

Test iz predmeta Psihologija razvojnog doba i starenja
Fakultet zdravstvena nega III godina

- 1. Psihologija detinjstva začela se, gledano istorijski, u okviru:**
 - a. Psihologije
 - b. Defektologije i pedagogije
 - c. Sociologije

- 2. Medicinska psihologija je:**
 - a. Posebna naučna disciplina savremene medicine
 - b. Kruna psihološkog i filozofskog razumevanja ljudske mentalne ukupnosti
 - c. Izuzetno prilagodljiva, tolerantna i preduzimljiva stručna oblast

- 3. Čovekovo saznanje o bolesti i smrti istorijski traje od praistorije i danas je:**
 - a. Nerazrešena situacija
 - b. Pokretač nauke i otkrića
 - c. Nebitno za savremenog čoveka

- 4. Na početku kognitivnosti čovek je bolest i smrt razumeo:**
 - a. Doživljavajući irealni strah
 - b. Mistično
 - c. Nejasno (nedefinisano)

- 5. Psihologija u današnje vreme klinička psihologija doprinosi da razumemo fenomene koji proističu iz:**
 - a. Oblasti filozofije
 - b. Ljudskih saznanja o zajednici
 - c. Oblasti medicine i medicinske prakse

- 6. Područja delovanja savremene medicinske psihologije su izučavanje i razumevanje:**
 - a. Reakcije bolesnog na svoju bolest
 - b. Kliničke psihologije
 - c. Razvojne ili genetičke psihologije

- 7. Pol deteta je pouzdano određen:**
 - a. Momentom spajanja gameta (ovocita i spermatozoida)
 - b. Već na nivou zigota
 - c. U 11 nedelji trudnoće

- 8. Etimološki psihičko potiče od:**
 - a. Psiha – duša
 - b. Imena Boginje Antičkih Grka Psihe
 - c. Latinske reči Psychia – um, pamet

- 9. Prvu knjigu o duševnom životu (rasprava o ljudskom mentalnom na filozofski način) napisao je:**
- Sokrat
 - Platon
 - Aristotel
- 10. Medicinska psihologija se profilise tek u:**
- XVIII veku
 - XIX veku
 - XX veku
- 11. Mentalno zdravlje se definiše kao:**
- Nauka koja se bavi duševnim zdravljem čoveka
 - Savremena oblast neophodna u prevazilaženju predrasuda
 - Sveukupna sposobnost zrele ličnosti da harmonizuje sve svoje relacije sa drugim ljudima i zajednicom
- 12. Preobjektivni stadijum ili stadijum primarnog narcizma je period:**
- Od rođenja do kraja I meseca
 - Od rođenja do kraja II meseca
 - Od rođenja do kraja III meseca
- 13. Razvoj mentalne higijene je funkcionalno utemeljen na:**
- SZO (Svetskoj zdravstvenoj organizaciji)
 - SMU (Svetskom Medicinskom udruženju)
 - Naučnoj medicini i njenoj oblasti – psihijatrija
- 14. Psihijatrija detinjstva izrasla na razvojnoj psihologiji, istorijski gledano začela je u okviru:**
- Opšte filozofije
 - Psihologije kao Filozofske discipline
 - Defektologije i pedagogije
- 15. Mentalna higijena se savremeno razvojna i u praktičnom delovanju oslanja na tekovine:**
- Psihijatrije kao naučne oblasti
 - Biologije kao opšte nauke o životu
 - Psihologije kao grane filozofije
- 16. Najveći značaj po rođenju ima:**
- Čulo vida
 - Čulo sluha
 - Čulo ukusa i mirisa
- 17. Geneza objektnog odnosa u razmatranju psihičkog razvoja deteta podrazumeva:**
- Osobu (recimo majka)

- b. Deo tela
- c. Deo predmeta

18. Naučna psihologija u izučavanju čovekove mentalne ukupnosti koristi:

- a. Psihometrijske postupke
- b. Eksperimentalne postupke
- c. Selektivne postupke

19. Psihologija, kao nauka svoje stavove i dostignuća potvrđuje i proverava kao:

- a. Ljudska praksa
- b. Eksperiment na čoveku
- c. Testiranjem mnestičkih funkcija

20. Medicinska psihologija se savremeno bavi:

- a. Važnošću somatske bolesti i zdravlja na mentalni život:
- b. Važnošću mentalne skladnosti za kvalitet somatskog zdravlja
- c. Važnošću psihogenih i socijalnih faktora za ukupno zdravlje i blagostanje

21. Objektni stadijum kao etapa razvoja psihičkog deteta posle rođenja odvija se između:

- a. III i VI meseca
- b. VI do VIII pa i X meseca
- c. Od XII do XVIII meseca

22. Dečiji govor se razvija i nastaje između:

- a. V i X meseca po rođenju
- b. VI i XII meseca po rođenju
- c. IX i XVIII meseca po rođenju

23. Mentalno zdravlje je:

- a. Apstraktna kategorija
- b. Jasno determinisano blagostanje
- c. Nemoguće egzaktno definisani

24. Danas se smatra da definisanje psihički normalnog ima značaj:

- a. Individualna sloboda u okviru zajednice
- b. Ekonomska i socijalna uspešnost individue
- c. Odsustvo duševne bolesti – poremećaja

25. Efikasnost sekundarne prevencije u oblasti mentalnog zdravlja danas zavisi od:

- a. Razvijenosti psihijatrijske zaštite
- b. Egzaktne dijagnostike
- c. Kvaliteta preduzete terapije

26. Uretralne crte ličnosti u zrelosti su:

- a. Po kvalitetu prisilne radnje
- b. Perfekcionisti u održavanju poretka stvari i preciznosti
- c. Izražena želja da stalno budu u centru pažnje, a moguće i egzibicionizam

27. Maloletničko predstupništvo ili juvenilna delinkvencija podrazumeva poremećaj socijalnog ponašanja dece između:

- a. 11 – 17 godine
- b. 14 – 18 godine
- c. 15 – 21 godine

28. Psihodinamsko objašnjenje i razumevanje se temelji na:

- a. Psihološkom objašnjenju i razumevanju
- b. Praćenje dinamike razvoja mentalnog života
- c. stalnom sputavanju i potiskivanju navirućih nagonskih pulzija iz nesvesnog dela psihe

29. Prihvaćen je u psihijatriji sledeći model objašnjenja psihopatologije:

- a. Eksperimentalni model
- b. Normativni model
- c. Psihometrijski model

30. Nenormalno u mentalnom životu individue definiše se kao :

- a. Odstupanje od uobičajenog, intelektualnog, emocionalnog i socijalnog ponašanja
- b. Pogrešna obrada realiteta
- c. Pogrešno zapažanje spoljnog sveta i svoje unutrašnjosti

31. Crte ličnosti falusne faze su:

- a. Histerični karakter
- b. Osobe su sklone iracionalizmu, fantazmima, dramtizaciji i emocionalnoj nestabilnosti
- c. Romantičnost u mentalnoj strukturi u periodu zrelosti

32. U relaciji medicinska sestra – pacijent bitna su načela:

- a. sestra ne sme povrediti dostojanstvo bolesnika
- b. sestra je obavezna da čuva medicinsku tajnu – tajnost svih dobijenih podataka
- c. sve aktivnosti sestre treba da su usmerene na bolesnikovu korist a nikako štetu

33. Razvoj psihičkog čoveka prema savremenoj psihijatriji počinje:

- a. Prenatalno u fetalnoj fazi
- b. Prenatalno u embrionalnoj fazi
- c. Postnatalno kroz faze razvoja detinjstva

34. Dete je po rođenju najbepomoćnije i najnesamostalnije živo biće tokom:

- a. Više nedelja
- b. Više meseci
- c. Više godina

- 35. Više od jednog veka utvrđeno je da postoji mentalni život i prementalno – u Fetalnom periodu:**
- Naučno
 - Empirijski
 - Psihometrijski
- 36. Dečje mišljenje iako je konkretno razvija se vezano za:**
- Govor
 - Zapitkivanje
 - Razumevanje šeme tela
- 37. Tokom prenatalnog perioda diferenciraju se organi pola Fetusa – deteta preko grupa ćelija koje se formiraju:**
- Gameto deobom
 - Deobom zigote
 - Pod uticajem hemijskih supstanci sličnih hormonima
- 38. Pol deteta je određen:**
- U momentu spajanja gameta
 - U momentu stvaranja zigota
 - U momentu stvaranja klicinih listova
- 39. Sazrevanje CNS –a fetalno se završava najpre u oblasti:**
- Mozga
 - Moždanog stabla i produžene moždine
 - Kičmene moždine
- 40. Fetus se povećava intrauterino u dužini od nastanka do rođenja za oko**
- 50 puta
 - 500 puta
 - 1000 puta
- 41. Dečiji crteži su prva veština kojom dete ovlada i oni proističu razvojno iz:**
- Dečijih predstava i opažanja
 - Dečje mašte
 - Dečje igre
- 42. Danas se u Embriologiji kao naučnoj disciplini razlikuje:**
- 5 faza fetalnog razvoja, to jest fetalnog sazrevanja CNS-a
 - 7 faza fetalnog razvoja, to jest fetalnog sazrevanja CNS-a
 - 8 faza fetalnog razvoja, to jest fetalnog sazrevanja CNS-a
- 43. Utvrđeno je da se pojedine intelektualne sposobnosti u značajnoj meri nasleđuju kao:**

- a. Govor
- b. Mišljenje
- c. Moralnost

44. U okviru embriologije neurofiziološki zrelost mozga:

- a. Je moguće procenjivati
- b. Nije moguće procenjivati
- c. Moguće je pratiti prema težini ploda

45. Postnatalno za novorođenče je najznačajnije čulo:

- a. Vida
- b. Sluha
- c. Dodira

46. Mentalni poremećaji u dečjem dobu klasifikuju se kao:

- a. Poremećaji navika
- b. Poremećaji ličnosti
- c. Mentalna defektnost

47. Rođenjem beba donosi na svet razvijen:

- a. Ego
- b. Pra-ja (prateći ego)
- c. Infantilni ego

48. Rođenjem se:

- a. Stiču intenzivna iskustva
- b. Stiču traume
- c. Stiču osobine (temperament)

49. Početak afektivne komunikacije novorođenčeta sa majkom je:

- a. Prvi plač
- b. Prvi osmeh na anfas lik majke
- c. Prvo uspavljivanje u naručju majke

50. Početna i prva objektna veza novorođenčeta i majke događa se:

- a. Između prvog i trećeg meseca po rođenju
- b. Između trećeg i šestog meseca po rođenju
- c. Posle šestog meseca po rođenju

51. Druga faza uspešnog uspostavljanja kvalitetnih emocionalnih relacija majka – novorođenče, karakteristična po tome što je detetu majka potrebna kao trajno i jedino društvo, ostvaruje se:

- a. VI do XII meseca po rođenju
- b. Od I do navršene III godine
- c. Od IV do VII godine

- 52. Falusnu fazu psihičkog razvoja deteta karakteristiše pojava:**
- Pojava interesovanja za suprotni pol
 - Pojava seksualnih fantazija
 - Pojava ljubomore prema istopolnom roditelju
- 53. Tokom Falusne faze mentalnog razvoja dečaci su:**
- U rivalskom odnosu sa mlađim bratom
 - U rivalskom odnosu sa majkom
 - U rivalskom odnosu sa ocem
- 54. Analogno Edipovom kompleksu kod dečaka u Falusnoj fazi psihičkog razvoja kod devojčica se razvija:**
- Edipovna situacija
 - Elektra kompleks
 - Pitija kompleks
- 55. Falusna faza psihičkog razvoja deteta karakteristična je po dečijem zapažanju i svesti o:**
- Sopstvenoj seksualnosti
 - Sopstvenim genitalnim organima
 - Seksualnim posebnostima odraslih
- 56. Etiološki faktori za nastanak i razvoj juvenilne delinkvencije se raspravljaju u poslednjih 150 godina. Danas je smatra da je najbitnije:**
- Nasleđe
 - Socijalni faktor (negativni uticaj sredine)
 - Emocionalna nesigurnost iz koje proističe strah maloletnika
- 57. Edipov kompleks je po suštini:**
- Nasleđen determinisan mentalni poremećaj
 - Dečija psihoza – Adverzivni poremećaj
 - Mentalni poremećaj neurotičnog nivoa
- 58. Fazu mirovanja ili latence psihičkog razvoja deteta karakteristiše:**
- Prihvatanje novih sistema vrednosti izvan roditeljskih stavova
 - Ekspanzivni telesni rast
 - Formiranje mentalnih funkcija pre svih moralnosti
- 59. Latentna faza psihičkog razvoja deteta traje:**
- Od pete do sedme godine
 - Od pete do devete godine
 - Od pete do dvanaeste godine
- 60. U latentnoj fazi mentalnog razvoja deteta :**
- dominira uticaj ID-a

- b. Ego započinje strukturisanje
- c. Ego i Super Ego postaju organizovani

61. Agresija je:

- a. Antiteza straha
- b. Odbrambeni mehanizam EGA
- c. Posledica nerazrešenog intrapsihičkog konflikta

62. Razlog mentalne disfunkcionalnosti u detinjstvu je:

- a. Negativni socio uticaj
- b. Ne zrelost mehanizma odbrane EGA
- c. Dominatni uticaj ID-a

63. Razlika opažanja deteta i odraslih se sastoji u:

- a. Vremenski različitom iskustvu
- b. Deca opažaju u kontestu celine
- c. Odrasli opažaju prema doživljenom (iskustveno)

64. U kojoj godini života deca opaženom predmetu daju sopstvene komentare. Mogu da konstruišu priču:

- a. U četvrtoj godini
- b. U sedmoj godini
- c. U desetoj godini

65. Do koje godine života deca u pokušaju definisanja predmeta uvek daju karakteristike njegove upotrebe naprimer na pitanje „šta je hleb“ „hleb se jede“:

- a. Do treće i četvrte godine
- b. Do šeste i sedme godine
- c. Do devete i desete godine

66. Prava adolescencija odnosi se na životni period od 15 – 18 godine života. Suštinska karakteristika ovog razvojnog perioda je:

- a. Izbor zanimanja i životno opredeljenje
- b. Potpuno polno dozrevanje
- c. Formiranje sopstvenog identiteta i više samopoštovanja

67. Govor razvojno počinje:

- a. U prvim danima postnatalnog života
- b. U prvim nedeljama postnatalnog života
- c. U prvim mesecima postnatalnog života

68. Dečiji govor se razvija i nastaje između:

- a. Šestog i devetog meseca života
- b. Šestog i dvanaestog meseca života
- c. Devetog i osamnestog meseca života

69. Sadržaj rečenica dečijeg govora najpre je usmeren na:

- a. Izražavanje zadovoljstva
- b. Izražavanje emocija i želja
- c. Izražavanje nezadovoljstva

70. Dete ponešto počinje da razume od tuđeg govora tek posle:

- a. Tri meseca
- b. Šest meseci
- c. Devet meseci

71. U nastanku, razvoju i održavanju zavisnosti bitno je:

- a. Postojanje specifične informacije iz užeg i šireg socijalnog miljea
- b. Postojanje poremećaja identifikacije
- c. Postojanje umne nezrelosti

72. Dečiji CNS karakteristiše plastičnost što je uslov pamćenja, te su sećanja iz detinjstva:

- a. Duga
- b. Promenjena u odnosu na doživljeno
- c. Najtrajnija

73. Do ovladavanja govorom dete:

- a. Misli
- b. Mišljenje se razvija pre govora
- c. Nije moguće da realizuje misaonu radnju

74. U razvoju mišljenja dete najpre zaključuje po:

- a. Sećanju
- b. Analogiji
- c. Konkretno

75. Generator dečije igre je:

- a. Instiktivna želja za produženjem vrste
- b. Usvajanje maštanja kao funkcije mišljenja
- c. Urođena inteligencija

76. Bolesnika sa sindromom zavisnika od alkohola karakteriše:

- a. Metabolička zavisnost od etil-alkohola
- b. Potreba za redovnim uzimanjem alkoholnih pića da bi se postigli ponovo efekti etil-alkohola i izbegle apstinencijalne teškoće
- c. Tolerancija na povećanu količinu popijenog alkoholnog pića

77. Naučnici danas smatraju da primerno čovekom rukovode:

- a. Socijalni uticaji

- b. Psihogeni doživljaji i obrade realnog sveta
- c. Lični interesi

78. Primitivno i urođeno grupno pripadanje ljudske individue koje se odražava u zreloom dobu (politička investiranost, religiozni trans itd) razvojno se odvija tokom:

- a. Treće godine života
- b. Pete godine života
- c. Sedme godine života

79. Sputavanje učesća deteta u igrama ima:

- a. Nekada povoljan uticaj na njegov mentalni razvoj
- b. Nekada poželjan razvoj dečije individualnosti
- c. Nepovoljno utiče na mentalni razvoj

80. Razvoj psihičkog deteta odvija se kroz idetifikaciju a govor idetifikacioni objekt su:

- a. Roditelji
- b. Vršnjaci
- c. Majka

81. Heroin je droga sa:

- a. Ekscitatornim delovanjem na CNS
- b. Halucinatornim delovanjem na CNS
- c. Depresornim delovanjem na CNS

82. U ukupnoj dečijoj subpopulaciji prema svetskim statistikama umno zaostalih ima do:

- a. 3 promila
- b. 8 promila
- c. 10 promila

83. Kod dece sa uskraćenom materinskom ljubavlju:

- a. Kasni razvoj moralnosti
- b. Ne formira se Super Ego
- c. Ego i savest se ne razvijaju

84. Polazak deteta u školu je prilika da:

- a. Zauzme individualnu poziciju u grupi vršnjaka
- b. Dvrši individuaciju
- c. Raskine infantilnu vezanost za majku

85. Školska deca o seksualnosti u našoj subkulturi primaju:

- a. Od pedagoga
- b. Roditelja
- c. Sa ulice

86. Politoksikomanija je:

- a. Mešanje dva ili više alkoholnih pića
- b. Termin za savremene zavisnike od psihoaktivnih supstanci
- c. Potreba da se menja psihoaktivna supstanca (prelazi sa droge na drogu)

87. Životno doba polnog sazrevanja definiše se terminom:

- a. Rana adolescencija
- b. Prava adolescencija
- c. Pubertet

88. Pubertet kao razvojni period je izuzetno bitan:

- a. Za zajednicu
- b. Za roditelje
- c. Za socio sredinu

89. Mentalna higijena u periodu puberteta treba primarno da:

- a. Učini prevenciju mentalnih poremećaja
- b. Da doprinese roditeljskoj doedukaciji
- c. Da uklopi sociosredinu potrebama pubescenta

90. Period polnog sazrevanja – pubertet je:

- a. Period školovanja
- b. Period profesionalnog opredeljenja
- c. Period izbora seksualnog partnera

91. Koje su osnovne funkcije ličnosti sastavljene od temperamenta i karaktera?

- a. Da percipira, oseća, misli i dela
- b. Da predviđa, sudi i očekuje
- c. Da reaguje na spoljne opasnosti i izazove

92. Najbitnije je prilagođavanje i indetifikacija puberteta sa:

- a. Vršnjačkom grupom svog pola
- b. Vršnjačkom grupom suprotnog pola
- c. Vršnjačkom grupom svog i suprotnog pola

93. Vaspitna zapuštenost dece u periodu puberteta odlikuje:

- a. Ponašanje – postupci suprotni prihvaćeni moralnim i etičkim normama
- b. Higijensko zapuštanje tela i izgleda
- c. Ignorisanje adekvatnih i konvencionalnih normi odevanja

94. Vaspitno zapuštena deca se prema obavezama u pubertetu ponašaju:

- a. Neodgovorno
- b. Ignorantno
- c. Karakteristično

95. Vaspitna zapuštenost je karakteristična:

- a. Za dečiju dob
- b. Za period puberteta
- c. Za dečije i adolescentno doba

96. Altruizam je:

- a. Nesebična spremnost da se u svakoj situaciji pomogne drugom bez očekivanja reciprociteta
- b. Vrlina koja se odnosi na uvažavanje posebnih stanja i raspoloženja drugih osoba
- c. Stalna potreba i spremnost da se pruži pomoć drugom i uvek vodi računa o dobru i dobrom osećanju drugih

97. Duševni poremećaji u adolescenciji se javljaju:

- a. Kao specifični za ovaj period
- b. Kao nespecifični
- c. Kao prvi deklanšmani duševnog oboljenja

98. Socijalno neadaptirana deca :

- a. Su delinkventi
- b. Uvek su delinkventi
- c. Nisu obavezni delinkventi

99. Definiciju svake delikvencije pa i juvenilne delikvencije određuje:

- a. Zakonodavstvo svake zemlje
- b. Međunarodno pravo
- c. Vlade svake zemlje

100. Istraživanja su dokazala da su juvenilna delinkventna ponašanja češća:

- a. U ranom pubertetu
- b. U urbanim sredinama
- c. U grupi mentalno subnormalnih maloletnika

101. Psihički poremećaji u starosti su:

- a. Specifični za ovo životno doba
- b. Isti kao u mlađem životnom dobu
- c. Češći u populaciji starih poređeno sa zreloom životnom dobi

102. Adolescentni period traje od početka 11-12 godine a završava se sa:

- a. 18 godina
- b. 26 godina
- c. 20 godina

103. Adolescencija je:

- a. Najkraći razvojni period psihičkog
- b. Najduži razvojni period psihičkog
- c. Najznačajniji razvojni period psihičkog

- 104. Mladi u adolescentnom periodu su posebno zaokupljeni:**
- Svojim telom
 - Svojim socijalnim statusom
 - Osobama iz okruženja
- 105. Inicijacija vezana za adolescenciju znači:**
- Prvo seksualno iskustvo
 - Prelazak deteta u zrelu odraslu osobu
 - Priznanje seksualnog identiteta
- 106. Šta se izučava u okviru psihologije?**
- Opšta ili generalna psihologija
 - Genetička psihologija
 - Fiziološka psihologija
- 107. Ubrzani rast adolescenata se završava oko:**
- 15 godina
 - 17 godina
 - 18 godina
- 108. U adolescentnom periodu dolazi do okoštavanja epifaza dugih kostiju što:**
- Znači početak ubrzanog rasta
 - Znači povećanje telesne mase
 - Znači biološku starost
- 109. Savremena nauka za faktore koji uslovljavaju eksplozivno fizičko i mentalno zdravlje u adolescenciji:**
- Nema potpuna sazrevanja
 - Ima jasna sazrevanja
 - Ne bavi se tim iztraživanjima
- 110. Adolescent zbog intezivnog uticaja seksualnog nagona:**
- Pati od stida pred osobama suprotnog pola
 - Realizuje seksualni život
 - Ima izraženu potrebu da ostvari bliskost sa osobama suprotnog pola
- 111. U kojem periodu se odvija falusna faza.**
- Između 2 i 4 godine
 - Između 3 i 5 godine
 - Između 1 i 3 godine
- 112. Predadolescencija je:**
- Najbitniji i najtipičniji period pubertetskih telesnih promena
 - Period posle puberteta
 - Prvi period uvoda u zrelu životnu dob

- 113. Šta karakteristiše fazu rane Adolescencije:**
- Napuštanje zavisnosti od roditeljske figure
 - Prestanak konkretnog mišljenja
 - Započinjanje apstraktnog načina mišljenja
- 114. Adolescenti u ranoj fazi adolescencije:**
- Zadovoljavaju potrebe na načinu zrelih
 - Sociozajednicu koriste u ostvarenje ličnih želja i namera
 - Ostvarenje zadovoljstva generalno vezuju za genitalnu zonu
- 115. Dokaz da je faza rane adolescencije razvojno uspešno protekla je:**
- Prestanak u fazi prave adolescencije
 - Uspostavljanje integracije polnog ponašanja
 - Nastanak srednje adolescencije (faza polne indetifikacije)
- 116. Najčešći poremećaji u adolescentnom periodu su:**
- Poremećaj identiteta
 - Poremećaj polnog identiteta
 - Poremećaj prilagođavanja
- 117. Faza srednje adolescencije ili prava adolescencija počinje:**
- Sa stečenim veštinama sociokomunikacija
 - Sa pravim uspostavljanjem relacija sa vršnjacima suprotnog pola
 - Sa završtekom rasta
- 118. Prava adolescencija se odnosi na životni period:**
- 14-15 godina
 - 15-18 godina
 - 18-21 godine
- 119. Mladi oba pola u fazi prave adolescencije:**
- Se uključuju u socio obaveze
 - Završavaju personalnu idetifikaciju
 - Intenzivno željno iščekuju iskustvo prvog polnog odnosa
- 120. Devojke u fazi prave adolescencije biraju osobe suprotnog pola:**
- Koje po mnogo čemu liče na oca
 - Koje su po bitnoj strukturi suprotnost ocu
 - Koje odgovaraju njihovoj mašti i fantazijama
- 121. Zaokruži depresore CNS-a.**
- Alkohol
 - Barbiturati

- c. Aditivi
- 122. Adolescenciju karakteriše:**
- a. Osnovno strukturisanje crta ličnosti
 - b. Započinjanje i razvoj temperamenta
 - c. Moralni razvoj i sazrevanje dečaka i devojčica
- 123. Identitet počinje da se razvija:**
- a. U ranom postnatalnom dobu
 - b. Još u prvoj verbalnoj relaciji majke i deteta
 - c. Još prenatalno
- 124. Adolescencija je razvojni period izuzetno značajan za:**
- a. Socijalnu adaptabilnost
 - b. Formiranje telesnog identiteta kroz predstave o sopstvenom telu
 - c. Psihosocijalna osposobljenost
- 125. Dismorforfobija je termin koji označava:**
- a. Adolescenta sa strahovima od nepoznatih oblika
 - b. Adolescenta sa strahovima od izobličениh predmeta i ljudi
 - c. Adolescenta sa negativnim stavom o svom fizičkom izgledu
- 126. Ako dete izostaje iz škole, laže, iskazuje surovost, ne prihvata razgovor i često ima nastupe besa u dečjem uzrasnom dobu ima:**
- a. Poremećaj navika
 - b. Poremećaj ličnosti
 - c. Poremećaj ponašanja
- 127. Adolescentni razvojni period je obeležen i specifičnim psihopatološkim poremećajima koji se izučavaju i rešavaju u:**
- a. Domenu Adultne psihijatrije
 - b. Domenu dečije psihijatrije
 - c. Domenu mentalne higijene
- 128. Mladi tokom adolescencije:**
- a. Ostvare kontinuiran razvoj i optimalni identitet
 - b. Često ne uspeju da dostignu optimalni identitet
 - c. Nikada ne uspeju da dostignu optimalni identitet
- 129. Poremećaj identiteta razvojno u adolescenciji se javlja u:**
- a. Predadolescenciji
 - b. Pravoј adolescenciji
 - c. Kasnoj adolescenciji
- 130. Poremećaj identiteta u adolescenciji se klinički manifestuje simptomima:**
- a. Anksioznog ponašanja

- b. Depresivnog ponašanja
- c. Regresivnog ponašanja

131. Savremena organizacija službe mentalne zaštite treba da je takva da omogući sprovođenje:

- a. Preventivnih mera
- b. Terapijskih mera
- c. Rehabilitacionih mera

132. Adolescentna kriza je:

- a. Psihopatološko stvaranje adolescenta
- b. Psihosocijalni poremećaj
- c. Normalan razvijeni fenomen

133. Kriza odlučivanja kod adolescenata je posledica adolescentnog konflikta ne samo sa autoritetima iz spoljašnje sredine već i sa:

- a. Vršnjačkim liderima
- b. Roditeljima
- c. Samim sobom – intrapsihički

134. Kriza odlučivanja kod adolescenata neretko prati i:

- a. Poremećaj doživljavanja vremena
- b. Poremećaj doživljavanja vrednosti
- c. Poremećaj doživljavanja kvaliteta

135. Psihološka bliskost i intimnost sa heteropolnim osobama kao partnerima:

- a. Privlači mlade
- b. Uvek plaši mlade
- c. Uliva samopouzdanje mladima

136. Kvaliteti mentalnih normalnosti su:

- a. Sposobnost da uspešno i pravilno vaspita decu i uklopi ih u zajednicu
- b. Sposobnost da kontroliše svoje emocije u svakoj situaciji
- c. Sposobnost da istraje radno uz ulaganje maksimalnih sposobnosti i veština

137. Savremeno se u oblasti psihijatrije:

- a. Uspešno leče poremećaji polnog identiteta adolescenta
- b. Neuspešno leče poremećaji polnog identiteta adolescenta
- c. Nema potrebe da se leče poremećaji polnog identiteta adolescenta

138. Duže trajanje adolescentne krize nameće potrebu za primenom:

- a. Primarnih preventivnih mera
- b. Sekundarnih preventivnih mera
- c. Tercijarnih preventivnih mera

139. **Najvažnija mera unapređenja mentalnog zdravlja adolescenta je:**
- Školovanje
 - Seksualno vaspitanje
 - Zaposlenje
140. **Seksualno vaspitanje adolescenta je izuzetno bitno i treba ga:**
- Sprovoditi u školi
 - Sprovoditi u porodici
 - Regulisati zakonom
141. **Problem savremene civilizacije prenet na adolescentni period podrazumeva problematičnost:**
- Mentalnog razvoja adolescenta
 - Prilagođavanje adolescenta radnim obavezama
 - Identifikacije i sazrevanja u oblasti seksualnih uloga adolescenata
142. **Rasprostranjenost narkomanije u svetu je:**
- Epidemijskih razmera sa tendencijom stalnog širenja
 - Pojava psihopatološkog karaktera
 - Masovna psihosociološka opredeljenost
143. **Prema medicinskom modelu zavisnost od psihoaktivnih supstanci je:**
- Bolest
 - Komorbiditet
 - Nije bolesno stanje
144. **Od psihoaktivnih supstanci u depresore CNS-a ubrajaju se:**
- Kanabinoli
 - Opijati
 - Amfetamini
145. **Kofeina pored kafe ima u:**
- Čaju
 - Koki
 - Sirovom opijumu
146. **Savremena civilizacija je sve opterećenija povećanjem broja starih u odnosu na ukupnu populaciju i suočena je sa:**
- Socijalno-ekonomskim problemima starih
 - Zdravstvenim problemima starih
 - Radno rehabilitacionim problemima starih
147. **Ličnost je moguće približno pravilno razumeti izučavanjem:**
- Njene sveobuhvatne dinamičke interakcijske kompleksnosti
 - Psihijatriskim holističkim metodom

- c. Primenom psihološko-filozofskih metoda
148. **Pokušaji da se svi zreli ljudi svrstaju u neki broj tipova ličnosti datiraju od:**
- a. Hipokrata
 - b. Krepelina
 - c. Frojda
149. **Karakter se često koristi kao sinonim za ličnost, međutim:**
- a. Pojam ličnost je širi od pojma karakter
 - b. Pojam ličnost je uži od pojma karakter
 - c. Ličnost se strukturira na karakteru
150. **Krečmer je krajem XIX i početkom XX veka utvrdio povezanost telesne konstitucije i sklonosti duševnim bolestima:**
- a. Psihometrijski
 - b. Empirijski
 - c. Naučno – istraživački
151. **Pravilo je da se recidivi depresije u starosti događaju pod uticajem:**
- a. Klimatskih promena
 - b. Stresora
 - c. Poremećaja spavanja
152. **Senescencija ili starost je period ljudskog života karakterističan i po:**
- a. Socijalnom funkcionisanju
 - b. Konativnom funkcionisanju
 - c. Funkcionisanju mentalnog
153. **Gerontologija – nauka o starosti, u osnovi svog teoretskog razmatranja treba da odgovori na fundamentalno pitanje:**
- a. Kako živeti u starosti
 - b. Zašto se stari
 - c. Može li se izbeći starenje
154. **Senescencija – starost je period života:**
- a. Posle 65 godina
 - b. Posle 70 godina
 - c. Posle 75 godina
155. **Osnovni stilovi ponašanja ili modeli ponašanja individue:**
- a. Ne menjaju se od zrelog životnog doba do duboke starosti
 - b. Menjaju se od zrelog životnog doba do duboke starosti
 - c. Veoma su izmenjeni u dubokoj starosti poređeno sa zreloom životnom dobi