МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

* 1. Кому принадлежит приведенное ниже определение темперамента: «Темперамент отражает динамические характеристики, которые выражаются в импульсивности, темпе, устойчивости, напряженности и амплитуде колебаний психических процессов»?
  2. Л.С. Выготский;
  3. И.П. Павлов;
  4. Б.М. Теплов;
  5. С.Л. Рубинштейн.

1. Какое из предложенных определений на современном этапе изучения наиболее точно соответствует содержанию понятия «темперамент»?
   1. Темперамент – совокупность соответствующих динамических свойств поведения, своеобразно сочетающихся в каждом индивиде;
   2. Темперамент – это комплексная динамическая характеристика психики человека, включающая два основных компонента – эмоциональность и общую активность;
   3. Темперамент – это формально-динамическая составляющая поведения, которая появляется в общей активности взаимодействия человека с окружающим миром и в эмоциональном отношении к его процессу и результатам;
   4. Темперамент – это индивидуальные особенности человека, выражающиеся в эмоциональной возбудимости, большей или меньшей тенденции к сильному выражению чувств вовне, в быстроте движений, общей подвижности.
2. Что из перечисленного ниже не относится к отличительным чертам темперамента?
   1. Отражает формальный аспект деятельности;
   2. Проявляется во всех сферах жизнедеятельности;
   3. Устойчиво в течение длительного периода жизни человека;
   4. Определяется условиями воспитания и социального окружения человека.
      1. Для спокойного типа высшей нервной деятельности характерны:
   5. Большая сила, высокая подвижность, уравновешенность;
   6. Большая сила, малая подвижность, уравновешенность;
   7. Малая сила, высокая подвижность, уравновешенность;
   8. Малая сила, малая подвижность, неуравновешенность.
      1. Подвижность нервных процессов выше у:
   9. Сангвиника;
   10. Меланхолика;
   11. Флегматика;
   12. Холерика.
       1. Безудержный тип высшей нервной деятельности по И.П. Павлову соответствует темпераменту:
   13. Сангвиника;
   14. Флегматика;
   15. Холерика;
   16. Меланхолика.
       1. Кто выделил в качестве основных составляющих факторную структуру темперамента эргичность, пластичность, скорость и эмоциональность?
   17. Л. Тэрстон;
   18. В.М. Русалов;
   19. М. Мерлин;
   20. К. Лоуэлл.
       1. О каком свойстве психики судят по той наименьшей силе внешних воздействий, которая необходима для возникновения психической реакции?
   21. Рефлексивность;
   22. Реактивность;
   23. Сенситивность;
   24. Активность.
       1. О каком свойстве психики судят по скорости протекания различных психических реакций и процессов?
   25. Темп реакции;
   26. Пластичность;
   27. Доминантность;
   28. Мужество.
       1. О каком свойстве психики судят по степени предсказуемости времени появления поведенческих реакций и продолжительности функций во времени?
   29. Ритмичность;
   30. Активность;
   31. Приближение;
   32. Адаптивность.

11. Алекситимией называется:

1. неспособность сопереживать;
2. неспособность сконцентрировать внимание на своих чувствах;
3. неспособность даже короткое время быть в одиночестве;
4. неспособность точно описать свое эмоциональное состояние.

12. Психосоматические заболевания по З. Фрейду формируются вследствие:

1. острых психических травм;
2. хронических психических травм;
3. внутриличностного конфликта;
4. межличностного конфликта.

13.К классическим психосоматическим заболеваниям («святой семерке») причисляют все нижеследующие болезни за исключением:

1. инфаркта миокарда;
2. эссенциальной гипертонии;
3. язвенной болезни;
4. атопической бронхиальной астмы.

14.Основным внутриличностным конфликтом при гипертонической болезни является конфликт:

1. между потребностями в опеке и самостоятельности;
2. между потребностями владеть и отдавать;
3. между агрессивными импульсами и чувством зависимости;
4. между любовью и враждебностью по отношению к родителям.

15. Коронарный тип личности предрасполагает к:

1. бронхиальной астме;
2. язвенной болезни;
3. сахарному диабету;
4. инфаркту миокарда.

16. Такие качества как высокий уровень притязаний, выраженное влечение к достижению цели, стремление к конкурентной борьбе входят в структуру:

1. типа личности А;
2. типа личности В;
3. типа личности С;
4. типа личности D.

17. По Ф. Александеру непосредственной причиной бронхиальной астмы является:

1. напряжение бронхиального дерева в связи с длительным нервным расстройством;
2. хронические заболевания легких;
3. регрессия к детскому страху перед разлукой с матерью;
4. регрессия в младенчество с желанием быть накормленным.

18.Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведение хирургической операции является:

1. предоперационная депрессия;
2. предоперационная фрустрация;
3. предоперационная тревога;
4. предоперационная истерия.

19.Существо психосоматической концепции Ф.Данбар состоит в том, что:

1. эмоциональное напряжение, вызывающее соматические расстройства, обусловлено прежде всего особенностями личности пациента;
2. соматические болезни возникают в результате стойкого переживания человеком своей соматической неполноценности;
3. определенные эмоциональные конфликты патологически «инфицируют» определенные органы;
4. соматические симптомы являются физиологическим сопровождением определенных эмоциональных состояний.

20.Психические заболевания, сопровождающиеся функциональными изменениями в работе внутренних органов или имитирующие своими проявлениями какое-либо соматическое заболевание.

* 1. психосоматические расстройства;
  2. соматопсихические расстройства;
  3. соматоформные расстройства;
  4. личностно-обусловленные расстройства.

21.Психические синдромы различной выраженности, обусловленные имеющимися у пациента соматическим заболеванием, тесно связанные с тяжестью и опасностью этого заболевания:

1. психосоматические расстройства;
2. соматопсихические расстройства;
3. соматоформные расстройства;
4. личностно-обусловленные расстройства.

22.Стресс (по Г. Селье) – это:

1. вредоносное нервное напряжение;
2. неспецифический ответ организма на любое предъявленное ему требование; общий адаптационный синдром;
3. защитно-приспособительное напряжение организма, вызванное эмоциональным воздействием;
4. специфический ответ организма на внешнее воздействие.

23.Патогенное значение стресса - это:

1. активная реакция на неблагоприятное воздействие;
2. адаптивная реакция;
3. повышенная предрасположенность к заболеваниям;
4. психическая устойчивость.

24.Фазами стресса не являются:

1. реакция тревоги из-за неопытности и неумения совладать с ситуацией;
2. фаза агрессивного возбуждения;
3. фаза сопротивления;
4. фаза истощения.

25. Что лежит в основе фрустрационной толерантности?

1. способность человека к адекватной оценке фрустрационной ситуации и предвидение выхода из нее;
2. психическое состояние человека, вызываемое объективно непреодолимыми или субъективно так воспринимаемыми трудностями, возникающими на пути к достижению цели или к решению задач;
3. способность ставить перед собой реальные цели;
4. связь с актуальной задачей формирования устойчивости личности к воздействию неблагоприятных жизненных факторов.

26.Уровень фрустрации зависит от:

1. интенсивности фрустратора;
2. функционального состояния человека, попавшего во фрустрационную ситуацию;
3. значимости для него данной цели;
4. все выше перечисленное.

27. Перевод одного вида «энергии» (например, сексуальной) в другой с формированием замещающей деятельности называется:

1. вытеснением;
2. сублимацией;
3. проекцией;
4. переносом.

28.Полное выталкивание из сознания болезненной реальности - это:

1. подавление;
2. проекция;
3. отрицание;
4. замещение.

29.Регрессия появляется в:

1. демонстрации зависимости и беспомощности;
2. возврате к эмоциональному состоянию до конфликта;
3. проигрывании эмоционального состояния во время конфликта;
4. отрицании существующей реальности.

30.Проекция - как вид психологической защиты, связан с:

1. неосознаваемым отождествлением себя с другим человеком;
2. проигрывании эмоционального состояния во время конфликта;
3. бессознательным переносом неприемлемых собственных чувств, желаний и стремлений на других;
4. избеганием внутреннего конфликта путем забывания неприемлемого мотива своего поведения.

31.Что не относится к основным характеристикам защитных механизмов:

1. они формируются в детстве;
2. действуют сознательно;
3. блокируют прямое выражение потребности;
4. не приводят к разрешению проблемы.

32. Преобладание тех или иных защитных механизмов зависит от всех факторов, кроме:

1. врожденного темперамента ребенка;
2. природы стрессов, пережитых в раннем детстве;
3. защитных стилей родителей;
4. частоты использования.

33.Взаимодействие личности и среды по Лазарусу определяется:

1. условиями среды;
2. когнитивной оценкой ситуации;
3. способностями индивида;
4. особенностями самооценки.

34.Совокупность условий, способствующих преодолению стресса, называется:

1. когнитивной оценкой;
2. психологической защитой;
3. копинг-стратегией;
4. копинг-ресурсами.

35.Малоадаптивными копинг-стратегиями являются:

* 1. смирение, игнорирование;
  2. придание смысла, компенсация;
  3. проблемный анализ, протест;
  4. агрессивность, отвлечение.

36.Адаптивными копинг-стратегиями являются:

* 1. смирение, игнорирование;
  2. придание смысла, компенсация;
  3. проблемный анализ, протест;
  4. агрессивность, отвлечение.