Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Косенок Сергей Михтестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Должность: ректор

Дата подписания: 01.07.2025 11:36:51

«Патопсихология», 3 CEMECTP

Уникальный программный ключ: e3a68f3eaa<u>1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836</u>

4a1e67674D34f4998U99U3U6DfUCf836	
Код, направление	37.04.01
подготовки	Психология
Направленность (профиль)	
	Психология развития
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Психологии
Выпускающая кафедра	Психологии

Проверя емая компетен ция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК - 7.1	1. Укажите один правильный ответ .	а) нейропсихология,	низкий
	К разделам клинической психологии не	б) психосоматика,	
	относится:	в) психопатология,	
		г) патопсихология.	
ПК - 7.1	2. Укажите один правильный ответ Психические	а) эндогенными,	низкий
	заболевания, обусловленные внешними воздействиями	б) экзогенными,	
	(травмами, интоксикацией, инфекциями) называются:	г) реактивными.	
ПК-7.1	3. Укажите один правильный	а) шизофренией,	низкий
	<b>ответ</b> Нарушения памяти наиболее характерны для больных	б) с органическим поражением головного мозга,	
		в) неврозами.	
ПК - 7.1	4. Укажите один правильный ответ Разноплановость	а) шизофренией;	низкий
	мышления характерна для больных:	б) органическим поражением головного мозга;	
		в) эпилепсией;	
		г) маниакально-депрессивным психозом.	

ПК - 7.1	5. Укажите один правильный ответ Болезненные состояния	а) психогенными,	низкий
	в этиологии (или патогенезе) которых важнейшую роль	б) психотическими,	
	играют психические факторы называются:	в) психопатическими.	
ПК - 7.1	6. Укажите все правильные ответы Депрессивный	а) пониженном настроении,	средний
	синдром проявляется в:	б) психомоторной заторможенности,	
		в) инертности мышления,	
		г) соматических расстройствах,	
		д) дисфории	
ПК-7.1	7 Vugasama asa masuriwa	0) 25000577 101070005	×
11K-7.1	7. Укажите все правильные ответы	а) вязкость мышления,	средний
	Наиболее характерные	б) дисфории,	
	нарушения психической деятельности при эпилепсии:	в) навязчивые мысли,	
	7	г) апатия,	
		д) резонерство.	
ПК - 7.1	8. Укажите все правильные ответы	1. экспериментально-психологическое исследование особо	средний
	Основными задачами	трудных, сложных в	
	патопсихологического	дифференциально-диагностическом	
	исследования являются:	отношении больных для получения дополнительных данных о состоянии	
		их психики;	
		2. психологический анализ и оценка	
		степени и структуры нарушений психики при проведении	
		психиатрической экспертизы	
		(трудовой, военной и др.);	
		3. исследовании мозговых основ высших психических процессов, а	
		также работы мозга в целом	
		4. объективизация динамики	
		психического состояния в процессе терапии с целью учета	
		эффективности разных видов лечебного воздействия;	
		5. психологическое обоснование	
		выбора наиболее целесообразных видов профессиональной	
		деятельности для восстановления	

	Обратимые пограничные		
	_		
ПК - 7.1	способностей и самоконтроля.  11. Верно / неверно		средний
	имевшихся сведений и знаний, мнестические расстройства, затрагивающие как долговременную, так и оперативную память, нарушения внимания и умственной работоспособности, нарушение операционной стороны и целенаправленности мышления, изменение эмоциональной сферы с аффективной лабильностью, нарушение критических		
ПК - 7.1	10. Верно / неверно Органический (экзо- и эндогенный) симптомокомплекс характеризуется такими признаками, как: общее снижение интеллекта, распад		средний
ПК - 7.1	9. Заполните пропуски в следующем предложении Снижение уровня обобщения состоит в том, что в суждениях больных доминируют1 представления о предметах и явлениях; оперирование общими признаками заменяется2 между предметами.		средний
		трудоспособности больных; 5. психологический анализ особенностей интеллектуальной сферы для обоснования и выбора учебных и трудовых рекомендаций с целью профилактики инвалидизации психически больных детского и молодого возраста; 6. психологический анализ структуры нарушений психической деятельности при заболеваниях, возникших в результате различных вредных воздействий, интоксикаций, инфекций, стрессов и т. д. 7. выявление, изучение и описание психологических особенностей и закономерностей интеллектуального и личностного развития человека в условиях учебно-воспитательной деятельности, образовательного процесса	

	обусловленные воздействием психотравмирующих факторов, протекающие с осознанием больным факта своей болезни, без нарушений отражения реального мира и проявляющиеся в основном психогенно обусловленными эмоциональными и соматовегетативными расстройствами — это невроз		
ПК - 7.1	12. Исключите неправильные ответы К видам восприятия относится	А) восприятие деятельности; Б) восприятие пространства; В) восприятие движения; Г) восприятие времени; Д) восприятие человека человеком; Е) восприятие предметов и явлений окружающего мира; Ж) восприятие мира;	средний
ПК - 7.1	13. Исключите ненужный фактор влияющий на забывание	А) возраст; Б) характер информации и степени ее использования; В) интерференция; Г) импринтинг; Д) подавление.	средний
ПК - 7.1	14. Укажите все правильные ответы (симптомы) синдром Кандинского-Клерамбо характеризуется	<ol> <li>Бред преследования и воздействия</li> <li>Псевдогаллюцинации</li> <li>Психически автоматизмы</li> <li>Истинные галлюцинации</li> </ol>	средний

ПК - 7.1	15. Установите		средний
	соответствие:		
	1. «Понимание смысла		
	пословиц»		
	2. «Опознание зрительных		
	стимулов»		
	3. «Повторение		
	конкурирующих		
	фраз»		
	4. «Кубики Кооса»		
	5. «Повторение ряда чисел от 1		
	до 10, от 10 до 1»		
	А. Исследование нарушений в		
	мышлении		
	Б. Исследование нарушений в		
	восприятия		
	В. Исследование нарушений		
	памяти		
	Г. Исследование нарушений		
	логического мышления		
	Д. Исследование нарушений		
	связной речи.		
ПК - 7.1	16. Выберите и соотнесите	а) воспринимаются с той же степенью	высокий
	1. Истинные галлюцинации	реалистичности, что и другие	
	2. Псевдогаллюцинации	объекты;	
		б) проецируется в субъективное	
		представляемое пространство;	
		в) проекция галлюцинаторных	
		образов в окружающее пространство	
		(экстрапроекция);	
		г) галлюцинаторные образы не имеют	
		характеристик реального физического	
		характеристик реального физического объекта;	
		/	
		д) объективные признаки наличия	
		галлюцинаций могут отсутствовать	
		(больные могут скрыть наличие таких	
		галлюцинаций)	
		е) присутствует чувство	
		«сделанности», т.е. галлюцинации	
		возникают вместе с бредом	
		воздействия;	
		ж) объективные признаки наличия	
		галлюцинаций всегда выражены	
		(поведение пациента зависит от того,	
		что он воспринимает в данный	
			1
		момент);	
		момент); 3) чувство «сделанности» и влияние извне отсутствует.	

ПК - 7.1	17. Установите последовательность фаз протекания классического физиологического аффекта, исключив ненужное: а) фаза аффективного взрыва протекает с признаками сужения сознания и фрагментарностью восприятия. б) фаза возникает в ответ на противоправное действие потерпевшего в) фаза кумуляции эмоционального напряжения г) фаза психической и		высокий
	физической астении.		
	д) фаза развития психотравмирующей ситуации		
ПК - 7.1	18. Заполните пропуски		высокий
	Если больному с динамическим нарушением памяти по типу лабильности предложить запомнить 10 слов (при десяти предъявлениях) и изобразить количество воспроизведенных слов в виде кривой, то последняя будет носить характер		
TK - 7.1	19. Установите соответствие	а) практическая отрасль клинической	высокий
	между научными областями и их предметным содержанием  1) патопсихология  2) нейропсихология  3) психосоматика	психологии, «изучающая расстройства психических процессов » и состояний психологическими методами, осуществляя анализ патологических изменений «на основе сопоставления с характером формирования и протекания психических процессов, состояний и свойств личности в норме».  б) направление в медицине и психологии, занимающееся изучением влияния психологических (преимущественно психогенных) факторов на возникновение и последующую динамику соматических заболевании.  в) междисциплинарное научное направление, лежащее на стыке психологии и нейронауки, нацелена на понимание связи структуры и функционирования головного мозга с психическими процессами и	
ПК-7.1	20 0	поведением живых существ.	
1111/-/.1	20. Определите вид нарушения сознания	• а) оглушенность;	высокий

- Больной
   3., 37 лет, в
   течение 2-х суток находится палате интенсивной терапии наркологического учреждения. Фамилию, имя, отчество называет правильно, но полностью дезориентирован в месте, во времени и окружающей обстановке. Говорит, что «окружен» большим количеством «маленьких чертей», которые заполняют собой все пространство вокруг. Среди них есть «предводитель – он больше остальных и у него длиннее Bce XBOCT». остальные подчиняются его указаниям и особому писку, который он издает. Поведение больного свидетельствует о том, что он пытается избавиться от «чертей»: размахивает руками, бросает различные предметы, пытается убежать в другую комнату. Какой синдром нарушенного сознания данного пациента?
- б) делирий;
- в) аменция;
- г) онейроид;
- д) сумеречное состояние сознания.