Вопросы для самоподготовки

по программе учебной дисциплины СГ. 08 «Психология общения»

по специальности 34.02.01«Сестринское дело».

**Банк тестовых заданий для контроля освоения дисциплины**

1. Фактор, вызывающий развитие общего адатационного синдрома носит название:

**А)** психотравмирующий;

**Б) эволюционный;**

**В) стрессор;**

Г) триггер.

2. Эустресс вызывается:

**А) психотравмирующими ситуациями;**

**Б) факторами окружающей среды;**

**В) положительными эмоциями;**

Г) отрицательными эмоциами.

3. Признаком психотравмирующего события является:

**А) наличие конфликта;**

**Б) присутствие в событии насилия;**

**В) непредсказуемость;**

Г) длительность течения.

4. Реакция психики на психотравмирующее событие, возникающая в период несколько часов – несколько суток после катастрофического события:

**А)** отсроченные реакции**;**

**Б) острое стрессовое расстройство;**

**В) посттравматический стрессовый синдром**

**Г) шок.**

5. К симптомам вторжения относятся:

**А) страх, тревожность**;

**Б) флэшбек**;

**В) потеря интереса к жизни**;

Г) повышенная агрессивность.

6. Автор теории «общего адаптационного синдрома»:

**А) И.П. Павлов;**

**Б) Г. Селье;**

**В) А.Н. Анохин;**

Г) М. Горовец.

7. В качестве психотравмирующего события не могут выступать:

**А) война;**

**Б) автокатастрофа;**

**В) семейные конфликты;**

Г) физическое насилие.

8. Реакция психики на психотравмирующее событие, развивающаяся спустя 3 – 6 месяцев после происшествия:

**А)** отсроченные реакции**;**

**Б) острое стрессовое расстройство;**

**В) посттравматический стрессовый синдром;**

**Г) шок.**

9. К симптомам избегания относятся:

**А) потеря интереса к жизни**;

**Б) повышенная тревожность**;

**В) синдром годовщины**;

Г) повышенная реакция на события, напоминающие травму.

10. Признаком психотравмирующего события является:

**А) наличие конфликта;**

**Б) угроза жизни;**

**В) непредсказуемость;**

Г) длительность течения.

11. Реакция психики на психотравмирующее событие, возникающая в период 3 – 6 месяцев после события:

**А)** отсроченные реакции**;**

**Б) острое стрессовое расстройство;**

**В) посттравматический стрессовый синдром**

**Г) шок.**

12. В качестве психотравмирующего события могут выступать:

**А) болезнь;**

**Б) автокатастрофа;**

**В) конфликты на работе;**

Г) проблемы в учебе.

13. Реакция психики на психотравмирующее событие, развивающаяся по истечении 3 – 6 месяцев после происшествия:

**А)** отсроченные реакции**;**

**Б) острое стрессовое расстройство;**

**В) посттравматический стрессовый синдром;**

**Г) шок.**

14. К симптомам избегания относятся:

**А)** **повышенная тревожность**;

**Б) потеря целей в жизни;**

**В) синдром годовщины**;

Г) повышенная реакция на события, напоминающие травму.

15. Признаком психотравмирующего события является:

**А) наличие конфликта;**

**Б) явная или кажущаяся угроза жизни;**

**В) непредсказуемость;**

Г) длительность течения.

16. К симптомам вторжения относятся:

**А) страх, тревожность**;

**Б) потеря интереса к жизни**;

**В) ночные кошмары**;

Г) повышенная агрессивность.

17. Болезненное изменение характера при сохранении интеллекта человека называется:

**А) деформация;**

**Б) психопатия;**

**В) невроз;**

Г) акцентуация.

18. Сильный, уравновешенный, подвижный тип темперамента:

**А) холерик;**

**Б) сангвиник**;

**В) флегматик;**

Г) меланхолик;

19. Согласно теории Айзенка для темперамента меланхолика характерны:

**А) экстраверсия и высокий нейротизм**;

**Б) интроверсия и высокий нейротизм**;

**В) экстраверсия и низкий нейротизм**;

Г) интраверсия **и низкий нейротизм**;

20. Преувеличенное развитие отдельных свойств характера в ущерб другим называется:

**А) психопатия;**

**Б) деформация;**

**В) невроз;**

Г) акцентуация.

21. Сильный, неуравновешенный, подвижный тип темперамента:

**А)сангвиник;**

**Б)** меланхолик;

**В) флегматик;**

Г) **холерик**;

22. Согласно теории Айзенка для темперамента сангвиника характерны:

**А) экстраверсия и высокий нейротизм**;

**Б) экстраверсия и низкий нейротизм**;

**В) интроверсия и высокий нейротизм**;

Г) интраверсия **и низкий нейротизм**;

23. Сильный, уравновешенный, инертный тип темперамента:

**А) флегматик;**

**Б) сангвиник**;

**В) холерик;**

Г) меланхолик;

24. К вербальным средствам общения не относятся:

**А) язык;**

**Б) чертежи, схемы;**

**В) пантомима;**

Г) иероглифы.

25. Несовпадение или противоречие между вербальным и невербальным сигналом носит название:

**А) комплиментарность;**

**Б) конгруентность;**

**В)** неконгруэнтност **ь;**

Г) нарпяженность.

26. К наиболее конструктивным способам урегулирования конфликтов относятся:

А) доминирование;

Б) переговоры;

В) уход от конфликта:

Г) капитуляция.

27. К вербальным средствам общения не относятся:

**А) язык;**

**Б) чертежи, схемы;**

**В) имидж;**

Г) иероглифы.

28. Адаптация молодого медика к профессиональной деятельности включает в себя:

**А) приобретение адекватной самооценки;**

**Б) адаптация к трудовому коллективу;**

**В) адаптация к общению с пациентами;**

Г) формирование экономической самостоятельности.

29. К профессионально неприемлемым качествам медика относят:

**А) коммуникативные навыки;**

**Б) ответственность;**

**В) цинизм;**

Г) гуманистическую систему ценностей.

30. Негативные изменения в личности под влиянием профессиональной деятельности называются:

**А) деморализацией;**

**Б) профессиональной деформацией;**

**В) профессионализацией;**

Г) эмоциональным сгоранием.

31. Уважительное отношение к национальной, религиозной, психологической и другой инакости личности называется:

**А) толерантность**;

**Б) доброжелательность;**

**В) непредвзятость;**

Г) филантропия.

32. К профессионально приемлемым качествам медика относят:

**А) застенчивость;**

**Б) безответственность;**

**В)** гуманистическую систему ценностей**;**

Г) высокую самооценку.

33. Наиболее эффективными способами поведения в конфликте являются:

**А)** Избегание;

**Б) приспособление;**

**В) сотрудничество;**

Г) соперничество.

34. Важность вербальной составляющей общения наиболее велика при:

**А) бытовом общении;**

**Б) общении мужчины и женщины;**

**В) общении медсестры и пациента;**

Г) научной теме разговора.

35. Для эффективного урегулирования конфликтов важны:

**А) техники эффективного слушания;**

**Б) умение внушать и манипулировать;**

**В) превосходство в интеллекте;**

Г) лидерские качества.

36. Эмпатия является:

**А) профессиональным навыком;**

**Б) свойством личности;**

**В) врожденным свойством личности;**

Г) одновременно профессиональным навыком и свойством личности

37. К проявлениям профессиональной деформации медика относятся:

**А)** игнорирования психологического состояния пациента;

**Б) решительность;**

**В) акктуратность;**

Г) нерешительность.

38. Особенности этнических стереотипов:

**А)** отражают действительные особенности народов;

Б) устойчивы;

В) неизменяемы;

Г) не могут влиять на межэтнические отношения.

39. Понятие «Психическое здоровье» включает в себя:

**А) высокий уровень интеллектуального развития;**

**Б) отсутствие бреда и галлюцинаций;**

**В) адекватную самооценку;**

Г) отсутствие аргессивности.

40. К органным неврозам относят:

**А)** бронхиальную астму**;**

**Б) кардионевроз;**

**В) язву желудка;**

Г) невроз навязцивых действий.

41. Для детей школьного возраста характерны следующие виды вторичной выгоды от болезни:

**А)** самоаказание;

**Б) месть или власть;**

**В) привлечение внимания;**

Г) избегание участия в чем - либо.

42. Болезненные проявления, являющиеся прямым ответом на психическое воздействие называются:

**А) органные неврозы;**

**Б) конверсионные симптомы;**

**В) психогении;**

Г) ятогении.

43. К органическим психосоматическим заболеваниям относят:

**А) бронхиальную астму;**

**Б) синдром раздраженной толстой кишки**;

**В) вегето - сосудистую дистонию**;

Г) энурез.

44. Преувеличение болезненных проявлений пациентом называется:

**А) анозогнозия;**

**Б) симуляция;**

**В)** агравация**;**

Г) **диссимуляция**.

45. Типы отношения к болезни, при которых социальная адаптация существенно не нарушается:

**А) паранойяльный;**

**Б)** гармоничный**;**

**В) истерический;**

Г) неврастенический.

46. Типы реагирования преимущественно с внутриличностной направленностью:

**А)** паранойяльный

**Б) сензитивный;**

**В) апатический;**

Г) истерический.

47. Для пожилых людей характерны следующие виды вторичной выгоды от болезни:

**А)** получение возможности отдыха,

**Б) самонаказание;**

**В) привлечение внимания;**

Г) избегание участия в чем - либо.

48. К социально-конституциональным факторам, влияющим на субъективное отношение к болезни относятся:

**А) темперамент;**

**Б) пол;**

**В) характер;**

Г) мировоззрение.

49. Выделяют следующие семейные традиции воспитания по отношению к болезни:

**А) «шизогенная»;**

**Б)** «ипохондрическия»**;**

**В) «анозогнозическая»;**

Г) «неврастеическая».

50. К индивидуально-психологичеким факторам, влияющим на субъективное отношение к болезни относятся:

**А)** профессия**;**

**Б) пол;**

**В) характер;**

Г) возраст.

51. Сознательное стремление человека скрыть свои болезненные расстройстваназываются:

**А) диссимуляция;**

**Б) симуляция;**

**В) анозогнозия;**

Г) агравация.

52. Типы реагирования на болезнь с нарушением межличностных отношений:

**А) неврастенический;**

**Б) тревожный**;

**В) апатический**;

Г) обсессивно - фобический.

53. Типы реагирования на болезнь без нарушения социальной адаптации:

**А)меланхолический**;

**Б)** ипохондрический**;**

**В)** гармоничный**;**

Г) сензитивный.

54. Продолжительность острого горя:

А) 9 дней;

Б) 1 год;

В) 3 – 6 месяцев;

Г) 1 месяц.

55. Продолжительность неосложненного горя:

А) 9 дней;

Б) 1- 1,5 года;

В) 3 – 6 месяцев;

Г) 1 месяц