

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт психологии и социальной работы
Кафедра педагогики и медицинской психологии

**Методические материалы по дисциплине:
Основы психоаналитической терапии**

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования - программа специалитета

КОД Наименование ОП: 37.05.01 Клиническая психология

Итоговое тестирование (ЦТ) по курсу «Основы психоаналитической терапии»

1. Основная заслуга создания психоаналитической терапии как самостоятельного метода принадлежит:
 - а) К.Юнгу
 - б) А.Фрейд
 - в) З.Фрейду +
 - г) М.Кляйн

2. Ключевое отличие психоаналитической терапии от когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) заключается в:
 - а) работе с бессознательным +
 - б) использовании опросников
 - в) краткосрочности
 - г) групповом формате

3. Какое из перечисленных состояний является абсолютным противопоказанием для классической психоаналитической терапии?
 - а) невроз тревоги
 - б) психоз +
 - в) истерический невроз
 - г) обсессивно-компульсивное расстройство

4. Основным методом исследования в психоаналитической терапии (клинический случай) называется:
 - а) эксперимент
 - б) case study +
 - в) анкетирование
 - г) лонгитюд

5. Кто из перечисленных авторов не относится к классическому психоанализу?
 - а) К.Хорни
 - б) К.Роджерс +
 - в) С.Ференци
 - г) Э.Фромм

6. Психоаналитическая терапия в первую очередь направлена на:

- а) коррекцию поведения
- б) осознание бессознательных конфликтов +
- в) тренировку навыков
- г) фармакотерапию

7. Критерием эффективности психоаналитической терапии в классическом подходе является:

- а) исчезновение симптома без инсайта
- б) появление переноса и его проработка +
- в) выполнение домашних заданий
- г) изменение я-концепции

8. Психоаналитическая терапия показана в первую очередь при:

- а) структурных неврозах +
- б) шизофрении
- в) органических поражениях мозга
- г) зависимости от ПАВ

9. основополагающий труд З.Фрейда, посвященный технике психоанализа:

- а) «Толкование сновидений»
- б) «Психопатология обыденной жизни»
- в) «О психоанализе» (пять лекций) +
- г) «Тотем и табу»

10. В отличие от классического психоанализа, психоаналитическая терапия в современном понимании чаще:

- а) проводится лицом к лицу +
- б) требует 5 сессий в неделю
- в) исключает интерпретацию переноса
- г) использует гипноз

11. Структурная модель психики по Фрейду включает:

- а) Я, Оно, Сверх-Я +
- б) сознательное, бессознательное, предсознательное
- в) Ид, Эго, Супер-Эго (оба варианта верны) +
- г) первичный и вторичный процессы

12. Какая инстанция психики по Фрейду функционирует по принципу реальности?

- а) Оно (Ид)
- б) Я (Эго) +
- в) Сверх-Я (Супер-Эго)

г) все перечисленные

13. Свободные ассоциации в психоанализе используются для:

- а) релаксации
- б) доступа к бессознательному +
- в) тренировки памяти
- г) диагностики интеллекта

14. Перенос (трансфер) – это:

- а) перенос пациентом на аналитика чувств из ранних значимых отношений +
- б) встречные чувства аналитика к пациенту
- в) защитный механизм
- г) окончание терапии

15. Контрперенос – это:

- а) перенос пациента
- б) эмоциональная реакция аналитика на перенос пациента +
- в) сознательное манипулирование
- г) правило абстиненции

16. Сопротивление в психоаналитической терапии – это:

- а) нежелание платить
- б) опоздание на сессии
- в) всё, что препятствует доступу к бессознательному +
- г) агрессия пациента

17. Вторая топика Фрейда (1920-е годы) включает:

- а) бессознательное – предсознательное – сознательное
- б) Ид – Эго – Супер-Эго +
- в) либидо – мортидо
- г) архетипы – тень – персона

18. Принцип наслаждения (удовольствия) управляет:

- а) Эго
- б) Супер-Эго
- в) Ид +
- г) сознанием

19. Критерием формирования психоаналитического процесса является:

- а) возникновение невротического переноса +
- б) улучшение настроения
- в) выполнение рекомендаций

г) активное расспрашивание

20. Онтогенез психического конфликта по Фрейду связан с:

- а) психосоциальными кризисами
- б) психосексуальными стадиями +
- в) развитием мышления
- г) социальным научением

21. Оральная стадия развития соответствует:

- а) первому году жизни +
- б) 2-3 годам
- в) 3-6 годам
- г) латентному периоду

22. Эдипов комплекс разрешается на стадии:

- а) оральной
- б) анальной
- в) фаллической +
- г) генитальной

23. Фиксация на анальной стадии может привести к формированию:

- а) анального характера (скупость, педантичность) +
- б) депрессии
- в) истерического невроза
- г) шизоидного расстройства

24. Латентная стадия (6-12 лет) характеризуется:

- а) угасанием инфантильной сексуальности +
- б) активным переносом
- в) формированием Супер-Эго
- г) возвращением Эдипова комплекса

25. «Правило абстиненции» (воздержания) в психоанализе предполагает:

- а) отказ от удовлетворения требований Ид
- б) отказ от удовлетворения переносных желаний пациента +
- в) половое воздержание пациента
- г) отказ от интерпретаций

26. Раздел 3. Психическая деятельность и терапевтические интервенции
Влечения (инстинкты) по Фрейду делятся на:

- а) Эрос и Танатос +
- б) жизнь и смерть (оба варианта верны) +

- в) агрессию и депрессию
- г) пищу и сон

27. Вытеснение – это защитный механизм, при котором:

- а) неприемлемое содержание выводится из сознания в бессознательное +
- б) пациент приписывает свои чувства другому
- в) происходит возврат к ранним формам поведения
- г) пациент рационализирует свои действия

28. Проекция как защитный механизм проявляется в:

- а) забывании имен
- б) приписывании других своих неприемлемых качеств окружающим +
- в) интеллектуализации
- г) сублимации

29. Сублимация – это:

- а) социально приемлемый способ реализации влечений +
- б) отрицание реальности
- в) превращение негатива в позитив
- г) уход в фантазии

30. Интерпретация в психоаналитической терапии – это:

- а) совет
- б) гипнотическое внушение
- в) предложение пациенту гипотезы о бессознательном значении его ассоциаций +
- г) одобрение действий пациента

31. Инсайт в психоанализе – это:

- а) внезапное осознание пациентом связи между симптомом и бессознательным конфликтом +
- б) улучшение самочувствия
- в) катарсис
- г) раппорт

32. Проработка (working through) – это этап терапии, на котором:

- а) повторяются, углубляются и интегрируются интерпретации +
- б) устанавливаются правила
- в) собирается анамнез
- г) проводится психологическое тестирование

33. Терапевтический альянс – это:

- а) перенос
- б) сознательное, рациональное сотрудничество пациента с аналитиком +
- в) контрперенос
- г) сопротивление

34. К примитивным защитам относятся:

- а) рационализация и интеллектуализация
- б) отрицание, расщепление, идеализация/обесценивание +
- в) сублимация и юмор
- г) все перечисленные

35. Расщепление (splitting) характерно для:

- а) невротической структуры
- б) пограничной структуры личности +
- в) психотической структуры (оба варианта? уточнить)
- г) зрелой личности

36. Идеализация и обесценивание часто встречаются у пациентов с:

- а) нарциссической структурой +
- б) обсессивным неврозом
- в) истерией
- г) депрессией

37. Толкование сновидений по Фрейду включает:

- а) явное и скрытое содержание +
- б) только символику
- в) регрессию к первичному процессу (оба варианта верны)
- г) обязательное содержание с сексуальными символами

38. Работа сновидения (механизмы) включает:

- а) сгущение и смещение +
- б) символизацию
- в) вторичную обработку
- г) все перечисленное +

39. Симптом по Фрейду – это:

- а) прямое выражение желания
- б) компромиссное образование между желанием и защитой +
- в) результат вытеснения (оба варианта верны)
- г) случайность

40. Позитивный терапевтический перенос характеризуется:

- а) любовью, нежностью, идеализацией +
- б) агрессией
- в) обесцениванием
- г) равнодушием

41. Негативный терапевтический перенос проявляется:

- а) ненавистью, завистью, сопротивлением +
- б) сотрудничеством
- в) инсайтом
- г) регрессией

42. Контрперенос используется аналитиком для:

- а) удовлетворения собственных потребностей
- б) диагностики бессознательного пациента +
- в) отыгрывания
- г) сокращения времени сессии

43. Эротизированный перенос требует:

- а) поощрения
- б) осторожного обращения и интерпретации без отыгрывания +
- в) немедленного прекращения терапии
- г) ответной любви

44. Регрессия как защита – это:

- а) возврат к более ранним способам функционирования +
- б) прогресс
- в) интеллектуальная деятельность
- г) адаптация

45. Изоляция аффекта характерна для:

- а) истерического невроза
- б) обсессивно-компульсивного невроза +
- в) депрессии
- г) шизофрении

46. Рационализация – это:

- а) правдоподобное объяснение неприемлемых действий +
- б) логическое мышление
- в) научная деятельность
- г) отсутствие эмоций

47. Отрицание как защита проявляется в:

- а) отказе воспринимать травмирующую реальность +
- б) забывании
- в) смехе над собой
- г) творчестве

48. Завершение психоаналитической терапии показано при:

- а) исчезновении симптома
- б) проработке переноса и достижении относительной автономии Эго +
- в) требовании пациента
- г) истечении срока контракта

49. Признаком готовности к завершению терапии является:

- а) реакция на временное прекращение (например, отпуск аналитика) без регресса +
- б) полное отсутствие конфликтов
- в) идеализация аналитика
- г) прекращение сновидений

50. Правило «нейтральности» аналитика означает:

- а) безразличие
- б) не навязывание своих ценностей, сохранение равноудаленной позиции +
- в) молчание
- г) активное директивное руководство

51. Первичный процесс мышления по Фрейму характеризуется:

- а) логикой
- б) сгущением, смещением, отсутствием отрицания и противоречий +
- в) проверкой реальности
- г) речью

52. Вторичный процесс мышления связан с:

- а) Эго и принципом реальности +
- б) Ид
- в) сновидениями
- г) галлюцинациями

53. Топическая модель психики (первая топка) включает:

- а) бессознательное – предсознательное – сознательное +
- б) Ид – Эго – Супер-Эго
- в) либидо – агрессия
- г) удовольствие – реальность

54. К функциям Эго не относится:

- а) тестирование реальности
- б) защита
- в) синтез
- г) продуцирование сновидений +

55. Супер-Эго формируется через:

- а) интроекцию родительских запретов и идеалов +
- б) биологические инстинкты
- в) первичные процессы
- г) свободные ассоциации

56. Чувство вины, по Фрейду, связано с:

- а) страхом кастрации
- б) напряжением между Эго и Супер-Эго +
- в) конфликтом между Ид и реальностью
- г) переносом

57. Понятие «влечение к смерти» (Танатос) введено Фрейдом в работе:

- а) «По ту сторону принципа удовольствия» +
- б) «Толкование сновидений»
- в) «Будущее одной иллюзии»
- г) «Массовая психология и анализ Я»

58. Мазохизм, по Фрейду, связан с:

- а) поворотом агрессии на себя +
- б) любовью к боли
- в) эротизацией страдания (оба варианта верны)
- г) удовольствием от наказания

59. Эмпатия в психоаналитической терапии – это:

- а) слияние с пациентом
- б) временное отождествление с переживаниями пациента без потери границ +
- в) любовь
- г) контрперенос

60. Интерпретация сопротивления предшествует интерпретации:

- а) содержания
- б) переноса
- в) содержания и переноса (сначала сопротивление, затем перенос) +
- г) сновидений

61. Отреагирование (acting out) – это:

- а) вербальное выражение чувств
- б) действие вместо проговаривания в переносе +
- в) сновидение
- г) инсайт

62. «Психоаналитическая ситуация» включает:

- а) кушетку, частоту сессий
- б) свободные ассоциации, нейтральность
- в) правила оплаты и времени
- г) все перечисленное +

63. Конфронтация в психоаналитической технике – это:

- а) ссора с пациентом
- б) указание пациенту на то, что он избегает (сопротивление) +
- в) интерпретация
- г) поддержка

64. Прояснение (clarification) – это:

- а) переформулирование сказанного пациентом для уточнения +
- б) анализ сновидений
- в) совет
- г) диагноз

65. Анализ переноса считается «золотым стандартом» психоаналитической терапии, потому что:

- а) в переносе воспроизводится и становится доступным бессознательный конфликт +
- б) это единственный метод
- в) без переноса нет терапии
- г) он приятен пациенту

66. В отличие от классического психоанализа, современная психоаналитическая терапия чаще:

- а) ориентирована на краткосрочную работу
- б) использует лицом к лицу
- в) фокусируется на здесь-и-теперь переносе
- г) все перечисленное +

67. Психоаналитическая терапия объектных отношений (М.Кляйн, Винникотт) акцентирует:

- а) влечения

- б) интернализацию ранних отношений +
- в) архетипы
- г) поведенческие паттерны

68. Понятие «достаточно хорошая мать» принадлежит:

- а) М.Кляйн
- б) Д.Винникотту +
- в) Х.Кохуту
- г) А.Фрейд

69. Параноидно-шизоидная позиция (по М.Кляйн) характерна для:

- а) раннего младенчества (первые месяцы) +
- б) латентного периода
- в) взрослого невроза
- г) генитальной стадии

70. Депрессивная позиция (по М.Кляйн) связана с:

- а) осознанием целостности объекта и чувством вины +
- б) расщеплением
- в) преследованием
- г) грандиозностью

71. Селф-психология Х.Кохута фокусируется на:

- а) нарциссических нарушениях и развитии самости +
- б) Эдиповом комплексе
- в) влечении к смерти
- г) защитах

72. Кохут ввел понятие:

- а) идеализирующий перенос
- б) близнецовый перенос
- в) зеркальный перенос
- г) все перечисленное +

73. Интерсубъективный подход в психоанализе утверждает, что:

- а) бессознательное возникает в поле «субъект-субъект» +
- б) психоанализ – это наука об одном субъекте
- в) аналитик должен быть чистым зеркалом
- г) перенос не важен

74. Страх перед распадающимся объектом (недифференцированная тревога) характерен для:

- а) психотического уровня +
- б) невротического
- в) пограничного (также возможно)
- г) зрелого

75. Основная тревога при неврозах – это:

- а) катастрофическая тревога
- б) сигнальная тревога (тревога перед ожидаемым запретным желанием) +
- в) тревога распада
- г) первичный нарциссизм

76. Психоаналитическая интерпретация не должна:

- а) навязываться пациенту
- б) быть преждевременной
- в) звучать из переноса аналитика
- г) все перечисленное верно +

77. В отличие от внушения, интерпретация:

- а) оставляет выбор пациенту
- б) расширяет его знание о себе
- в) требует работы со стороны пациента
- г) все перечисленное +

78. Понятие «эдипова победа» (или поражение) связано с:

- а) разрешением Эдипова комплекса через идентификацию с родителем +
- б) агрессией
- в) депрессией
- г) сублимацией

79. Кастрационная тревога (у Фрейда) – это:

- а) страх потери пениса (мальчики) или страха потери любви (девочки) +
- б) страх реальной кастрации
- в) только у мальчиков
- г) у девочек – зависть к пенису

80. Зависть к пенису (по Фрейду) – это:

- а) биологический факт
- б) культурный конструкт, пересмотренный поздними психоаналитиками +
- в) центральная проблема женщин
- г) невроз

81. Первичный нарциссизм – это:

- а) любовь к себе
- б) состояние младенца, при котором либидо не направлено на внешние объекты +
- в) расстройство личности
- г) защита

82. Вторичный нарциссизм возникает при:

- а) регрессе либидо на Я при недоступности объекта +
- б) здоровом развитии
- в) депрессии
- г) мании

83. Концепция «базисного дефекта» (М.Балинт) связана с:

- а) нарушением ранних отношений мать-дитя +
- б) Эдиповым комплексом
- в) защитами
- г) инстинктами

84. Психоаналитический подход к психосоматике (французская школа, П.Марти) ввел понятие:

- а) алекситимия +
- б) конверсия
- в) ипохондрия
- г) соматизация

85. Алекситимия – это:

- а) неспособность вербализовать эмоции +
- б) многословие
- в) интеллектуализация
- г) отсутствие фантазии (оба варианта верны)

86. Работа горя в психоанализе (Фрейд) отличается от меланхолии тем, что:

- а) при горе объект утрачен, при меланхолии объект интроецирован и на него направлена агрессия +
- б) при горе нет амбивалентности
- в) верно все перечисленное
- г) нет различий

87. Истерическая конверсия – это:

- а) телесный симптом, выражающий бессознательный конфликт +
- б) симуляция
- в) органическое заболевание

г) защита

88. Обсессивный ритуал служит для:

- а) защиты от бессознательной агрессии и запретных желаний +
- б) получения удовольствия
- в) общения
- г) отдыха

89. Фобия по Фрейду – это:

- а) страх внешнего объекта, замещающий внутренний запрет +
- б) реальная опасность
- в) бред
- г) инстинкт

90. Проективная идентификация (М.Кляйн, В.Бион) – это:

- а) защита, при которой проекция сопровождается контролем над объектом +
- б) просто проекция
- в) интроекция
- г) норма

91. Бета-элементы, альфа-функция (В.Бион) относятся к:

- а) мышлению и контейнированию +
- б) сновидениям
- в) инстинктам
- г) переносу

92. Концепция «контейнер-содержимое» Биона описывает:

- а) отношения матери и младенца (способность матери перерабатывать тревогу младенца) +
- б) технику интерпретации
- в) сновидения
- г) сопротивление

93. Понятие «реверии» (греза наяву) по Биону – это:

- а) мечты
- б) способность матери принимать и преобразовывать проекции младенца +
- в) галлюцинации
- г) свободные ассоциации

94. Психоаналитическая терапия пограничных состояний часто требует:

- а) модификации техники (акцент на контейнировании, интерпретация примитивных защит) +

- б) классической кушетки 5 раз в неделю
- в) отказа от интерпретации переноса
- г) медикаментов без анализа

95. Лечение психозов психоаналитическим методом (в истории) ограничено из-за:

- а) невозможности формирования переноса (устойчивого невротического переноса)
- б) слабости Эго и риска декомпенсации
- в) отсутствия способности к свободным ассоциациям
- г) всего перечисленного +

96. Главная задача начального этапа психоаналитической терапии:

- а) заключение контракта и установление альянса +
- б) интерпретация
- в) регрессия
- г) катарсис

97. Признак успешной психоаналитической терапии – это:

- а) способность к самоанализу и переносные реакции ослабли, но не исчезли полностью +
- б) полное отсутствие симптомов
- в) идеализация аналитика
- г) зависимость от аналитика

98. Психоаналитически ориентированная психотерапия отличается от психоанализа:

- а) частотой сессий (1-2 раза в неделю)
- б) фокусом на здесь-и-теперь
- в) меньшей регрессией
- г) всем перечисленным +

99. Эффект «плацебо» в психоаналитической терапии – это:

- а) результат внушения и надежды, не связанный с инсайтом +
- б) реальный результат
- в) контрперенос
- г) сопротивление

100. Сублимация в психоаналитической терапии рассматривается как:

- а) зрелая защита и результат успешной терапии (канал для влечений) +
- б) патология
- в) симптом

г) отыгрывание