



Должность "Нейропсихолог"

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 25.07.2026, 02:14 МСК · База обновлена: 25.07.2026, 02:14 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов — ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- medikcase.ru
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/@medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Должность "Нейропсихолог"

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Мужчина 57 лет, острое нарушение мозгового кровообращения, произошедшее 3 месяца назад.

1.2. Жалобы

Пациент жалуется на нарушения речи.

1.3. Анамнез заболевания

Вечером в конце дня на фоне утомления ослабли правые конечности, перестал понимать окружающих. В первые часы был дезориентирован. В течение 1,5 часов был госпитализирован бригадой скорой помощи в неврологическое отделение городской клинической больницы.

1.4. Анамнез жизни

- * Не курит, не употребляет алкоголь;
- * образование высшее;
- * проживает с женой, имеет двоих взрослых детей, проживающих отдельно;
- * не работает;
- * правша.

1.5. Объективный статус

Пациент с трудом понимает смысл обращенной к нему речи. При этом он иногда может повторить услышанное слово, но часто не может показать соответствующее изображение на картинке. Слух первично не нарушен. Больше всего сложностей у него вызывает понимание похожих по звучанию слов. При просьбе назвать предметы обстановки или изображения на рисунках он часто затрудняется или даёт неадекватные ответы (например, «число», «стол» - на изображение пальто, «черемьянка» - при изображении лестницы и т.п.). В ответ на просьбу рассказать о себе или пересказать своими словами увиденное больной многоречив, речь представлена обилием как известных, так и несуществующих слов, часто не связанных между собой по смыслу и грамматически.

1. Диагностика

Вопрос 1.

Согласно классификации афазий А.Р. Лурии у пациента наблюдается + _____ + афазия

1. афферентная моторная
2. сенсорная
3. акустико-мнестическая
4. семантическая

Правильный ответ: 2 — сенсорная

Нарушения понимания обращенной речи и непродуктивная экспрессивная спонтанная речь являются характерными симптомами сенсорной афазии.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

Вопрос 2.

Согласно теории системно-динамической локализации ВПФ первичным дефектом наблюдаемого нарушения речи является нарушение

1. моторных образов слов
2. пространственного и квазипространственного анализа и синтеза
- 3 фонематического слуха
4. создания кинестетической программы

Правильный ответ: 3 — фонематического слуха

В основе нейропсихологического синдрома при сенсорной афазии лежит нарушение акустического восприятия звукового состава слова, то есть нарушение первого звена в структуре понимания-звена звукоразличения

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

Вопрос 3.

Данная форма афазии наблюдается при поражении зоны

1. ТРО
2. Брока
3. Бродмана
- 4 Вернике

Правильный ответ: 4 — Вернике

Сенсорная афазия наблюдается при поражении задней трети верхней височной извилины (22 поле по Бродману, то есть зона Вернике)

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

Вопрос 4.

Согласно описанию, пациент «иногда может повторить услышанное слово, но часто не может показать соответствующее изображение на картинке». Этот симптом называется

1. снижение объема слухоречевого восприятия
2. литеральная парафазия
- 3 отчуждение смысла слова
4. вербальная парафазия

Правильный ответ: 3 — отчуждение смысла слова

Феномен «отчуждения смысла слов» характеризуется расслоением звуковой оболочки слова и его предметной отнесенности

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

Вопрос 5.

Описанные нарушения наблюдаются при повреждении + _____ + функционального блока мозга по А.Р. Лурии

1. третьего
2. второго
3. четвертого
4. первого

Правильный ответ: 2 — второго

Конвекситальные височные отделы головного мозга входят во второй структурно-функциональный блок мозга по А.Р. Лурии

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

Вопрос 6.

Согласно описанию, пациент «многоречив, речь представлена обилием как известных, так и несуществующих слов, часто не связанных между собой по смыслу и грамматически». Этот симптом называется

1. литеральные парафазии по кинестетическому принципу
2. телеграфный стиль
3. словесный салат
4. парагнозия

Правильный ответ: 3 — словесный салат

«Словесный салат» или «словесная окрошка» - это речевая бессвязность, то есть дезорганизованная речь, состоящая из набора несвязанных различных элементов речи или их частей, из литеральных и вербальных парафазий

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

Вопрос 7.

С наибольшей вероятностью описанный больной напишет слово «лестница» как

1. «лсца»
2. «ретиница»
3. «нестдица»
4. «лесссница»

Правильный ответ: 2 — «ретиница»

Неустойчивость звукового образа слова или звуковая лабильность, наблюдаемая при сенсорной афазии, проявляется в множественных звуковых заменах при написании слов

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

Вопрос 8.

В процессе чтения у описанного пациента будут наблюдаться трудности по типу

1. персеверации
2. пропусков слов
3. нестойкости слухового образа слова
4. литеральных паралексий по кинестетическому признаку

Правильный ответ: 3 — нестойкости слухового образа слова

При сенсорной алексии наблюдается угадывающее чтение, которое объясняется тем, что процесс непосредственного зрительного узнавания слов может оставаться сохранным, в то время как звуковой анализ и синтез читаемого слова оказывается грубо нарушенным и невозможным, что затрудняет вторичную коррекцию его звукового состава.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

Вопрос 9.

Для выявления нейропсихологического синдрома, наблюдаемого у пациента, необходимо провести нейропсихологическую пробу на

1. стереогнозис
2. повторение фонематически близких слов и звуков
3. списывание рассказа
4. динамический праксис

Правильный ответ: 2 — повторение фонематически близких слов и звуков

Пробы на повторение звуков, слогов, слов (особенно фонематически близких) являются основными для выявления дефектов фонематического слуха

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

2. Реабилитация, диспансерное наблюдение

Вопрос 10.

Согласно теории восстановительного обучения преодоление центрального дефекта данной афазии осуществляется с помощью такого приема как

1. переключения больного на невербальную деятельность
2. привлечение дополнительных афферентаций
3. вынесение структуры фразы во вне
4. растормаживания произвольной речи

Правильный ответ: 2 — привлечение дополнительных афферентаций

Основным методом в целях восстановления процесса звукоузнавания является «метод соотнесения звука с его артикуляцией» посредством опоры на оральный (артикуляторный) образ

Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность: Учеб. пособие. Цветкова Л.С. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2004

(1)

Восстановление функций мозга после военной травмы/ А.Р. Лурия; Акад. мед. наук СССР. Ин-т неврологии. - Москва : изд-во и тип. Изд-ва Акад. мед. наук СССР, 1948 г.

(1)

Вопрос 11.

Согласно теории восстановительного обучения в процессе преодоления у данного пациента трудностей понимания речи должна быть выдержана следующая последовательность использования языковых единиц

1. текст-предложение-слово-слог-звук
2. звук-слог-слово-предложение-текст
3. предложение-слово-слог-звук-текст
4. слово-слог-звук-предложение-текст

Правильный ответ: 1 — текст-предложение-слово-слог-звук

При сенсорной афазии психологический уровень понимания, на котором извлекается общий смысл, более сохранен, чем лексико-грамматический. Поэтому, такие пациенты могут схватывать в целом смысл высказывания. Если задать контекст, определить тему беседы, то уровень понимания резко возрастает.

Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность: Учеб. пособие. Цветкова Л.С. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2004

(1)

Вопрос 12.

Первой задачей восстановительного обучения при данной форме афазии согласно Л.С. Цветковой является

1. преодоление аграмматизма
2. восстановление слухоречевой памяти
3. восстановление предикативности речи
4. затормаживание непродуктивной спонтанной речи

Правильный ответ: 4 — затормаживание непродуктивной спонтанной речи

Пациент с сенсорной афазией очень общительный, у него отмечается логорея. Поэтому на первой стадии восстановительного обучения решается задача затормаживания обильной и непродуктивной речи пациента.

Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность: Учеб. пособие. Цветкова Л.С. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2004

(1)