

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.07.2025 11:55:18
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Психосоматика

Код, направление подготовки	37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль)	Патопсихологическая диагностика и психотерапия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	психологии
Выпускающая кафедра	психологии

Проверяемые компетенции	Задание	№ вопроса	Варианты ответов	Тип сложности и вопроса
ПК-6.1 ПК-6.3	В патогенезе психосоматических заболеваний участвуют:	1	1) черепно-мозговая травма 2) хроническая психотравма 3) факторы биологического предрасположения	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Выделите признаки, которые включают в понятие алекситимии:	2	1) затрудненность контактов с окружающими 2) трудность в вербализации чувств 3) трудность разграничения соматических ощущений и эмоций	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Выберите из нижеперечисленного психосоматические заболевания:	3	1) атопический дерматит 2) ишемическая болезнь сердца 3) посттравматическое стрессовое расстройство 4) системная красная волчанка	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Какой тип внутриличностного конфликта наиболее характерен для психосоматических заболеваний?	4	1) между желаниями и долгом 2) между возможностями личности и её завышенными требованиями к себе 3) между эмоционально	сложный

			значимыми отношениями и агрессивными тенденциями	
ПК-6.1 ПК-6.3	Какой тип личности более характерен для больных бронхиальной астмой?	5	1) псевдонезависимый 2) тип "А" 3) неврастенический 4) истерический	сложный
ПК-6.1 ПК-6.3	К личностным особенностям больных язвенной болезнью относят:	6	1) эмоциональное спокойствие 2) склонность к тревоге, опасениям, страхам	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:	7	1) заикания 2) нервной анорексии 3) психосоматических расстройств 4) расстройства речи	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Репереживание психической травмы включает в себя:	8	1) повторяющиеся воспоминания 2) кошмарные сновидения 3) внезапное действие или ощущение себя так, будто событие повторяется вновь 4) псевдогаллюцинации П	низкий
ПК-6.1 ПК-6.3	К направлениям в исследовании психосоматической медицины относятся все, кроме	9	1) психодинамического 2) интегративного 3) гуманистического 4) психофизиологическог о	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Соматизированное расстройство часто сопровождается:	10	1) трудностью социальной адаптации 2) стеничными требованиями коррекции внешности	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	К соматоформным психическим расстройствам относятся:	11	1) соматизированное расстройство 2) органическое аффективное расстройство 3) ипохондрическое	сложный

			расстройство 4) генерализованное тревожное расстройство	
ПК-6.1 ПК-6.3	При соматоформных расстройствах:	12	1) в основе имеются структурные поражения органов и тканей 2) озабоченность физическими симптомами вынуждает больного искать повторных консультаций специалистов и дополнительного обследования 3) пациент охотно соглашается с врачебными заверениями в отсутствии адекватной физической причины соматических симптомов	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Нарушение пищевого поведения в форме нервной анорексии чаще требует дифференциального диагноза с расстройствами при:	13	1) эпилепсии 2) шизофрении 3) алкоголизме 4) маниакально-депрессивном психозе	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Внутренний конфликт при неврастении – это: (выберите несколько вариантов ответов)	14	1) конфликт между уровнем возможностей и потребностей 2) конфликт по типу "хочу и не могу" 3) конфликт по типу "хочу и нельзя"	сложный
ПК-6.1 ПК-6.3	Психологический смысл конверсионных расстройств в:	15	1) отказе от самостоятельного решения проблем 2) устранении от реальной оценки собственной роли в конфликтной ситуации 3) чрезмерной требовательности к себе и недостатке личностных ресурсов	сложный

ПК-6.1 ПК-6.3	Конверсионные симптомы отличаются от симптомов, обусловленных соматическим (органическим) заболеванием, тем, что	16	1) утрата функции соответствует представлению пациента о том, как работает его тело, а не данным анатомии и физиологии 2) пациент вырабатывает особое отношение к симптому, обычно либо театральное, либо безразличное 3) симптом подтверждается структурным (тканевым, органом) дефектом 4) можно доказать, что симптом выполняет некоторую функцию в жизни пациента	низкий
ПК-6.1 ПК-6.3	Выделите факторы предрасположения к гипертонической болезни:	17	1) систолическая лабильность артериального давления 2) Д-клеточная недостаточность 3) дисбаланс эстрогенов и прогестерона	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Стресс – это:	18	1. нервное напряжение и приспособительная реакция организации 2. состояние тревоги 3. ответная реакция на психотравму	Средний
ПК-6.1 ПК-6.3	Фазы стресса. Выберите правильные:	19	1. эустресс и дистресс 2. тревога, сопротивление, дистресс 3. сверхсильные стрессоры, длительно действующие стрессоры, часто повторяющиеся стрессоры 4. тревога, сопротивление, истощение	Средний

ПК-6.1 ПК-6.3	Тип реагирования на заболевание – это:	20	1. совокупность эмоциональных и поведенческих реакций на болезнь 2. поведение человека, вызванное болезнью. 3. внутренняя картина болезни 4. реакция напряжения, вызванная действием раздражителя, угрожающего здоровью	низкий
ПК-6.1 ПК-6.3	Ятрогении:	21	1. вызывают психическую депривацию пациента 2. вызывают проф. деформацию медработника 3. вызывают болезни 4. среди утверждений нет верного	Низкий