



Нейропсихология

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 2

Вопросов: 24

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

Содержание

Ситуационная задача 0001

Ситуационная задача 0002

Ситуационная задача 0001

Образование: Высшее образование | Специальность: Нейропсихология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Больная Т., 57 лет. Поступила в стационар для прохождения курса восстановительного лечения. Лечащим врачом направлена на консультацию к нейропсихологу.

1.2. Жалобы

После ДТП у пациентки нарушилась речь: трудно начинать произносить фразы и отдельные слова, появились многочисленные запинки, «застревания» на каком-либо звуке и оговорки. Аналогичные трудности возникают при чтении и письме, заметно ухудшился почерк и скорость письма.

1.3. Анамнез заболевания

Четыре месяца назад попала в дорожно-транспортное происшествие, и в результате лобового столкновения с другой машиной получила травму передних отделов головного мозга. В течение месяца после ДТП у пациентки отмечались трудности при осуществлении движений правой рукой, которые постепенно прошли. В настоящее время трудности возникают только в процессе письма.

1.4. Анамнез жизни

- * Не курит, не употребляет алкоголь (полностью отказалась от алкоголя после аварии);
- * профессиональных вредностей не имеет;
- * образование среднее специальное;
- * по профессии продавец-консультант;
- * не замужем, имеет взрослую дочь;
- * правша.

1.5. Объективный статус

Пациентка направлена на нейропсихологическую диагностику. В процессе обследования нейропсихолог выявил лёгкую форму афазии и аграфии.

1. Диагностика

Вопрос 1.

У данной пациентки наблюдается _____ афазия

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

Правильный ответ:

2 - эфферентная моторная

Многочисленные запинки, «застревания» на каком-либо звуке и оговорки характерны для эфферентной моторной афазии.

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. —

(1)

Вопрос 2.

«Застревания» и запинки в речи, на которые жалуется пациентка, называются

- ☒ 1. персеверации
- 2. эхопраксии
- 3. эхолалии
- 4. паралексии

Правильный ответ:
1 - персеверации

Персеверации в речи проявляются в виде запинок, застреваний на предыдущем элементе слова.

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)

Вопрос 3.

Данная форма афазии обычно наблюдается при поражении _____ головного мозга

- 1. нижней премоторной области лобной коры правого полушария
- 2. префронтальных отделов лобной коры
- 3. медио-базальных отделов лобной коры
- ☒ 4. нижней премоторной области лобной коры левого полушария

Правильный ответ:
4 - нижней премоторной области лобной коры левого полушария

Эфферентная моторная афазия (афазия Брока) наблюдается при поражении задней части третьей лобной извилины (44 поле или зона Брока).

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

(1)

Вопрос 4.

С данной формой афазии может сочетаться _____ форма апраксии

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

Правильный ответ:
3 - кинетическая

В основе эфферентной моторной афазии и кинетической апраксии лежит нарушение одного фактора (кинетического).

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

(1)

Вопрос 5.

При данной форме афазии написание слова «Сталь» с наибольшей вероятностью будет выглядеть таким образом

- 1. «слт»
- 2. «сталь»
- 3. «аль»
- 4. «заль»

Правильный ответ:

1 - «слт»

Приведенный пример демонстрирует проявления элементарных персевераций в письме, характерных при данной форме афазии.

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

(1)

Вопрос 6.

У данной пациентки при выполнении пробы «кулак-ребро-ладонь» могут наблюдаться

- 1. упроченные двигательные стереотипы
- 2. элементарные персеверации
- 3. развороты кисти ладонью от себя при постановке её на ребро
- 4. системные персеверации

Правильный ответ:

2 - элементарные персеверации

Для синдрома, связанного с поражением кинетического фактора, одним из базовых симптомов являются элементарные персеверации.

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 данного вида афазии лежит нарушение _____ нейropsychологического фактора (по А.Р. Лурии)

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

Правильный ответ:
3 - кинетического

В основе эфферентной моторной афазии лежит нарушение кинетического фактора.

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

(1)

Вопрос 8.

При данной форме афазии в импрессивной речи пациентки может наблюдаться

1. трудность различения похожих по произношению слов
2. нарушение понимания переносного смысла слов
3. отсутствие нарушений понимания речи
4. трудность различения похожих по звучанию слов

Правильный ответ:
3 - отсутствие нарушений понимания речи

Для эфферентной моторной афазии характерна преимущественная сохранность понимания речи.

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)

Вопрос 9.

У описанной пациентки в чтении будут наблюдаться такие ошибки как

1. чтение текста, написанного в правой части листа
2. нарушение слияния звуков в слог
3. чтение текста, написанного в левой части листа
4. «угадывающее» чтение

Правильный ответ:
2 - нарушение слияния звуков в слог

При эфферентной моторной афазии элементарные perseverации проявляются не только в устной речи, но и при чтении.

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

(1)

Вопрос 10.

Для выявления нейропсихологического синдрома, наблюдаемого у описываемой пациентки, необходимо проведение пробы

1. Хэда
2. Тойбера
3. на локализацию прикосновений

④ на повторение слогов «би-ба-бо»

Правильный ответ:

4 - на повторение слогов «би-ба-бо»

При премоторном синдроме, наблюдаемом у данной пациентки, в первую очередь, страдает динамический праксис.

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

(1)

Вопрос 11.

В структуре нейропсихологического синдрома данной пациентки можно видеть трудности решения арифметических задач в виде

1. непонимания содержания задачи
2. первичной акалькулии
3. импульсивно совершаемых арифметических действий
- ④ «застревания» на первоначально выполненных действиях

Правильный ответ:

4 - «застревания» на первоначально выполненных действиях

«В структуре синдрома можно видеть трудности решения арифметических задач в виде застревания больного на первоначально выполненных действиях, препятствующего переходу к последующим...»

Н.К. Корсакова, Л.И. Московичюте «Клиническая нейропсихология: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений», 2003. С. 46

Вопрос 12.

В пробах на произвольное запоминание у данной пациентки, в первую очередь, будут наблюдаться ошибки по типу

1. побочных вплетений
2. грубого снижения объема непосредственного воспроизведения
3. называний слов из других заданий (проб)
- ④ инертных повторений предшествующих стимулов

Правильный ответ:

4 - инертных повторений предшествующих стимулов

« В задачах на произвольное запоминание у больных этой группы наблюдается феномен проактивного торможения, состоящий в том, что запоминание и воспроизведение предшествующего материала отрицательно влияет на запоминание и воспроизведение последующих стимулов, замещая их в случае грубо выраженной патологической инертности»

Н.К. Корсакова, Л.И. Московичюте «Клиническая нейропсихология: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений», 2003. С. 46

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)