

Тестовый контроль по специальности  
«Медицинская психология»  
все категории

1. ПАТОПСИХОЛОГИЯ – НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ РАССТРОЙСТВА ПСИХИКИ ПОСРЕДСТВОМ:

- а. клинико-описательного метода;
- б. методов психологии;
- в. клинико-катамнестического метода;
- г. методов математического моделирования;

2. В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЕШАЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ЗАДАЧУ:

- а. определение нозологического диагноза;
- б. описание признаков психического заболевания в динамике болезни;
- в. получение данных для диагностики;
- г. назначение психофармакотерапии

3. БОЛЬШОЙ ВКЛАД В РАЗВИТИЕ ПАТОПСИХОЛОГИИ ВНЕС:

- а. А.Ф. Лазурский
- б. Л.С. Выготский
- в. Б.Д. Карвасарский
- г. П.К. Анохин

4. К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ ВСЕ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ОДНОГО:

- а. патопсихологическое исследование
- б. клиническое интервьюирование
- в. тестирование индивидуально-психологических особенностей
- г. амитал-кофеиновое растормаживание

5. ПРЕДМЕТОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА ЯВЛЯЮТСЯ:

- а. психические процессы и состояния;
- б. индивидуальные и межличностные особенности;
- в. социально-психологические феномены, проявляющиеся в различных областях человеческой деятельности
- г. все ответы верны

6. ПРЕДМЕТОМ ПАТОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) закономерности проявлений нарушенных психических процессов;
- б) закономерности нарушений, распада психической деятельности и личности больных;
- в) закономерности проявлений психических процессов в норме;
- г) поведение человека.

7. ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В РАБОТЕ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ В УЧРЕЖДЕНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ:

- а) профориентация и профаттестация;
- б) дифференциальная диагностика;
- в) определение степени развития личности;
- г) определение психиатрического диагноза

8. ИТОГОМ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. заключение
- б. протокол
- в. диагноз
- г. справка

9. ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, ПО КОТОРОМУ ОЦЕНИВАЕТСЯ РАБОТА КАЖДОГО ПАТОПСИХОЛОГА:

- а. архив заключений
- б. протокол самообследования
- в. годовой отчет
- г. уровень знаний по специальности

10. ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ ДОЛЖЕН БЫТЬ НАПРАВЛЕН :

- а. измерение отдельных психических процессов
- б. создание психологического портрета личности
- в. качественный анализ различных форм распада психики
- г. выявление аномального развития

11. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННАЯ ОБЩНОСТЬ СИМПТОМОВ (ОТДЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ), ВНУТРЕННЕ ВЗАИМОУСЛОВЛЕННЫХ И ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ – ЭТО:

- а. патопсихологический симптомокомплекс
- б. клинический симптомокомплекс
- в. клинический синдром
- г. нозология

12. ДЛЯ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА НАИБОЛЕЕ ПАТОГНОМИЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а. снижение интеллектуальных процессов
- б. симптомы распада мыслительных процессов
- в. аффективная обусловленность поведения
- г. реактивная дезорганизация умственной деятельности

13. ЯДРОМ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. нарушение селективности информации
- б. снижение умственной работоспособности
- в. завышенный уровень притязаний
- г. неустойчивость самооценки

14. К ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОРГАНИЧЕСКОГО ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА В ПЛАНЕ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ОТНОСЯТСЯ:

- а) недоразвитие памяти, внимания, восприятия;
- б) ослабление эмоционального контакта;

- в) снижение и неустойчивость внимания, памяти, работоспособности;
- г) нарушения целенаправленности деятельности

15. ЯДРОМ ПСИХОПАТИЧЕСКОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. повышенная внушаемость и эмоциональные нарушения
- б. аффективная обусловленность поведения
- в. реактивная дезорганизация умственной деятельности
- г. неравномерный темп психической деятельности

16. НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ F70 – F79 СООТВЕТСТВУЕТ СИМПТОМОКОМПЛЕКС:

- а. психопатический
- б. шизофренический
- в. органический
- г. олигофренический

17. ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКИХ ПСИХОЛОГОВ ДЛЯ УЧРЕЖДЕНИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ОПРЕДЕЛЕНА:

- а. приказом от 30.10.95г. №294
- б. приказом от 26.11.96г. №391
- в. приказом от 02.06.97г. №1052
- г. приказом от 30.12.97г №2719

18. ПСИХИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ОТРАЖАЮЩИЙ ПРЕДМЕТЫ И ЯВЛЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНОГО МИРА В ЦЕЛОМ – ЭТО:

- а. ощущение
- б. восприятие
- в. внимание
- г. представление

19. АГНОСТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ НАРУШЕНИЕМ ОБОБЩАЮЩЕЙ СМЫСЛОВОЙ ФУНКЦИЕЙ ВОПРИЯТИЯ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ:

- а. шизофрении
- б. неврозах
- в. органической деменции
- г. психопатиях

20. ОШИБОЧНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕГО ОБЪЕКТА – ЭТО:

- а. галлюцинации
- б. псевдогаллюцинации
- в. иллюзии
- г. псевдореминисценции

21. НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ КРАТКОВРЕМЕННОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ВНИМАНИЯ – ЭТО:

- а. переключение
- б. распределение
- в. отвлекаемость
- г. рассеянность

22. НАРУШЕНИЕ ПЕРЕКЛЮЧАЕМОСТИ ВНИМАНИЯ, ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИКСАЦИЯ ВНИМАНИЯ – ЭТО:

- а. апрозексия
- б. инертность
- в. рассеянность
- г. флуктуация

23. НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ДЛИТЕЛЬНО КОНЦЕНТРИРОВАТЬ ВНИМАНИЕ С ПОСТОЯННЫМИ ПЕРЕХОДАМИ ОТ ОДНОГО ЯВЛЕНИЯ К ДРУГОМУ:

- а. рассеянность
- б. повышенная отвлекаемость
- в. флуктуация
- г. переключение

24. МЕТОДИКА, ВЫЯВЛЯЮЩАЯ КОЛЕБАНИЯ ВНИМАНИЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОДНООБРАЗНЫМ ДЛИТЕЛЬНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ:

- а. Таблицы Шульте
- б. корректурная проба
- в. счет по Крепелину
- г. шифровка

25. ПАМЯТЬ МОЖЕТ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ ВСЕМИ УКАЗАННЫМИ ВИДАМИ, КРОМЕ:

- а. оперативной
- б. познавательной
- в. кратковременной
- г. отсроченной

26. К НАРУШЕНИЯМ МНЕСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ НЕ ОТНОСЯТ:

- а. криптомнезии
- б. амнезии
- в. псевдореминисценции
- г. фотопсии

27. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а. исключение лишнего
- б. ассоциативный эксперимент
- в. пиктограмма
- г. таблицы Шульте

28. КРИВАЯ ЗАПОМИНАНИЯ 10 СЛОВ В ФОРМЕ НИЗКО РАСПОЛОЖЕННОГО ПЛАТО ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- а. паралитических синдромах
- б. шизофрении
- в. психопатиях
- г. невротических состояниях

29. КРИВАЯ ЗАПОМИНАНИЯ 10 СЛОВ УКАЗЫВАЕТ НА ОСЛАБЛЕНИЕ АКТИВНОГО ВНИМАНИЯ И ВЫРАЖЕННУЮ УТОМЛЯЕМОСТЬ, ЕСЛИ:

а. имеются «лишние слова»

б. пациент с каждым разом называет большее количество слов

в. пациент ко второму разу воспроизводит максимальное количество слов, затем после каждой пробы воспроизведения – все меньше и меньше

г. кривая имеет форму плато

30. МЕТОДИКА ОПОСРЕДОВАННОЕ ЗАПОМИНАНИЕ ПРЕДЛОЖЕНА:

а. Б.В. Зейгарник, А.Н. Леонтьевым

б. А.Р. Лурия, Л.С. Выготским

в. С.Н. Боковым, В.М. Коганом

г. Б.В. Зейгарник, В.М. Коганом

31. МЕТОДИКА, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ИССЛЕДОВАТЬ НЕ ТОЛЬКО ОПОСРЕДОВАННОЕ ЗАПОМИНАНИЕ, НО И ХАРАКТЕР АССОЦИАЦИЙ:

а. пиктограмма

б. ассоциативный эксперимент

в. проба Эббингауза

г. ТАТ

32. ПРИ ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПЫТУЕМОМУ ДОСТУПНО ОПОСРЕДОВАНИЕ:

а. понятий с эмоциональным содержанием

б. абстрактных понятий

в. конкретных понятий

г. все ответы неверны

33. МНОЖЕСТВЕННЫЕ АССОЦИАЦИИ В ПИКТОГРАММЕ, СКЛОННОСТЬ К ДЕТАЛИЗАЦИИ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ :

а. олигофрении

б. эпилепсии

в. эндогенных психозах

г. неврозах

34. ПРИ ВЫХОЛОЩЕННЫХ БЕССОДЕРЖАТЕЛЬНЫХ АССОЦИАЦИЯХ ИСПЫТУЕМЫЕ, КАК ПРАВИЛО, ИЗОБРАЖАЮТ:

- а. стереотипные рисунки
- б. серию рисунков на одно понятие
- в. фотографические рисунки с прорисовкой всех деталей
- г. символы – галочки, кружочки, точки и т.п.

35. ЭФФЕКТ ЗЕЙГАРНИК СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО:

- а. незавершенные действия запоминаются лучше, чем завершенные
- б. лучше запоминается начальная и конечная информация
- в. действия запоминаются лучше, чем мысли, а среди действий, в свою очередь, прочнее запоминаются те, которые связаны с преодолением препятствий
- г. память человека связана с личностью, причем таким образом, что патологические изменения в личности почти всегда сопровождаются нарушениями памяти

36. НАРУШЕНИЕ МОТИВАЦИОННОГО КОМПОНЕНТА ПАМЯТИ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ТОМ, ЧТО ИСПЫТУЕМЫЙ:

- а. не запоминает информацию вообще
- б. запоминает только то, что считает нужным и важным
- в. запоминает только то, с чем не может справиться
- г. запоминает абсолютно все

37. СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЙ ОТНОСИТСЯ К НАРУШЕНИЯМ:

- а. динамики мышления
- б. мотивационного компонента мышления
- в. операциональной стороны мышления
- г. мышления по содержанию

38. ПРИМЕР ВЫДЕЛЕНИЯ СХОДСТВА «СТОЛ/ СТУЛ - ДЕРЕВЯННЫЕ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О :

- а. снижении уровня обобщений

б. искажении уровня обобщений

в. лабильности мышления

г. разноплановости мышления

39. ЧЕРЕДОВАНИЕ АДЕКВАТНЫХ И НЕАДЕКВАТНЫХ РЕШЕНИЙ – ЭТО:

а. снижение уровня обобщений

б. искажение уровня обобщений

в. лабильность мышления

г. разноплановость мышления

40. НЕВОЗМОЖНОСТЬ ОТДЕЛИТЬ ГЛАВНОЕ ОТ ВТОРОСТЕПЕННОГО – ЭТО:

а. лабильность мышления

б. разноплановость мышления

в. обстоятельность мышления

г. инертность мышления

41. ИНЕРТНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ПРОТИВОПОЛОЖНА ПО СОДЕРЖАНИЮ:

а. лабильности мышления

б. разноплановости мышления

в. обстоятельности мышления

г. резонерству

42. БЕСПЛОДНОЕ МУДРСТВОВАНИЕ, НЕПРОДУКТИВНЫЕ МНОГОРЕЧЕВЫЕ РАССУЖДЕНИЯ – ЭТО:

а. разноплановость мышления

б. резонерство

в. вязкость мышления

г. инертность мышления

43. МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КРИТИЧНОСТИ МЫШЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

а. пиктограммы

б. интерпретация пословиц

в. запоминание рассказов

г. проба Эббингауза

44. МЕТОДИКА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА ЛОГИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ И ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ ПОНЯТИЯМИ, - ЭТО:

а. сравнение понятий

б. классификация

в. простые аналогии

г. проба Эббингауза

45. БУКВАЛЬНОЕ ИСТОЛКОВАНИЕ ПОСЛОВИЦ И МЕТАФОР СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:

а. об искажении процессов обобщения

б. о разноплановости мышления

в. о снижении процессов обобщения

г. об оригинальности ассоциаций

46. НАЛИЧИЕ НЕСКОЛЬКИХ ИДЕНТИЧНЫХ, ОДНОИМЕННЫХ ГРУПП ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КЛАССИФИКАЦИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:

а. о снижении уровня обобщений

б. о снижении запоминания

в. о снижении уровня зрения

г. о недостаточности внимания

47. ДИНАМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ БЫСТРО ПЕРЕХОДИТЬ ОТ ОДНОГО ОБЪЕКТА К ДРУГОМУ, ЭТО:

а. избирательность

б. переключаемость

в. распределение

г. устойчивость

48. КАКУЮ ФОРМУ МОЖЕТ ПРИНИМАТЬ МЫШЛЕНИЕ ПРИ НАРУШЕНИИ ЕГО ОПЕРАЦИОНАЛЬНОЙ СТОРОНЫ:

- а. снижение уровня обобщения
- б. склонность к бесплодному мудрствованию
- в. снижение динамики мыслительной деятельности
- г. нарушение процесса саморегуляции познавательной деятельности

49. КОЛИЧЕСТВЕННОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ ИЗ-ЗА НАРУШЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ИХ УДЕРЖАНИЮ – ЭТО:

- а. снижение устойчивости внимания
- б. уменьшение объема внимания
- в. снижение уровня обобщений
- г. нарушение переключаемости внимания

50. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПАТОПСИХОЛОГИИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕРВНОЙ АНОРЕКСИЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ:

- а. формирование патологических потребностей и мотивов
- б. нарушение опосредствования и иерархии мотивов
- в. нарушение личности
- г. нарушение смыслообразования

51. КРИТИЧЕСКОЕ ОТНОШЕНИЕ К СЕБЕ И КОРРЕКЦИЯ ВНУТРЕННИХ ДЕЙСТВИЙ ОТСУТСТВУЕТ У БОЛЬНЫХ :

- а. с поражением височных долей мозга
- б. с поражением лобных долей мозга
- в. с поражением коры левой теменной доли
- г. с поражением коры правой теменной доли

52. НЕПРОИЗВОЛЬНЫЕ, НАЗОЙЛИВО ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ ДЕЙСТВИЯ ИЛИ ДВИЖЕНИЯ – ЭТО:

- а. стереотипии
- б. акоазмы
- в. персеверации
- г. вербигерации

53. КРАЙНИЙ ВАРИАНТ НОРМЫ, ПРИ КОТОРОМ ОТДЕЛЬНЫЕ ЧЕРТЫ ХАРАКТЕРА ЧРЕЗМЕРНО УСИЛЕНА – ЭТО:

- а. психопатия
- б. социопатия
- в. аддиктивное поведение
- г. акцентуация

54. ТИП АКЦЕНТУАЦИИ, ВЫДЕЛЕННЫЙ К. ЛЕОНГАРДОМ:

- а. демонстративный
- б. возбудимый
- в. истероидный
- г. конформный

55. ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ХОЛОДНОСТЬ, СКЛОННОСТЬ К ВЫЧУРНОЙ ФАНТАЗИИ, «ФИЛОСОФСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ» СВОЙСТВЕННЫ ДЛЯ:

- а. сенситивного типа
- б. конформного типа
- в. шизоидного типа
- г. неустойчивого типа

56. К ГРУППОВЫМ ФОРМАМ ДЕЛИНКВЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ СКЛОННЫ:

- а. возбудимые подростки
- б. гипертимные подростки
- в. циклоидные подростки
- г. конформные подростки

57. НЕРАВНОМЕРНОЕ , ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОДНИ КОМПОНЕНТЫ ПСИХИКИ РАЗВИВАЮТСЯ С ОПЕРЕЖЕНИЕМ, А ДРУГИЕ ЗАПАЗДЫВАЮТ – ЭТО:

- а. асинхрония
- б. ретардация
- в. акселерация
- г. регресс

58. МЕТОДОМ ВЕКСЛЕРА ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ВЗРОСЛЫХ МОГУТ БЫТЬ ОБСЛЕДОВАНЫ ЛИЦА СТАРШЕ:

- а. 14 лет
- б. 15 лет
- в. 16 лет
- г. 18. Лет

59. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ВООБРАЖЕНИЯ И КОНСТРУКТИВНОГО МЫШЛЕНИЯ В МЕТОДЕ ВЕКСЛЕРА ПРЕДНАЗНАЧЕН СУБТЕСТ:

- а. последовательные картинки
- б. кубики Кооса
- в. сложение фигур
- г. шифровка

60. ИЗНАЧАЛЬНО ТЕСТ «НАРИСУЙ ЧЕЛОВЕКА» БЫЛ ПРЕДЛОЖЕ ГУДИНАФОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- а. особенностей эмоционального реагирования
- б. уровня зрительно-моторной координации
- в. уровня интеллектуального развития
- г. личностных особенностей

61. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ САМООЦЕНКИ ИСПЫТУЕМЫХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИКА:

- а. Дембо-Рубинштейн
- б. Гудинаф-Харриса
- в. Кандинского-Клерамбо
- г. Келлермана-Плутчика

62. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАЩИТНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПОЗВОЛЯЕТ ИССЛЕДОВАТЬ МЕТОДИКА:

- а. торонтская шкала алекситимии
- б. опросник уровня субъективного контроля
- в. патохарактерологический диагностический опросник

г. индекс жизненного стиля

63. ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ИСТЕРОИДНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ:

а. компенсация

б. отрицание

в. проекция

г. интеллектуализация

64. БЛОКИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ВЫВОДЕ ИЗ ПАМЯТИ В СОЗНАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ:

а. реактивного образования

б. вытеснения

в. рационализации

г. замещения

65. ПЕРЕВОД НЕДОСТУПНЫХ ДЕЙСТВИЙ ИЗ РЕАЛЬНОГО МИРА В ФАНТАЗИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ:

а. компенсации

б. гиперкомпенсации

в. замещении

г. вытеснении

66. ТРУДНОСТИ НАХОЖДЕНИЯ ПОДХОДЯЩИХ СЛОВ ДЛЯ ОПИСАНИЯ СОБСТВЕННЫХ ЧУВСТВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ:

а. афазия

б. мутизм

в. алексия

г. алекситимия

67. КОНФАБУЛЯЦИИ ОТНОСЯТСЯ К НАРУШЕНИЯМ:

а. памяти

б. мышления

в. сознания

г. эмоционально-волевой сферы

68. ЧАЩЕ ВСЕГО ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЛИЦАМИ, ПРИНАДЛЕЖАЩИМИ К НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ГРУППАМ:

а. F00 – F09

б. F70 – F79

в. F40 – F48

г. F20 – F29

69. СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ИЛИ ЧАСТИЧНОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ (ЗАМЕЩЕНИЯ) НАРУШЕННЫХ В СВЯЗИ С БОЛЕЗНЬЮ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

а. адаптацией

б. компенсацией

в. гиперкомпенсацией

г. кооперацией

70. СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЕТСЯ:

а. анозогнозией

б. внутренней картиной болезни

в. ипохондрией

г. рефлексией