



Нейропсихология

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 26.09.2026, 06:52 МСК · База обновлена: 26.09.2026, 06:49 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: Нейропсихология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Больной П., 64 года. Три месяца назад перенес острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне средней мозговой артерии по ишемическому типу.

1.2. Жалобы

Пациент жалуется на трудности произношения в виде неверной артикуляции некоторых звуков, из-за чего окружающие не всегда понимают его. Также пациента беспокоят ощущения «неловкости» в руках (больше в правой), которые заметнее всего проявляются при приготовлении пищи, попытке закрыть или открыть дверь ключом, застёгивании пуговиц и других аналогичных действиях.

1.3. Анамнез заболевания

В первые дни после ОНМК у пациента наблюдались грубые нарушения речи в виде трудностей понимания простых инструкций и самостоятельного произнесения слов, которые заметно регрессировали через месяц. Также отмечались затруднения при выполнении произвольных движений обеими руками, которые сохраняются до сих пор.

1.4. Анамнез жизни

- * Курит, эпизодически употребляет алкоголь (но не чаще 2-3 раз в неделю);
- * профессиональных вредностей не имеет;
- * образование высшее;
- * по профессии инженер-технолог;
- * женат, детей нет;
- * правша.

1.5. Объективный статус

Пациент направлен на нейропсихологическую диагностику. В процессе обследования нейропсихолог выявил лёгкую форму афазии и апраксии.

1. Диагностика

Вопрос 1.

У данного пациента наблюдается _____ афазия

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

Правильный ответ:

3 - афферентная моторная

Неверная артикуляция некоторых звуков наблюдается при афферентной моторной афазии.

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

(1)

Вопрос 2.

Для наблюдаемой формы афазии наиболее характерны такие речевые ошибки как

1. «диван» вместо «кресло»
2. «хресмо» вместо «кресло»
3. «кккккк» вместо «кресло»
4. «рельс» вместо «кресло»

Правильный ответ:

2 - «хресмо» вместо «кресло»

При афферентной моторной афазии больной затрудняется в произнесении близких по артикуляции звуков.

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 обычно наблюдается при поражении _____ головного мозга

1. медио-базальных отделов лобной коры
2. верхних отделов теменной коры левого полушария
3. нижней премоторной области лобной коры левого полушария
4. нижних отделов теменной коры левого полушария

Правильный ответ:

4 - нижних отделов теменной коры левого полушария

Поражение задних отделов сенсомоторной коры приводит к афферентной моторной афазии.

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

(1)

Вопрос 4.

У данного пациента наблюдается _____ апраксия

1. кинестетическая
2. регуляторная
3. кинетическая
4. пространственная

Правильный ответ:

1 - кинестетическая

Поражение задних отделов сенсомоторной коры приводит, в том числе, и к кинестетической апраксии.

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

(1)

Вопрос 5.

С описываемыми формами афазии и апраксии может сочетаться

1. оптико-пространственная агнозия
2. аритмия
3. амузия
4. тактильная предметная агнозия

Правильный ответ:

4 - тактильная предметная агнозия

В нейропсихологический синдром поражения задних отделов сенсомоторной коры может входить и тактильная предметная агнозия.

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

(1)

Вопрос 6.

Для выявления указанных нарушений праксиса пациенту необходимо предложить нейропсихологическую пробу

1. на динамический праксис
2. на праксис позы пальцев
3. Бурдона
4. Хэда

Правильный ответ:

2 - на праксис позы пальцев

Проба на праксис позы пальцев является базовой для оценки кинестетического праксиса.

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

(1)

Вопрос 7.

В основе данной формы афазии лежит нарушение _____ нейропсихологического фактора (по А.Р. Лурии)

1. кинетического
2. регуляторного
3. кинестетического
4. пространственного

Правильный ответ:

3 - кинестетического

Нарушение кинестетического фактора приводит к артикуляторным трудностям в речи.

Нейропсихология: 4-е издание. Хомская Е. Д. — СПб.: Питер, 2005 г.

(1)

Вопрос 8.

При данной форме афазии в наименьшей степени может нарушаться письмо

1. под диктовку
2. «от себя»
- 3 при списывании
4. автоматизированных слов

Правильный ответ:
3 - при списывании

При списывании в меньшей степени задействовано проговаривание и идет опора на зрительную афферентацию как дополнительную.

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

(1)

Вопрос 9.

В основе наблюдаемых афазии и апраксии у данного пациента лежит такой нейropsychологический механизм как нарушение

- 1 соматосенсорных афферентных синтезов
2. программирования, регуляции и контроля
3. избирательности психической деятельности
4. сукцессивной организации движений

Правильный ответ:
1 - соматосенсорных афферентных синтезов

Поражение нижних отделов постцентральной извилины приводит к распаду топологического синтеза или к возникновению нарушений сигнальной афферентации о положении движущегося органа.

Нейropsychология: 4-е издание. Хомская Е. Д. — СПб.: Питер, 2005 г.

(1)

2. Вариатив

Вопрос 10.

Для уточнения нейropsychологического диагноза в процессе исследования речи данному пациенту следует предложить пробы на

1. показ картинок с изображением действий по слову-наименованию
2. воспроизведение автоматизированных речевых рядов
- 3 оральный праксис
4. показ предметных картинок по слову-наименованию

Правильный ответ:
3 - оральный праксис

Пробы на имитацию различных оральных движений являются дифференциально диагностическими для выявления нарушений кинестетического нейropsychологического фактора.

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

(1)

Вопрос 11.

При выполнении нейропсихологических проб пациентам с подобными нарушениями обычно помогает опора на _____ анализатор

- 1. зрительный
- 2. слуховой
- 3. вкусовой
- 4. тактильный

Правильный ответ:
1 - зрительный

Зрительная афферентация является компенсаторной для преодоления кинестетического дефекта.

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

(1)

3. Реабилитация, диспансерное наблюдение

Вопрос 12.

Работа по восстановлению экспрессивной речи при данной форме афазии должна начинаться с

- 1. обучения пониманию текстов
- 2. растормаживания наиболее упроченных её форм с опорой на значение и смысл слова
- 3. обучения слушанию речи
- 4. затормаживания обильной и непродуктивной речи

Правильный ответ:
2 - растормаживания наиболее упроченных её форм с опорой на значение и смысл слова

Автоматизированные речевые ряды приводят к непроизвольной актуализации хорошо упроченных в опыте сочетаний артикуляций.

Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность: Учеб. пособие. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2004. — 424 с. — (Серия «Библиотека психолога»). ISBN 5-89502-534-X (МПЦИ) ISBN 5-89395-576-5 (НПО «МОДЭК»)

(1)