

## Pitanja iz psihijatrije

- 1) Savremena psihijatrija u okviru naučne medicine bavi se:
  - a) Psihičkim poremećajima
  - b) Socijalnim relacijama
  - c) Eksperimentima na ljudima
  
- 2) Koje su dve faze prenaučne epohe razvoja psihijatrije?
  - a) Faza divljaštva i varvarstva
  - b) Empirijska faza
  - c) Antička faza
  - d) Animističko-magijska faza
  
- 3) Početak klasične psihijatrije vezuje se za:
  - a) Pinela
  - b) Eskirola
  - c) Grizingera
  
- 4) Empirijska faza razvoja psihijatrije vezuje se (nastaje) za:
  - a) Egipatsku medicinu
  - b) Medicinu antičke Grčke
  - c) Arapsku medicinu
  
- 5) Farmakoterapije u psihijatriji je uvedena:
  - a) Krajem XIX veka
  - b) Početkom XX veka
  - c) U drugoj polovini XX veka
  
- 6) Zapise o duševnim bolestima i bolesnicima davnih civilizacija ostavili su nam:
  - a) Lekari i psihijatri tog doba
  - b) pisci u opisu junaka svojih doba
  - c) Istraživači i naučnici ovog doba

- 7) Humanizacija stava prema psihički poremećenom čoveku nastaje u:
- Starom veku
  - Srednjem veku
  - Renesansi
- 8) Prenaučni period razvoja psihijatrije se završio u:
- U I veku nove ere
  - Sredinom XVII veka
  - Sredinom XIX veka
- 9) Posebnost naučne psihijatrije je u tendenciji da kao nauka sva svoja znanja i veštine stavi u službu:
- Ljudskih potreba
  - Pojedinca i društva
  - Medicine i medicinske prakse
- 10) Normalnost u savremenoj psihijatriji:
- prihvatljivo
  - poželjno
  - delom nametnuto društvenim stavovima
- 11) Duševno poremećenom čoveku u okviru medicine u pravom smislu priznat je status bolesnog čoveka tek u:
- XVIII veku
  - XIX veku
  - XX veku
- 12) Kvalitet psihičkog života čoveka predstavlja:
- Svest o samom sebi kao obliku postojanja
  - Svest o sebi kao različitom od svih i svega drugog
  - Refleksna aktivnost i prijem informacija iz unutrašnje i spoljašnje sredine
- 13) Pojava psihijatrije u okviru naučne medicine proistekla je iz:
- Bioloških naučnih saznanja
  - Prethodnih filozofskih učenja i razvoju psihologije unutar filozofije
  - Napretka i razvoja socioloških nauka
- 14) Šta se podrazumeva pod crtama ličnosti jedinke?
- Da na različite draži reaguje slično ili isto
  - Biopsihičko ustrojstvo jedinke
  - Dinamična organizacija i ponašanje

15) Šta označava termin psihofizičko?

- a) Uzajamnu povezanost podsistema u ličnosti
- b) Celokupan čovekov mentalni život
- c) Organizaciju telesnog i mentalnog u nerazdvojnem jedinstvu

16) Crte ličnosti dele se na:

- a) Crte inteligencije
- b) Crte volje
- c) Crte opažanja

17) Psihološko-filozofsko Frojdovo objašnjenje duševnog života čoveka zasniva se:

- a) Na objašnjenju da je čovek biološko, psihološko i sociološko biće
- b) Na postojanju duboko nesvesnog, označenog kao ID
- c) Na razvoju psihologije u okviru filozofije i posebno pojavi kliničke psihologije u XX veku

18) Psihodinamsko objašnjenje nastanka duševnog poremećaja pojednostavljeno za razumevanje temelji se:

- a) Na stalnom suprostitavljanju i potiskivanju navirućih nagonskih potreba iz nesvesnog dela psihe
- b) Na spekulativnom razumevanju čovekove mentalne ukupnosti kroz nesvesno, svesno i nadsvesno
- c) Na sposobnosti apstraktnog poimanja sebe i sveg spoljnog sveta u okruženju

19) Sociologija svoje učenje o čovekovoj psihičkoj ukupnosti temelji:

- a) Na dometima savremene psihijatrije
- b) Na činjenici da čovek kao individua ima svoju istoriju, da je sam stvora i da svoj vek provodi u krajnje specifičnoj društvenoj situaciji
- c) Na činjenici da psihijatrija danas uvažava socijalne faktore

20) Osnovni cilj genetičkih istraživanja je:

- a) Utvrđivanje kojim se tipom nasleđivanja prenose nasledni faktori
- b) Utvrditi da li se neka osobina ili poremećaj uopšte nasleđuje
- c) Procena udela nasleđa u prenosu osobina ili poremećaja

21) Današnje shvatanje etiologije mentalnih poremećaja je:

- a) Nasledno - genetsko
- b) Uticaj stresa
- c) Multifaktorsko

- 22) Šta pokazuju crte inteligencije u okviru crta ličnosti?
- a) Način na koji individua obavlja neku aktivnost?
  - b) **Koliko efikasno osoba obavlja aktivnosti**
  - c) Ono što osoba voli da radi
- 23) Sklop ličnosti po Jungu sačinjava:
- a) Opštu strategiju u sistemu stimulus – reakcija
  - b) **Nekoliko diferencijalnih sistema koji su u sadejstvu**
  - c) Potpuno determinisano biće
- 24) Osnovni pokretač čoveka prema Adleru je:
- a) Zakonitost ljudskog ponašanja
  - b) Načelo determinizma
  - c) **Urođena volja i za moć**
- 25) Na koja tri dela se deli ukupno psihičko u savremenoj evropskoj tradiciji razumevanja i izučavanja?
- a) Moralnost
  - b) **Kognitivno**
  - c) **Emocionalno**
  - d) Percepciju
  - e) **Konativno**
- 26) Čovek se rađa:
- a) **Bez sposobnosti verbalne komunikacije sa okolinom**
  - b) **Bez sposobnosti umne komunikacije sa okolinom**
- 27) Kroz koliko se faza psihoseksualnog razvoja odvija psihički razvoj u detinjstvu?
- a) Pet
  - b) **Šest**
  - c) Sedam
- 28) Uretralna faza razvoja psihičkog u detinjstvu se vremenski poklapa sa:
- a) Falusnom fazom
  - b) Oralnom fazom
  - c) **Analnom fazom**
- 29) Prava adolescencija se odnosi na životni period:
- a) Od 18 - 26 godine života
  - b) **Od 15 - 18 godine života**

- c) Od 14 - 16 godine života
- 30) Šta je neuroadaptacija ili plastičnost mozga?
- a) Sposobnost mozga da se adaptira i pruži adekvatan odgovor na spoljašnje stimulanse
  - b) Funkcionalnost moždanih sistema koji posreduju u procesima percepcije, pažnje i memorije
  - c) Nervna osnova složenih oblika ponašanja
- 31) Koje tri instance ličnosti predstavljaju psihu?
- a) Temperament, karakter i rasuđivanje
  - b) Id, ego i superego
  - c) Socijalni, filozofski i biološki kvalitet
- 32) Superego nastaje modifikacijom ega u periodu između:
- a) 1. i 3. godine
  - b) 3. i 5. godine
  - c) 5. i 7. godine
- 33) Mentalna zrelost sa aspekta psihijatrije je:
- a) Period stalnih dinamičkih prilagođavanja, adaptacija, izmena usloveljenih događajima u spoljašnjoj sredini zavisni od socioloških i političkih promena u društvu
  - b) Platonirani - statični period u životu somatski i umno formirane individue
  - c) Period u životu individue od završetka školovanja do penzionisanja
- 34) Vremenski najduži period u životu čoveka je:
- a) Adolescencija
  - b) Period mentalne zrelosti
  - c) Senescencija
- 35) Involicija je životni period:
- a) U okviru perioda mentalne zrelosti
  - b) Period mentalne deterioracije vezan za starenje
  - c) Period mentalnog razvoja individue u okviru senescencije
- 36) Period involucije kod muškaraca praćen narušenom psihičkom ravnotežom zrelog životnog doba počinje po pravilu:
- a) Ranije nego kod žena
  - b) U istom životnom periodu kao kod žena
  - c) Kasnije nego kod žena

- 37) Gerontopsihijatrija kao predmet studiranja na medicinskim fakultetima zvanično je prvo uvedena u SAD.
- a) 1989. godine
  - b) 1909. godine
  - c) 1926. godine
- 38) Period latence kao psihoseksualna faza ličnosti je period od:
- a) 5-7. godine života
  - b) 6-7. godine života
  - c) 11-13. godine života
- 39) Kada počinje genitalna faza psihoseksualnog razvoja ličnosti?
- a) Posle falusne faze?
  - b) Tokom adolescencije
  - c) Sa pojavom puberteta
- 40) Falusna faza psihoseksualnog razvoja ličnosti pokriva period od:
- a) 3-5. godine
  - b) 5-7. godine
  - c) 7 godine od početka puberteta
- 41) Senijum (starost) karakteriše pojava mentalne ukupnosti i to kao:
- a) Staračke demencije
  - b) Senilne psihoze
  - c) Depresivni psihički poremećaji u starosti
  - d) Senzoričke promene
- 42) Psihičke funkcije su:
- a) Fiziološka komponenta mentalne ukupnosti čoveka
  - b) Posebnost i ljudska odlika
  - c) Delovi psihičkog
- 43) Opažanje kao psihička funkcija odvija se:
- a) Pomoću svih čula
  - b) Preko čitavog mozga jer su njegovi neuroni ravnice engrama
  - c) Preko neurona u frontalnom režnju
- 44) Najjednostavniji psihički procesi su:
- a) Emocije

- b) Osećaji
- c) Afekti

45) Apercepcija je:

- a) Razvijena i puna svesnost o tekućim procesima
- b) Početak logičnog saznanja
- c) Udružena pažnja sa percepcijom

46) Mehanizmi odbrane ega se diferenciraju na:

- a) Zrele, nezrele i neurotične
- b) Površne, duboke i poželjne-prave
- c) Konverzivne, regresivne i projekciju

47) Nagomilavanje nekog afekta i pretvaranje energije u telesni simptom predstavlja mehanizam odbrane ega koji nazivamo:

- a) Kompenzacija
- b) Regresija
- c) Konverzija

48) Reaktivnom formacijom kao mehanizmom odbrane ega se:

- a) Dobri i loši objekti drže odvojeno tako da osoba nije u stanju da ih integriše
- b) Nesvesne nagonске pulzije pretvaraju u svoju suprotnost
- c) Osoba distancira od svega što je njoj neprijatno

49) Agnozije su poremećaji opažanja nastali:

- a) Zbog oštećenja čulnih organa
- b) Zbog oštećenja engrama
- c) Zbog oštećenja psihočulnog centra

50) Halucinacije su poremećaji opažanja:

- a) Kada bolesnik pogrešno prepoznaje predmete
- b) Kada bolesnik opaža bez postojanja predmeta opažanja
- c) Kao posledica oštećenja perifernih receptora prenosnih puteva i centara u mozgu

51) Halucinacije polnog odnosa se naziva terminom:

- a) Fiziogene ili nadražajne halucinacije
- b) Kohabitane halucinacije
- c) "Fantomski ud"

52) Selektivnost pažnje je:

- a) Sposobnost odstranjivanja svih drugih percepcija koje bi umanjile efikasnost izvršenja odabranog zadatka
- b) Voljna pažnja koja se ostvaruje svesnom namerom ili željom
- c) Organizovanost pažnje

53) Apresekcija ili rasejanost je:

- a) Usredsređenost pažnje je slaba a usmerenost pažnje je povećana
- b) Povišena usredsređenost a slaba usmerenost (vigilnost)

54) Mehanizam odbrane ega koji odlikuje vraćanje na obrazce ponašanja ranije faze razvoja zove se:

- a) Pomeranje
- b) Regresija
- c) Projekcija

55) Introjeksija kao mehanizam odbrane ega predstavlja:

- a) Zreli mehanizam odbrane
- b) Neurotični mehanizam odbrane
- c) Najranjiviji mehanizam odbrane

56) Zajedničke karakteristike svih mehanizama odbrane ega su:

- a) Pogrešna interpretacija realnosti
- b) Da falsifikuju realnost i da su nesvesne
- c) Da povezuju ranija i sadašnja iskustva

57) Pamćenje je:

- a) Suštinsko i univerzalno svojstvo žive materije
- b) Privilegija samo čoveka kao umnog bića
- c) Čudesna pojava koja odlikuje složene oblike života

58) Memorija - pamćenje kao psihička funkcija:

- a) Podrazumeva proces čuvanja ranijeg iskustva i njegovo povezivanje sa sadašnjošću
- b) Zavisi od podsticaja koj iaktivira psihičku energiju u budnosti
- c) Omogućava uspešno obavljanje svih zadataka kao i profesionalnih poslova

59) Kratka faza pamćenja:

- a) Traje samo nekoliko sekundi
- b) Predstavlja električno pamćenje
- c) Događa se samo ukoliko su opažene informacije dovoljno snažne ili značajne za individuu



60) Dugotrajno pamćenje:

- a) Predstavlja stvaranje engrama
- b) Nadovezuje se na kratku fazu pamćenja u situaciji namere
- c) Nastaje posle reprodukcije doživljenog

61) Namerno ponavljanje u procesu pamćenja tj. višestruko opažanje iste informacije dovodi do:

- a) Električnih impulsa u neuronima tj. opažanje neke pojave ili predmeta
- b) Rekognicije odnosno prepoznavanje ranije doživljenog i upamćenog
- c) Ponavljanja biohemijskog procesa te se engrami višestruko utiskuju tj. učvršćuju u neuronima

62) Psihijatrijska dijagnostika prevashodno se bazira na:

- a) Kliničkoj istoriji
- b) Psihometriji
- c) Dobroj socijalnoj anketi

63) Čemu je ekvivalentno ispitivanje mentalnog statusa u psihijatriji?

- a) Dobroj psihodijagnostici
- b) Somatskom pregledu u internoj medicini
- c) Biohemijskom pregledu krvi

64) Podatke o pacijentovom raspoloženju dobijamo:

- a) Na osnovu iskaza samog pacijenta
- b) Primenom psiholoških testova
- c) Iscrpnim vođenjem intervjua

65) Učenje je:

- a) Namerno pamćenje
- b) Ponavljano upamćivanje da bi se informacija trajno održala
- c) Upamćivanje i reprodukcija upamćenog

66) Produktivno učenje se ostvaruje:

- a) Glasnim preslišavanjem
- b) Namerom da se baš određena materija nauči
- c) Slaganje metoda učenja sa individualnom dispozicijom za učenjem

67) Kvantitativni poremećaji pamćenja su:

- a) Anterogradna amnezija

- b) Psihogeni amnezija
  - c) Obmana sećanja pod dejstvom sugestije
- 68) Kvalitativni poremećaji pamćenja su:
- a) Konfabulacije
  - b) Amnezija i agnozije
  - c) Pseudologija fantastika - mitomanija
- 69) Pomoću mišljenja čovek:
- a) Shvata zbivanja u realnom svetu i prilagođava im se
  - b) Pojedinač se prilagođava novim zadacima i uslovima života
  - c) Uočava veze i odnose između raznih predmeta i pojava
- 70) Mini-mental skala predstavlja kratku skalu za procenu
- a) Pamćenja
  - b) Kognitivnog statusa
  - c) Inteligencije
- 71) Većina rejting skala je razvijena u svrhu:
- a) Kliničkih ispitivanja psihofarmaka
  - b) Za procenu negativnih simptoma
  - c) Za brzu procenu strukture ličnosti
- 72) Volja pacijenta se procenjuje na osnovu pitanja o:
- a) Subjektivnom doživljavanju sebe
  - b) Sposobnosti da svoje raspoloženje prilagodi datoj situaciji
  - c) Životnim aktivnostima i planovima
- 73) Sinkretičko mišljenje je:
- a) Sve ono što spada u apstrahovanje, zaključivanje i suđenje
  - b) Razlikovanje - distinkcija između živih i neživih objekata
  - c) Pripisivanje života predmetima i objektima
- 74) Sinonimi za konkretno mišljenje su:
- a) Predmetno mišljenje
  - b) Opažajno mišljenje
  - c) Simboličko mišljenje
- 75) Poremećaji mišljenja po formi su:
- a) Bradipsihija

- b) Rasulo misli
- c) Inkoherentno mišljenje

76) Poremećaji mišljenja po sadržaju su:

- a) Misaoni blok ili blok misaonog procesa
- b) Prisilni fenomeni
- c) Sumanute ideje

77) Mehanizam nastanka sumanutosti može biti:

- a) Paranoidan
- b) Intuitivan
- c) Halucinatoran

78) Aposeksija je

- a) Fokusirana-selektivna pažnja
- b) Podeljena pažnja
- c) Rasejanost pažnje

79) Stanje povišene pažnje ili budnosti (hipervigilna i hipotenacitetna pažnja) je:

- a) Patološka pojava
- b) Fiziološka pojava
- c) Posledica duševne bolesti

80) Vizuelne halucinacije obično su:

- a) Scenske
- b) Tačno vremenski određene
- c) Jednostavnog sadržaja bez vremenske dimenzije

81) Sumanute ideje po sadržaju mogu biti:

- a) Erotomanske
- b) Depresivne
- c) Paranoične

82) Afekt ili raspoloženje predstavljaju:

- a) Subentitet emocija (osećanja) kao šireg pojma
- b) Subjektivno odražavanje pojedinih predmeta i pojava
- c) Neposredno subjektivno doživljavanje sopstvenog JA

83) Cenotimija podrazumeva:

- a) Dugotrajno i ravnomerno stanje ili status osećanja

- b) Stanje unutrašnjih organa
- c) Vitalno raspoloženje kao rezultat informacija iz unutrašnjosti organizma

84) Osećanja su:

- a) Izraz čovekovog odnosa i stava prema objektima i pojavama
- b) Subjektivna odražavanja pojedinih svojstava predmeta i pojava spoljnog sveta
- c) Mentalna sposobnost čoveka da sam sebi svesno zadaje norme ponašanja

85) Realni strah nastaje kao reakcija na neku realnu opasnost.

- a) Realni strah je u službi opstajanja individue
- b) Klinički, realni strah se opservira kao anksioznost
- c) Realni strah je poznat pod terminom astenični strah

86) Proceduralno pamćenje čini:

- a) Veština i automatizovana operacija
- b) Zadržavanje i reprodukovanje podataka iz prethodnog iskustva
- c) Održavanje i prizivanje u svest prošlosti

87) Koji je od ovih poremećaja pamćenja kvalitativni poremećaj?

- a) Retrogradna amnezija
- b) Psihogeni amnezija
- c) Alomnezija-naknadno sećanje

88) Kriptomnezija je:

- a) Nesvesni plagijat
- b) Sindrom Minhauzena
- c) Mitomanija

89) Irealni strah je uvek psihopatološka pojava i opisuje se kao:

- a) Neurotični strah
- b) Psihotični strah

90) Apatija je kvantitativni poremećaj emocija, a fenomenološki - klinički je:

- a) Stanje jako povišenog raspoloženja u smislu veselosti, radosti i optimizma
- b) Poremećaj raspoloženja u pravcu intenzivne tuge, sete, žalosti i pesimizma
- c) Emocionalni energentski deficit (sniženje ili nestanak osećanja)

91) Deficit emocionalne rezonance je:

- a) Emocionalno mimička disocijacija
- b) "Zarazna" osobina osećanja ili emocija

- c) Rascep ili nesklad između sazajnog i emocionalnog doživljaja

92) Volja je proces u psihičkom životu čoveka i predstavlja:

- a) Energiju svesnog JA koja se ulaže u realizaciju svesne želje i namere
- b) Namerno usmereno i motivisano ponašanje individue prema obrascu svesno izabranog moralnog ponašanja
- c) Energiju kojom svest koči, odlaže ili odbacuje neprihvatljive želje

93) Nevoljne radnje su:

- a) Refleksne radnje
- b) Nagonske radnje
- c) Nevoljni mimički pokret

94) Poređenje različitih iskustava uspostavljanjem veze i izvođenje zaključaka je psihička funkcija:

- a) Percepcija
- b) Učenje
- c) Mišljenje

95) Sinonim za konkretno mišljenje je:

- a) Predstavno mišljenje
- b) Pojmovno mišljenje
- c) Dereistično mišljenje

96) Blok misli je posledica:

- a) Prekida informacija
- b) Prekida toka misli
- c) Nestanak predmeta opažanja

97) Voljna radnja je posledica:

- a) Automatizama naučenih još u detinjstvu
- b) Ponašanja po nekom od urođenih obrazaca reagovanja
- c) Namere svesnog JA

98) Kvantitativni poremećaji volje i voljnih delatnosti su:

- a) Sugestibilnost
- b) Slabost volje
- c) Gubitak slobodne volje

- 99) Inteligencija podrazumeva specifične mentalne sposobnosti individue kojoj omogućavaju da:
- a) Povezuje delove misli
  - b) Misli apstraktno
  - c) Shvati pojave oko sebe
- 100) Za razvoj inteligencije bitni su:
- a) Nasledna predispozicija
  - b) Uticaj socio sredine
  - c) Učenje - sticanje veština
- 101) Količnik inteligencije visoko inteligentnih iznosi:
- a) 110 – 120
  - b) 90 - 110
  - c) 120 - 140
- 102) Inkoherentno mišljenje je:
- a) Nizanje reči koje međusobno nemaju vezu
  - b) Nepovezane, dezorganizovane i skokovite asocijacije
  - c) Nepravilna logična organizacija mišljenja, sadržaj i govor su nerazumljivi
- 103) Sumanute ideje se opisuju kao:
- a) Perzistirajuće i neželjene misli ili slike koje se nameću protiv volje
  - b) Alogične interpretacije realiteta
  - c) Fiksirana, pogrešna verovanja ili uverenja nepodložna korekciji
- 104) Sumanutost persekucije karakteriše:
- a) Bolesnikovo verovanje da slučajni ili nepovezani događaji imaju posebno značenje u vezi sa njim
  - b) Bolesnikovo pogrešno verovanje da osoba ili više njih pokušava da mu naudi
  - c) Bolesnikovo verovanje da je počinio užasan greh ili uradio nešto neoprostivo
- 105) Poređaj po težini navedena tri stepena oligofrenije: (upiši 1, 2, 3)
- |             |           |
|-------------|-----------|
| idiotija    | ....3.... |
| debilnost   | ....1.... |
| imbecilnost | ....2.... |
- 106) Alchajmerova bolest spada u:

- a) Globalne demencije
- b) Presenilne demencije
- c) Lakunarne demencije

107) Nagoni kao generatori čovekovog ponašanja se dele na:

- a) Socijalne
- b) Biološke
- c) Vitalne

108) Nezadovoljavanje nagona doživljava se kao:

- a) Napetost
- b) Strah
- c) Razdraženje

109) Vitalni nagoni su:

- a) Seksualni nagon
- b) Nutricioni nagon ili nagon ishrane
- c) Roditeljski nagon

110) Kapacitet za učenje i korišćenje naučenog je definicija:

- a) Inteligencije
- b) Mišljenja
- c) Učenja

111) Afekt je:

- a) Urođeni obrazac ponašanja
- b) Intenzivno stanje osećanja promenljivo od trenutka do trenutka
- c) U svojoj osnovi genetski definisan kapacitet ali u značajnoj meri oblikovan okolinom

112) Kvantitativni poremećaj emocija je:

- a) Paratimija
- b) Defekt emocionalne rezonance
- c) Depresija

113) Da li su sve ovo socijalni nagoni?

- a) Gregarni motiv
- b) Afilijativni motiv
- c) Altruistički motiv

- d) Motiv za radom
- e) Motiv za saznanjem
- f) Motiv samopotvrđivanja
- g) Motiv za položajem u društvu

DA

NE

- 114) Kvantitativni poremećaji nagona za življenjem su:
- a) Averzija prema nekim namirnicama
  - b) Anoreksija
  - c) Samoubistvo
- 115) Kvalitativni poremećaji seksualnog nagona su:
- a) Narcizam
  - b) Pedofilija
  - c) Anorgazmija
  - d) Seksualna frigidnost
- 116) Moralnost i razvoj moralnosti vezan je za:
- a) Prenaglašenost socijalnih motiva
  - b) Strukturu ličnosti koja se formira prihvatanjem društvenih normi
  - c) SUPER EGO ili savest
- 117) Kvaliteti moralnosti i njen razvoj zavise od:
- a) Inteligencije
  - b) Pamćenja
  - c) Percepcije
- 118) Anhedonija je:
- a) Nemogućnost doživljavanja zadovoljstva
  - b) Teškoća u identifikovanju i opisivanju osećanja
  - c) Ograničena sposobnost ispoljavanja osećanja
- 119) Instinkti podrazumevaju
- a) Urođene obrasce ponašanja u funkciji samoodržanja
  - b) Polusvestan ekstremno izražen nesklad između stimulansa i reakcije
  - c) Urođeno, nasleđeno, nenaučeno i biološki adaptivno ponašanje



- 120) Negativizam, to jest konstantno suprotno činjenje od onoga što se od osobe traži, je poremećaj:
- a) Emocija
  - b) Volje
  - c) Mišljenja
- 121) Poremećaj moralnosti po formi su:
- a) Poremećaji moralnog ponašanja
  - b) Negativna moralnost
  - c) Bezosećajno moralno rasuđivanje
- 122) Kvantitativni poremećaji svesti su:
- a) sužena svest
  - b) Somnolencija
  - c) Sopor
- 123) Hipnotičko stanje je:
- a) Kvantitativni poremećaj svesti
  - b) Kvalitativni poremećaj svesti
  - c) Apalijski sindrom
- 124) Kvalitativni poremećaji orijentacije su:
- a) Depersonalizacija
  - b) Disocijacija ličnosti
  - c) Alopsihička dezorijentacija
- 125) Tranzitivizam se ubraja u:
- a) Fenomene prekida veze sa spoljašnjim svetom i povlačenjem u sebe
  - b) Fenomene depersonalizacije
  - c) Defoneme dezorijentacije u smislu neprepoznavanja dobro poznate sredine
- 126) Psihički poremećaji prema kliničkoj fenomenologiji definišu se kao:
- a) Simptomatski mentalni poremećaji
  - b) Egzogeni mentalni poremećaji
  - c) Endogeni mentalni poremećaji
- 127) Ekshautivni mentalni poremećaji su oni psihopatološki sindromi koji nastaju:
- a) Zbog akutne psihičke traume

- b) Zbog intrapsihičke nerazrešene konfliktnosti na relaciji ID - EGO - SUPER EGO  
c) Zbog učestale psihičke traume
- 128) Sve neuroze povezuje:  
a) Mogućnost lečenja anksioliticima  
b) Mogućnost objašnjenja njihovog nastajanja  
c) Mogućnost spontanog izlečenja
- 129) Neurotični bolesnik najčešće ima potrebu:  
a) Da izazove sažaljenje od osobe iz okoline pokazujući nemoć kroz bolest  
b) Da razreši i prevaziđe intrapsihički konflikt  
c) Da promeni svoje životne stavove
- 130) Neurotični poremećaji ili neuroze su:  
a) Povremena pojava u subpopulaciji odraslih  
b) Česta pojava u dečjoj životnoj dobi  
c) Masovna pojava u ukupnoj populaciji vremena u kome živimo
- 131) Fobični anksiozni poremećaji su:  
a) Poremećaji u kojih je anksioznost izazvana samo ili pretežno poznatim situacijama koje nisu opasne  
b) Poremećaji izazvani razlivenom i nepoznatom strepnjom  
c) Poremećaji izazvani uglavnom objektivno opasnim situacijama
- 132) Fobije klinički karakteriše:  
a) Fiziološka promena koja se javlja udružena sa strahom  
b) Tendencija izbegavanja fobičnog objekta i/ili situacije  
c) Subjektivni doživljaj straha u kontaktu sa običnim objektom i/ili situacijom
- 133) Agorafobija je skup fobija koje karakterišu:  
a) Strah od pojavljivanja na javnim mestima sa više ljudi  
b) Strah od putovanja bez pratioca bilo avionom, autobusom, vozom  
c) Strah od ulaska u radnju
- 134) Sinonim za ANTHROPOPHOBIA je:  
a) Specifična izolovana fobija  
b) Socijalna fobija  
c) Fobija od trgova

- 135) Izolovane – specifične fobije su ograničene na situacije kao što su:
- a) Letenje – visina, pogled na krv illi ranu, određena hrana
  - b) Grmljavina, mrak, zatvoren prostor
  - c) Mikturiciju ill defekaciju u javnim toaletima
- 136) Sinonim za panični poremećaj je:
- a) Generalizovana anksioznost
  - b) Mešoviti anksiozni a pretežno depresivni poremećaj
  - c) Epizodična paroksizmalna anksioznost
- 137) Opsesivne misli su:
- a) Impulsi slike ili ideje koji se nameću pacijentu
  - b) Stalno ponavljajuća stereotipna ritualna ponašanja
  - c) Rituali izazvani bolesnikovim strahom od opasnosti ili da se ne izazove ta opasnost
- 138) Reakcija na težak stres i poremećaj prilagođavanja za posledicu ima:
- a) Psihosomatski poremećaj
  - b) Neadekvatno socijalno funkcionisanje
  - c) Poremećaj spavanja i raspoloženja
- 139) Akutna stresna reakcija je:
- a) Prolazni neurotični poremećaj
  - b) Odloženi neurotični odgovor na stresni događaj ili situaciju
  - c) Neurotična subjektivna patnja i emocionalni poremećaj
- 140) Konverzivni (disocijativni) poremećaji su:
- a) Blaga prolazna depresivna stanja, ne dužeg trajanja od mesec dana
  - b) Reakcije tugovanja
  - c) Najčešći oblik neuroza koji se ispoljava raznovrsnim psihičkim i somatskim simptomima
- 141) Karakteristično za Ganserov sindrom u kliničkom ispoljavanju je:
- a) Približnost odgovora
  - b) Postojanje dve ili više ličnosti u jednoj osobi pri čemu je samo jedna evidentna u datom vremenu
  - c) Pseudokonvulzivni napad sličan napadu epilepsije bez ugriza, jezika i povreda od pada

- 142) Neurastenija predstavlja:
- a) Žalbe bolesnika na trnjenje i jaki iscrpljujući bol koji se ne može objasniti fiziološkim procesima ili somatskim oštećenjima
  - b) Perzistentne iznurujuće žalbe na telesnu slabost i zamor nakon minimalnog psihičkog ili fizičkog napora
  - c) Iritaciju autonomnog nervnog sistema, bolesnik doživljava tremor, crvenilo, znojenje
- 143) Latentni sadržaj sna predstavlja:
- a) Onaj doživljaj i događanje u snu kakvim ih snevač zapamti i ispriča
  - b) Prevođenje nesvesnih i neželjenih tendencija u manifestno stanje
  - c) Pravi sadržaj sna zbog čega se sneva i skriven je od razumevanja za snevača
- 144) Dominantna obeležja genetskog nasleđivanja psihijatrijskih bolesti:
- a) Prenose se na potomstvo neposredno od roditelja koji je i sam bolesnik
  - b) Oba roditelja su heterozigoti i 25% njihovih potomaka obole
  - c) Brakovi bitno povećavaju verovatnoću da dete nasledi duševni poremećaj
- 145) Odbrambeni mehanizmi EGA u razvoju ličnosti su:
- a) Introjeksija
  - b) Potiskivanje
  - c) Projekcija
- 146) Sociopsihološke teorije psihoanalize demantuju biologističko određenje čovekovog ponašanja a nosioci učenja su:
- a) Frojd i sledbenici
  - b) Jung
  - c) Alfred Adler
- 147) Bihejvoristi uče:
- a) Da je čovekovo ponašanje posledica složenih interakcija organizma i spoljašnje sredine
  - b) Da treba postići svesnost pacijenata o sebi, svojim sposobnostima i svojim problemima
  - c) Da je bitno prilagođavanje EGA na sredinu, okruženje i realitet
- 148) Organski psihosindrom posledica je oštećenog funkcionisanja mozga a praćen je:

- a) Oštećenjem orijentacije
  - b) Oštećenjem raspoloženja i karakternih crta ličnosti
  - c) Oštećenjem percepcije
- 149) Kliničku sliku akutnog organskog psihosindroma karakteriše:
- a) Kvantitativna alteracija svesti
  - b) Poremećaj afekata (do neobuzdanog psihomotornog nemira)
  - c) Jasno uočljivi znaci telesnog i neurološkog oštećenja
- 150) Patološko napito stanje karakteriše:
- a) Naglo i neočekivano zapadanje u sumračno stanje
  - b) Akutno psihotično stanje koje se razvija posle dugogodišnjeg prekomernog pijenja
  - c) Pojavom izraženog nemira razdražljivosti, drhtavice, znojenja i zujanje u ušima
- 151) Tok i prognoza delirijum tremensa:
- a) Obično traje 3-10 dana i završava se terminalnim snom
  - b) Traje najduže 72 sata ukoliko se pre toga ne završi smrtno
  - c) Traje oko dve nedelje
- 152) Shizofrenija je duševno oboljenje koje:
- a) Dovodi do dekompenzacije bolesnikove ličnosti
  - b) Počinje u ranom odraslom uzrastu
  - c) Bolest prate polineurotični znaci i diplopije
- 153) Prevalencija shizofrenije u opštoj populaciji varira od:
- a) 0,2-1 na 1000
  - b) Oko 1 na 1000
  - c) Od 2-9 na 1000
- 154) Etiološki predispozicija shizofrenije se prenosi:
- a) Samo jednim delom dominantno ili recesivno
  - b) Isključivo dominantno
  - c) Nastaje uticajima iz socio sredine – stresa
- 155) Razvijenu kliničku sliku shizofrenije karakteriše:
- a) Oštećenje inteligencije

- b) Poremećaj nagonskog života  
c) Gubitak granice EGA
- 156) Klinički oblici shizofrenije su:  
a) Paranoidna shizofrenija  
b) Depresivna shizofrenija  
c) Hebefrena shizofrenija
- 157) Prognoza shizofrenije je danas trajno izraženo shizofreno oštećenje u:  
a) 35-40%  
b) 40-45%  
c) 10-15%
- 158) Antipsihotici koji se danas daju shizofrenim bolesnicima su:  
a) Haloperidol  
b) Risperidon  
c) Amitriptilin
- 159) Afektivne psihoze su ozbiljni duševni poremećaji – bolesti (prava duševna oboljenja). Poremećaj je u:  
a) Kvantitativnoj alteraciji afekta  
b) Kvalitativnoj alteraciji afekta  
c) Gubitku afekta
- 160) U primarne depresije spada:  
a) Produžena depresivna reakcija  
b) Manično depresivna psihoza  
c) Involutivna melanholija
- 161) Bipolarne primarne afektivne psihoze su:  
a) Onaj oblik u kojem se ispoljavaju samo manične epizode bez depresivnih faza  
b) Oblik u kome se ispoljavaju i depresivne i manične psihoze  
c) Oblik u kome se ispoljavaju samo depresivne epizode bez maničnih faza
- 162) Unipolarni oblici afektivnih psihoza su mnogo češći od bipolarnih oblika – približno 10/1. Unipolarne afektivne psihoze su:  
a) Čiste manije  
b) Čiste depresije

- c) Manične i depresivne epizode u kombinaciji
- 163) Manično depresivna psihoza obično počinje u:  
a) 20 i 30 godinama života  
b) 30 i 40 godinama života  
c) 40 i 50 godinama života
- 164) Halucinacije u kliničkoj slici psihotičnih su jedan od simptoma u:  
a) Shozofreniji  
b) Depresivnoj psihozi  
c) Paranoji
- 165) Involutivna melanholija je češća u žena u presenijumu – involucioni period, a ovi bolesnici pre toga:  
a) Povremeno ispoljavaju znake depresije  
b) Ne ispoljavaju premorbidno faze depresije ili manije  
c) Ispoljavaju premorbidno faze manije
- 166) Maskirana depresija obuhvata one oblike depresije:  
a) Koje su se razvile posle određenog uočljivog stresnog – traumatskog događaja  
b) U kojima je patološko neraspoloženje prekriveno drugim somatskim i psihičkim simptomima  
c) Koje provociraju objektivno preteći ili fantazmatički gubici voljenog objekta
- 167) Terapija depresije sa izaženom suicidalnošću treba primarno da bude zasnovana na:  
a) Psihoterapiji  
b) Biološkoj terapiji – antidepresivima  
c) Socioterapiji
- 168) Paranoju (sumanutu psihotičnost) karakterišu lakši ili teži poremećaji:  
a) Percepcije  
b) Mišljenja  
c) Pamćenja  
d) afekata i nagona
- 169) Sumanute ideje u paranoji su:  
a) Naizgled logički organizovane i sistematizovane

- b) Paralogične
  - c) Početna ideja sumanutog sistema polazi od pogrešne pretpostavke
- 170) Paranoju čine grupa psihoza sa sumanutim idejama i opisuju se kao:
- a) Pasionirani idealisti
  - b) Erotomani
  - c) Senzitivna psihoza odnosa
- 171) Rezultati lečenja sumanutih psihotičnih – paranoja je po pravilu:
- a) Potpuno neuspešno
  - b) Delimično uspešno sa dugotrajnim davanjem haloperidola (tiopreparizina)
  - c) Uspešno do izlečenja psihoterapijskim i socioterapijskim postupcima
- 172) Reaktivne psihoze podrazumevaju:
- a) Duševne poremećaje nastale kao reakcija na neki traumatski doživljaj
  - b) Samo atipične oblike psihoza
  - c) Konverzivno disocijativnu psihotičnost
- 173) Primasrno u ostavrivanju uspešnog lečenja reaktivno psihotičnih je:
- a) Primena psihoterapijskih procedura
  - b) Davanje psihofarmaka
  - c) Uklanjanje bolesnika sa mesta delovanja traumatskog događaja
- 174) Endogene psihoze su duševne bolesti, a po etiologiji su:
- a) Socio-psiho-patološke pojave
  - b) Genetski uslovljeni poremećaji
  - c) Kongenitalni poremećaji
- 175) Simptomatske psihoze spadaju u egzogeno uslovljene psihoze a posledica su:
- a) Herediteta
  - b) Dejstva stresora
  - c) Organskog oštećenja mozga i/ili funkcije mozga
- 176) Oligofrenije ili primarne slaboumnosti (mentalna retardacija) su zastupljene u opštoj populaciji:
- a) 1 – 2 slučaja na 100.000 stanovnika
  - b) 1 – 2 slučaja na 1.000 stanovnika
  - c) 1 – 2 slučaja na 100 stanovnika



- 177) Psihosomatske bolesti su praćene:
- a) Funkcionalnim poremećajima sistema organa
  - b) Strukturnim poremećajima - oštećenjima pojedinih organa
  - c) Strukturnim poremećajima – oštećenjima pojedinih sistema organa
- 178) Apstinencijalni sindrom po prestanku uzimanja droga posledica je:
- a) Disfunkcije autonomnog nervnog sistema
  - b) Poremećaja metabolizma nastalog zbog uzimanja droga
  - c) Oštećenja jetre zbog uzimanja droge
- 179) Najčešći sindromi u okviru urgentnih stanja u psihijatriji su:
- a) Delirantni sindrom
  - b) Simptom psihičke konfuznosti
  - c) Panični sindrom
  - d) Sindrom sumračnog stanja
- 180) Border line – granični slučaj kao postavljena dijagnoza je:
- a) Jasno različita od antisocijalnog stanja tj. psihopatije
  - b) Česta greška od strane psihijatra
  - c) Teško se razlikuje od psihotičkog poremećaja
- 181) Bolesnici border line se klinički:
- a) Jasno razlikuju od psihosomatskih poremećaja
  - b) Karakterišu doživljavanjem subjektivne patnje uvek u funkciji remećenja socio-odnosa
  - c) Odlikuju psihijatrijskim poremećajem u okviru organskih moždanih psihosindroma
- 182) Dečja psihijatrija ili psihijatrija razvojnog doba predstavlja:
- a) Period od rođenja do 14 godina života – puberteta
  - b) Od 7 – 18 godine života
  - c) Od rođenja do 25 godine života
- 183) Psihijatrija razvojnog doba izučava razvoj ukupnog psihičkog:
- a) Tokom detinjstva
  - b) Tokom adolescencije
  - c) Tokom detinjstva i adolescencije

- 184) Detinjstvo u smislu psihičkog razvoja traje:
- a) Od rođenja do 10 odnosno 12 godine života
  - b) Od rođenja do 7 godine – polazak u školu
  - c) Od rođenja do 18 godine života
- 185) Rana adolescencija se nastavlja na detinjstvo i završava se:
- a) Sa 18 godina života
  - b) Sa 21 godinom života
  - c) Sa 25 godinom života
- 186) Duševni poremećaji u adolescenciji se javljaju:
- a) Kao specifični za ovaj životni period
  - b) Kao nespecifični za ovaj životni period
  - c) Kao prvi deklašmani duševnog oboljenja
- 187) Psihički poremećaji u starosti su:
- a) Specifični za ovo životno doba
  - b) Isti kao i u mlađem životnom dobu
  - c) Češći u populaciji starih poređeno sa zreloom životnom dobi
- 188) Uloga sudske psihijatrije u savremenoj zajednici je:
- a) Unapređenje medicinskog prava
  - b) Zaštita duševnih bolesnika i njihovih interesa od zajednice
  - c) Zaštita zajednice od abnormalnog ponašanja duševnog bolesnika
- 189) U nadležnosti forenzičke (sudske) psihijatrije su:
- a) Sva pitanja u kojima se prepliću psihijatrija i pravo
  - b) Postupanja sa psihijatrijskim pacijentima kao i njihovo lečenje
  - c) Unapređenje humanističkih stavova u zajednici
- 190) Psihijatar kao sudski veštak na sudu treba da se izjasni da li je neko uračunljiv ili ne, da bi sud:
- a) Presudio na osnovu nalaza i mišljenja psihijatra veštaka
  - b) Primenom pozitivnih zakonskih propisa optuženog oslobodio krivice ili mu izrekao kaznenu meru
  - c) Odlučio da li je optuženi duševni bolesnik

- 191) Testatorska sposobnost psihijatrijski veštačena pred sudom predstavlja:
- a) Neoštećenu poslovnu sposobnost
  - b) Očuvanu radnu sposobnost
  - c) Neoštećenu profesionalnu sposobnost
- 192) Utilitarna etička teorija u psihijatriji:
- a) Ne priznaje fundamentalno pravo pacijenta na prethodnu informisanost i davanje saglasnosti o svom lečenju
  - b) Odnos lekar – pacijent postavlja na principe odnosa dve odgovorne i nezavisne osobe
  - c) Ne prihvata već isključuje paternalistički odnos u relaciji psihijatar – pacijent
- 193) Savremeno naučno istraživanje u psihijatriji moguće je ostvariti:
- a) Psihološkim, sociološkim i psihijatrijsko-epidemiološkim istraživanjem
  - b) Studijama porodičnih stabala i blizanaca
  - c) Laboratorijskim ispitivanjima bolesnika
- 194) Tehnika psihijatrijskog pregleda podrazumeva:
- a) Posebno uzetu anamnezu i opšte podatke o bolesniku
  - b) Psihijatrijski intervju
  - c) Psihijatrijski rezime
- 195) Nezavistan potupak psihijatra prema pacijentu se dokazuje:
- a) Postojanje neslužbenog načina prijema u bolnicu
  - b) Ogrešenje o načela lekarske dužnosti
  - c) Postupanje po saglasnosti informisanog bolesnika
- 196) Najčešći razlozi pokretanja sudskog postupka protiv psihijatra zbog nesavesnog postupanja su:
- a) Primena neodgovarajuće terapije
  - b) Primena prisilne hospitalizacije
  - c) Prihvatanje policijske asistencije pri smeštanju bolesnika na lečenje
- 197) Transfer podrazumeva:
- a) Prenošnje nezrelih stavova i osećanja na lekara koje je bolesnik doživljavao u ranom detinjstvu prema roditeljima i/ili autoritetima
  - b) Celokupna atmosfera u kontaktu pacijent – lekar i po kvalitetu je emocionalna interakcija

c) Specifična reakcija lekara na ličnost pacijenta

198) Klasični psihijatrijski intervju podrazumeva i primenu:

- a) Skala za procenjivanje
- b) Psiholoških testova
- c) Upitnika za samoprocenjivanje

199) Uspešnost tercijarne prevencije, odnosno, rehabilitacije psihijatrijskog bolesnika zavisi od:

- a) Bolesnikove porodice
- b) Uključivanja socio-zajednice
- c) Same bolesti

200) Terapija snom upsihijatriji spada u:

- a) Metode biološke terapije
- b) Metode socioterapije
- c) Metode psihoterapije