

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.11.2024 15:04:56

Уникальный программный ключ:

691eebef92031be66ef61648f97525a2e1da8336

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.
Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

психиатрии с наркологией

18 марта 2024 г., протокол №15

Зав. кафедрой д.м.н.,

профессор Ширяев О.Ю.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Практикум по психотерапии и консультированию

37.05.01 – «Клиническая психология»

Клинический психолог

Квалификация (степень) выпускника

Фонд оценочных средств по дисциплине «Практикум по психотерапии и консультированию» составлен в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от «26» мая 2020 г. № 683

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры 18 марта 2024г., протокол № 15.

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРАКТИКУМ ПО ПСИХОТЕРАПИИ И
КОНСУЛЬТИРОВАНИЮ»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета
по специальности 37.05.01 Клиническая психология

код

наименование

№	Контролируемые разделы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства	Способ контроля
1.	Практикум по психотерапии и консультированию	ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3	Устный опрос (вопросы) Тестовый контроль Задания открытого типа	Текущий
	Контроль	ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3	Устный опрос (вопросы)	Промежуточная аттестация

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Индекс компетенции и её содержание	Дескрипторы		
		знать	уметь	владеть
	ОПК-5	научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ	разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ	ИД1 ОПК-5 – Разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства консультационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ ИД2 ОПК-5 – Разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства коррекционноразвивающего, коррекционного и психотерапевтического характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ ИД3 ОПК-5 – Разрабатывает

				<i>и реализует программы психологического вмешательства психопрофилактического характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ</i> ИД4 ОПК-5 – Разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства – психореабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
	ОПК-6	комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	ИД1 ОПК-6 – Формирует комплексные программы предоставления психологической помощи по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию ИД2 ОПК-6 – Реализует комплексные программы по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию ИД3 ОПК-6 – Разрабатывает, реализует и экспертирует программы по неврачебной психотерапии
	ОПК-10	системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексия и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов	использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексия и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности	ОПК-10. Способен использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексия и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач

		в решении ключевых задач профессиональной деятельности	других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности	профессиональной деятельности
	ПК-1	консультационную психологическую помощь населению и трудовым коллективам	оказывать консультационную психологическую помощь населению и трудовым коллективам	<i>ИД1 ПК-1 – Способен проводить психологическое обследование населения и трудовых коллективов в соответствии с заявленными проблемами</i> <i>ИД2 ПК-1 – Осуществляет подготовку к проведению мероприятий психологического консультирования населения и трудовых коллективов</i> <i>ИД3 ПК-1 – Проводит мероприятия по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам</i>
	ПК-2	управление деятельностью психологического консультирования населения и трудовых коллективов	осуществлять управление деятельностью психологического консультирования населения и трудовых коллективов	<i>ИД1 ПК-2 – Способен организовывать мероприятия психологического консультирования населения и трудовых коллективов</i> <i>ИД2 ПК-2 – Осуществляет контроль и мониторинг эффективности результатов психологического консультирования населения и трудовых коллективов</i>
	ПК-3	Научноприкладное и методическое сопровождение психологической работы	вести деятельность по научноприкладному и методическому сопровождению психологической работы	<i>ИД1 ПК-3 – Осуществляет методическое сопровождение психологической работы</i> <i>ИД2 ПК-3 – Проводит научно-прикладные, психологические, социальнопсихологические и социологические исследования</i>

**КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПРИМЕНЯЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ
СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРАКТИКУМ ПО ПСИХОТЕРАПИИ И
КОНСУЛЬТИРОВАНИЮ»**

№	Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий		
		Собеседование	Тестирование	Решение заданий
		Наименование материалов оценочных средств		
		Вопросы для устного собеседования	Тестовые задания	Задания открытого типа
		№ задания		
1.	ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	1-136	1-15	1-5
2.	ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	1-136	16-30	6-10
3.	ОПК-10. Способен использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексия и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности	1-136	31-45	11-15
4.	ПК-1. Способен оказывать консультационную психологическую помощь населению и трудовым коллективам ¹	1-136	46-60	16-20
5.	ПК-2. Способен осуществлять	1-136	61-75	21-25

	управление деятельностью психологического консультирования населения и трудовых коллективов-2			
6.	ПК-3. Способен вести деятельность по научноприкладному и методическому сопровождению психологической работы	1-136	76-90	26-30

Прикладываются:

1. Контрольные вопросы (*приложение 1*)
2. Тестовые задания, выполненные по образцу (приложение 9 «Положения об учебно-методическом комплексе дисциплины (модуля)....», утв. приказом ректора от 31.03.2017 № 282. (*приложение 2*)

**КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ
знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций в
процессе освоения дисциплины
«ПРАКТИКУМ ПО ПСИХОТЕРАПИИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЮ»
ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ**

1. Определение и сущность психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

2. Механизмы терапевтических изменений, виды, общая характеристика.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

3. Эмоциональные факторы психотерапевтических изменений.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

4. Когнитивные факторы психотерапевтических изменений.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

5. Поведенческие факторы психотерапевтических изменений.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

6. Специфические факторы терапевтических изменений в психоаналитической терапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

7. Стадии достижения инсайта и условия его эффективности.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

8. Специфические факторы психотерапевтических изменений в когнитивно-поведенческой терапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

9. Экспериментальные факторы психотерапевтических изменений.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

10. Феномены переноса и контрпереноса в терапевтических отношениях.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

11. Терапевтический альянс: сущность, функциональная роль в психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

12. Тип терапевтических отношений «наставник-ученик».

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

13. Коллаборативный эмпиризм в терапевтических отношениях.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

14. Тип терапевтических отношений «человек-человек».

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

15. Факторы, влияющие на терапевтический альянс.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

16. Характеристики пациента, влияющие на эффективность психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

17. Характеристики терапевта, влияющие на эффективность психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

18. Интроектные и анаклитические конструкты как факторы эффективности психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

19. Нейробиологические изменения в механизмах обучения в процессе психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

20. Нейробиологические изменения в механизмах памяти в процессе психотерапии.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
21. Нейробиологические эффекты психотерапии.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
22. Базовые понятия психоанализа и психоаналитической терапии.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
23. Психосексуальная концепция развития личности по Фрейду. Значение в психотерапии.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
24. Основные техники психоаналитической работы.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
25. Способы продуцирования материала в психоаналитической психотерапии.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
26. Техники анализа материала в психоанализе, этапы.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
27. Феномен сопротивления в динамике психоаналитического терапевтического процесса.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
28. Критерии выделения пограничной личностной структуры в психоаналитической психотерапии.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
29. Критерии выделения невротической личностной структуры в психоанализе.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
30. Критерии выделения психотической личностной структуры в психоанализе.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
31. Модели психоаналитической терапии пациентов невротического уровня.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
32. Психоаналитическая терапия пациентов пограничного уровня.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
33. Психоаналитическая терапия пациентов психотического уровня.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
34. Рационально-эмотивно-поведенческая психотерапия. Основные характеристики. Цели. Модель «активирующее событие – убеждения последствия».
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
35. Рационально-эмотивно-поведенческая психотерапия: работа с активирующим событием (А), работа с последствиями (С).
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
36. Рационально-эмотивно-поведенческая психотерапия: когнитивные техники диспутирования.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
37. Когнитивная психотерапия. Основные характеристики. Понятие об автоматических мыслях, убеждениях, когнитивных искажениях. **Компетенции:** ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
38. Когнитивная психотерапия: техники выявления и коррекции автоматических мыслей.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
39. Когнитивная психотерапия: техники выявления и коррекции убеждений.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
40. Когнитивно-поведенческая психотерапия. Характеристика. Цели.
Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

41. Когнитивно-поведенческая психотерапия: метод аутоинструкций, стресс-прививочная терапия.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

42. Этапы поведенческой психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

43. Основные направления поведенческой психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

44. Техники поведенческой терапии, основанные на классическом обусловливании.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

45. Техники поведенческой психотерапии: систематическая десенсибилизация.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

46. Техники поведенческой психотерапии: имплозивная терапия.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

47. Техники поведенческой психотерапии: десенсибилизация и переработка движениями глаз (ДПДГ).

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

48. Техники поведенческой терапии, основанные на оперантном обусловливании.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

49. Техники поведенческой психотерапии: авersive терапия.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

50. Техники поведенческой психотерапии: жетонная система подкрепления.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

51. Техники поведенческой терапии, основанные на социальном научении.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

52. Техники поведенческой психотерапии: тренинги социальных навыков. Тренинг управления гневом. Тренинг асертивности.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

53. Релаксационные методы психотерапии: показания и противопоказания к использованию в клинике, осложнения.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

54. Психофизиологические основы релаксационных методов психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

55. Медитация в психотерапии, сущность, возможности использования в клинике.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

56. Телесноориентированная психотерапия, сущность, особенности.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

57. Основы диагностики в телесно-ориентированной психотерапии. Цели телесноориентированной психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

58. Понятия «энергия», «мышечный панцирь» в телесно-ориентированной психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

59. Понятия «структура характера», «блок» в телесно-ориентированной психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

60. Понятия «генитальный характер», «заземление» в телесно-ориентированной психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

61. Сущность биоэнергетики Лоуэна как метода телеснопсихотерапии, возможности использования в клинике.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

62. Принципы терапевтической работы в биоэнергетике Лоуэна.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

63. Дыхательные техники в телесно-ориентированной психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

64. Танцевально-двигательная психотерапия: сущность, цели, возможности использования в клинике.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

65. Метод Фельденкрайца: сущность, цели, возможности использования в клинике.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

66. Психофизиологические основы метода Фельденкрайца.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

67. Символдрама: цели, показания, противопоказания.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

68. Символдрама: техника проведения. Способы погружения в «сновидение» в символдраме.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

69. Исторические аспекты гештальттерапии. Принципы и цели гештальттерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

70. Основные теоретические понятия гештальттерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

71. Формирование психопатологии в гештальттерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

72. Терапевтический процесс в гештальттерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

73. Трансперсональная психотерапия. Холотропное дыхание, механизм действия. Перинатальные матрицы.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

74. Теория терапевтических механизмов клиент-центрированной терапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

75. Принципы терапевтических отношений К. Роджерса.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

76. Безусловное положительное принятие. Значение для терапевтических отношений.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

77. Эмпатия: сущность и динамика.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

78. Конгруэнтность и аутентичность: сущность значение в психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

79. Условия психотерапевтического процесса с точки зрения клиент-центрированной терапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

80. Понятие неконгруэнтности. Классификация расстройств в зависимости от выраженности неконгруэнтности.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

81. Процесс клиент-центрированной терапии, основные приемы.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

82. Феноменологический подход в психотерапии: теоретические основы, принципы практического использования.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

83. Философские основы экзистенциальной психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

84. Классификация современных школ экзистенциальной психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

85. Дазайнализ Л.Бинсвангера: общая характеристика, основные понятия.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

86. Логотерапия В.Франкла. Основные положения.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

87. Понятие экзистенциального вакуума и «ноогенного» невроза.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

88. Использование парадоксальной интенции в психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

89. Использование деривации в психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

90. Экзистенциальная терапия И. Ялома: общая характеристика, основные положения.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

91. Техники работы с ответственностью в экзистенциальной психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

92. Практическая работа с категорией смысла в экзистенциальной психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

93. Системная семейная психотерапия: сущность, основные понятия.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

94. Основные психотерапевтические техники в работе с семьями.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

95. Групповая экзистенциальная психотерапия: способы управления группой, навыки и правила ведения.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

96. Групповая психотерапия: основные категории и понятия, групповая динамика.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

97. Виды психотерапевтических групп. Состав групп, цели, роли и нормы.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

98. Руководство группой. Стили работы группового психотерапевта.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

99. Основные психотерапевтические факторы в групповой психотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

100. Т-группы. Понятие самопрезентации, обратность связи и экспериментирования.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

101. Группы встреч. История и развитие. Основные понятия и процедуры.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

102. Психодрама. История, основные понятия.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

103. Функциональные роли в психодраме. Фазы психодрамы.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

104. Танцевально-двигательная психотерапия. Исторические аспекты и основные понятия.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

105. Арттерапия: основные понятия, цели, виды.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

106. Темоцентрированное взаимодействие. Сущность, основные понятия, процедуры.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

107. Трансактный анализ: сущность, основные понятия.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

108. Этапы гипнотической индукции.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

109. Способы определения гипнабельности.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

110. Методы наведения трансовых состояний.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

111. Признаки гипнотического транса. Гипнотические феномены.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

112. Классические и эриксоновский гипноз: сравнительная характеристика.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

113. Методы наведения трансовых состояний в эриксоновской гипнотерапии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

114. Цели и направления психотерапии при шизофрении.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

115. Типы психотерапевтического вмешательства при шизофрении.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

116. Формы и методы психотерапии при шизофрении.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

117. Психотерапия в реабилитации пациентов с шизофренией.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

118. Психологическая работа с родственниками пациентов с шизофренией.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

119. Особенности и принципы психотерапевтического взаимодействия с пациентами, страдающими тревожными расстройствами. **Компетенции:** ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

120. Методы и формы психотерапии тревожных расстройств.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

121. Особенности психотерапии при различных клинических типах тревожных расстройств.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

122. Методы и особенности психотерапии пациентов с обсессивно-компульсивным расстройством.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

123. Когнитивно-поведенческая терапия при панических расстройствах и агорафобии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

124. Психодинамическая психотерапия при тревожных расстройствах.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

125. Когнитивно-поведенческая терапия при генерализованном тревожном расстройстве.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

126. Когнитивно-поведенческая психотерапия при социальных фобиях.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

127. Когнитивно-поведенческая психотерапия при изолированных фобиях.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

128. Цели и задачи психотерапевтического вмешательства при депрессии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

129. Особенности и принципы психотерапевтического взаимодействия с депрессивными пациентами.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

130. Методы и формы психотерапии депрессивных расстройств.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

131. Поведенческие подходы к терапии депрессии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

132. Когнитивные подходы к терапии депрессии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

133. Психодинамическая психотерапия при депрессии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

134. Особенности психотерапии при различных клинических типах депрессии.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

135. Психотерапевтические подходы при ипохондрическом расстройстве.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

136. Принципы организации, уровни и этапы оказания психотерапевтической помощи.

Компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» – всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» – полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» – знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» – обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ И УКАЖИТЕ ЕГО В ВИДЕ НОМЕРА. НАПРИМЕР: 2

1. Психотерапия есть (В.Е.Рожнов, 1985)

Варианты ответа:

1. лечение психогенных душевных расстройств и соматических расстройств с невротическими проявлениями
2. комплексное лечебное воздействие с помощью психических средств исключительно на психику больного, в отличие от лекарственного лечения, воздействующего на тело
3. воздействие с помощью психических средств одного человека на другого
4. лечение средствами души врача-психотерапевта
5. ни одно из перечисленного не отражает сути психотерапии

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-5

2. В психотерапии выделяют все перечисленное, кроме (В.Е.Рожнов, 1985)

Варианты ответа:

1. общей и частной психотерапии
2. врачебной этики
3. общей и специальной психотерапии
4. психотерапии, направленной на повышение сил больного в борьбе с болезнью, на создание охранительно-восстановительного режима, исключающего психическую травматизацию и ятрогению, и психотерапии, использующей специальные методы (методики)
5. медицинской этики

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-5

3. К основным видам (методам) частной психотерапии относится все перечисленное, кроме (В.Е.Рожнов, 1985)

Варианты ответа:

1. рациональной терапии
2. модификации аутогенной тренировки по Клейнзорге и Клюббиесу, прогрессирующей релаксации Джекобсона
3. внушения в бодрствующем состоянии и гипнозе
4. групповой психотерапии
5. античная быль о целительном воздействии внезапного укуса змеи

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-5

4. Имеющее отношение к истории психотерапии известное "чудо в Эпидавре" это (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. исцеление Диофаны
2. исцеление скульптора Тимона от истерического паралича
3. античная быль о целительном воздействии внезапного укуса змеи

4. исцеление истерической потери речи у Амариллис; то, что произошло с больной девочкой, встретившей змею в роще возле храма Асклепия
5. "Человек становится сосредоточенным, ибо йога - это начало и конец"

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-5

5. В папирусе Эберса написано, что (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. заклинания благотворны в сопровождении лекарств; лекарства благотворны в сопровождении заклинаний
2. "Никанор параличный", у которого мальчик украл костыль, "вскочил, побежал за ним и стал здоров"
3. "Человек становится сосредоточенным, ибо йога - это начало и конец"
4. "Иди и, как ты веровал, да будет тебе"
5. "Человек становится сосредоточенным, ибо йога - это начало и конец"

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-5

6. В эпосе "Махабхарата" говорится (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. о том, как вызвать у другого человека гипнотическое состояние, пристально уставясь взглядом в его глаза, стараясь внушить ему определенное желание, мысль, священном оружии Санмохан - Астра
2. о том, как уже 2 тысячи лет назад погружали в гипнотический сомнамбулизм
3. о деперсонализационной картине гипноза
4. о древних психоаналитических сеансах
5. о древнеримских законах

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-5

7. Метод гипнотизации аббата Фария - это все перечисленное, кроме (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. метод типичной гипнотерапии
2. метода фасцинации
3. метода пристального взгляда в глаза гипнотизируемого
4. метода, заимствованного из практики древних египтян; предложения гипнотизируемому фиксировать взором блестящий предмет до наступления гипнотического состояния
5. метода, при котором гипнотизирующий смотрит в переносицу гипнотизируемого

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-5

8. Месмер (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. создал учение о животном магнетизме
2. вызывал целительные кризисы, освобождающие больных от истерических расстройств
3. полагал, что передает больным свои флюиды через "бакэ"
4. не сводил внушение к нервным механизмам
5. полагали, что флюида не существует

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-5

9. Комиссии, утвержденные Людовиком XVI для изучения животного магнетизма (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. отмечали лечебный эффект магнетических сеансов
2. возникновение при магнетизации конвульсий объясняли воображением
3. тщательно описывали магнетические (гипнотические) феномены
4. полагали, что флюида не существует
5. не сводил внушение к нервным механизмам

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-5

10. Брэд (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. полагал, что личность гипнотизера не оказывает серьезного воздействия на развертывающиеся перед ним явления
2. выдвинул "психонейрофизиологическую" теорию магнетизма (гипнотизма)
3. полагал, что различные гипнотические феномены могут возникать в результате словесного внушения
4. считал, что гипнотизер подобен механику, приводящему в действие силы пациента, отбросил идею флюида
5. не сводил внушение к нервным механизмам

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-5

11. Льебо (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. не считал, что гипнотизирует не физическое воздействие, а словесное внушение
2. полагал, что внушение есть "ключ к бредизму"
3. не считал, что гипнотический сон есть частичный сон, при котором пациент сохраняет контакт с гипнотизером
4. говоря об отношениях между гипнотизируемым и гипнотизирующим, Льебо упоминает слово "чувство", подозревает здесь важность межличностных отношений
5. не сводил внушение к нервным механизмам

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-5

12. Бернгейм (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. не утверждал, что гипнотизма (гипноза) не существует, есть одно лишь внушение
2. не сводил внушение к нервным механизмам
3. отвел психологии ведущее место в понимании гипнотизма
4. не считал внушаемость причиной гипнотического состояния
5. говоря об отношениях между гипнотизируемым и гипнотизирующим, Льебо упоминает слово "чувство", подозревает здесь важность межличностных отношений

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-5

13. Шарко (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. не применял в исследовании гипноза анатомо - клинический метод
2. само существование гипнотического состояния подтверждал лишь психологическими признаками
3. считал гипноз в наиболее выраженных формах патологией
4. не считал, что глубокий гипноз может возникать независимо от внушения
5. отвел психологии ведущее место в понимании гипнотизма

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-5

14. Жане (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. сосредоточился на тех чувствах, которые пациент под гипнозом питает к гипнотизеру не только в сеансе, но и после
2. не сравнивает погруженного в гипноз пациента с любовником, который по-настоящему счастлив лишь наедине с предметом своей любви и не способен общаться ни с кем другим
3. любовь гипнотизируемого к гипнотизеру прямо называют "эротической"
4. сводил внушение и гипноз к чисто физиологическим механизмам, считал, что гипнотический сомнамбулизм - это психастенический психоз
5. не считал, что глубокий гипноз может возникать независимо от внушения

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-5

15. Дюбуа (С.И.Консторум, 1962) придерживался всех перечисленных взглядов, кроме того, что

Варианты ответа:

1. называл рациональной психотерапию, которая имеет своей целью действовать на мир представлений пациента путем убедительной диалектики
2. сущностью рациональной психотерапии считал логическое переубеждение больного
3. полагал, что тревоги, ипохондрии психотерапевтических пациентов есть следствие ошибочных суждений
4. считал, что психастеникам показано лечение разъяснением, а астеникам - лечение внушением. В отношении психотерапии убеждением и разъяснением был полностью солидарен с А.Форедем
5. называл психиатрию лженаукой

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-5

16. Дюбуа (С.И.Консторум, 1962)

Варианты ответа:

1. отнюдь не всякое психогенное расстройство рассматривает как продукт неправильных представлений
2. не считал, что элемент ratio присущ каждому чувству, ощущению
3. был убежден, что тягостные, мучительные переживания психотерапевтического пациента есть представления, окрашенные неприятным чувственным тоном
4. как и Дюбуа, внушал больному ошибочность его воззрений, обусловивших его страдание
5. обстоятельно разъяснял больному функциональную природу его страданий, их этиологию, патогенез

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-6

17. Дежерин (С.И.Консторум, 1962)

Варианты ответа:

1. обстоятельно разъяснял больному функциональную природу его страданий, их этиологию, патогенез
2. как и Дюбуа, внушал больному ошибочность его воззрений, обусловивших его страдание
3. побуждал беспрекословно верить авторитету своего врача
4. сводил психотерапию, по существу, к разъяснению
5. назвал самовнушение "силой воображения"

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

18. Куэ (В.Е.Рожнов - ред., 1974)

Варианты ответа:

- а) считал существом своего метода (куэизм) составление определенных формул самовнушения, соответствующих клинической картине пациента
- б) полагал, что формулу самовнушения надо произносить в утвердительной форме непременно в настоящем времени
- в) предложил специальные упражнения, направленные на вызывание чувства тяжести в теле
- г) назвал самовнушение "силой воображения"
- д) преподавал в Нансийском университете

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

19. Шульц (В.Е.Рожнов - ред., 1979)

Варианты ответа:

1. занимаясь с пациентами своей аутогенной тренировкой, объяснял им физиологические основы метода; полагал, что для овладения его аутогенной тренировкой требуются месяцы
2. относил упражнение АТ, направленное на вызывание ощущения тепла в эпигастральной области, к аутогенной медитации
3. к упражнениям низшей ступени тренировки относил упражнения в визуализации представлений
4. считал, что явственное ощущение прохлады в области лба затрудняет занятия аутогенной тренировкой
5. не полагал, что гипноз - патологическое состояние

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

20. Токарский (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. не полагал, что гипноз - патологическое состояние
2. разработал отечественную психоаналитическую концепцию
3. изучал гипноз животных в лаборатории Ухтомского
4. убедительно возражал против психотерапевтической концепции Жака Лакана; впервые описал гипнотический сомнамбулизм
5. не полагал, что гипноз - патологическое состояние

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

21. Бехтерев (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. занимался психоанализом алкоголизма
2. заложил основы отечественной религиозной психотерапии
3. занимался с группами пациентов
4. занимался объективным рефлексологическим изучением личности, обучал своих пациентов приемам самовнушения
5. гипноз

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

22. В известную психотерапевтическую триаду Бехтерева входят все следующие моменты, кроме (В.Е.Рожнов - ред., 1985)

Варианты ответа:

1. когнитивной беседы по Беку и анализа невротического конфликта
2. разъяснительной беседы с группой больных
3. гипноза
4. обучения самовнушению
5. занимался с группами пациентов

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

23. Гуманистические тенденции отечественной медицины прошлого века связаны прежде всего с именами (В.Е.Рожнов - ред., 1985)

Варианты ответа:

1. Мудрова и Дядьковского
2. Семиглазова
3. Втюрина
4. Вольфсона
5. личность патологическая или здоровая оценивается клиническим мышлением, опытом

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

24. Гипнотические явления у животных в нашей стране изучал (В.Е.Рожнов, М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. Дядьковский
2. Данилевский
3. Чечеткин
4. Хмельницкий
5. Тарасенков

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-6

25. К широко известным по их работам отечественным психотерапевтам первой половины нашего века не относятся (В.Е.Рожнов, 1985)

Варианты ответа:

1. Довбня
2. Дунаевский
3. Консторум
4. Певницкий
5. Каннабих

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-6

26. Основные моменты концепции личности Мясищева включают все перечисленное, за исключением (В.Н.Мясищев, 1960)

Варианты ответа:

1. биологически-органическое есть лишь условие личности
2. главная характеристика личности - система ее отношений (прежде всего с людьми), формирующихся в онтогенезе в определенных социально-исторических, экономических и бытовых условиях
3. отношение человека к природе, другим людям, труду есть следствие его врожденных конституционально-типологических особенностей. Основа отношений данного человека к другим людям представлена его "бессознательной индивидуальностью"
4. отношения человека (прежде всего с людьми) есть движущая сила личности
5. личность патологическая или здоровая оценивается клиническим мышлением, опытом

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-6

27. В структуру личности, предложенную Мясищевым, входят следующие компоненты, кроме (В.Н.Мясищев, 1960)

Варианты ответа:

1. психического уровня человека, темперамента
2. динамики реакций и переживаний личности
3. конкретных типов личности (акцентуаций)
4. соотношения психических свойств в их единстве ("архитектоники личности"), системы отношений личности
5. личность патологическая или здоровая оценивается клиническим мышлением, опытом

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-6

28. Концепция личности А.Н.Леонтьева включает все перечисленное, за исключением (Б.В.Зейгерник, 1982)

Варианты ответа:

1. личность есть продукт социально-общественного развития
2. реальная основа личности - совокупность общественных отношений человека, реализуемых его деятельностью
3. ядро личности - система относительно устойчивых иерархизированных мотивов как основных побудителей рефлексии. Можно говорить о личности лишь как о конкретном личностном характерологическом варианте, природой своей predisposed к определенной общественной деятельности
4. имеются смыслообразующие мотивы и мотивы-стимулы
5. личность патологическая или здоровая оценивается клиническим мышлением, опытом

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-6

29. Существо клинической оценки личности состоит в том, что (М.Е.Бурно, 1989)

Варианты ответа:

1. с помощью клинического мышления (клиницизма) возможно оценить лишь патологическую личность
2. личность оценивается в ее биологических особенностях
3. рассматривается лишь темперамент
4. рассматривается лишь тип высшей нервной деятельности
5. личность патологическая или здоровая оценивается клиническим мышлением, опытом

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-6

30. Темперамент, в представлении Г.К.Ушакова, есть (Н.Д.Лакосина и Г.К.Ушаков, 1984)

Варианты ответа:

1. индивидуальный тип психических реакций на действие непосредственных раздражений и впечатлений действительности
2. все равно, что характер
3. все равно, что личность
4. биологические, врожденные особенности индивидуальности, наиболее косные, стойкие, консервативные, малоизменяемые, свойственные человеку на протяжении практически всей жизни
5. гипертимический и аффективно-лабильный

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

31. Леонгард (1976) предложил и описал следующие типы акцентуированных личностей

Варианты ответа:

1. гипертимический и аффективно-лабильный
2. циклоидный
3. шизоидный
4. сенситивный
5. демонстративный

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-10

32. В классификации типов акцентуаций характера по Личко выделяют

Варианты ответа:

1. возбудимый
2. лабильный
3. эмотивный
4. интровертированный
5. демонстративный

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-10

33. В структуре личности, по Фрейду, существуют все следующие основные компоненты, кроме

Варианты ответа:

1. Ид
2. Сверх-Я
3. Эго
4. Сверх-цензор
5. Оно

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-10

34. В структуре личности, по Юнгу, существуют все следующие основные компоненты, кроме

Варианты ответа:

1. личного бессознательного
2. коллективного бессознательного
3. сознания
4. архитипа и расового бессознательного
5. Оно

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-10

35. В структуре личности, по Адлеру, выделяют следующие основные компоненты

Варианты ответа:

1. Супер-эго
2. Селф (Self)
3. сверхкомпенсацию
4. механизм творчества
5. архитипа и расового бессознательного

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-10

36. Различные адлеровские жизненные стили, созданные разными видами компенсации, не включают

Варианты ответа:

1. успешную компенсацию чувства неполноценности при совпадении стремления превосходства с социальным интересом
2. гиперкомпенсацию как одностороннее приспособление к жизни в результате недоразвития какой-либо черты, способности
3. невротических симптомов как неудавшихся способов компенсаций
4. ухода в болезнь при невозможности освободиться от чувства неполноценности ("вырабатывание" симптомов болезни для оправдания своей неудачи)
5. борьбы как выражения врожденных агрессивных тенденций человека

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-10

37. Сущность человеческой личности Хорни не усматривает

Варианты ответа:

1. во врожденном чувстве беспокойства
2. в приобретенном в процессе воспитания общественном чувстве ("чувстве общности" - Gemeinschaftsgefühl)
3. в чувстве враждебности мира
4. в "изначальной тревожности"
5. в чувстве "коренной тревоги"

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-10

38. По Хорни, человеком управляют следующие основные тенденции

Варианты ответа:

1. стремление к удовлетворению своих желаний и стремление к безопасности
2. либидо
3. генетическое стремление к власти
4. врожденная агрессивность
5. общественной адаптацией уже существующих человеческих потребностей

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-10

39. Основными механизмами развития личности Салливен считает

Варианты ответа:

1. потребность в нежности, ласке и стремление избежать тревоги
2. мягкое врожденное сексуальное чувство
3. врожденная "застенчивость-робость"
4. "стеснительная паранояльность"
5. общественной адаптацией уже существующих человеческих потребностей

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-10

40. По Фромму, "социальный характер" формируется непосредственно

Варианты ответа:

1. обществом
2. идеологией
3. культурой
4. конкретно-историческими условиями жизни человека
5. общественной адаптацией уже существующих человеческих потребностей

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-10

41. Основными моментами (звеньями) в концепции личности Роджерса являются все перечисленное, кроме

Варианты ответа:

1. врожденной агрессивности человека
2. категории самооценки
3. ситуации, в результате которой ребенок "предает мудрость своего организма" и ведет себя так, как принято, чтобы не потерять любовь окружающих
4. перенесения ребенком источника оценок на других людей
5. ухода человека от индивидуального оценочного механизма, от истинной самооценки

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-10

42. Основными положениями концепции личности Олпорта являются

Варианты ответа:

1. "личность дышит, движется биологическими потребностями"
2. механизм развития личности - это "черты" как биологические явления
3. действиями человека владеет духовное начало
4. "черты" ("набор черт") - это врожденное; "человек - открытая система"
5. сублимация

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-10

43. Олпорт выделяет следующие черты, свойственные здоровой личности

Варианты ответа:

1. постоянный процесс индивидуализации
2. всякого рода "меры защиты"
3. вытеснение
4. проекция
5. сублимация

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-10

44. Основными положениями концепции личности Маслоу являются все перечисленные, кроме

Варианты ответа:

1. непрерывного стремления человека к самовыражению как основному источнику человеческой деятельности
2. человек и животное изначально добры
3. человек обязан быть тем, чем он может стать
4. потребности в самоактуализации у невротиков не возникает
5. оздоровление общества - это укрощение агрессии и либидо

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-10

45. Основными положениями экзистенциальной теории в обобщенной форме являются (по Б.В.Зейгарник) все перечисленные, исключая

Варианты ответа:

1. человеческая психика, сознание не могут быть сведены к физиологическим механизмам
2. специфически человеческим является "рефлектирующее" сознание, посредством которого человек высвобождается из ситуации и противостоит ей
3. человек не может рассматриваться изолированно от окружающего мира, с которым он находится в постоянном взаимодействии
4. структура человеческой личности (данный характерологический склад) генетически предопределена; психопатологическое видение людей и человеческих отношений
5. оздоровление общества - это укрощение агрессии и либидо

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-10

46. Основными положениями "понимающей психологии" Шпрангера являются все перечисленные, кроме

Варианты ответа:

1. психическое "излучается" врожденным, биологическим темпераментом; психическое - это сопереживание
2. психическое сводится к интуитивному пониманию "модулей действительности жизни"
3. не существует объективных причин развития человеческой личности
4. структура отдельной личности соотносится с духовными ценностями, культурой общества
5. эпилептоидии и наркомании

Эталон ответа: 1

Компетенции: ПК-1

47. К типам понимания (познания) жизни (типы человека), по Шпрангеру, относятся следующие, кроме

Варианты ответа:

1. экономический человек
2. "вчерашний" человек
3. эстетический человек и теоретический человек
4. социальный человек и религиозный человек

5. эпилептоидии и наркомании

Эталон ответа: 2

Компетенции: ПК-1

48. Миннесотский опросник включает в себя все следующие шкалы, кроме

Варианты ответа:

1. истерии
2. депрессии
3. психастении
4. эпилептоидии и наркомании
5. ортодоксально - психоаналитически разыскиваются в пятнах либидинозные символы

Эталон ответа: 4

Компетенции: ПК-1

49. Методика чернильных пятен Роршаха состоит в том, что

Варианты ответа:

1. испытуемый свободно - бессознательно мажет чернилами бумагу и экспериментатор интерпретирует пятна как выражение определенных эмоциональных состояний
2. испытуемый интерпретирует чернильные пятна, хаотически разбросанные на бумаге
3. испытуемый интерпретирует чернильные пятна, имеющие симметричный характер; анализируется обыденность или оригинальность интерпретации
4. ортодоксально - психоаналитически разыскиваются в пятнах либидинозные символы
5. интрапунитивности личности исследуемого

Эталон ответа: 3

Компетенции: ПК-1

50. Фрустрационный тест Розенцвейга выявляет все перечисленное, кроме

Варианты ответа:

1. силы либидо личности исследуемого и уровня притязаний личности
2. экстрапунитивности личности исследуемого
3. интрапунитивности личности исследуемого
4. импунитивности личности исследуемого
5. особенности осмысления

Эталон ответа: 3

Компетенции: ПК-1

51. Тематический апперцепционный тест выявляет все перечисленное, за исключением

Варианты ответа:

1. способности к воображению, фантазии
2. стойкости внимания и богатства памяти
3. особенности эмоциональности
4. особенности осмысления
5. возбуждения, активности

Эталон ответа: 3

Компетенции: ПК-1

52. Тест "незаконченных предложений" - это

Варианты ответа:

1. одна из вербальных проективных методик
2. тест, способный выявить мотивы, потребности личности
3. тест, способный выявить психологические компенсаторные механизмы
4. тест, способный выявить отношение к отцу
5. тест возбуждения, активности

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-1

53. Согласно функциональной психологии, разработанной Люшером, синий цвет, выбранный пациентом как самый ему приятный, раскрывает его состояние

Варианты ответа:

1. напряжения
2. покоя, удовлетворения
3. возбуждения, активности
4. разрядки
5. изменчивости, оригинальности

Эталон ответа: 2

Компетенции: ПК-1

54. Исследование уровня притязаний помогает выявить

Варианты ответа:

1. конфликт при истерии и конфликт при неврастении
2. шизофренические псевдогаллюцинации
3. абстрактные способности
4. наличие творческих способностей
5. психологическими тестами исследуют душевноздорового

Эталон ответа: 1

Компетенции: ПК-1

55. Клинический метод изучения здоровой личности заключается в том, что

Варианты ответа:

1. особенности здоровой личности клинически оцениваются с точки зрения возможных их патологических заострений, "гипертрофий"; здоровую (акцентированную) личность клинически сравнивают с соответствующей ей по "рисунку" структуре психопатической
2. психологическими тестами исследуют душевноздорового
3. исследуются возникшие на здоровой личностной почве психогенные расстройства
4. исследуется Миннесотским опросником личность соматически больного
5. методики "классификации"

Эталон ответа: 1

Компетенции: ПК-1

56. К самым известным экспериментально-психологическим методам, методикам исследования мышления относятся все перечисленное, за исключением

Варианты ответа:

1. методики "исключения" ("четвертый лишний")

2. методики "классификации"
3. метода "пиктограмм"
4. метода образования искусственных понятий
5. теста Паниковского

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-1

57. К самым известным экспериментально-психологическим методам, методикам исследования памяти относятся

Варианты ответа:

1. методика Шульте
2. "корректирующая проба"
3. таблицы Бурдона - Анфимова
4. методика Бендера
5. методика Мюнстерберга

Эталон ответа: 4

Компетенции: ПК-1

58. К самым известным экспериментально-психологическим методам, методикам исследования внимания относятся

Варианты ответа:

1. тест Бентона
2. методика Шульте - Горбова и методика Торндайка
3. тест Кипарисова
4. метод "пиктограмм"
5. определенные психотравмирующие обстоятельства (например, одиночество)

Эталон ответа: 2

Компетенции: ПК-1

59. "Значимые переживания" представляют собой (В.Е.Рожнов - ред., 1979)

Варианты ответа:

1. своеобразную форму психической деятельности, подчиненную особым "собственно-психологическим" закономерностям и требующую для своего обнаружения раскрытия и преобразования специальных методических подходов; явление очень важное для внимания психотерапевта
2. определенные объективные ситуации как своеобразные модели возникновения различных психических травм
3. определенные психогенные конфликты (например, семейный конфликт)
4. определенные психотравмирующие обстоятельства (например, одиночество)
5. феномены типа "рационализации"

Эталон ответа: 1

Компетенции: ПК-1

60. "Психологическая защита" - это (В.Е.Рожнов - ред., 1979)

Варианты ответа:

1. важнейшая форма реакции сознания на перенесенную психическую травму
2. феномены типа "вытеснения", "сублимации"; средство спонтанного устраниения психических травм
3. феномены типа "рационализации"
4. защита, проявляющаяся в виде особых форм взаимодействия, осознаваемых

и неосознаваемых психологических установок

5. бессознательное потенцирует сознание

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-1

61. Существо представлений Рожнова о взаимопотенцирующем синергизме сознания и бессознательного состоит в том, что

Варианты ответа:

1. сознание постоянно сдерживает "порывы" бессознательных влечений
2. бессознательное обычно идет навстречу сознанию и находится в непримиримых противоречиях с сознанием
3. сознание усиливает бессознательные влечения
4. бессознательное потенцирует сознание
5. неврозом навязчивых состояний

Эталон ответа: 2

Компетенции: ПК-2

62. Защитный психологический механизм "вытеснения" характерен для страдающих

Варианты ответа:

1. депрессивным неврозом
2. неврозом навязчивых состояний
3. неврастенией
4. ипохондрическим неврозом
5. истерическим неврозом

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-2

63. Для страдающих неврастенией характерна психологическая защита по типу

Варианты ответа:

1. "отрицания", "рационализации"
2. шизоидизации
3. "интеллектуализации"
4. "интермиссии", "агглютинации"
5. истерическим неврозом

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-2

64. Обсессивно - психастенический невротический конфликт обусловлен (по Мясищеву)

Варианты ответа:

1. противоречием между моральными принципами, личными привязанностями; борьбой между желанием и долгом
2. борьбой между возможностями личности и завышенными требованиями к себе
3. противоречием между стремлениями личности и претензиями личности
4. противоречием между завышенными претензиями личности и недооценкой реальных условий
5. борьбой между желанием и долгом

Эталон ответа: 1

Компетенции: ПК-2

65. Неврастенический невротический конфликт обусловлен (по Мясищеву)

Варианты ответа:

1. борьбой между желанием и долгом
2. противоречием между стремлением и недооценкой требований окружающих
3. некритическим преобладанием требовательности к окружающим над требовательностью к себе
4. противоречием между возможностями личности и моральными принципами; борьбой между чувством долга и личными привязанностями
5. депрессивного невроза

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-2

66. Противоречие между возможностями личности и завышенными требованиями к себе приводит к возникновению (по Мясичеву)

Варианты ответа:

1. истерического невроза
2. ипохондрического невроза
3. депрессивного невроза
4. невроза навязчивых состояний
5. неврастении

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-2

67. Многомерность невротических конфликтов обнаруживается в том, что

Варианты ответа:

1. нездоровое стремление к личному успеху не соответствует реальным возможностям индивида
2. нередко возникают противоречивые тенденции между желаниями и возможностями
3. внутриличностные конфликты достаточно очерчены
4. создаются благоприятные возможности для резкого усиления нервно-психического напряжения
5. наличествуют различные варианты их сочетаний

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-2

68. Внешняя картина болезни включает в себя все перечисленное, исключая

Варианты ответа:

1. внешний вид больного со всеми деталями
2. все, что удастся получить инструментальными методами исследования
3. внутренние тягостные ощущения и местные болезненные ощущения
4. все то, что можно зафиксировать графически, числами, кривыми
5. данные рентгенологического исследования

Эталон ответа: 3

Компетенции: ПК-2

69. Внутренняя картина болезни включает в себя

Варианты ответа:

1. данные рентгенологического исследования
2. все то, что удастся получить с помощью биохимического исследования
3. все то же самое, что и субъективные жалобы больного
4. то, что знает больной о своей болезни из медицинской литературы; всю

массу болезненных, тягостных ощущений

5. то же самое, что психопатология

Эталон ответа: 4

Компетенции: ПК-2

70. Медицинская психология - это (А.В.Петровский и М.Г.Ярошевский, 1990)

Варианты ответа:

1. отрасль клинической медицины, изучающая клинически (клинико-психологически) душевное состояние пациента при самых разных болезнях

2. отрасль психологии, занимающаяся экспериментально-психологической диагностикой душевных (в широком смысле) болезней

3. то же самое, что психопатология

4. отрасль психологии, изучающая психологические аспекты гигиены, профилактики, диагностики, лечения, экспертизы и реабилитации больных

5. то же самое, что патопсихология

Эталон ответа: 4

Компетенции: ПК-2

71. Психотерапия есть (В.Е.Рожнов, 1985)

Варианты ответа:

1. лечение психогенных душевных расстройств и соматических расстройств с невротическими проявлениями

2. комплексное лечебное воздействие с помощью психических средств исключительно на психику больного, в отличие от лекарственного лечения, воздействующего на тело

3. воздействие с помощью психических средств одного человека на другого

4. лечение средствами души врача-психотерапевта

5. ни одно из перечисленного не отражает сути психотерапии

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-2

72. В психотерапии выделяют все перечисленное, кроме (В.Е.Рожнов, 1985)

Варианты ответа:

1. общей и частной психотерапии

2. врачебной этики

3. общей и специальной психотерапии

4. психотерапии, направленной на повышение сил больного в борьбе с болезнью, на создание охранительно-восстановительного режима, исключаящего психическую травматизацию и ятрогению, и психотерапии, использующей специальные методы (методики)

5. медицинской этики

Эталон ответа: 2

Компетенции: ПК-2

73. К основным видам (методам) частной психотерапии относится все перечисленное, кроме (В.Е.Рожнов, 1985)

Варианты ответа:

1. рациональной терапии

2. модификации аутогенной тренировки по Клейнзорге и Клюббиесу, прогрессирующей релаксации Джекобсона

3. внушения в бодрствующем состоянии и гипнозе

4. групповой психотерапии

5. античная быль о целительном воздействии внезапного укуса змеи

Эталон ответа: 2

Компетенции: ПК-2

74. Имеющее отношение к истории психотерапии известное "чудо в Эпидавре" это (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. исцеление Диофаны
2. исцеление скульптора Тимона от истерического паралича
3. античная быль о целительном воздействии внезапного укуса змеи
4. исцеление истерической потери речи у Амариллис; то, что произошло с больной девочкой, встретившей змею в роще возле храма Асклепия
5. "Человек становится сосредоточенным, ибо йога - это начало и конец"

Эталон ответа: 4

Компетенции: ПК-2

75. В папирусе Эберса написано, что (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. заклинания благотворны в сопровождении лекарств; лекарства благотворны в сопровождении заклинаний
2. "Никанор параличный", у которого мальчик украл костыль, "вскочил, побежал за ним и стал здоров"
3. "Человек становится сосредоточенным, ибо йога - это начало и конец"
4. "Иди и, как ты веровал, да будет тебе"
5. "Человек становится сосредоточенным, ибо йога - это начало и конец"

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-2

76. В эпосе "Махабхарата" говорится (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. о том, как вызвать у другого человека гипнотическое состояние, пристально уставясь взглядом в его глаза, стараясь внушить ему определенное желание, мысль, священном оружии Санмохан - Астра
2. о том, как уже 2 тысячи лет назад погружали в гипнотический сомнамбулизм
3. о деперсонализационной картине гипноза
4. о древних психоаналитических сеансах
5. о древнеримских законах

Эталон ответа: 2

Компетенции: ПК-3

77. Метод гипнотизации аббата Фария - это все перечисленное, кроме (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. метод типичной гипнотерапии
2. метода фасцинации
3. метода пристального взгляда в глаза гипнотизируемого
4. метода, заимствованного из практики древних египтян; предложения гипнотизируемому фиксировать взглядом блестящий предмет до наступления гипнотического состояния
5. метода, при котором гипнотизирующий смотрит в переносицу гипнотизируемого

Эталон ответа: 3

Компетенции: ПК-3

78. Месмер (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. создал учение о животном магнетизме
2. вызывал целительные кризисы, освобождающие больных от истерических расстройств
3. полагал, что передает больным свои флюиды через "бакз"
4. не сводил внушение к нервным механизмам
5. полагали, что флюида не существует

Эталон ответа: 4

Компетенции: ПК-3

79. Комиссии, утвержденные Людовиком XVI для изучения животного магнетизма (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. отмечали лечебный эффект магнетических сеансов
2. возникновение при магнетизации конвульсий объясняли воображением
3. тщательно описывали магнетические (гипнотические) феномены
4. полагали, что флюида не существует
5. не сводил внушение к нервным механизмам

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-3

80. Брэд (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. полагал, что личность гипнотизера не оказывает серьезного воздействия на развертывающиеся перед ним явления
2. выдвинул "психонейрофизиологическую" теорию магнетизма (гипнотизма)
3. полагал, что различные гипнотические феномены могут возникать в результате словесного внушения
4. считал, что гипнотизер подобен механику, приводящему в действие силы пациента, отбросил идею флюида
5. не сводил внушение к нервным механизмам

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-3

81. Льебо (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. не считал, что гипнотизирует не физическое воздействие, а словесное внушение
2. полагал, что внушение есть "ключ к бредизму"
3. не считал, что гипнотический сон есть частичный сон, при котором пациент сохраняет контакт с гипнотизером
4. говоря об отношениях между гипнотизируемым и гипнотизирующим, Льебо упоминает слово "чувство", подозревает здесь важность межличностных отношений
5. не сводил внушение к нервным механизмам

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-3

82. Бернгейм (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. не утверждал, что гипнотизма (гипноза) не существует, есть одно лишь

внушение

2. не сводил внушение к нервным механизмам
3. отвел психологии ведущее место в понимании гипнотизма
4. не считал внушаемость причиной гипнотического состояния
5. говоря об отношениях между гипнотизируемым и гипнотизирующим, Льебо упоминает слово "чувство", подозревает здесь важность межличностных отношений

Эталон ответа: 5

Компетенции: ПК-3

83. Шарко (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. не применял в исследовании гипноза анатомо - клинический метод
2. само существование гипнотического состояния подтверждал лишь психологическими признаками
3. считал гипноз в наиболее выраженных формах патологией
4. не считал, что глубокий гипноз может возникать независимо от внушения
5. отвел психологии ведущее место в понимании гипнотизма

Эталон ответа: 3

Компетенции: ПК-3

84. Жане (Л.Шерток и Р. де Соссюр, 1991)

Варианты ответа:

1. сосредоточился на тех чувствах, которые пациент под гипнозом питает к гипнотизеру не только в сеансе, но и после
2. не сравнивает погруженного в гипноз пациента с любовником, который по-настоящему счастлив лишь наедине с предметом своей любви и не способен общаться ни с кем другим
3. любовь гипнотизируемого к гипнотизеру прямо называют "эротической"
4. сводил внушение и гипноз к чисто физиологическим механизмам, считал, что гипнотический сомнамбулизм - это психастенический психоз
5. не считал, что глубокий гипноз может возникать независимо от внушения

Эталон ответа: 1

Компетенции: ПК-3

85. Дюбуа (С.И.Консторум, 1962) придерживался всех перечисленных взглядов, кроме того, что

Варианты ответа:

1. называл рациональной психотерапию, которая имеет своей целью действовать на мир представлений пациента путем убедительной диалектики
2. сущностью рациональной психотерапии считал логическое переубеждение больного
3. полагал, что тревоги, ипохондрии психотерапевтических пациентов есть следствие ошибочных суждений
4. считал, что психастеникам показано лечение разъяснением, а астеникам - лечение внушением. В отношении психотерапии убеждением и разъяснением был полностью солидарен с А.Форелем
5. называл психиатрию лженаукой

Эталон ответа: 4

Компетенции: ПК-3

86. Дюбуа (С.И.Консторум, 1962)

Варианты ответа:

1. отнюдь не всякое психогенное расстройство рассматривает как продукт неправильных представлений
2. не считал, что элемент ratio присущ каждому чувству, ощущению
3. был убежден, что тягостные, мучительные переживания психотерапевтического пациента есть представления, окрашенные неприятным чувственным тоном
4. как и Дюбуа, внушал больному ошибочность его воззрений, обусловивших его страдание
5. обстоятельно разъяснял больному функциональную природу его страданий, их этиологию, патогенез

Эталон ответа: 3

Компетенции: ПК-3

87. Дежерин (С.И.Консторум, 1962)

Варианты ответа:

1. обстоятельно разъяснял больному функциональную природу его страданий, их этиологию, патогенез
2. как и Дюбуа, внушал больному ошибочность его воззрений, обусловивших его страдание
3. побуждал беспрекословно верить авторитету своего врача
4. сводил психотерапию, по существу, к разъяснению
5. называл самовнушение "силой воображения"

Эталон ответа: 1

Компетенции: ПК-3

88. Куэ (В.Е.Рожнов - ред., 1974)

Варианты ответа:

- а) считал существом своего метода (куэизм) составление определенных формул самовнушения, соответствующих клинической картине пациента
- б) полагал, что формулу самовнушения надо произносить в утвердительной форме непременно в настоящем времени
- в) предложил специальные упражнения, направленные на вызывание чувства тяжести в теле
- г) называл самовнушение "силой воображения"
- д) преподавал в Нансийском университете

Эталон ответа: 4

Компетенции: ПК-3

89. Шульц (В.Е.Рожнов - ред., 1979)

Варианты ответа:

1. занимаясь с пациентами своей аутогенной тренировкой, объяснял им физиологические основы метода; полагал, что для овладения его аутогенной тренировкой требуются месяцы
2. относил упражнение АТ, направленное на вызывание ощущения тепла в эпигастральной области, к аутогенной медитации
3. к упражнениям низшей ступени тренировки относил упражнения в визуализации представлений
4. считал, что явственное ощущение прохлады в области лба затрудняет занятия аутогенной тренировкой
5. не полагал, что гипноз - патологическое состояние

Эталон ответа: 1

Компетенции: ПК-3

90. Токарский (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Варианты ответа:

1. не полагал, что гипноз - патологическое состояние
2. разработал отечественную психоаналитическую концепцию
3. изучал гипноз животных в лаборатории Ухтомского
4. убедительно возражал против психотерапевтической концепции Жака Лакана; впервые описал гипнотический сомнамбулизм
5. не полагал, что гипноз - патологическое состояние

Эталон ответа: 1

Компетенции: ПК-3

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В РАБОТЕ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА»

«Отлично»	«Хорошо»	«Удовлетворительно»	«Неудовлетворительно»
Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста	Количество положительных ответов менее 70% максимального балла теста

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА

1. Задание. Назовите метод гипнотизации аббата Фария (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

Эталон ответа: метода пристального взгляда в глаза гипнотизируемого

Компетенции: ОПК-5

2. Задание. Опишите основные моменты концепции личности Мясищева (В.Н.Мясищев, 1960)

Эталон ответа: отношение человека к природе, другим людям, труду есть следствие его врожденных конституционально-типологических особенностей. Основа отношений данного человека к другим людям представлена его "бессознательной индивидуальностью"

Компетенции: ОПК-5

3. Задание. Дайте ответ. В структуру личности, предложенную Мясищевым, входят следующие компоненты (В.Н.Мясищев, 1960)

Эталон ответа: личность патологическая или здоровая оценивается клиническим мышлением, опытом

Компетенции: ОПК-5

4. Задание. Дайте ответ. Концепция личности А.Н.Леонтьева включает все перечисленное, за исключением (Б.В.Зейгерник, 1982)

Эталон ответа: ядро личности - система относительно устойчивых иерархизированных мотивов как основных побудителей рефлексии. Можно говорить о личности лишь

как о конкретном личностном характерологическом варианте, природой своей предрасположенном к определенной общественной деятельности

Компетенции: ОПК-5

5. Задание. Дайте ответ. Существо клинической оценки личности состоит в том, что (М.Е.Бурно, 1989)

Эталон ответа: личность патологическая или здоровая оценивается клиническим мышлением, опытом

Компетенции: ОПК-5

6. Задание. Дайте ответ. Темперамент, в представлении Г.К.Ушакова, есть (Н.Д.Лакошина и Г.К.Ушаков, 1984)

Эталон ответа: биологические, врожденные особенности индивидуальности, наиболее косные, стойкие, консервативные, малоизменяемые, свойственные человеку на протяжении практически всей жизни

Компетенции: ОПК-6

7. Задание. Дайте ответ. Леонгард (1976) предложил и описал следующие типы акцентуированных личностей.

Эталон ответа: сенситивный

Компетенции: ОПК-6

8. Задание. В классификации типов акцентуаций характера по Личко выделяют:

Эталон ответа: лабильный

Компетенции: ОПК-6

9. Опишите какие моменты соответствуют структуре личности, по Фрейдю

Эталон ответа: Сверх-цензор

Компетенции: ОПК-6

10. Задание. Опишите какие компоненты соответствуют структуре личности, по Юнгу

Эталон ответа: архетипа и расового бессознательного

Компетенции: ОПК-6

11. Задание. В структуре личности, по Адлеру, выделяют следующие основные компоненты

Эталон ответа: архетипа и расового бессознательного

Компетенции: ОПК-10

12. Задание. Дайте ответ. Различные адлеровские жизненные стили, созданные разными видами компенсации являются:

Эталон ответа: борьбы как выражения врожденных агрессивных тенденций человека

Компетенции: ОПК-10

13. Задание. Дайте ответ. Сущность человеческой личности Хорни не усматривает

Эталон ответа: в приобретенном в процессе воспитания общественном чувстве ("чувстве общности" - *Gemeinschaftsgefühl*)

Компетенции: ОПК-10

14. Задание. Дайте ответ. По Хорни, человеком управляют следующие основные тенденции

Эталон ответа: стремление к удовлетворению своих желаний и стремление к безопасности

Компетенции: ОПК-10

15. Задание. Основными механизмами развития личности Салливен считает

Эталон ответа: потребность в нежности, ласке и стремление избежать тревоги

Компетенции: ОПК-10

16. Задание. Дайте ответ. По Фромму, "социальный характер" формируется непосредственно

Эталон ответа: общественной адаптацией уже существующих человеческих потребностей

Компетенции: ПК-1

17. Задание. Дайте ответ. Основными моментами (звеньями) в концепции личности Роджерса являются:

Эталон ответа: врожденной агрессивности человека

Компетенции: ПК-1

18. Задание. Дайте ответ. Основными положениями концепции личности Олпорта являются:

Эталон ответа: "черты" ("набор черт") - это врожденное; "человек - открытая система"

Компетенции: ПК-1

19. Задание. Дайте ответ. Олпорт выделяет следующие черты, свойственные здоровой личности

Эталон ответа: постоянный процесс индивидуализации

Компетенции: ПК-1

20. Задание. Дайте ответ. Основными положениями концепции личности Маслоу являются:

Эталон ответа: оздоровление общества - это укрощение агрессии и либидо

Компетенции: ПК-1

21. Задание. Основными положениями экзистенциальной теории в обобщенной форме являются (по Б.В.Зейгарник) :

Эталон ответа: структура человеческой личности (данный характерологический склад) генетически предопределена; психопатологическое видение людей и человеческих отношений

Компетенции: ПК-2

22. Задание. Дайте ответ. Основными положениями "понимающей психологии" Шпрангера являются -

Эталон ответа: психическое "излучается" врожденным, биологическим темпераментом; психическое - это сопереживание

Компетенции: ПК-2

23. Задание. Дайте ответ. К типам понимания (познания) жизни (типы человека), по Шпрангеру

Эталон ответа: "вчерашний" человек

Компетенции: ПК-2

24. Задание. Какие шкалы включает в себя Миннесотский опросник?

Эталон ответа: эпилептоидии и наркомании

Компетенции: ПК-2

25. Задание. Дайте ответ. В чем состоит методика чернильных пятен Роршаха ?

Эталон ответа: испытуемый интерпретирует чернильные пятна, имеющие симметричный

характер; анализируется обыденность или оригинальность интерпретации

Компетенции: ПК-2

26. Задание. Что выявляет Фрустрационный тест Розенцвейга?

Эталон ответа: интрапунитивности личности исследуемого

Компетенции: ПК-3

27. Задание. Дайте ответ. Тематический апперцепционный тест выявляет все перечисленное, за исключением

Эталон ответа: стойкости внимания и богатства памяти

Компетенции: ПК-3

28. Задание. Назовите. Тест "незаконченных предложений" - это

Эталон ответа: тест, способный выявить психологические компенсаторные механизмы

Компетенции: ПК-3

29. Задание. Дайте ответ. Согласно функциональной психологии, разработанной Люшером, синий

цвет, выбранный пациентом как самый ему приятный, раскрывает его состояние

Эталон ответа: покоя, удовлетворения

Компетенции: ПК-3

30. Задание. Дайте ответ. Исследование уровня притязаний помогает выявить ...

Эталон ответа: конфликт при истерии и конфликт при неврастении

Компетенции: ПК-3**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ****ОБУЧАЮЩИХСЯ**

«Отлично»	«Хорошо»	«Удовлетворительно»	«Неудовлетворительно»
Количество положительных ответов 90% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов от 71% до 89,9% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 60% до 89,9% максимального балла теста	Количество положительных ответов менее 60% максимального балла теста