Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.08.2026 10:25:28
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Психотерапия

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

по специальности 31.08.22 Психотерапия

Разработчики: кафедра психиатрии и психологического консультирования

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Петров Дмитрий Сергеевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой психиатрии и психологического консультирования
Меринов Алексей Владимирович	д.м.н., профессор	профессор кафедры психиатрии и психологического консультирования

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Котляров Станислав Николаевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой сестринского дела ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Фаустова Анна Геннадьевна	к.м.н., доцент	Заведующая кафедрой клинической психологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Психотерапия».

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	**Количество заданий закрытого типа**	**Количество заданий открытого типа**
УК-1	15	15
УК-2	15	15
УК-3	15	16
УК-4	15	15
УК-5	15	15
ОПК-1	16	15
ОПК-2	17	15
ОПК-3	18	19
ОПК-4	15	15
ОПК-5	19	16
ОПК-6	15	15
ОПК-7	15	16
ОПК-8	16	15
ОПК-9	18	20
ОПК-10	17	15
ПК-1	18	36
ПК-2	19	31
ПК-3	15	20
ПК-4	15	16

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Психотерапия».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Раздел 1. Общие вопросы психотерапии
		Задания закрытого типа
УК-1, ОПК-10	**1.**	**Если гражданин страдает психическим заболеванием, представляющим опасность для окружающих, то медицинское вмешательство допускается:** А) по письменному согласию гражданина или его законного представителя; Б) с устного согласия гражданина или родственников; В) по приказу главного врача; Г) без согласия гражданина
УК-1, ОПК-5, ПК-3	**2.**	**Плохая переносимость медикаментозной терапии у пациента с паническим расстройством является показанием для:** А) стационарного лечения; Б) санаторно-курортного лечения; В) реабилитационных мероприятий; Г) амбулаторного лечения.
УК-1, ОПК-2	**3.**	**Разглашение профессиональной тайны врачом без согласия пациента допустимо (два варианта ответа):** А) по запросу правоохранительных органов; Б) по просьбе близких родственников; В) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью причинен при противоправных действиях; Г) всегда недопустимо.
УК-1, ОПК-1	**4.**	**Что из перечисленного является важнейшей задачей этапа сбора психотерапевтического анамнеза, отличающей его от стандартного медицинского расспроса?** А) Сбор сведений о перенесенных инфекционных заболеваниях и приеме медикаментов; Б) Выявление генетической предрасположенности к соматическим патологиям; В) Установление доверительного контакта (раппорта), выявление субъективной картины болезни и мотивов обращения; Г) Проведение объективного инструментального обследования пациента.

УК-1, ОПК-1	**5.**	**Что является основным предметом современной психотерапии?** А) Набор медикаментозных средств для лечения психических расстройств; Б) Нарушения работы внутренних органов и соматические заболевания; В) Внутренние и межличностные конфликты, личностные проблемы и психологические страдания человека; Г) Диагностика уровня интеллекта и оценка профессиональных навыков.
УК-1, ОПК-1	**6.**	**Какой из перечисленных методов психотерапии фокусируется на выявлении и изменении иррациональных или искаженных мыслей и убеждений для коррекции эмоциональных реакций и поведения?** А) Психоанализ; Б) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ); В) Гештальт-терапия; Г) Логотерапия.
УК-1, ПК-2	**7.**	**Какая специфическая особенность является центральной (наиболее характерной) для психотерапевтической работы с пациентами, страдающими пограничным расстройством личности (ПРЛ)?** А) Использование техник гипноза для подавления травматических воспоминаний; Б) Фокус на жестком контроле поведения со стороны терапевта и подавлении эмоций; В) Интенсивная работа с глубоким бессознательным и детскими травмами без установления ограничений; Г) Акцент на балансе между принятием клиента и его изменениями, а также строгий мониторинг соблюдения терапевтических границ.
УК-1, ПК-2, ПК-3	**8.**	**Какой из методов психотерапии имеет наибольшую доказательную базу (первая линия) и рекомендован для включения в программу медицинской реабилитации пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР)?** А) Психодинамическая терапия; Б) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) сфокусированная на травме; В) Гипнотерапия; Г) Арт-терапия.
УК-1, ОПК-5, ПК-3	**9.**	**Какой класс психотропных препаратов является препаратом первой линии (основой долгосрочной фармакотерапии) для лечения генерализованного тревожного расстройства (ГТР)?** А) Бензодиазепины (например, диазепам, алпразолам); Б) Типичные антипсихотики (например, галоперидол);

		В) Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС – например, сертралин, пароксетин); Г) Ингибиторы МАО (например, моклобемид).
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ОПК-6	**11.**	**Пациент 30 лет страдает шизофренией. В клинической картине на протяжении последних 3 месяцев преобладают выраженные апатия, абулия, эмоциональная уплощенность и социальная изоляция. Какова должна быть оптимальная тактика ведения пациента?** А) Назначение высоких доз типичных нейролептиков (например, галоперидола); Б) Коррекция дозы антипсихотика, минимизирующая седативный эффект, и направление на психообразовательные и социально-реабилитационные программы; В) Назначение транквилизаторов для снятия тревоги; Г) Полная отмена медикаментозного лечения и назначение курса психоанализа.
УК-1, ПК-2, ПК-3	**12.**	**На прием обратился пациент с социальным тревожным расстройством. Какой вид психотерапии имеет наибольшую доказательную базу (первая линия выбора) для данного состояния?** А) Психодинамическая терапия; Б) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ); В) Телесно-ориентированная терапия; Г) Гештальт-терапия.
УК-1, ПК-2, ПК-3	**13.**	**На прием обратился пациент с тревожно-фобическими расстройствами (социофобия). Какой вид психотерапии имеет наибольшую доказательную базу (первая линия выбора) для данного состояния?** А) Психодинамическая терапия; Б) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ); В) Телесно-ориентированная терапия; Г) Гештальт-терапия.
УК-1, ОПК-5	**14.**	**При лечении депрессивного эпизода антидепрессантами группы СИОЗС (селективные ингибиторы обратного захвата серотонина) пациент жалуется на появление выраженной ажитации, мышечной ригидности, гипертермии и диареи. Какое неотложное состояние можно заподозрить?** А) Злокачественный нейролептический синдром; Б) Серотониновый синдром; В) Инфекцию; Г) Холинергический криз.

УК-1, ПК-1, ОПК-5	**15.**	**Пациент с тяжелым биполярным аффективным расстройством (маниакальная фаза) принимает препарат, требующий регулярного контроля концентрации в крови (терапевтический лекарственный мониторинг) из-за узкого терапевтического окна. Что это за препарат?** А) Кветиапин; Б) Карбамазепин; В) Соли лития; Г) Вальпроевая кислота.
ОПК-6	**16.**	**Какой из перечисленных методов НЕ относится к психолого-педагогической реабилитации?** А) когнитивно-поведенческая терапия; Б) арт-терапия; В) хирургическое вмешательство; Г) библиотерапия.
ОПК-6	**17.**	**Какова основная цель индивидуальной программы реабилитации (ИПР) инвалида?** А) обеспечение жильём; Б) восстановление или компенсация нарушенных функций организма; В) повышение материального дохода; Г) социальная изоляция.
ОПК-6	**18.**	**Какой этап НЕ входит в стандартный цикл медицинской реабилитации?** А) диагностический; Б) реабилитационный; В) хирургический; Г) оценочный (контроль эффективности).
ОПК-6	**19.**	**Кто из специалистов НЕ входит в мультидисциплинарную команду по реабилитации?** А) врач-реабилитолог; Б) физиотерапевт; В) логопед; Г) стоматолог.
ОПК-6	**20.**	**Какой критерий является ключевым для оценки эффективности реабилитации?** А) количество проведённых сеансов; Б) улучшение функциональных показателей пациента; В) удовлетворённость пациента; Г) стоимость услуг.

ОПК-5, ОПК-2, ПК-3	**21.**	**Плохая переносимость медикаментозной терапии у пациента с паническим расстройством является показанием для:** А) стационарного лечения; Б) санаторно-курортного лечения; В) реабилитационных мероприятий; Г) амбулаторного лечения.
ОПК-5, ПК-3	**22.**	**Какова основная цель психотерапевтической работы с пациентом с шизофренией на этапе поддерживающего лечения?** А) Достижение полного понимания причин заболевания и травм; Б) Развитие инсайта и глубокий психоанализ бессознательного; В) Психообразование, обучение распознаванию предвестников рецидива и социальная адаптация; Г) Коррекция симптомов исключительно через гипноз.
ОПК-5, ПК-3	**23.**	**Какая форма психотерапии имеет наибольшую доказательную базу в клинических рекомендациях для снижения частоты госпитализаций при шизофрении?** А) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) психоза Б) Классический психоанализ В) Гештальт-терапия Г) Экзистенциальная терапия
ОПК-5, ОПК-10, ОПК-6	**24.**	**Какая тактика ведения пациента с тяжелой депрессивной фазой и высоким суицидальным риском является первоочередной?** А) Назначение интенсивной амбулаторной психотерапии (без фармакотерапии); Б) Немедленная организация динамического наблюдения, оценка рисков и начало антидепрессивной терапии; В) Направление к психологу; Г) Выжидательная тактика (оценка динамики состояния без вмешательства).

ОПК-5	**25.**	**5. При лечении биполярного аффективного расстройства (БАР), фаза депрессии, чего следует избегать при психотерапии?** А) Использования техник для работы с автоматическими мыслями; Б) Применения поведенческой активации в мягкой форме; В) Тренинга социальных навыков; Г) Активного побуждения пациента к быстрому принятию жизненно важных решений на ранних этапах.
ОПК-5	**26.**	**Какой основной фокус психотерапии (в сочетании с фармакотерапией) показан для пациентов с легкой и умеренной депрессией?** A) Выявление психологических причин и разрешение детских конфликтов (психодинамический подход); B) Поиск «вторичной выгоды» от болезни; C) Работа с когнитивными искажениями и дезадаптивными убеждениями (КПТ); D) Подавление негативных эмоций.
ОПК-5	**27.**	**Какой психотерапевтический подход является «золотым стандартом» при лечении специфических фобий и панического расстройства?** A) Методы экспозиционной терапии и предотвращения ритуалов; B) Арт-терапия; C) Телесно-ориентированная психотерапия; D) Рациональная психотерапия.
ОПК-5	**28.**	**В чем заключается тактика ведения пациента с генерализованным тревожным расстройством (ГТР)?** A) Использование только транквилизаторов ситуационно; B) Применение психотерапевтических методик (например, обучение техникам релаксации и управление тревогой) в сочетании с антидепрессантами группы СИОЗС; C) Провокационная терапия для снятия страха; D) Выявление психосоматических блоков.

ОПК-5	**29.**	**В работе с ОКР (обсессивно-компульсивным расстройством) метод экспозиции обязательно сочетается с:** А) Углубленным анализом сновидений; Б) Приемом ноотропных препаратов; В) Предотвращением компульсивных ритуалов (response prevention); Г) Мышечной релаксацией по Джекобсону.
ОПК-5	**30.**	**Для лечения пограничного расстройства личности (ПРЛ) клинически доказанную высокую эффективность показала:** А) Диалектико-поведенческая терапия (DBT); Б) Классический психоанализ; В) Нейролингвистическое программирование (НЛП); Г) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) первой волны.
ОПК-5, ПК-1	**31.**	**При ведении пациентов с истерическим расстройством личности в психотерапии следует избегать:** А) Эмоционального вовлечения и директивных внушений; Б) Техник конфронтации; В) Ограничений в виде правил сеттинга; Г) Фокуса на прояснении чувств.
ОПК-5, ПК-1	**32.**	**Какова тактика ведения пациента с шизоидным расстройством личности при обращении за психотерапией?** А) Интенсивная групповая терапия для расширения социальных контактов (в первую неделю); Б) Назначение антипсихотиков первой линии; В) Построение безопасного, не форсирующего сближение терапевтического альянса, уважение автономии; Г) Прямое требование изменить свое поведение.
ОПК-5	**33.**	**В каких случаях психотерапия психических заболеваний должна применяться в качестве монотерапии (без фармакотерапии)?** А) При острых состояниях с психомоторным возбуждением; Б) При тяжелых эндогенных депрессиях с бредом; В) При легких расстройствах адаптации и неглубоких невротических реакциях; Г) При выраженных суицидальных намерениях.

ОПК-5	**34.**	**Как влияет формирование терапевтического альянса на тактику ведения пациента с тяжелым психическим расстройством?** А) Улучшает приверженность лечению (комплаенс) и снижает число отказов от медикаментов; Б) Нивелирует необходимость приема психотропных препаратов; В) Заменяет клиническое обследование; Г) Способствует развитию лекарственной зависимости.
УК-2	**35.**	**1. Что является ключевым элементом при формулировке цели проекта в деятельности психотерапевта?** А) Формулировка цели должна быть абстрактной и не иметь чётких границ. Б) Цель должна быть конкретной, измеримой, достижимой, релевантной и ограниченной по времени (SMART). В) Цель определяется исключительно заказчиком без учёта внутренних ресурсов. Г) Цель формулируется после завершения всех задач проекта.
УК-2	**36.**	**2. Какой из следующих пунктов НЕ относится к этапам составления план-графика проекта?** А) Определение контрольных точек. Б) Распределение ресурсов. В) Формулировка задач, не связанных с целью. Г) Установление сроков выполнения этапов.
УК-2	**37.**	**3. Что из перечисленного НЕ является задачей руководителя проекта при организации профессионального обсуждения?** А) Структурирование дискуссии. Б) Обеспечение участников необходимыми материалами и ресурсами. В) Самостоятельное принятие решений без учёта мнений команды. Г) Обоснование практической значимости ожидаемых результатов.
УК-2	**38.**	**4. Какой подход наиболее эффективен для мотивации команды при реализации проекта?** А) Единоличное принятие решений руководителем. Б) Регулярная обратная связь, признание достижений, вовлечение в постановку целей. В) Игнорирование вклада участников в обсуждение. Г) Жёсткий контроль без предоставления автономии.

УК-2	**39.**	**5. Что из перечисленного НЕ входит в контроль на этапе реализации проекта?** А) Мониторинг соблюдения сроков. Б) Корректировка плана при изменении внешних условий. В) Оценка качества выполнения задач без сравнения с планом. Г) Выявление отклонений от плана.
УК-2	**40.**	**6. Что является ключевым критерием при оценке качества выполнения проекта?** А) Количество затраченных часов. Б) Соответствие достигнутых результатов поставленным целям и задачам. В) Число участников проекта. Г) Сложность использованных методов.
УК-2	**41.**	**7. Что из перечисленного НЕ является этапом представления итогов проекта?** А) Подготовка презентации результатов. Б) Формулировка выводов на основе анализа данных. В) Представление итогов стейкхолдерам без дополнительного анализа. Г) Формулировка рекомендаций по улучшению.
УК-2	**42.**	**8. Что из перечисленного НЕ относится к методам анализа результатов проекта?** А) SWOT-анализ. Б) Корреляционный анализ. В) Оценка качества выполнения задач. Г) Анализ отклонений.
УК-2	**43.**	**9. Что из перечисленного НЕ входит в процесс контроля на всех этапах жизненного цикла проекта?** А) Выявление рисков. Б) Распределение задач между исполнителями без согласования. В) Внесение корректировок в план при изменении условий. Г) Мониторинг хода работ.

УК-2	**44.**	**10. Что из перечисленного НЕ является частью формулирования задач проекта?** А) Чёткое определение, что нужно сделать. Б) Установление критериев достижения цели. В) Формулировка задач в виде конкретных, измеримых шагов. Г) Описание того, как задачи связаны с общей целью.
УК-2	**45.**	**11. Что из перечисленного НЕ относится к способам представления итогов проекта?** А) Подготовка итогового отчёта. Б) Формулировка выводов на основе анализа данных. В) Представление итогов стейкхолдерам без дополнительного анализа. Г) Формулировка рекомендаций по улучшению.
УК-2, ОПК-1	**46.**	**Что из перечисленного НЕ является задачей при организации профессионального обсуждения проекта?** А) Структурирование дискуссии. Б) Обеспечение участников обсуждения необходимыми материалами. В) Самостоятельное принятие решений без учёта мнений команды. Г) Обоснование значимости ожидаемых результатов.
УК-2	**47.**	**Что из перечисленного НЕ входит в процесс контроля на этапе реализации проекта?** А) Сравнение фактических результатов с плановыми. Б) Внесение корректировок при необходимости. В) Оценка качества выполнения задач. Г) Самостоятельное изменение плана без согласования.
УК-2, ОПК-1	**48.**	**Что из перечисленного НЕ относится к методам анализа результатов проекта?** А) SWOT-анализ. Б) Корреляционный анализ. В) Анализ отклонений. Г) Оценка качества выполнения задач.

УК-2	**49.**	**Что из перечисленного НЕ является этапом управления проектом?** А) Инициация проекта. Б) Планирование. В) Реализация проекта без контроля. Г) Завершение проекта.
УК-3	**50.**	**Что из перечисленного относится к методам управления работой команды в медицинском учреждении?** А) Только административное принуждение. Б) Планирование, мотивация, контроль и разрешение конфликтов. В) Исключительно материальное стимулирование сотрудников. Г) Автоматизация всех рабочих процессов без участия человека.
УК-3	**51.**	**Какой из перечисленных подходов наиболее эффективен для профилактики конфликтов в медицинском коллективе?** А) Игнорирование разногласий как несущественных. Б) Регулярная обратная связь, чёткий регламент взаимодействия, проведение тренингов по коммуникации. В) Перевод всех сотрудников на удалённую работу. Г) Введение жёсткой иерархии без возможности обсуждения проблем.
УК-3	**52.**	**Что из перечисленного входит в основы конфликтологии, необходимые для работы врача-психотерапевта?** А) Знание принципов построения организационных структур. Б) Понимание механизмов возникновения конфликтов, навыков их конструктивного разрешения. В) Умение проводить хирургические операции. 34.Г) Навыки составления медицинской документации.
УК-3	**53.**	**Какой метод наиболее подходит для оценки эффективности работы команды?** А) Анализ финансовых показателей учреждения. Б) Анкетирование сотрудников с использованием методик оценки групповой динамики и конфликтных ситуаций. В) Проверка соблюдения правил внутреннего трудового распорядка. Г) Оценка количества выполненных задач.

УК-3	**54.**	**Что из перечисленного не является задачей конфликтологии в контексте работы медицинского персонала?** А) Профилактика конфликтных ситуаций. Б) Разработка методов разрешения уже возникших конфликтов. В) Диагностика индивидуальных психологических особенностей сотрудников. Г) Оптимизация взаимодействия в команде.
УК-3	**55.**	**Какой стиль управления наиболее способствует созданию доверительной атмосферы в коллективе**? А) Авторитарный. Б) Либеральный (попустительский). В) Демократический. Г) Бюрократический.
УК-3	**56.**	**Что из перечисленного входит в основы социопсихологии, значимые для работы врача-психотерапевта?** А) Знание законов физики. Б) Понимание влияния групповых норм, ролей, лидерства на поведение человека. В) Умение проводить сложные математические расчёты. Г) Навыки работы с лабораторным оборудованием.
УК-3	**57.**	**Какой метод не относится к инструментам разрешения конфликтов?** А) Медиация. Б) Арбитраж. В) Игнорирование проблемы в надежде, что она решится сама. Г) Анализ причин возникновения противоречия.
УК-3	**58.**	**Что из перечисленного относится к принципам эффективного делегирования задач?** А) Дать сотруднику максимально сложные задачи, чтобы он проявил себя. Б) Чётко сформулировать ожидаемый результат, установить сроки, оказать поддержку при необходимости. В) Передать все полномочия одному сотруднику, чтобы не усложнять координацию. Г) Избежать обратной связи, чтобы не создавать напряжённости.

УК-3	**59.**	**Какой из перечисленных подходов наиболее эффективен для профилактики конфликтов в медицинском коллективе?** А) Игнорирование разногласий как несущественных. Б) Регулярная обратная связь, чёткий регламент взаимодействия, проведение тренингов по коммуникации. В) Перевод всех сотрудников на удалённую работу. Г) Введение жёсткой иерархии без возможности обсуждения проблем.
УК-3	**60.**	**Что из перечисленного входит в основы конфликтологии, необходимые для работы врача-психотерапевта?** А) Знание принципов построения организационных структур. Б) Понимание механизмов возникновения конфликтов, навыков их конструктивного разрешения. В) Умение проводить хирургические операции. Г) Навыки составления медицинской документации.
УК-3	**61.**	**Что из перечисленного входит в основы социопсихологии, значимые для работы врача-психотерапевта?** А) Знание законов физики. Б) Понимание влияния групповых норм, ролей, лидерства на поведение человека. В) Умение проводить сложные математические расчёты. Г) Навыки работы с лабораторным оборудованием.
УК-3	**62.**	**Какой подход к управлению наиболее целесообразен в условиях дефицита ресурсов (времени, кадров)?** А) Максимизировать контроль над каждым шагом сотрудников. Б) Определить чёткие цели, распределить задачи с учётом компетенций и создать условия для эффективной работы. В) Переложить ответственность за результат на вышестоящее руководство. Г) Отказаться от делегирования, чтобы избежать ошибок.
УК-3	**63.**	**Что из перечисленного не является типичной ошибкой руководителя при управлении командой?** А) Игнорирование эмоционального состояния сотрудников. Б) Чёткое формулирование задач и ожиданий. В) Предоставление автономии без необходимого контроля. Г) Использование только формальных каналов коммуникации, закрывая путь обратной связи.

УК-3	**64.**	**Какой метод помогает выявить скрытые конфликты в коллективе?** А) Анкетирование сотрудников без последующей обработки результатов. Б) Анализ конфликтных ситуаций с использованием специальных методик (например, методики оценки межличностных конфликтов). В) Игнорирование сигналов о напряжённости в коллективе. Г) Назначение одного человека ответственным за решение всех спорных вопросов.
УК-5	**65.**	**Какой из перечисленных шагов наиболее эффективен для осознанного выбора направления профессионального развития при смене карьерной траектории?** А) Игнорировать риски и действовать по привычному шаблону. Б) Провести SWOT-анализ и составить индивидуальный план с чёткими целями, этапами и мерами по минимизации рисков. В) Переложить ответственность за выбор на карьерный центр без собственных действий. Г) Сосредоточиться только на краткосрочных целях, игнорируя долгосрочные перспективы.
УК-5	**66.**	**Какой из подходов наиболее соответствует задаче минимизировать риски при смене профессии?** А) Отказ от оценки своих компетенций и ресурсов. Б) Тщательный анализ сильных и слабых сторон, возможностей и угроз (SWOT), разработка мер по компенсации слабых сторон и использованию преимуществ новой роли. В) Слепое следование советам карьерных консультантов без собственной критической оценки. Г) Сосредоточение исключительно на финансовых аспектах перехода.
УК-5	**67.**	**Что из перечисленного не является компонентом умения намечать цели собственного развития?** А) Анализ текущего уровня. Б) Постановка SMART-целей. В) Разработка плана действий. Г) Игнорирование возможных рисков.
УК-5	**68.**	**Вы планируете переход из клинической практики в научно-исследовательскую деятельность. Какой шаг будет наиболее релевантным для минимизации рисков и обеспечения преемственности профессионального развития?** А) Полностью отказаться от клинической работы в первый же месяц, чтобы целиком сосредоточиться на науке. Б) Совмещать клиническую нагрузку с участием в исследовательских проектах, пройти курсы по методологии НИР, найти научного руководителя. В) Ждать, пока руководство само предложит вам научную тему, не предпринимая самостоятельных действий. Г) Ограничиться чтением статей по теме, не включая практическую исследовательскую активность.

УК-5	**69.**	**В какой из следующих ситуаций наиболее уместно применить принцип ответственности за свой выбор?** А) Вы приняли решение сменить специализацию, но не проанализировали возможные профессиональные и личные риски. Б) Вы осознали, что принятое решение может иметь негативные последствия для карьеры, и провели их оценку. В) Вы переложили ответственность за выбор на руководство, не анализируя ситуацию. Г) Вы приняли решение, основываясь только на сиюминутных эмоциях, не взвесив последствий.
УК-5	**70.**	**Что из перечисленного не является частью умения нести ответственность за свой профессиональный выбор?** А) Готовность признать ошибку. Б) Умение объективно оценить последствия своего решения. В) Игнорирование мнения окружающих и ориентация только на собственные желания. Г) Принятие решения и последующее следование ему, несмотря на возможные сложности.
УК-5	**71.**	**Какой из подходов наиболее соответствует умению осуществлять личностный выбор в сложных ситуациях?** А) Действовать импульсивно, полагаясь на интуицию. Б) Тщательно анализировать контекст, взвешивать аргументы «за» и «против», учитывать как личные ценности, так и внешние обстоятельства, а также возможные последствия для себя и окружающих. В) Перекладывать ответственность на коллег или руководство без собственной оценки ситуации. Г) Игнорировать моральные и этические аспекты выбора.
УК-5	**72.**	**Какой из следующих шагов наиболее способствует осознанному выбору направления развития?** А) Отказ от самооценки в пользу чужого опыта. Б) Проведение самоанализа с акцентом на сильные стороны и зоны роста, постановка конкретных, измеримых целей. В) Игнорирование обратной связи от пациентов и коллег. Г) Слепое следование актуальным профессиональным трендам без критической оценки их применимости к собственной практике.
УК-5	**73.**	**Что из перечисленного не является частью умения намечать цели профессионального развития?** А) Определение как краткосрочных, так и долгосрочных ориентиров. Б) Умение видеть связь между личными ценностями и профессиональными задачами. В) Игнорирование изменений на рынке труда и требований профессии при планировании. Г) Разработка плана действий с конкретными шагами и сроками.
УК-5	**74.**	**В какой из ситуаций наиболее уместно применить принцип баланса в профессиональном развитии?** А) Вы решили кардинально сменить профессию, не проработав даже год на новом месте. Б) Вы находитесь в точке профессионального перехода и хотите сбалансировать нагрузку, не потеряв в качестве помощи пациентам.

		В) Вы достигли всех поставленных целей и теперь можете позволить себе расслабиться. Г) Вы решили не развиваться дальше и оставить всё как есть.
УК-5	**75.**	**Что из перечисленного не способствует минимизации рисков при смене карьерной траектории?** А) Проведение полноценного аудита своих компетенций и ресурсов. Б) Разработка плана с чёткими этапами и мерами по снижению рисков. В) Отказ от оценки своих сильных и слабых сторон в новом контексте. Г) Поиск ментора или коуча с релевантным опытом.
УК-5	**76.**	**В какой из следующих ситуаций наиболее важно для осознанного профессионального выбора?** А) Опора исключительно на мнение авторитетных специалистов без собственной критической оценки. Б) Принятие решения на основе поверхностных данных без сбора дополнительной информации. В) Сопоставление своих профессиональных целей, ценностей и реальных возможностей с требованиями и реалиями рынка. Г) Слепое следование модным тенденциям в психотерапии без анализа их применимости к себе.
УК-5	**77.**	**Что из перечисленного не является компонентом умения нести ответственность за свой профессиональный выбор?** А) Готовность признать ошибку. Б) Умение переложить ответственность на других без анализа причин. В) Стремление к постоянному профессиональному росту. Г) Способность к рефлексии и анализу своих решений.
УК-5	**78.**	**В какой из ситуаций наиболее уместно применить принцип осознанности (mindfulness) в профессиональном развитии?** А) Вы решили игнорировать свои профессиональные ограничения и работать на износ. Б) Вы находитесь в состоянии профессионального выгорания и решили сделать паузу. В) Вы принимаете решение, находясь в состоянии осознанности, внимательно относясь к своим мыслям, эмоциям и телесным ощущениям без автоматического реагирования. Г) Вы выбираете профессиональный путь, основываясь исключительно на внешних наградах и признании.
УК-5	**79.**	**Вы столкнулись с этической дилеммой: пациент просит не сообщать супруге о выявленном серьёзном диагнозе, хотя это может повлиять на безопасность и лечение. Какой вариант отражает наиболее ответственный подход с учётом профессиональных и морально-ценностных ориентиров?** А) Без обсуждения с пациентом сразу сообщить супруге, считая, что безопасность важнее. Б) Чётко обозначить пациенту границы конфиденциальности и возможные риски его просьбы, обсудить варианты информирования, зафиксировать решение в документации. В) Полностью согласиться с просьбой пациента и никак не пытаться повлиять на ситуацию.

		Г) Переложить решение на заведующего отделением, не пытаясь самостоятельно проанализировать этические аспекты случая.
ОПК-1	**80.**	**Какой ресурс оптимально использовать для поиска систематических обзоров по методам психотерапии?** А) Википедия Б) Кокрейновская библиотека В) Telegram-канал популярного блогера Г) Рекламный сайт фармкомпании
ОПК-1	**81.**	**Какой формат цифрового контента наиболее эффективен для повышения медицинской грамотности пациентов с низким уровнем образования?** А) Научная статья в рецензируемом журнале Б) Подробный клинический протокол на 30 страниц В) Инфографика с простыми иллюстрациями и короткими тезисами Г) Аудиозапись лекции без субтитров
ОПК-1	**82.**	**Какой закон в РФ прямо регулирует обработку персональных данных, включая медицинские сведения?** А) ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Б) ФЗ-152 «О персональных данных» В) Трудовой кодекс РФ Г) ФЗ-44 «О контрактной системе в сфере закупок»
ОПК-1	**83.**	**Какой способ хранения базы данных наблюдений ординатора наиболее соответствует требованиям информационной безопасности?** А) Файл в открытом доступе на облачном диске без пароля Б) Таблица в мессенджере В) Зашифрованный файл на защищённом сервере медорганизации с разграничением прав доступа Г) Распечатанная таблица в ящике рабочего стола

ОПК-1, ОПК-9	**84.**	**Какой инструмент целесообразно использовать для статистической обработки результатов пилотного исследования в рамках НИР ординатора?** А) Калькулятор Б) Блокнот и ручка В) SPSS или R Г) Текстовый редактор (Word)
ОПК-6	**85.**	**Что означает термин «абилитация» в контексте реабилитации?** А) восстановление утраченных функций; Б) формирование функций, которых не было изначально (например, у детей с врождёнными нарушениями); В) профилактика осложнений; Г) медикаментозная поддержка.
ОПК-6	**86.**	**Какова роль психолога в программе реабилитации при хронической боли?** А) назначение анальгетиков; Б) обучение техникам саморегуляции и когнитивной реструктуризации; В) проведение хирургических вмешательств; Г) выдача рецептов на витамины.
ОПК-6	**87.**	**Какой метод НЕ используется для оценки психоэмоционального состояния в реабилитации?** А) шкала депрессии Бека; Б) тест тревожности Спилбергера; В) электрокардиография (ЭКГ); Г) опросник качества жизни WHOQOL-BREF.
ОПК-6	**88.**	**Какой принцип НЕ относится к этическим нормам реабилитации?** А) добровольность участия; Б) конфиденциальность; В) принудительное лечение; Г) уважение автономии пациента.

ОПК-6	**89.**	**Какой инструмент используется для мониторинга динамики реабилитации у пациентов с инсультом?** А) шкала Бартела (оценка повседневной активности); Б) тест Роршаха; В) опросник Айзенка; Г) МРТ головного мозга (как единственный метод).
ОПК-6	**90.**	**Какова роль семьи в реабилитации инвалида?** А) обеспечение поддержки, обучения навыкам ухода и социальной интеграции; Б) отказ от участия в процессе; В) контроль за приёмом лекарств без участия пациента; Г) финансовая поддержка без эмоциональной вовлечённости.
ОПК-6	**91.**	**Что такое «реабилитационный потенциал»?** А) количество доступных реабилитационных центров; Б) вероятность достижения целевых результатов реабилитации у конкретного пациента; В) стоимость реабилитационных услуг; Г) стаж врача-реабилитолога.
ОПК-6	**92.**	**Какой из перечисленных методов не относится к психологическим методам медицинской реабилитации?** А) Когнитивно-поведенческая терапия Б) Арт-терапия В) Электросудорожная терапия Г) Групповая психотерапия
ОПК-7, ПК-4	**93.**	**Что является ключевым обязательным условием для проведения медицинской экспертизы в сфере здравоохранения?** А) Наличие у эксперта высшего медицинского образования. Б) Наличие у эксперта лицензии на осуществление медицинской деятельности. В) Проведение экспертизы в рамках должностных обязанностей и в соответствии с законодательством. Г) Согласие пациента на проведение экспертизы.

ОПК-7, ПК-4	**94.**	**В компетенцию врача-психотерапевта при проведении экспертизы не входит** А) Оценка психического состояния пациента для целей экспертизы. Б) Формулирование экспертного заключения с обоснованием выводов. В) Проведение диагностических исследований (например, психометрических). Г) Определение степени выраженности стойких нарушений функций организма, обусловливающих необходимость в социальной защите.
ОПК-7, ПК-4	**95.**	**Какой из перечисленных документов не является обязательным для оформления направления на экспертизу?** А) Паспорт гражданина. Б) Медицинская карта пациента. В) Сведения о семейном положении эксперта. Г) Данные о состоянии здоровья пациента.
ОПК-8	**96.**	**Что является ключевой целью санитарно-гигиенического просвещения населения?** А) Проведение медицинских осмотров Б) Формирование здорового образа жизни и повышение санитарной культуры В) Назначение профилактических лекарств Г) Организация стационарной помощи
ОПК-8	**97.**	**Что из перечисленного НЕ является принципом формирования здорового образа жизни?** А) Индивидуальный подход Б) Комплексность мероприятий В) Обязательность выполнения всех рекомендаций без исключения Г) Учёт возрастных и социальных особенностей
ОПК-8	**98.**	**Какой метод оценки эффективности санитарно-просветительской работы считается наиболее объективным?** А) Анкетирование пациентов Б) Анализ посещаемости лекций В) Сравнение показателей заболеваемости до и после проведения мероприятий Г) Самооценка пациента

ОПК-8	**99.**	**Что из перечисленного НЕ входит в обязанности врача в рамках профилактики и формирования ЗОЖ?** А) Проведение индивидуальных консультаций Б) Разработка образовательных программ В) Назначение медикаментозной терапии Г) Оценка уровня знаний пациента о здоровье
ОПК-8	**100.**	**Какой из перечисленных факторов НЕ относится к ключевым факторам риска неинфекционных заболеваний?** **А) Курение** **Б) Неправильное питание** **В) Регулярная физическая активность** **Г) Злоупотребление алкоголем**
ОПК-9	**101.**	**Какой документ является основным учётным документом при оказании амбулаторной медицинской помощи?** А) Статистический талон Б) Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у) В) Выписной эпикриз Г) Направление на госпитализацию
ОПК-9	**102.**	**Что отражает показатель «первичная заболеваемость»?** А) Общее число зарегистрированных заболеваний за год Б) Число впервые выявленных случаев заболеваний в данном году В) Число обращений по поводу хронических заболеваний Г) Число пациентов, состоящих на диспансерном учёте
ОПК-9	**103.**	**Какой показатель используют для оценки частоты госпитализаций в медицинской организации?** А) Летальность Б) Оборот койки В) Уровень госпитализации (на 1 000 населения) Г) Средняя длительность пребывания в стационаре

ОПК-9	**104.**	**Что обязательно должно быть указано в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство?** А) Только название процедуры Б) Название процедуры, цели, возможные риски и альтернативы, подпись пациента и врача В) Только подпись пациента Г) Только перечень возможных осложнений
ОПК-9	**105.**	**Какой статистический показатель позволяет оценить нагрузку на врача-психотерапевта в поликлинике?** А) Число выданных больничных листов Б) Среднее число посещений на одного пациента в год В) Количество посещений за смену/месяц и средняя длительность приёма Г) Процент пациентов с инвалидностью
ОПК-9	**106.**	**Какой нормативный документ регламентирует правила ведения и хранения медицинской документации в РФ?** А) Трудовой кодекс РФ Б) Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и приказы Минздрава В) Гражданский кодекс РФ Г) СанПиН для медицинских организаций
ОПК-9	**107.**	**Что из перечисленного НЕ допускается при ведении медицинской документации?** А) Использование общепринятых медицинских сокращений Б) Внесение исправлений с пометкой «исправленному верить» и подписью В) Замазывание ошибок корректором и внесение новой записи без отметки Г) Фиксация даты и времени осмотра
ПК-4	**108.**	**В каких случаях врач-психотерапевт может участвовать в проведении врачебной комиссии для решения вопроса о трудоспособности пациента?** А) Только если пациент сам попросил направить его на комиссию Б) При наличии стойких нарушений психических функций, влияющих на способность к трудовой деятельности, и по направлению лечащего врача В) При любом обращении пациента с жалобами на стресс Г) Только в случае принудительной госпитализации

ПК-4	**109.**	**Какой документ оформляется по результатам врачебной комиссии при определении необходимости направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ)?** А) Выписной эпикриз Б) Направление на МСЭ (форма № 088/у) с приложением медицинских документов В) Справка о временной нетрудоспособности Г) Заключение о диспансерном наблюдении
ПК-4	**110.**	**В каком случае возможно проведение судебно-психиатрической экспертизы по инициативе суда?** А) По желанию родственников пациента Б) При наличии постановления суда, если психическое состояние лица имеет значение для дела В) По запросу работодателя Г) По заявлению самого пациента
ПК-4	**111.**	**Что является ключевым критерием для установления инвалидности при психических расстройствах?** А) Наличие любого психиатрического диагноза Б) Стойкое нарушение функций организма, приводящее к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты В) Длительность заболевания более 1 года Г) Назначение постоянной психофармакотерапии
ПК-4	**112.**	**Что обязательно должно быть отражено в экспертном заключении врача-психотерапевта о способности пациента к самостоятельному принятию решений?** А) Мнение родственников о состоянии пациента Б) Оценка понимания, оценки и выражения выбора пациента применительно к конкретной ситуации (например, согласие на лечение) В) Данные о социальном статусе и уровне дохода Г) Результаты только лабораторных анализов

ПК-4	**113.**	**6. Какой критерий используется для оценки способности пациента управлять транспортным средством при наличии психического расстройства?** А) Субъективное ощущение пациента, что он чувствует себя хорошо Б) Отсутствие жалоб в течение месяца В) Соответствие требованиям Перечня медицинских противопоказаний к управлению транспортными средствами (по приказу Минздрава) и объективная оценка когнитивно-волевых функций Г) Наличие постоянной регистрации у врача-психиатра
ПК-4	**114.**	**В чём заключается роль врача-психотерапевта при проведении военно-врачебной экспертизы?** А) Он единолично выносит заключение о годности к службе Б) Он предоставляет данные о состоянии пациента, участвует в оценке психических функций и формулирует экспертные выводы в составе комиссии В) Он не участвует в военно-врачебной экспертизе Г) Он только оформляет справки без участия в обсуждении
		Задания открытого типа
УК-1, ПК-2	**1.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чем заключается главная цель психотерапии при лечении невротических расстройств?**
УК-1, УК-2, ОПК-5	**2.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Почему назначение только медикаментозного лечения часто оказывается недостаточно при неврозах?**
УК-1, ПК-2	**3.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Каким образом когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) помогает пациентам с неврозами?**
УК-1, УК-3, ПК-2	**4.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие виды внутренних конфликтов чаще всего провоцируют возникновение невротических расстройств?**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-3	**5.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие этапы включает в себя процесс психологической реабилитации при невротических расстройствах?**
УК-1, УК-2, УК-3, УК-5, ПК-3	**6.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какую роль играет психотерапевт в процессе реабилитации пациента?**
УК-1, УК-3, ПК-3	**7.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: **Как групповая психотерапия способствует реабилитации пациентов с неврозами?**
УК-1, УК-2, ПК-2	**8.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что такое «вторичная выгода от невроза» и почему важно с ней работать в терапии?**
УК-1, ПК-2	**9.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как телесно-ориентированная психотерапия помогает при лечении неврозов?**
УК-1, УК-2, ПК-3	**10.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Почему при реабилитации важно уделять внимание изменению образа жизни пациента?**
УК-1, ПК-3	**11.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие личностные особенности пациента могут препятствовать успешному лечению и реабилитации?**
УК-1, ПК-2	**12.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как аутогенная тренировка и методы релаксации дополняют психотерапевтическую работу?**
УК-1, УК-2, УК-3, УК-5, ПК-3, ОПК-3	**13.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что такое стресс-менеджмент и почему его навыки входят в программу реабилитации?**
УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3	**14.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как осознанность (mindfulness) и практики принятия помогают в предотвращении рецидивов неврозов?**
УК-1, ПК-2	**15.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как в отечественной психотерапии называется базовый метод лечения, основанный на сознательном и активном участии пациента в системе лечебных тренировок для изменения его отношения к болезни?**
УК-2, ОПК-5	**16.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чем заключается разница между истинным и рабочим альянсом? Каковы критерии формирования надежного терапевтического альянса на начальных этапах?**
ОПК-5	**17.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какова длительность курса лечения немедикаментозными методами в психотерапии?**
УК-2, ОПК-5, ПК-1	**18.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как определить приоритетную мишень для психотерапевтического вмешательства при коморбидном расстройстве?**
УК-5, ОПК-3, ОПК-5	**19.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие проявления поведения пациента могут указывать на нарастающее сопротивление, и какая стратегия врача позволит его преодолеть?**

УК-2, УК-5, ОПК-5	**20.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какова тактика врача-психотерапевта при выявлении суицидальных мыслей у пациента в процессе амбулаторной терапии?**
УК-5, ОПК-5	**21.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие основные этические и клинические трудности возникают при контроле эффективности психотерапии у подростков и как они решаются с учетом принципа информированного согласия?**
ОПК-3, ОПК-5, ПК-3	**22.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чем заключается роль психообразования в комплексном лечении пациентов с паническим расстройством и как оно влияет на безопасность терапии?**
УК-5, ОПК-5	**23.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как феномены переноса (трансфера) и контрпереноса используются в психоаналитической/динамической психотерапии для контроля эффективности лечения?**
ОПК-5	**24.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие существуют медицинские противопоказания и ограничения для назначения гипносуггестивной терапии?**
УК-2, ОПК-5	**25.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что является главным критерием выбора психотерапевтического метода при составлении плана лечения пациента?**
ОПК-5	**26.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие виды психотерапевтического лечения, помимо индивидуальной беседы, имеет право назначать врач-психотерапевт?**
ОПК-5	**27.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чем заключается биопсихосоциальный подход и как он влияет на назначение терапии?**
УК-2, ОПК-5	**28.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что такое «психотерапевтический контракт» и как он обеспечивает безопасность лечения?**
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

ОПК-5		Текст задания: **При формировании плана лечения пациентам с пограничными расстройствами личности рекомендуется ли сочетание психотерапии с медикаментозной поддержкой?**
ОПК-5	**30.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Допустимо ли менять методику психотерапевтического воздействия без уведомления пациента?**
УК-3, УК-5	**31.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Перечислите основные методы управления командой медицинского персонала и кратко охарактеризуйте каждый.**
УК-3, УК-5	**32.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чём заключается суть теории «Z» Уильяма Оучи и как её принципы можно применить в работе с командой врачей и медперсонала?**
УК-3, УК-5	**33.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Какие стили руководства выделяют в конфликтологии и какой из них считается наиболее эффективным для профилактики напряжённых ситуаций в медицинском коллективе?
УК-3	**34.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Опишите, как социопсихологические факторы (например, ролевая структура команды) влияют на эффективность групповой работы.**
УК-3, УК-5	**35.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие этапы включает алгоритм разрешения конфликта в коллективе и почему важно соблюдать последовательность именно в такой логике?**
УК-3	**36.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чём разница между формальной и неформальной структурой группы с точки зрения управления командой?**
УК-3	**37.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие приёмы мотивации персонала с разным типом личности (например, «аналитик» или «эмоционал») вы считаете наиболее действенными и почему?**
	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

УК-3, УК-5		Текст задания: **Перечислите три ключевых принципа эффективной обратной связи и поясните, как каждый из них работает на практике.**
УК-3	**39.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие существуют способы предотвращения конфликтов в медицинском коллективе и в чём суть каждого?**
УК-3, УК-5	**40.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чём заключается принцип Парето при управлении командой и как его можно применить на практике?**
УК-3, ПК-1	**41.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие методы социально-психологического исследования коллектива вы знаете и как их результаты можно использовать для улучшения работы команды?**
УК-3	**42.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как основы социокультурного подхода помогают в управлении разнородной командой (с учётом культурных и языковых различий)?**
ОПК-1	**43.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие цифровые инструменты можно использовать для трансляции научно-практических знаний населению в сфере психического здоровья?**
ОПК-1, ПК-1	**44.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Каким образом телемедицинские технологии помогают повышать медицинскую грамотность?**
ОПК-1	**45.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чём преимущество электронных библиотек перед традиционными печатными изданиями с точки зрения оперативности обновления контента?**
ОПК-1, ОПК-9, ПК-1	**46.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие специализированные программные комплексы для анализа данных вы знаете и в каких задачах они применяются в психотерапии?**
ОПК-1	**47.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие национальные и международные базы данных целесообразно использовать для поиска доказательной информации по вашей тематике исследования?**
ОПК-1	**48.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Перечислите этапы планирования коммуникационной кампании по пропаганде здорового образа жизни в контексте психического здоровья.**

ОПК-1	**49.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как с помощью цифровых инструментов оценить эффективность уже проведённой просветительской акции?**
ОПК-1	**50.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие метрики можно использовать для оценки результативности просветительских программ?**
ОПК-1	**51.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие принципы следует соблюдать при формировании и хранении базы исследовательских данных?**
ОПК-1	**52.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чём заключается разница между созданием базы данных для внутреннего использования и для публикации в научном журнале?**
ОПК-1	**53.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие технические и организационные меры помогают обеспечить сохранность и защиту информации в базе?**
ОПК-1	**54.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие нормативно-методические документы регламентируют требования к информационной безопасности в медицинских организациях?**
ОПК-1	**55.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Приведите 2–3 примера цифровых платформ или сервисов, которые психотерапевт может использовать для просвещения пациентов о методах самопомощи при тревожных расстройствах, и кратко поясните, в чём ценность каждого ресурса**.
ОПК-1	**56.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как вы будете подбирать информационные материалы для просветительской кампании по профилактике эмоционального выгорания у медработников, чтобы они соответствовали уровню аудитории и были научно обоснованы?**
ОПК-1	**57.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Опишите последовательность действий при создании локальной базы данных по результатам собственных наблюдений в рамках научно-практической работы, включая меры по обеспечению конфиденциальности.**
	58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

ОПК-1		Текст задания: **Назовите 3 ключевые цели психотерапевтической составляющей в программе медицинской реабилитации пациента с депрессивным расстройством.**
ОПК-1	**59.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Перечислите 2–3 метода немедикаментозной реабилитации, применимых у пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством, и кратко укажите цель каждого.**
ОПК-1	**60.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие критерии позволяют оценить эффективность когнитивно-поведенческой терапии в рамках реабилитационной программы у пациента с тревожным расстройством?**
ОПК-6	**61.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие факторы необходимо учитывать при выборе формы психотерапевтической помощи (индивидуальная, групповая, семейная) в рамках реабилитации?**
ОПК-6	**62.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как психотерапевт участвует в формировании индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА) инвалида с психическим расстройством?**
ОПК-6	**63.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Опишите 2 способа объективизации динамики состояния пациента в процессе реабилитационных мероприятий помимо клинической беседы.**
ОПК-6	**64.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие показатели свидетельствуют о достижении краткосрочных целей реабилитации у пациента с расстройством пищевого поведения?**
ОПК-6	**65.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Опишите, как психотерапевт контролирует безопасность и своевременность коррекции реабилитационного плана при ухудшении состояния пациента.**

ОПК-6	**66.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Приведите 2 примера междисциплинарного взаимодействия психотерапевта на этапе медицинской реабилитации и объясните его значение.**
ОПК-6	**67.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чём заключается роль психотерапевта в профилактике социальной дезадаптации у пациентов на этапе ранней реабилитации?**
ОПК-6	**68.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как интегрировать психообразовательные мероприятия в реабилитационный процесс у пациентов с шизофренией?**
ОПК-6	**69.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие признаки указывают на недостаточную эффективность реабилитационных мероприятий у пациента с биполярным аффективным расстройством?**
ОПК-6, ПК-1	**70.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Назовите 3 барьера, которые могут снижать эффективность реабилитационных программ у пациентов с зависимостями, и предложите по одному способу их преодоления.**
ОПК-6	**71.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как оценить реабилитационный потенциал пациента с когнитивными нарушениями сосудистого генеза?**
ОПК-6	**72.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В каких случаях целесообразно включать семейную психотерапию в реабилитационную программу и каковы её основные задачи?**
ОПК-6	**73.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Опишите, как вы будете контролировать эффективность реабилитационных мероприятий. Какие показатели и критерии вы будете использовать для оценки динамики состояния пациента?**
ОПК-6	**74.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чём заключается специфика реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида с точки зрения задач медицинской реабилитации? Приведите пример ситуации и обоснуйте, как вы будете действовать.**
ОПК-7, ПК-4	**75.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие виды медицинской экспертизы входят в компетенцию врача-психотерапевта?**

ОПК-7, ПК-4	**76.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что входит в организационно-правовые основы проведения медицинской экспертизы?**
ОПК-7, ПК-4	**77.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как определяются медицинские показания для направления пациента на медико-социальную экспертизу?**
ОПК-7, ПК-4	**78.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие документы необходимо оформить для проведения медико-социальной экспертизы?**
ОПК-7, ПК-4	**79.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Перечислите основные этапы проведения экспертизы временной нетрудоспособности.**
ОПК-7, ПК-4	**80.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В каких случаях врач-психотерапевт определяет медицинские показания к санаторно-курортному лечению?**
ОПК-7, ПК-4	**81.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие принципы лежат в основе проведения экспертизы временной нетрудоспособности?**
ОПК-7, ПК-4	**82.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что такое листок нетрудоспособности и какие требования к его оформлению?**
ОПК-7, ПК-4	**83.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Перечислите основные этапы разработки плана медицинской реабилитации пациента с хроническим психическим расстройством. Какие клинические рекомендации и документы вы будете учитывать при определении показаний и противопоказаний?
ОПК-8	**84.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Назовите 3 основные цели санитарно-гигиенического просвещения населения.**
ОПК-8	**85.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Перечислите 4 ключевых компонента здорового образа жизни, на которые врач-психотерапевт может влиять в рамках профилактической работы.**
ОПК-8	**86.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие 3 барьера чаще всего мешают пациентам следовать рекомендациям по формированию ЗОЖ?**
ОПК-8	**87.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: К**акой подход позволяет повысить приверженность пациента профилактическим рекомендациям? Кратко опишите его суть.**

ОПК-8	**88.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Приведите 2 примера форм санитарно-гигиенического просвещения, подходящих для работы с пациентами в амбулаторной психотерапевтической практике.**
ОПК-8	**89.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Назовите 3 показателя, по которым можно оценить эффективность профилактических мероприятий в работе с пациентом.**
ОПК-9	**90.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Перечислите 3 ключевых документа, которые психотерапевт обязан вести при амбулаторном приёме.**
ОПК-9	**91.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие 3 показателя используют для анализа нагрузки на психотерапевтический кабинет?**
ОПК-9	**92.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что обязательно должно быть отражено в записи первичного приёма психотерапевта? Назовите 3 пункта.**
ОПК-9	**93.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как правильно внести исправление в бумажную медицинскую документацию? Кратко опишите алгоритм.**
ОПК-9	**94.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Приведите 2 примера экстенсивных и 2 примера интенсивных медико-статистических показателей, применимых в работе психотерапевта.**
ОПК-9	**95.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чём разница между первичной и общей заболеваемостью? Дайте краткие определения.**
ОПК-9	**96.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Назовите 3 принципа организации работы среднего медперсонала в психотерапевтическом кабинете.**
ОПК-9	**97.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какой показатель позволяет сравнивать уровень заболеваемости между территориями с разной возрастной структурой? Кратко объясните его смысл.**
ОПК-9	**98.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие 3 раздела целесообразно включить в ежемесячный отчёт врача-психотерапевта для оценки эффективности работы?**
ОПК-9	**99.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Опишите кратко, как психотерапевт может использовать данные диспансерного учёта для планирования профилактических мероприятий.**
		Раздел 2. Направления психотерапии

		Задания закрытого типа
ПК-2	**1.**	**В каком направлении психотерапии ключевую роль играет анализ бессознательного, вытесненных травм и сопротивления?** А) Гештальт-терапия; Б) Психоанализ; В) Когнитивно-поведенческая терапия; Г) Экзистенциальная психотерапия.
ПК-2	**2.**	**Базируется ли когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) на утверждении, что на наши эмоции влияют не сами события, а то, как мы их интерпретируем?** А) Да; Б) Нет.
ПК-2	**3.**	**Какое направление ставит во главу угла целостное восприятие психики, принцип «здесь и теперь» и работу с незавершенными ситуациями?** А) Психодрама; Б) Гештальт-терапия; В) Экзистенциальная терапия. Г) Когнитивно-поведенческая терапия.
ПК-2	**4.**	**В рамках какого направления клиент-центрированной терапии терапевт проявляет безусловное позитивное принятие и эмпатию, видя в клиенте эксперта по собственной жизни?** А) Гуманистическое направление; Б) Бихевиоризм; В) Трансактный анализ.
ПК-2	**5.**	**Применяется ли метод свободных ассоциаций в классическом психоанализе?** А) Да; Б) Нет.
ПК-2	**6.**	**Кто из перечисленных авторов является основателем аналитической психологии и ввел понятие «коллективное бессознательное»?** А) Зигмунд Фрейд; Б) Карл Густав Юнг; В) Альфред Адлер.
ПК-2	**7.**	**Является ли десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) стандартным методом для терапии последствий психологических травм в рамках когнитивно-поведенческого подхода?** А) Да; Б) Нет.
ПК-2	**8.**	**Какое направление психотерапии базируется на идее самоактуализации и стремлении человека к личностному росту?** А) Когнитивная терапия;

		Б) Гуманистическая психотерапия; В) Психодинамический подход.
ПК-2	**9.**	**Вопрос: Используется ли метод «пустого стула» как одна из базовых техник в гештальт-терапии?** А) Да; Б) Нет.
ПК-2	**10.**	**В каком подходе симптомы рассматриваются как результат неправильного (неадаптивного) обучения и подкрепления поведения?** А) Бихевиоризм (поведенческий подход); Б) Психоанализ; В) Гештальт-терапия.
ПК-2	**11.**	**Направлена ли экзистенциальная терапия на поиск смысла жизни и преодоление таких фундаментальных данностей, как смерть, одиночество и бессмысленность?** А) Да; Б) Нет.
ПК-2	**12.**	**Какой подход рассматривает семью как единую систему, где изменение поведения одного члена семьи влияет на всех остальных?** А) Телесно-ориентированная терапия; Б) Системная семейная психотерапия; В) Психоанализ.
ПК-2	**13.**	**В каком направлении личность часто описывается через структуру «Родитель — Взрослый — Ребенок»?** А) Логотерапия; Б) Трансактный анализ; В) Сказкотерапия.
ПК-2	**14.**	**В рамках какого метода клиентам предлагают выразить свои бессознательные переживания, конфликты и травмы через создание рисунков или лепку без необходимости профессионально владеть кистью?** А) Арт-терапия; Б) Психодрама; В) Логотерапия.
ПК-2	**15.**	**Основывается ли логотерапия (автор — Виктор Франкл) на поиске клиентом смысла жизни как главной движущей силы?** А) Да; Б) Нет.
ОПК-1	**16.**	**Какой критерий наиболее важен при выборе онлайн-курса для повышения квалификации психотерапевта?** А) Самый короткий по длительности Б) Наибольшее количество лайков в соцсетях В) Наличие аккредитации в системе НМО и научно обоснованного содержания

		Г) Самый дешёвый вариант
ОПК-8	**17.**	**Что НЕ входит в содержание санитарно-гигиенического просвещения?** А) Информирование о факторах риска заболеваний Б) Обучение навыкам оказания первой помощи В) Пропаганда вредных привычек Г) Разъяснение правил личной гигиены
ОПК-8	**18.**	**Какой из перечисленных методов НЕ используется для оценки уровня знаний пациента?** А) Тестирование Б) Беседа В) Анкетирование Г) Назначение лечения
ОПК-8	**19.**	**Что из перечисленного НЕ относится к методам мотивации пациентов к изменению образа жизни?** А) Постановка конкретных, достижимых целей Б) Предоставление обратной связи В) Угрозы дисциплинарными мерами Г) Поддержка и эмпатия со стороны врача
ОПК-8	**20.**	**Что НЕ входит в задачи врача при контроле эффективности профилактических мероприятий?** А) Анализ динамики показателей здоровья Б) Оценка удовлетворённости пациента В) Проведение лабораторных анализов для подтверждения эффекта Г) Выявление барьеров в реализации профилактических программ
ОПК-8	**21.**	**Какой из перечисленных подходов НЕ способствует повышению приверженности пациента лечению?** А) Информирование о заболевании и схеме лечения Б) Учёт культурных и личностных особенностей В) Навязывание лечения без обсуждения причин Г) Поддержка пациента в процессе изменений
ОПК-2	**22.**	**Какой нормативно-правовой акт является базовым для организации охраны здоровья граждан в Российской Федерации?** А) Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»; Б) Трудовой кодекс Российской Федерации; В) Федеральный закон № 152-ФЗ «О персональных данных».
ОПК-2	**23.**	**Что является первичным этапом (основой) оказания медицинской помощи населению согласно нормам организации здравоохранения?** А) Скорая медицинская помощь; Б) Первичная медико-санитарная помощь; В) Высокотехнологичная медицинская помощь.
	24.	**Какой из перечисленных показателей используется для оценки исходов психотерапевтического лечения**

ОПК-2, ПК-3		**(качества медицинской помощи)?** А) Количество проведенных в течение года сессий; Б) Динамика симптоматики и степень социальной адаптации (достигнутый результат); В) Наличие лицензии на образовательную деятельность.
ОПК-2	**25**	**Что понимается под медицинской статистикой в системе управления здравоохранением?** А) Только финансовые расходы на медикаменты; Б) Отрасль, включающая данные о здоровье населения и деятельности медорганизаций; В) Исключительно учет отработанного времени врачами
ОПК-1, ОПК-2	**26.**	**Какой показатель измеряет долю пациентов с улучшением состояния от общего числа прошедших психотерапевтический курс?** А) Индекс здоровья; Б) Коэффициент результативности лечения; В) Общая летальность.
ОПК-2, ОПК-3, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3	**27.**	**Врач-психотерапевт провел психообразовательную беседу с пациентом. Какую функцию управления здравоохранением он реализует при этом?** А) Профилактическую; Б) Паллиативную; В) Статистическую.
ОПК-1, ОПК-2, ОПК-9	**28.**	**Для чего используются медико-статистические показатели в работе руководителя психотерапевтического отделения (кабинета)?** А) Для начисления надбавок исключительно за переработки; Б) Для анализа эффективности работы подразделения и планирования ресурсов; В) Для определения психологического профиля сотрудника.
ОПК-2	**29.**	**Что оценивается в первую очередь при проверке правильности выбора методов диагностики и лечения в рамках экспертизы качества?** А) Оснащенность кабинета психотерапевта; Б) Своевременность оказания помощи и соблюдение клинических рекомендаций; В) Стаж работы специалиста.
ОПК-2	**30.**	**Если пациент, получающий психотерапевтическую помощь, удовлетворен качеством обслуживания, к какому компоненту оценки качества медицинской помощи это относится?** А) Медицинская результативность; Б) Социальная удовлетворенность; В) Ресурсная обеспеченность
	31.	**К какому виду медицинской помощи относится психотерапевтическая помощь, оказываемая в амбулаторных условиях?** А) Первичная медико-санитарная помощь;

ОПК-2		Б) Специализированная, за исключением высокотехнологичной, медицинская помощь; В) Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; Г) Паллиативная медицинская помощь.
ОПК-2	**32.**	**Какой принцип лежит в основе маршрутизации пациентов в психотерапевтической службе?** А) Принцип максимальной территориальной удаленности; Б) Принцип этапности и преемственности; В) Принцип самообращения во все инстанции; Г) Принцип изоляции от общей лечебной сети.
ОПК-2	**33.**	**Какую ответственность несет врач-психотерапевт за разглашение врачебной тайны?** А) Только дисциплинарную; Б) Уголовную, административную и гражданско-правовую; В) Имущественную, установленную администрацией клиники; Г) Не несет ответственности.
ОПК-2, ОПК-3	**34.**	**Кто осуществляет внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в психотерапевтическом отделении?** А) Руководитель медицинской организации и специально созданные комиссии (службы); Б) Министерство здравоохранения РФ; В) Страховые медицинские организации; Г) Пациенты, проходящие лечение
ОПК-2, ПК-1	**35.**	**Разрешено ли врачу-психотерапевту применение телемедицинских технологий при консультировании пациентов?** А) Да, но только после очного первичного приема; Б) Нет, психотерапевтическая помощь оказывается только очно; В) Да, допускается без ограничений в любое время; Г) Разрешено только для пациентов из других регионов
ОПК-2	**36.**	**Какой показатель используется для оценки эффективности деятельности врача-психотерапевта на уровне диспансерного наблюдения?** А) Количество проведенных часов (сессий); Б) Динамика снижения уровня тревоги и депрессии, уменьшение числа обострений; В) Количество выписанных рецептов; Г) Уровень удовлетворенности врача результатами своей работы.
ОПК-7, ПК-4	**37.**	**Что из перечисленного является обязательным этапом при проведении медицинской экспертизы пациента в психотерапевтической практике?** А) Назначение медикаментозного лечения на основании диагноза. Б) Оценка психического статуса и выявление психических расстройств, имеющих юридические последствия. В) Проведение психотерапевтических сессий без фиксации данных в медицинской документации. Г) Оформление заключения исключительно на основании слов пациента, без проверки медицинских документов.

ОПК-7, ПК-4	**38.**	**Какой документ является основным для регламентации порядка проведения медицинской экспертизы в сфере здравоохранения?** А) Трудовой кодекс Российской Федерации. Б) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В) Гражданский кодекс Российской Федерации. Г) Уголовный кодекс Российской Федерации.
ОПК-7, ПК-1, ПК-4	**39.**	**В компетенцию врача-психотерапевта при проведении экспертизы входит:** А) Оценка психического состояния для целей судебно-психиатрической экспертизы. Б) Формулирование экспертного заключения с юридической оценкой последствий для пациента. В) Проведение патопсихологического обследования без привлечения смежных специалистов. Г) Принятие решения о необходимости принудительного лечения без согласования с другими инстанциями.
ОПК-9	**40.**	**Какой показатель применяют для оценки структуры заболеваемости в популяции?** А) Абсолютное число случаев Б) Экстенсивный показатель (удельный вес отдельных нозологий в общем числе заболеваний) В) Интенсивный показатель на 100 000 населения Г) Коэффициент корреляции между факторами риска и болезнями
ОПК-9	**41.**	**Как правильно организовать распределение задач между средним медицинским персоналом в психотерапевтическом кабинете?** А) Передавать любые врачебные назначения без контроля Б) Чётко формулировать задачи, сроки и критерии выполнения, обеспечивать контроль и обратную связь В) Поручать только уборку и подготовку кабинета Г) Полностью делегировать первичный опрос пациентов без инструктажа
ОПК-9	**42.**	**Какой метод используют для анализа причин повторных обращений пациентов к врачу-психотерапевту?** А) Расчёт средней заработной платы персонала Б) Анализ динамики показателей по картам пациентов, выявление типичных причин и группировка по категориям (обострение, контроль терапии, новые жалобы и т. п.) В) Подсчёт общего числа выписанных рецептов Г) Оценка количества использованных бланков направлений
ОПК-9	**43.**	**Что означает термин «стандартизованный показатель заболеваемости»?** А) Показатель, рассчитанный только по одной возрастной группе Б) Показатель, скорректированный с учётом возрастной структуры населения для корректного сравнения территорий В) Среднее арифметическое показателей за 5 лет Г) Показатель на 1 случай заболевания
	44.	**Какой элемент обязательно включается в выписной эпикриз при направлении пациента к другому специалисту?**

ОПК-9, ПК-1		А) Только диагноз Б) Диагноз, основные жалобы, проведённые мероприятия, динамика состояния, рекомендации и цель направления В) Только список назначенных препаратов Г) Копия всей амбулаторной карты
ОПК-9	**45.**	**Какой показатель используют для оценки своевременности выявления психических расстройств на уровне амбулаторной помощи?** А) Доля пациентов с впервые установленным диагнозом на ранней стадии заболевания среди всех впервые выявленных случаев Б) Общее количество выданных рецептов на психотропные средства В) Число проведённых групповых сессий за месяц Г) Процент заполненных анкет качества жизни среди пациентов
ОПК-9	**46.**	**Что необходимо сделать при обнаружении ошибки в электронной медицинской карте после подписания записи врачом?** А) Удалить ошибочную запись и создать новую без комментариев Б) Внести новую запись с пояснением «Исправленная запись», указать дату, время и причину корректировки, сохранив первоначальную запись в истории изменений В) Распечатать запись, замазать ошибку корректором, отсканировать и загрузить заново Г) Ничего не делать — ошибки в электронных картах не подлежат исправлению
ОПК-9	**47.**	**Какой подход оптимален для планирования работы психотерапевтического кабинета на месяц с учётом нагрузки и приоритетов?** А) Распределять приёмы хаотично, ориентируясь только на срочные запросы пациентов Б) Использовать календарное планирование с выделением блоков времени под приёмы, консультации, документацию и супервизию, с учётом нормативов нагрузки и пиковых периодов В) Передать планирование полностью медицинской сестре без согласования с врачом Г) Планировать только количество приёмов, игнорируя время на оформление документации и другие обязанности
		Задания открытого типа
ПК-2	**1.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как вы определяете и устанавливаете терапевтические границы при работе с новым пациентом?**
ПК-2	**2.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что включает в себя понятие «терапевтический альянс» и как вы работаете над его созданием?**
ПК-2, ОПК-3	**3.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **С какими основными трудностями вы можете столкнуться при выстраивании взаимодействия с пациентом на первой консультации?**
ПК-1, ПК-2, ОПК-3	**4.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как вы работаете с феноменом сопротивления в психотерапии?**

ПК-2	**5.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как вы используете феномен переноса в процессе психотерапевтической работы?**
ПК-2	**6.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чем заключается феномен контрпереноса, и как вы контролируете свои реакции на пациента?**
ПК-2, ОПК-3	**7.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие существуют этические ограничения и принципы профессионального взаимодействия психотерапевта?**
ПК-2, ПК-3	**8.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как вы помогаете пациенту, если в процессе терапии возникает кризисная ситуация (например, суицидальные риски)?**
ПК-2, ОПК-3, ПК-3	**9.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какова роль психообразования во взаимодействии врача и пациента?**
ПК-1, ПК-2	**10.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как адаптировать свой стиль общения под разные психотерапевтические модальности (например, КПТ, психоанализ или экзистенциальная терапия)?**
ПК-2, ОПК-3	**11.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что такое «активное слушание» и как вы его применяете для построения доверия?**
ПК-2, УК-5	**12.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как Вы поступите, если столкнетесь с обесцениванием вашей работы или агрессией со стороны пациента?**
ПК-2	**13.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как завершаются психотерапевтические отношения, и как вы готовите к этому пациента?**
УК-5, ПК-2, ОПК-3	**14.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как профилактировать профессиональное выгорание при интенсивном терапевтическом взаимодействии?**
ПК-1, ПК-2	**15.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как вы проводите грань между медицинской (психиатрической) и психотерапевтической помощью?**
ОПК-2, ПК-3	**16.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что является ключевым критерием качества при работе с когнитивными искажениями согласно**

		стандартам управления качеством медицинской помощи?
ПК-1, ОПК-2, ОПК-9	**17.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Каким образом врач-психотерапевт может количественно оценить эффективность лечения депрессивного эпизода в ходе психотерапевтических сессий?**
ОПК-2, ОПК-9, ПК-1	**18.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как можно измерить эффективность применения психодинамического подхода при тревожных расстройствах?**
ОПК-2	**19.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Почему сокращение длительности терапии (при достижении клинического эффекта) является показателем качества управления ресурсами?**
ОПК-2, ПК-3, ОПК-9	**20.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Каким медико-статистическим индикатором оценивается качество психоаналитической работы с тяжелыми личностными расстройствами?**
ОПК-2	**21.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Почему при оценке эффективности психотерапевтического отделения важно учитывать индекс удовлетворенности пациентов?**
ОПК-2	**22.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Для чего проводится учет медико-статистических показателей (например, первичной и общей заболеваемости) в работе психотерапевта?**
ОПК-2, ОПК-3, ПК-3	**23.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В чем заключается суть принципа преемственности в психотерапии?**
ОПК-2, ОПК-9, ПК-3	**24.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как медико-статистический показатель «длительность временной нетрудоспособности» связан с качеством психотерапевтической помощи?**
ОПК-2	**25.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие нормативно-правовые документы регламентируют порядок и стандарты оказания психотерапевтической помощи населению?**
ОПК-2, ОПК-3	**26.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что представляет собой принцип профилактической направленности в психотерапии?**
ОПК-2	**27.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: **Какие ресурсы организации здравоохранения наиболее критичны для эффективной психотерапевтической помощи?**
ОПК-2, ПК-3	**28.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что такое этапность психотерапевтической помощи и почему она важна для организации лечебного процесса?**
ОПК-2, ПК-3	**29.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какую роль играет мультидисциплинарная бригада в психотерапии?**
ОПК-2	**30.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Обязан ли психотерапевт информировать пациента о возможных альтернативных методах лечения и рисках?**
ОПК-7, ПК-4	**31.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие правила необходимо соблюдать при работе с документами, составляющими врачебную тайну, в процессе экспертизы?**
ОПК-7, ПК-4	**32.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В каких случаях врач-психотерапевт может участвовать в работе врачебной комиссии?**
ОПК-7, ПК-4	**33.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие принципы лежат в основе определения объёма медицинской экспертизы?**
ОПК-7, ПК-4	**34.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что такое врачебная комиссия и какова её роль в проведении медицинской экспертизы?**
ОПК-7, ПК-4	**35.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие существуют требования к оформлению и выдаче документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность?**
ОПК-7, ПК-4	**36.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **В каких случаях врач-психотерапевт определяет медицинские показания к переводу пациента на облегчённые условия труда?**
ОПК-7, ПК-4	**37.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие существуют показания для направления пациента на медико-социальную экспертизу?**
ОПК-8	**38.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как психотерапевт может учитывать особенности психического состояния пациента при проведении профилактического консультирования? Укажите 2 аспекта.**
	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

ОПК-8, ПК-1		Текст задания: **В чём заключается роль психотерапевта в профилактике неинфекционных заболеваний? Дайте краткий ответ из 3 пунктов.**
ОПК-8	**40.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Опишите 2 способа интеграции темы ЗОЖ в психотерапевтическую сессию без потери фокуса на основной проблеме пациента.**
ОПК-8	**41.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что включает понятие «медицинская грамотность» в контексте профилактической работы врача? Перечислите 3 элемента.**
ОПК-9	**42.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие 2 нормативных документа регулируют порядок ведения и хранения медицинской документации в РФ?**
ОПК-9	**43.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Кратко опишите, как организовать контроль качества заполнения медицинской документации в подразделении.**
		Раздел 3. Частная и специальная психотерапия.
		Задания закрытого типа
УК-4, ОПК-3	**1.**	**Что является главным этическим принципом при выстраивании психотерапевтического взаимодействия с клиентом?** А. Принятие решений за клиента; Б. Навязывание личных ценностей и убеждений; В. Создание безопасного пространства и конфиденциальность; Г. Дружеские и приятельские отношения вне кабинета.
УК-4, ОПК-3	**2.**	**Какое действие специалиста является грубым нарушением профессиональных границ в частной практике?** А. Обсуждение сеттинга (правил) на первой встрече; Б. Вступление в личные или романтические отношения с клиентом; В. Направление клиента к психиатру при подозрении на эндогенное расстройство; Г. Обращение за супервизией для разбора сложных случаев.
УК-4, ОПК-3	**3.**	**Как должен поступить специалист в рамках частной практики, если запрос клиента выходит за рамки его профессиональной компетентности?** А. Попробовать применить новые техники из интернета; Б. Отказать в помощи и прекратить любое общение; В. Провести корректную переадресацию (направить к другому профильному специалисту); Г. Попытаться самостоятельно вылечить клиента, чтобы не терять доход.
	4.	**Какой документ регламентирует основные правила взаимодействия, права и обязанности специалиста в профессиональной деятельности?**

УК-4, ОПК-3		А. Уголовный кодекс; Б. Этический кодекс психолога или психотерапевта; В. Договор аренды кабинета; Г. Закон о защите прав потребителей.
УК-4, ОПК-3	**5.**	**Что такое «двойные (множественные) отношения» в психотерапии?** А. Проведение сессий для двух членов семьи одновременно; Б. Совмещение психотерапевтической роли с дружескими, деловыми или родственными отношениями; В. Регулярное посещение супервизора и интервизорской группы; Г. Использование двух различных психотерапевтических подходов в работе.
УК-4, ОПК-3	**6.**	**Какой формат сеттинга (взаимодействия) считается обязательным для поддержания стабильности терапевтического процесса?** А. Проведение сессий в свободном графике по желанию клиента; Б. Строгое соблюдение времени, места, частоты и оплаты сессий; В. Возможность отмены сессий клиентом без предупреждения в любое время; Г. Разрешение клиенту писать терапевту в мессенджеры в любое время суток для быстрой помощи.
УК-4, ОПК-3, ПК-1	**7.**	**В чем заключается основная задача специалиста в начале специальной психотерапевтической работы?** А. В установлении доверительного контакта (раппорта) и заключении терапевтического контракта; Б. В немедленном выявлении всех детских психотравм; В. В демонстрации своего превосходства и экспертности; Г. В оказании медикаментозной поддержки.
УК-4, ОПК-3	**8.**	**Что из перечисленного нарушает правило конфиденциальности при выстраивании профессионального взаимодействия?** А. Разбор случая на закрытой супервизии без упоминания реального имени клиента; Б. Обсуждение деталей клиентского случая с коллегами за обедом в общественном месте; В. Ведение закрытых записей сессий для отслеживания динамики; Г. Запрос согласия клиента на аудиозапись для обучающих целей.
УК-4, ОПК-3	**9.**	**Какую позицию должен занимать специалист для эффективного взаимодействия в рамках гуманистического подхода?** А. Директивную позицию «сверху», указывающую как правильно жить; Б. Нейтральную, безусловно принимающую позицию (партнерство); В. Позицию всезнающего эксперта; Г. Сочувствующую позицию с активным вовлечением в личную жизнь клиента.
УК-4, ОПК-3, ПК-1	**10.**	**Как реагировать на сопротивление или негативные реакции клиента (например, перенос) в ходе терапии?** А. Обижаться и отвечать клиенту тем же; Б. Исследовать их вместе с клиентом, как часть терапевтического процесса; В. Прекратить терапию из-за невыносимости процесса; Г. Отчитывать клиента за несоблюдение рекомендаций.

УК-4, ОПК-3, ПК-3, ПК-1	**11.**	**Каким образом выстраивается взаимодействие при работе со специальными клиентами (например, с особенностями психофизического развития)?** А. Методы применяются шаблонно, без учета диагноза; Б. Взаимодействие выстраивается строго с учетом сохранных функций и индивидуальных особенностей; В. Терапия строится на жалости и гиперопеке; Г. Работа полностью исключает вербальные методы общения.
УК-4, ОПК-3	**12.**	**Что такое «сопротивление» в контексте взаимодействия?** А. Осознанная ложь клиента с целью обмануть специалиста; Б. Защитные механизмы психики, препятствующие осознанию бессознательного и изменениям; В. Некомпетентность терапевта в работе с конкретным запросом; Г. Отказ клиента оплачивать услуги вовремя.
УК-2, УК-4, ОПК-3	**13.**	**В чем заключается этическая функция супервизии для выстраивания профессиональной деятельности?** А. В получении психологической помощи для личной жизни терапевта; Б. В контроле за соблюдением этических границ и предотвращении профессионального выгорания; В. В возможности обсудить свои доходы с более опытным коллегой; Г. В передаче ответственности за клиента своему наставнику.
УК-4, ОПК-3	**14.**	**Какое влияние оказывает соблюдение временных границ сессии (сеттинга) на клиента?** А. Создает ощущение контроля и формирует безопасные, предсказуемые рамки; Б. Вызывает чувство отвержения и жесткости; В. Не имеет значения для психотерапевтического процесса; Г. Затрудняет установление доверительных отношений.
УК-4, ОПК-3, ПК-3	**15.**	**Какова главная цель профессионального взаимодействия в психотерапии?** А. Сделать клиента зависимым от мнения специалиста; Б. Решение проблемы клиента и развитие его способности к самостоятельной адаптации; В. Формирование у клиента навыков ведения дискуссий; Г. Пожизненное сопровождение клиента во всех жизненных сферах.
ОПК-1		**Какой из каналов коммуникации лучше всего подходит для регулярного информирования пациентов о профилактике рецидивов депрессии?** А) Публикация в научном журнале Б) Рассылка в мессенджере с короткими научно обоснованными советами В) Доклад на конференции Г) Внутренний отчёт для заведующего отделением
ОПК-4	**16.**	**Какой из перечисленных методов является приоритетным при проведении первичного психотерапевтического обследования пациента с неврологическим заболеванием?** А. Психометрическое тестирование Б. Клинико-психопатологическая беседа В. Электроэнцефалография

		Г. Патопсихологический эксперимент
ОПК-4, ПК-1	**17.**	**Что является основным критерием для постановки диагноза «Расстройство адаптации» при обследовании соматического пациента?** А. Наличие тяжелого соматического заболевания в терминальной стадии Б. Эмоциональные нарушения, возникающие в ответ на стрессор, в пределах 3 месяцев с момента его воздействия В. Выраженный болевой синдром неясной этиологии Г. Генетическая предрасположенность к эндогенным психическим расстройствам
ОПК-4, ПК-1	**18.**	**При дифференциальной диагностике психогенных (конверсионных) расстройств и органических неврологических заболеваний (например, рассеянного склероза) наиболее характерным признаком первых является:** А. Строгое соответствие очага поражения проводящим путям Б. Феномен «прекрасного равнодушия» (la belle indifférence) и демонстративность симптоматики В. Наличие выраженного пирамидного синдрома с клонусами Г. Изменения в спинномозговой жидкости
ОПК-4, ПК-1	**19.**	**Какой скрининговый инструмент целесообразно использовать врачу-психотерапевту для первичной оценки уровня тревоги и депрессии у пациентов в клинике внутренних болезней?** А. Шкала Гамильтона Б. Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS) В. Шкала MMPI Г. Тест Векслера
ОПК-4, ПК-1	**20.**	**Характерной особенностью психосоматических расстройств (соматоформных дисфункций) в клинике внутренних болезней является:** А. Наличие четких лабораторных маркеров воспаления Б. Постоянное и упорное обращение к врачам общей практики при отсутствии объективных данных за соматическую патологию В. Улучшение состояния после курса антибиотикотерапии Г. Эффективность только хирургических методов лечения
ОПК-4, ПК-1	**21.**	**Пациентка 35 лет перед плановой гинекологической операцией предъявляет жалобы на выраженную тахикардию, тремор, бессонницу. При обследовании выявлены высокий уровень личностной тревожности и страх перед наркозом. Действия врача-психотерапевта:** А. Отмена операции и перевод пациентки в психиатрический стационар Б. Назначение массивной терапии нейролептиками В. Проведение разъяснительной беседы, обучение техникам мышечной релаксации и аутогенной тренировки Г. Игнорирование жалоб, так как они не относятся к хирургическому профилю
ОПК-4, ПК-3	**22.**	**В онкологической практике при обследовании инкурабельных пациентов с выраженным болевым синдромом врач-психотерапевт в первую очередь оценивает:** А. Интеллектуальный коэффициент (IQ) пациента

		Б. Наличие когнитивных искажений о причинах болезни В. Наличие депрессивного синдрома, суицидальных мыслей и качество обезболивания Г. Отношение пациента к религии
ОПК-4	**23.**	**Оценка какого из нижеперечисленных факторов является обязательной частью психотерапевтического обследования при подготовке пациентки к ЭКО (экстракорпоральному оплодотворению) в акушерстве и гинекологии?** А. Уровня эстрогенов в крови Б. Наличия бессознательных детских травм В. Психологической готовности к материнству и уровня стресса, связанного с процедурой Г. Социального статуса супруга
ОПК-4	**24.**	**В послеоперационном периоде в хирургии у пациента развился делирий. Какие диагностические шкалы наиболее информативны для оценки данного состояния?** А. Шкала Гамильтона и Бека Б. Шкала оценки спутанности сознания (CAM — Confusion Assessment Method) В. MMSE (Mini-Mental State Examination) Г. Шкала тревоги Спилбергера
ОПК-4, ПК-3	**25.**	**Одной из специфических задач врача-психотерапевта при обследовании пациента с хроническим болевым синдромом (например, при остеохондрозе) является выявление:** А. Точной локализации грыжи диска Б. Вторичной выгоды от болезни (рентного поведения) В. Проходимости церебральных сосудов Г. Нарушений в системе гемостаза
ОПК-4	**26.**	**Что из нижеперечисленного наиболее характерно для онкологического больного в терминальной стадии по классификации этапов психологического реагирования (по Э. Кюблер-Росс)?** А. Диссимуляция Б. Рационализация В. Депрессия Г. Эйфория
ОПК-4	**27.**	**При психотерапевтическом обследовании женщин с угрозой прерывания беременности особое внимание уделяется выявлению:** А. Наличия скрытой шизофрении Б. Острого и хронического стресса, тревоги за исход беременности, семейной поддержки В. Резус-фактора крови Г. Уровня прогестерона в динамике
ОПК-4	**28.**	**В неврологической практике при диагностике постинсультных депрессий врач-психотерапевт должен дифференцировать ее с:** А. Ишемической болезнью сердца

		Б. Афатическими и когнитивными нарушениями, вызванными самим инсультом В. Остеоартрозом Г. Гипертоническим кризом
ОПК-4	**29.**	**Что из перечисленного относится к методам психологической (психотерапевтической) диагностики, а не к инструментальной?** А. Магнитно-резонансная томография Б. Патопсихологическое исследование с помощью методики «Пиктограмма» В. Ультразвуковая допплерография Г. Электронейромиография
ОПК-4	**30.**	**Какова основная цель психотерапевтического обследования пациентов перед проведением травмирующих или длительных хирургических вмешательств?** А. Выявление противопоказаний к приему антибиотиков Б. Определение прогноза выживаемости В. Снижение уровня тревоги, профилактика развития послеоперационных психозов и формирование комплаенса (сотрудничества с врачом) Г. Подбор дозы наркотических анальгетиков
ОПК-6	**31.**	**Какой документ регламентирует содержание индивидуальной программы реабилитации (ИПР)?** А) трудовой договор; Б) Федеральный закон № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»; В) приказ Минздрава о питании в стационарах; Г) договор с страховой компанией.
ОПК-6	**32.**	**Что означает термин «мультидисциплинарность» в реабилитации?** А) работа одного специалиста; Б) совместная работа врачей, психологов, реабилитологов и других специалистов; В) использование только медикаментозных методов; Г) проведение исследований без практического применения.
ОПК-8	**33.**	**Что из перечисленного НЕ является формой санитарно-гигиенического просвещения?** А) Лекция Б) Индивидуальная консультация В) Анкетирование Г) Назначение лекарств
ОПК-8	**34.**	**Какой из перечисленных показателей НЕ используется для оценки влияния профилактических программ на общественное здоровье?** А) Уровень заболеваемости Б) Физическое развитие детей В) Распространённость вредных привычек Г) Санитарно-гигиеническое состояние территории

ОПК-8	**35.**	**Что НЕ входит в компетенцию врача в части контроля эффективности профилактических мероприятий?** А) Оценка достигнутых результатов Б) Коррекция программ на основе обратной связи В) Проведение хирургических операций Г) Разработка новых профилактических стратегий
ОПК-8	**36.**	**Какой из перечисленных методов НЕ относится к методам оценки эффективности профилактических программ?** А) Анализ затрат-выгод Б) Оценка изменения поведения В) Проведение клинических испытаний Г) Сравнение показателей здоровья до и после реализации программы
ОПК-8	**37.**	**Что из перечисленного НЕ является барьером в проведении санитарно-гигиенического просвещения?** А) Недостаток времени у пациента Б) Языковой барьер В) Низкая медицинская грамотность Г) Отсутствие интереса у пациента
ПК-4	**38.**	**Что следует сделать, если пациент оспаривает заключение врачебной комиссии о его трудоспособности?** А) Игнорировать возражения пациента Б) Разъяснить основания заключения, предложить порядок обжалования (в т. ч. повторную экспертизу, обращение в вышестоящую комиссию или суд) и зафиксировать разъяснение в документации В) Сразу отменить заключение без дополнительного рассмотрения Г) Передать вопрос работодателю без обсуждения с пациентом
ПК-4	**39.**	**Что обязательно должно быть отражено в экспертном заключении врача-психотерапевта о способности пациента к самостоятельному принятию решений?** А) Мнение родственников о состоянии пациента Б) Оценка понимания, оценки и выражения выбора пациента применительно к конкретной ситуации (например, согласие на лечение) В) Данные о социальном статусе и уровне дохода Г) Результаты только лабораторных анализов
		Задания открытого типа
УК-2, УК-4, ОПК-3	**1.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Как вы определяете и устанавливаете терапевтические границы при работе с новым пациентом?
УК-4, ПК-2	**2.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Что включает в себя понятие «терапевтический альянс» и как вы работаете над его созданием?

УК-2, УК-4, ОПК-3	**3.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** С какими основными трудностями вы можете столкнуться при выстраивании взаимодействия с пациентом на первой консультации?
УК-4, УК-5, ОПК-3, ПК-2	**4.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Как вы работаете с феноменом сопротивления в психотерапии?
УК-4, ПК-2	**5.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Как вы используете феномен переноса в процессе психотерапевтической работы?
УК-4, ПК-2	**6.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** В чем заключается феномен контрпереноса, и как вы контролируете свои реакции на пациента?
УК-4, ПК-1, ПК-2, ОПК-1	**7.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Какие существуют этические ограничения и принципы профессионального взаимодействия психотерапевта?
УК-2, УК-4, ОПК-3, ПК-2	**8.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Как вы помогаете пациенту, если в процессе терапии возникает кризисная ситуация (например, суицидальные риски)?
	9.	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Какова роль психообразования во взаимодействии врача и пациента?

УК-2, УК-4, ОПК-3, ПК-3		
УК-4, ПК-1, ПК-2	**10.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Как адаптировать свой стиль общения под разные психотерапевтические модальности (например, КПТ, психоанализ или экзистенциальная терапия)?
УК-4, ПК-1, ОПК-3	**11.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Что такое «активное слушание» и как вы его применяете для построения доверия?
УК-4, ОПК-3	**12.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Как Вы поступите, если столкнетесь с обесцениванием вашей работы или агрессией со стороны пациента?
УК-4, ОПК-3	**13.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Как завершаются психотерапевтические отношения, и как вы готовите к этому пациента?
УК-4, ОПК-3	**14.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Как профилактировать профессиональное выгорание при интенсивном терапевтическом взаимодействии?
УК-4, ПК-2	**15.**	**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.** **Текст задания:** Как вы проводите грань между медицинской (психиатрической) и психотерапевтической помощью?

ОПК-4, ПК-1	**1.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **На приеме пациент, 35 лет, предъявляет жалобы на выраженную тревогу, учащенное сердцебиение, потливость, страх «сойти с ума» и внезапные приступы удушья, возникающие как дома, так и в общественных местах. Соматические обследования патологии не выявили. В ходе беседы пациент отмечает, что боится повторения этих приступов и ожидает их каждый раз при выходе на улицу. Какой предварительный клинический диагноз наиболее вероятен?**
ОПК-4, ПК-1	**2.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Каковы требования к формулировке психотерапевтического диагноза?**
ОПК-4	**3.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Каковы основные цели и задачи структурированного клинического интервью на первой диагностической сессии?**
ОПК-4	**4.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как выявляются и оцениваются суицидальные риски в ходе первичного обследования пациента?**
ОПК-4	**5.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что включает в себя понятие «внутренняя картина болезни» (ВКБ) и почему ее оценка важна для психотерапевта?**
ОПК-4	**6.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какова роль врача-психотерапевта в дифференциальной диагностике между эндогенными (психотическими) и невротическими расстройствами?**
ОПК-4, ПК-1	**7.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как врач-психотерапевт проводит дифференциальную диагностику между тревожно-фобическим расстройством и соматической патологией (например, тиреотоксикозом, феохромоцитомой или кардиоваскулярными кризами)?**
ОПК-4, ПК-1	**8.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие критерии лежат в основе дифференциальной диагностики депрессивных состояний в рамках расстройств адаптации, циклотимии и тяжелого депрессивного эпизода?**
ОПК-4, ПК-1	**9.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что такое синдром дереализации и деперсонализации, и о каких нарушениях в структуре личности они могут свидетельствовать при обследовании?**
ОПК-4	**10.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какова роль психометрических шкал (например, опросника депрессии Бека, шкалы Гамильтона, госпитальной шкалы тревоги и депрессии HADS) в диагностическом процессе?**
ОПК-4, ПК-1	**11.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: **В чем заключается специфика использования проективных методик (например, теста Роршаха) в клинической психотерапии?**
ОПК-4, ПК-1	**12.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как оценить уровень личностного функционирования (например, по структурной теории Отто Кернберга) на этапе первичного обследования?**
ОПК-4, ПК-1	**13.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как особенности структуры характера (личностные акцентуации или расстройства личности) влияют на диагностический процесс и построение психотерапевтического альянса?**
ОПК-4	**14.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что такое контрперенос и как психотерапевт может использовать собственные эмоциональные реакции в процессе диагностики пациента?**
ОПК-4	**15.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как проведение диагностического этапа помогает избежать преждевременного психотерапевтического вмешательства и определить мишени терапии?**
ОПК-8	**16.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Какие 2 этических принципа важно соблюдать при санитарно-гигиеническом просвещении пациентов?**
ОПК-8	**17.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Как можно адаптировать профилактические рекомендации для пациентов с выраженными когнитивными нарушениями? Назовите 2 приёма.**
ОПК-8	**18.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Приведите пример краткого скринингового вопроса для выявления факторов риска нездорового образа жизни в начале приёма.**
ОПК-8	**19.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Чем отличается санитарное просвещение от психообразования в практике психотерапевта? Дайте краткий ответ.**
ОПК-8	**20.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Назовите 2 цифровых ресурса, которые психотерапевт может рекомендовать пациентам для повышения медицинской грамотности и формирования ЗОЖ.**
ОПК-9	**21.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Что включает понятие «преемственность медицинской помощи» в документации психотерапевта? Перечислите 2 элемента.**
ОПК-9	**22.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: **Какие 3 требования предъявляются к формулировке диагноза в медицинской документации согласно современным стандартам?**
ОПК-9	**23.**	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: **Приведите пример, как анализ структуры повторных обращений помогает оптимизировать работу психотерапевтического кабинета.**
		Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-10	**1.**	**Что является главным показанием для вызова экстренной психиатрической помощи на догоспитальном этапе?** А) Отказ пациента от приема назначенных лекарств; Б) Угроза жизни и безопасности для самого пациента или окружающих; В) Выявление признаков легкого невроза; Г) Наличие бредовых идей без агрессивного поведения.
ОПК-1, ОПК-10	**2.**	**Какое первоочередное действие должен предпринять медицинский персонал при внезапном развитии агрессии у пациента в отделении?** А) Попытаться удержать пациента силами одного человека; Б) Обеспечить безопасность окружающих, заблокировать выход и вызвать подмогу; В) Громко кричать на пациента, требуя успокоиться; Г) Оставить пациента одного до прихода врача.
ОПК-10, ПК-1	**3.**	**Что из перечисленного является наиболее частым осложнением при резкой (форсированной) внутримышечной инъекции психотропных препаратов?** А) Тахикардия и гипотония; Б) Развитие нейролептического синдрома; В) Ортостатический коллапс и резкое падение артериального давления; Г) Кожные аллергические реакции.
ОПК-10	**4.**	**С какого дозирования психотропных препаратов следует начинать неотложную терапию, если анамнез пациента (предыдущие схемы лечения) неизвестен?** А) С максимальных терапевтических доз; Б) С минимальных или средних терапевтических доз; В) С доз, применяемых при резистентных состояниях; Г) Применение препаратов запрещено до приезда психиатра.
ОПК-10	**5.**	**В каком случае возможно применение физического стеснения (фиксации) пациента без его согласия?** А) При отказе пациента отвечать на вопросы врача; Б) Только при наличии письменного согласия родственников; В) При угрозе жизни для пациента или окружающих, и только после исчерпания всех медикаментозных мер; Г) При выраженном отказе принимать пищу.
ОПК-10	**6.**	**Какой антидот (корректор) используется при развитии острой дистонии (окулогирные кризы, спазмы мышц шеи)**

		на фоне приема нейролептиков? А) Диазепам; Б) Циклодол (тригексифенидил); В) Кофеин; Г) Магния сульфат.
ОПК-10	**7.**	**Какое фармакологическое средство является препаратом выбора для купирования судорожного синдрома при эпилептическом статусе в психиатрической практике?** А) Галоперидол; Б) Аминазин; В) Диазепам (седуксен); Г) Флуоксетин.
ОПК-10	**8.**	**Развитие выраженной мышечной ригидности, гипертермии и нестабильности пульса/давления у пациента на фоне приема нейролептиков требует подозрения на:** А) Серотониновый синдром; Б) Злокачественный нейролептический синдром; В) Аффективный шок; Г) Абстинентный синдром.
ОПК-10, ПК-1	**9.**	**Что характеризует состояние "кататонического возбуждения" в неотложной психиатрии?** А) Двигательное беспокойство, импульсивность, хаотичность и нелепость движений; Б) Полная неподвижность с восковой гибкостью; В) Бессвязная речь, бред преследования; Г) Выраженная грусть и плаксивость.
ОПК-10	**10.**	**Каков правовой статус оказания экстренной психиатрической помощи, если больной находится в состоянии острого психоза и опасен для окружающих?** А) Помощь оказывается исключительно с добровольного согласия пациента; Б) Помощь и лечение осуществляются без согласия больного (в недобровольном порядке); В) Пациента необходимо выписать домой для амбулаторного лечения; Г) Требуется обязательное решение суда до начала инъекций.
ОПК-10, ПК-1	**11.**	**Что является основным дифференциально-диагностическим критерием делирия от онейроида при оказании неотложной помощи?** А) Наличие зрительных галлюцинаций; Б) Полная дезориентировка во времени и пространстве; В) Сохранение ориентировки в собственной личности при глубокой дезориентации; Г) Наличие двигательного возбуждения.
ОПК-10	**12.**	**Каков оптимальный путь введения нейролептиков при выраженном, опасном для окружающих психомоторном возбуждении?** А) Перорально;

		Б) Внутримышечно; В) Сублингвально; Г) Ректально.
ОПК-10	**13.**	**Какое состояние пациента с кататоническим ступором требует перевода в категорию неотложных?** А) Стереотипные движения; Б) Мутизм; В) Фебрильная кататония; Г) Негативизм.
ОПК-10	**14.**	**Какова первоочередная тактика врача при выявлении у пациента острого суицидального намерения с высоким риском реализации?** А) Назначение антидепрессантов; Б) Вызов родственников для беседы; В) Экстренная недобровольная госпитализация; Г) Проведение психотерапии на месте.
ОПК-1	**15.**	**Что обязательно нужно сделать перед публикацией клинических примеров в научной работе, чтобы соблюсти информационную безопасность?** А) Указать полные ФИО и адрес пациента Б) Приложить фото пациента с подписью В) Обезличить данные (использовать коды вместо персональных сведений, исключить уникальные детали) Г) Разместить данные в открытом репозитории без согласования
ОПК-10	**16.**	**Какой нейролептик обладает наиболее выраженным седативным (купирующим возбуждение) действием и чаще всего используется при агрессивном психомоторном возбуждении?** А) Галоперидол; Б) Тизерцин (Левомепромазин); В) Рисперидон; Г) Флуоксетин.
ПК-4	**17.**	**Какой принцип лежит в основе определения «временной нетрудоспособности» у пациента с обострением тревожно-депрессивного расстройства?** А) Желание пациента не работать Б) Наличие диагноза без учёта состояния В) Объективно подтверждённое снижение трудоспособности из-за выраженности симптомов, нарушения концентрации, снижения продуктивности и необходимости лечения Г) Факт обращения к врачу один раз
ПК-4	**18.**	**Что следует сделать, если пациент оспаривает заключение врачебной комиссии о его трудоспособности?** А) Игнорировать возражения пациента Б) Разъяснить основания заключения, предложить порядок обжалования (в т. ч. повторную экспертизу, обращение в вышестоящую комиссию или суд) и зафиксировать разъяснение в документации

		В) Сразу отменить заключение без дополнительного рассмотрения Г) Передать вопрос работодателю без обсуждения с пациентом
ОПК-10, ПК-1	**1.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Пациентка, 28 лет. Внезапно стала импульсивной, хаотично двигается, совершает бессмысленные прыжки. На вопросы не отвечает, речь скандированная, разорванная. Мимика застывшая, внезапно сменяется гримасами. Какое неотложное состояние подозреваете и какова первоочередная тактика?
ОПК-10, ПК-1	**2.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Мужчина, 35 лет. Доставлен с улицы в сопровождении полиции. Возбужден, испуган, кричит, отмахивается от «нападающих демонов». Дезориентирован в месте и времени, но ориентирован в собственной личности. АД повышено, тахикардия, выраженный тремор. Ваш предварительный диагноз и действия?
ОПК-10, ПК-1	**3.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Девушка, 19 лет. В ходе ссоры с молодым человеком нанесла себе множественные поверхностные порезы предплечий. Плачет, высказывает намерения «прыгнуть с балкона», утверждает, что «ее жизнь потеряла всякий смысл». Требуется ли госпитализация и на каком основании?
ОПК-10, ПК-1	**4.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Пациент, 42 года. На фоне приема высоких доз галоперидола развилась гипертермия (39,8 °C), мышечная ригидность («зубчатое колесо»), тахикардия, колебания АД. Сознание угнетено (оглушение). Какова причина состояния и что нужно сделать немедленно?
ОПК-10, ПК-1	**5.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Мужчина, 45 лет, стал свидетелем гибели семьи в ДТП. Находится в ступоре: застыл в одной позе, взгляд устремлен в одну точку, на внешние раздражители не реагирует. Дыхание учащено. Какой механизм преобладает в данном состоянии и что предпринять психиатру?
ОПК-10, ПК-1	**6.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Женщина, 50 лет. Считает, что соседи «травят ее газом через вентиляцию», «подслушивают мысли». Отказывается от еды, прячется в шкафу, агрессивна при попытке с ней заговорить. Настроение тревожное, аффект страха. Ваш диагноз и тактика?
ОПК-10, ПК-1	**7.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Пациент, 30 лет. Принимает антидепрессант из группы СИОЗС в комбинации с ингибитором МАО. Поступил с жалобами на ажитацию, акатизию. Объективно: миоклонус, гиперрефлексия, тремор, гипергидроз, гипертермия (38,2 °C). Что является причиной и какая тактика?
ОПК-10, ПК-1	**8.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Мужчина, 38 лет. Поет песни, громко смеется, речь ускорена, «скачка идей». Постоянно куда-то бежит, вмешивается в разговоры других, спит по 2-3 часа в сутки, полон грандиозных планов. При попытке ограничить его действия — гневлив, оскорбляет медперсонал. Диагноз и алгоритм терапии?
ОПК-10, ПК-1	**9.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Пациент, 27 лет. Найден полицией на вокзале. Дезориентирован относительно собственной личности и

		прошлого. Не помнит, кто он, как оказался в городе. При этом функции памяти на текущие события сохранны, пациент спокоен, безразличен к своему состоянию. Предварительный диагноз и действия врача?
ОПК-10, ПК-1	**10.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Мужчина, 50 лет, страдает алкогольной зависимостью. Госпитализирован в терапевтическое отделение с пневмонией. На 3-й день перестал спать, появились зрительные галлюцинации: видит мелких насекомых, мышей. Напуган, пытается убежать, «ловит» что-то в воздухе. Ваш диагноз и препараты выбора?
ОПК-10, ПК-1	**11.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Мужчина, 40 лет. Находится в психиатрическом стационаре. Внезапно потерял сознание, упал, начались генерализованные тонико-клонические судороги. Изо рта пена, цианоз лица, прикус языка. Приступ длится более 5 минут, сознание между судорогами не восстанавливается. Что нужно сделать немедленно?
ОПК-10, ПК-1	**12.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Мужчина, 34 года, с эпилепсией в анамнезе. Стал угрюмым, злобным, напряженным. Придирается к другим пациентам, высказывает угрозы. Аффект мрачный, тоскливо-злобный. Отмечаются вязкость мышления, обстоятельность. Диагноз и тактика врача?
ОПК-10, ПК-1	**13.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Женщина, 30 лет. После конфликта с мужем упала на пол. Демонстративно выгибается дугой, плачет, кричит. Движения хаотичные, зрачки не расширены, реакция на свет сохранена, язык не прикушен, мочеиспускания нет. Какой тип реагирования и как купировать?
ОПК-10, ПК-1	**14.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Пациент, 25 лет. Получил первую дозу галоперидола. Внезапно запрокинулась голова, язык высунут, глаза закатились вверх (окулогирный криз), отмечается спазм шейных мышц. Речь нарушена, испытывает панику. Какой диагноз и неотложный антидот?
ОПК-10, ПК-3, ПК-1	**15.**	**Решите ситуационную задачу.** **Условия:** Скорая помощь доставила домой мужчину, 40 лет, у которого дома острый психоз, бред ущерба. Мужчина в нецензурной форме выгоняет врачей, заявляет, что «не болен и имеет право отказаться от помощи». Может ли врач-психиатр начать лечение?