibсами
2. В его развитии может играть роль генетический фактор
3. Оно является подтипом зависимого расстройства личности
4. Оно представляет собой промежуточный между психозом и неврозом вариант

**19. С позиций когнитивной психологии, люди с пограничным расстройством личности имеют низкую мотивацию и недостаточное доверие к другим, не способны ставить перед собой долговременные цели из-за:**

1. Низкого чувства состоятельности, ведущего к ослаблению идентичности
2. Низкого уровня возбуждения
3. Вовлеченности в поведение с низким уровнем позитивного подкрепления
4. Функционирования мышления на препсихотическом уровне

**20. Диагностика расстройств личности затруднена тем обстоятельством, что:**

1. Осознающие свою проблемность люди избегают обращения за помощью
2. Выявить расстройства на основе изучения поведения очень трудно
3. Поводом для обращения за помощью часто служат более специфические проблемы
4. Чересчур жесткие диагностические критерии

**21. Какой из перечисленных подходов рассматривает расстройства личности как один из полюсов континуума, в котором нормальная личность занимает центральное положение между полюсами:**

1. Мультифакторный
2. Поведенческий
3. Параметрический
4. Категориальный

**22. Какая из диагностических категорий синонимична понятиям «психопатия» и «социопатия»:**

1. Пограничное расстройство личности
2. Пассивно-агрессивное расстройство личности
3. Диссоциальное расстройство личности
4. Параноидальное расстройство личности

**23. Симптоматика диссоциального расстройства личности включает в себя:**

1. Клептоманическое поведение
2. Пассивно-оппозиционное поведение
3. Недостаточность коммуникативных навыков
4. Импульсивное и агрессивное поведение

**24. Специалисты психодинамической ориентации рассматривают патологическую склонность к азартным играм как:**

1. Компulsive растормаживание латентных нарциссических тенденций
2. Следствие борьбы с сиблингами за внимание родителей
3. Инфантильные фантазии всемогущества и протест против не подчиняющейся этим фантазиям реальности
4. Сублимированный Эдипов конфликт

**25. Что из перечисленного НЕ является активно действующим фактором в групповой психотерапии:**

1. Групповая динамика
2. Структура характера каждого из членов группы
3. Групповые нормы
4. Социальные роли

### **III вариант**

**1. Конфронтация в групповой психотерапии понимается как:**

1. Конфликт позиций и мнений членов групп
2. Противопоставление позиций и мнений психотерапевта и группы
3. Открытая встреча членов группы с самими собой
4. Способ борьбы за власть

**2. Синонимами групповой дискуссии являются все термины, КРОМЕ:**

1. Свободная дискуссия
2. «Мозговой штурм»
3. Неструктурированная дискуссия
4. Открытая дискуссия
5. Обсуждение

**3. Когда человек полностью включает в свой внутренний мир взгляды, мотивы и установки других людей и воспринимает их как свои собственные, это обозначают одним из приведенных терминов:**

1. Копинг
2. Интроекция
3. Интроспекция
4. Стереотипия

**4. Психопатологическому понятию «синдром» в психологии соответствует понятие:**

1. Комплекс
2. Новообразование
3. Расстройство
4. Девиация

**5. Податливость человека реальному или воображаемому давлению группы со склонностью действовать «как все» обозначается как:**

1. Пассивная подчиняемость
2. Конформность
3. Подражательность
4. Деиндивидуация

**6. Ответ на вопрос о переживаниях, выраженный в терминах внешних ощущений, а не в терминах собственных ощущений и их качеств, называется:**

1. Экстернализация
2. Рационализация
3. Соскальзывание
4. Ошибка стимула

**7. Согласно концепции психофизического параллелизма, психическое и физиологическое:**

1. Обуславливают друг друга
2. Независимые и разнонаправленные измерения
3. Стороны одного явления
4. Коррелирующие между собой, но не связанные причинно-следственными отношениями процессы

**8. Каким из терминов обозначается принятая в данный исторический период система основных научных позиций, определяющая исследовательскую практику:**

1. Подход
2. Теория
3. Парадигма
4. Мировоззрение

**9. Какое из утверждений является определением патопсихологии:**

1. Психология переживания болезни
2. Раздел общей психологии, изучающий влияние ценностных установок на совладание с болезнью
3. Экспериментальная психометрия
4. Раздел медицинской психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности в условиях болезни

**10. Когда кто-то из участников проецирует на терапевта испытанные им в прежних отношениях с кем-то другим чувства, это называется:**

1. Проекция
2. Отражение
3. Перенос
4. Атака

**11. Безусловно позитивное отношение к клиенту предполагает:**

1. Принятие права клиента на любые чувства
2. Принятие терапевтом клиента как индивидуальной ценности
3. Принятие любых форм поведения клиента
4. Верно указанное в пп. 1 и 2

**12. «Окно Джогари» (схема Дж. Люфта и Н. Ингама):**

1. Классифицирует виды терапевтического инсайта в групповой психотерапии
2. Передает отношения сознательного и бессознательного в межличностных отношениях
3. Описывает динамику сплоченности группы
4. Представляет принцип соединения терапевтических техник со структурной динамикой группы

**13. При формировании гомогенных терапевтических групп следует избегать объединения в группе пациентов с:**

1. Заиканием
2. Истерическим расстройством личности
3. Расстройствами половой идентификации
4. Соматоформными расстройствами

**14. Р. Мэй выделяет четыре стадии психологического консультирования; к ним НЕ относится:**

1. Контакт
2. Исповедь
3. Толкование
4. Модификация поведения
5. Трансформация личности

**15. Укажите типичные исключительно для подросткового возраста поведенческие реакции:**

1. реакции, связанные с половым поведением
2. реакцией эмансипации
3. реакцией увлечения
4. реакции группирования
5. все указанные

**16. Двигательная расторможенность, непоседливость, общая возбудимость, неустойчивость внимания у детей характерны:**

1. для неврозоподобного синдрома
2. для гиперкинетического (гипердинамического) синдрома
3. для психопатоподобного синдрома
4. для кататонического синдрома
5. для гебефренического синдрома

**17. Тест Люшера используется для оценки:**

1. степени мнестических нарушений
2. выраженности интеллектуального развития
3. мыслительных особенностей
4. ясности сознания
5. эмоциональных переживаний

**18. Для псевдогаллюцинации характерно все перечисленное, кроме**

1. отсутствия конкретности, реальности
2. наличия признаков нарушения сознания
3. безжизненности, беззвучности, бестелесности
4. интрапроекции внутри организма
5. чувства "сделанности"

**19. Узнавание в естественных узорах, создаваемых облаками, трещинами, сплетениями ветвей фантастических объектов, это**

1. эйдетизм
2. галлюцинации
3. иллюзии
4. парейдолии

**20. Синдром сверхценных идей характеризуется всем перечисленным, кроме:**

1. наличия суждений, возникающих вследствие реальных обстоятельств на основе действительных фактов
2. приобретения этими суждениями в сознании больного доминирующего места
3. наличия выраженного аффективного напряжения
4. "склонности" убеждений при определенных условиях с течением времени дезактуализироваться, блекнуть и исчезать
5. целиком ошибочных, неправильных умозаключений

**21. Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме**

1. несоответствия действительности
2. доступности к коррекции, устранению путем убеждения
3. искажения отражения действительности
4. полного овладения сознанием
5. невозможности исправления, несмотря на явное противоречие с действительностью

**22. Заторможение процесса мышления характеризуется всем перечисленным, кроме**

1. замедления возникновения ассоциаций, уменьшения количества ассоциаций
2. однообразия мыслей и представлений, трудности их образования
3. трудности отделения главного от второстепенного
4. жалоб на утрату способности к мышлению
5. ощущения ослабления умственных способностей

**23. Какой из тестов позволяет сопоставить вербальные и невербальные способности:**

1. Тест Роршаха
2. Тест Векслера
3. Тест Бендер

4. Тест Кеттелла

**24. Какой из перечисленных факторов может приводить к снижению показателей по тесту Векслера:**

1. Высокий уровень тревоги
2. Высокая потребность в самореализации
3. Высокий уровень внимания
4. Высокая самооценка

**25. Во взрослом и детском вариантах теста Векслера наиболее культурно-зависимы результаты по субтесту:**

1. Недостающие детали
2. Арифметика
3. Лабиринт
4. Осведомленность

#### **IV вариант**

**1. Тест Равена, используемый для количественной оценки интеллекта, отличается от теста Векслера всеми перечисленными признаками, КРОМЕ одного:**

1. Состоит только из невербальных заданий
2. Меньше учитывает эффекты образования и жизненного опыта
3. Интеллектуальный уровень рассчитывается без поправок на возраст
4. Исследует в основном внимание, перцепцию и мышление

**2. Кто из названных ученых является основоположником учения о дегенерациях:**

1. Б. Морель
2. Ч. Ломброзо
3. Э. Крепелин
4. И.М. Балинский

**3. Кто из перечисленных ученых НЕ связан с изучением гипноза и развитием учения о гипнотизме:**

1. Ж. Шарко
2. Ф. Месмер
3. Т. Мейнерт
4. Дж. Брэд

**4. Первый университетский курс лекций о гипнотизме в России читал в девяностых годах XIX века:**

1. В.М. Бехтерев
2. С.С. Корсаков
3. И.П. Павлов
4. А.А. Токарский

**5. Первым представителем российской университетской психиатрии был:**

1. И.М. Балинский
2. И.П. Мержеевский
3. В.Х. Кандинский

4. С.С. Корсаков

**6. В России методику объективно-психологического обследования душевнобольных разработал:**

1. В.И. Яковенко
2. Н.И. Баженов
3. В.М. Бехтерев
4. А.Н. Бернштейн

**7. Какой тип исследований НЕ используется для изучения генетических влияний на возникновение и течение эмоциональных расстройств:**

1. Приемных детей и семьи
2. Реакции на лекарства у членов семьи
3. Близнецовые
4. Семейного риска

**8. Какое утверждение описывает содержание принципа осведомленного согласия:**

1. Согласие обследующего на тот или иной вид использования результатов обследования
2. Согласие испытуемого участвовать в обследовании/эксперименте на основе информации о нем, используемых процедурах и возможном риске, сопряженном с участием в обследовании/эксперименте
3. Согласие испытуемого на использование известных ему результатов обследования/эксперимента в определенной форме

**9. Какой из перечисленных аспектов поведения типически представлен в ходе исследования психического статуса:**

1. Рефлекторные реакции
2. Инстинктивные побуждения
3. Бессознательные влечения
4. Моторное поведение

**10. При каком из перечисленных расстройств чаще всего выявляется семейная отягощенность:**

1. Деменция
2. Транссексуализм
3. Биполярное аффективное расстройство ,
4. Тревожно-фобические расстройства

**11. Функции, в обеспечении которых важную роль играет ретикулярная формация, верно указаны в пункте:**

1. Уровень возбуждения
2. Память
3. Сон
4. Сенсорные функции
5. Все перечисленное

**12. Что одно из перечисленного является существенным элементом предложенного А.Ф. Лазурским «естественного эксперимента» в отличие от лабораторных экспериментов:**

1. Наблюдение в естественных условиях с точностью и научностью эксперимента, когда испытуемый/испытуемые не осведомлены о проводящемся исследовании
2. Условия эксперимента не связаны с искусственными условиями и требованиями
3. Эксперимент проводится без технических средств
4. Экспериментатор включен в выполнение задания вместе с испытуемым

**13. С каким явлением из перечисленных связан, по мнению В.Н. Мясищева и сотрудников, феномен пресыщения:**

1. Отношение к заданию
2. Вработываемость в задание
3. Упражняемость
4. Истощаемость

**14. В каком утверждении сформулировано определение Б.В. Зейгарник предмета изучения патопсихологии:**

1. Закономерности функционирования нормальной психики на экстремальных моделях психопатологии
2. Закономерности проявлений нарушенной психической деятельности в клинике внутренних и психических заболеваний
3. Принципы и закономерности создания экспериментальных моделей психических функций и их нарушений
4. Закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме

**15. В каком пункте указаны фамилии авторов первых российских руководств по экспериментально-психологическому исследованию больных:**

1. А.Н. Бернштейн, Ф.Г. Рыбаков
2. Г.И. Россолимо, К.К. Корнилов
3. Л.С. Выготский, А.А. Токарский

**16. Одно из важных требований к патопсихологическому эксперименту состоит в его построении таким образом, чтобы:**

1. Избежать обращения к непараметризуемым явлениям и процессам
2. Обнаружить структуру не только измененных, но и оставшихся сохранными форм психической деятельности
3. Обеспечить воспроизводимость результатов при изменении психического состояния испытуемого
4. В ходе эксперимента осуществлялись коррекционные функции

**17. Какое утверждение верно описывает содержание понятия «зона ближайшего развития» по Л.С. Выготскому:**

1. Те психические функции и свойства, развитие которых ожидается на ближайшем этапе
2. Количественную меру прогресса умственного развития в случае успешного лечения
3. Потенциальные возможности ребенка, не выявляемые им самостоятельно, но реализующиеся при помощи взрослого

**18. Согласно Б.В. Зейгарник, понятие работоспособности включает в себя все черты, кроме одной:**

1. Целенаправленность и устойчивость усилий
2. Возможность бороться с истощаемостью и пресыщаемостью
3. Способность к регуляции поведения
4. Высокая оперативная память
5. Ситуативные позиции
6. Отношение к окружающим и себе

**19. Что из перечисленного изучается при помощи методики Выготского—Сахарова:**

1. Понятийное мышление
2. Конструктивный праксис
3. Опосредованное запоминание
4. Процессы абстрагирования

**20. В отличие от психологического тестирования патопсихология опирается на:**

1. Особо тщательную стандартизацию
2. Психофизиологическое представление о личности
3. Моделирование определенных ситуаций, в которых проявляются исследуемые виды психической деятельности
4. Стандартизацию норм по нозологическому признаку

**21. Методика Б.В. Зейгарник «Соотношение пословиц, метафор и фраз» направлена на диагностику:**

1. Осведомленности
2. Интеллекта
3. Комбинаторики
4. Шизофренических расстройств мышления

**22. В структуру лимбической системы, с которой связана регуляция эмоций, входят все перечисленные образования, кроме одного:**

1. Миндалины
2. Мозолистое тело
3. Гиппокамп
4. Поясная извилина

**23. Исходя из представлений о шизофреническом спектре, какое утверждение о людях с параноидальным расстройством личности наиболее правдоподобно:**

1. Приходят к развитию пограничного расстройства личности
2. В конце концов могут оказаться людьми с нарциссическим расстройством личности
3. Могут иметь латентную предрасположенность к развитию шизофрении
4. Не застрахованы от развития остальных проявлений шизофрении

**24. Сверхпрощающее или отвергающее отношение родителей к ребенку на оральной фазе развития предрасполагает к расстройству личности какого типа:**

1. Зависимое
2. Избегающее
3. Нарциссическое
4. Шизоидное

**25. Человек с каким типом расстройства личности согласится даже с неверным мнением других, лишь бы не потерять их расположение:**

1. Шизоидным
2. Нарцисстическим
3. Пассивно-агрессивным
4. Избегающим