

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт психолого-социальной работы
Кафедра педагогики и медицинской психологии

**Методические материалы по дисциплине:
Нейропсихология**

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования - программа специалитета

КОД Наименование ОП: 37.05.01 Клиническая психология

Итоговое тестирование (ЦТ) по курсу «Нейропсихология»

1. Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:

- а) А.Леонтьеву
- б) А.Лурия +
- в) Б.Зейгарник
- г) З.Фрейду

2. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, называется:

- а) нейропсихологическим +
- б) нейропсихиатрическим
- в) неврологическим
- г) нейрохирургическим

3. В практическом плане, наиболее важными задачами нейропсихологии остаются задачи топической и функциональной диагностики:

- а) описания структуры мозгового дефекта
- б) выявление нарушенных и оставшихся сохранными высших психических функций
- в) оба варианта верны +
- г) нет верного ответа

4. Системы мозга, которые связаны с анализом и синтезом разномодальных возбуждений называются:

- а) лимбико-ретикулярные
- б) ассоциативные +
- в) интегративно-пусковые
- г) подкорковые

5. Нейропсихологические синдромы, которые возникают при поражении вторичных и третичных корковых полей называются:

- а) корковые +
- б) мозговые
- в) корневые
- г) подкорковые

6. Подход, согласно которому все функции организма имеют жесткую привязку к деятельности конкретных локальных участков коры мозга и зависят от функционирования называется:

- а) прагматизм
- б) узкий локализационизм +
- в) позитивизм
- г) антилокализационизм

7. При поражении левого полушария мозга чаще проявляется агнозия:

- а) пространственная
- б) лицевая
- в) буквенная +
- г) симультанная

8. Эффект возмещения недостаточно развитых качеств, детерминирующих обычно данную деятельность, другими, более развитыми называется:

- а) компенсация +
- б) пролонгация
- в) локализация
- г) торможение

9. К синдромам поражения корковых отделов больших полушарий относят синдром:

- а) поражения латеральной коры больших полушарий +
- б) срединных неспецифических структур
- в) оба варианта верны
- г) нет верного ответа

10. Нарушение понимания сложных логико-грамматических соотношений и связанных с ними мысленных операций при достаточной сохранности понимания значений отдельных слов:

- а) семантическая профаза
- б) семантическая афазия +
- в) сенсорная афазия
- г) динамическая афазия

11. Нарушение психической функции, возникающее как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов по законам системной взаимосвязи с первичными нарушениями:

- а) первичный нейропсихологический симптом
- б) третичный нейропсихологический симптом
- в) вторичный нейропсихологический симптом +
- г) все ответы верны

12. Различное по происхождению ослабление памяти:

- а) гипомнезия +
- б) афазия
- в) гипоплазия
- г) агнозия

13. При проведении беседы, предваряющей нейропсихологическое обследование, специалист обязательно должен узнать такие сведения как:

- а) профиль латеральной асимметрии+
- б) количество членов семьи больного
- в) отношения между членами семьи
- г) предпочтения в жизненных установках пациентах и его интересах

14. Отсутствие реакции пациента на помощь со стороны специалиста, на ошибки, которые допущены в ходе обследования свидетельствует о:

- а) эйфории
- б) нарушениях памяти
- в) снижении критичности+
- г) снижении работоспособности

15. Нейропсихолог может фиксировать методом наблюдения в ходе проведения диагностики все, кроме:

- а) степень заинтересованности заданиями
- б) характер допускаемых ошибок
- в) реакции на успех или неуспех
- г) отношения пациента с соседями по палате+

16. Метод наблюдения в нейропсихологии может включать в себя такие характеристики наблюдения как:

- А) исследовательское наблюдение
- Б) включенное наблюдение
- В) верно А и Б+
- Г) нет правильного ответа

17. При выведении нейропсихологического синдрома, в основе которого имеется какая-либо апраксия, нейропсихолог должен исключить такие состояния как:

- А) синдром неловкости руки при лакунарных инсультах+
- Б) агнозию
- В) афазию
- Г) амнезию

18. Апраксия – это:

- А) парез или паралич конечностей
- Б) мозжечковая атаксия
- В) возникающее при локальном поражении мозга нарушение произвольного уровня движений и действий при относительной сохранности непроизвольного уровня+
- Г) любое нарушение движения

19. Термином «оральная апраксия» может также называться:

- А) эфферентная моторная афазия
- Б) афферентная моторная афазия+
- В) динамическая афазия
- Г) Акустико-мнестическая афазия

20. Инертные ошибки в пробе на кинестетический праксис говорят о поражении:

- А) височных отделов
- Б) зоны ТРО
- В) лобных отделов+
- Г) затылочных отделов

21. Развернутый длительный поиск, не приводящий к успеху, недифференцированность движений в пробе на кинестетический праксис говорят о поражении:

- А) подкорковых структур
- Б) нижних теменных отделов+
- В) зоны ТРО

Г) префронтальных отделов

22. Ошибки поиска места в теле называются:

А) соматотопическими+

Б) речевыми

В) гностическими

Г) импульсивными

23. Эхопраксии возникают при:

А) поражении лобных отделов+

Б) системном поражении мозга

В) разных типов афазий

Г) зоны ТРО

24. Элементарные персеверации возникают при поражении:

А) префронтальных отделов

Б) премоторных отделов+

В) нижних теменных отделов

Г) все верно

25. Системные персеверации возникают при поражении:

А) префронтальных отделов+

Б) премоторных отделов

В) нижних теменных отделов

Г) все верно

26. Традиционная отечественная нейропсихология связана с именем ученого:

А) Р. Рейтана

Б) Л.С. Выготского

В) А.Р. Лурия+

Г) Х. Экаэна

27. Традиционная западная нейропсихология связана с именем ученого:

А) Р. Рейтана+

Б) Л.С. Выготского

В) А.Р. Лурия

Г) А.Н. Леонтьева

28. «Сопряженная моторная методика» необходима для:

А) для исследования произвольных движений

Б) для объективизации аффективных комплексов+

В) для изучения ориентировочного рефлекса как основы внимания

Г) для изучения процессов произвольной регуляции психических функций в норме и патологии

29. Плетизмограмма необходима для:

А) для исследования произвольных движений

Б) для объективизации аффективных комплексов

В) для изучения ориентировочного рефлекса как основы внимания+

Г) для изучения процессов произвольной регуляции психических функций в норме и патологии

30. Электрофизиологические показатели требуются для:

А) для исследования произвольных движений

Б) для объективизации аффективных комплексов

В) для изучения ориентировочного рефлекса как основы внимания

Г) для изучения процессов произвольной регуляции психических функций в норме и патологии+

31. Основной тезис узкого локализационизма состоит в том, что:

А) Мозг (кора больших полушарий) рассматривается как совокупность различных центров, каждый из которых целиком и полностью «заведует» определенной психической способностью+

Б) Мозг (кора больших полушарий) трактуется как однородное целое, равноценное и равнозначное по отношению к психическим функциям во всех своих отделах

В) Можно и следует локализовать (соотносить с определенными участками мозга) только относительно элементарные сенсорные и моторные функции, высшие психические функции связаны со всем мозгом

Г) Отрицается возможность связывать мозг и психику

32. Основной тезис эквипотенциализма состоит в том, что:

- А) Мозг (кора больших полушарий) рассматривается как совокупность различных центров, каждый из которых целиком и полностью «заведует» определенной психической способностью
- Б) Мозг (кора больших полушарий) трактуется как однородное целое, равноценное и равнозначное по отношению к психическим функциям во всех своих отделах+
- В) Можно и следует локализовать (соотносить с определенными участками мозга) только относительно элементарные сенсорные и моторные функции, высшие психические функции связаны со всем мозгом
- Г) Отрицается возможность связывать мозг и психику

33. Основной тезис эквипотенциализма состоит в том, что:

- А) Мозг (кора больших полушарий) рассматривается как совокупность различных центров, каждый из которых целиком и полностью «заведует» определенной психической способностью
- Б) Мозг (кора больших полушарий) трактуется как однородное целое, равноценное и равнозначное по отношению к психическим функциям во всех своих отделах+
- В) Можно и следует локализовать (соотносить с определенными участками мозга) только относительно элементарные сенсорные и моторные функции, высшие психические функции связаны со всем мозгом
- Г) Отрицается возможность связывать мозг и психику

34. Основной тезис эклектического направления состоит в том, что:

- А) Мозг (кора больших полушарий) рассматривается как совокупность различных центров, каждый из которых целиком и полностью «заведует» определенной психической способностью
- Б) Мозг (кора больших полушарий) трактуется как однородное целое, равноценное и равнозначное по отношению к психическим функциям во всех своих отделах
- В) Можно и следует локализовать (соотносить с определенными участками мозга) только относительно элементарные сенсорные и моторные функции, высшие психические функции связаны со всем мозгом+
- Г) Отрицается возможность связывать мозг и психику

35. Отрицание проблемы локализации высших психических функций отражены в работах авторов:

А) Г. Гельмгольц, Ч. Шеррингтон, Э. Эдриан, Р. Гранит, Дж. Экклз+

Б) К. Монаков, К. Гольдштейн, Г. Хед

В) П. Флуранс, Ф. Гольца, К. Лешли, К. Гольдштейн

Г) П. Брока, К. Вернике, Ф. Галль

36. Локализация психической функции («способности») в узком локализационизме понимается как:

А) непосредственное соотнесение психического и морфологического+

Б) понятие «локализация» как таковое отсутствует, психические процессы связаны со всем мозгом равномерно

В) локализация понимается индивидуально в зависимости от конкретного случая

Г) все перечисленное выше верно

37. Основным тезисом теории функциональных систем и теория системогенеза П.К. Анохина является:

А) Каждой психической функции должен соответствовать не один фиксированный центр возбуждения в коре, а динамическая система, работающая на основе объединения структурных (мозговых) элементов

Б) Основным организационным принципом работы организма для решения адаптационных задач является объединение различных его органов в функциональные системы+

В) теория рассматривает систему построения движений, опирающихся на работу разных отделов мозга. Система имеет иерархический принцип организации элементов, которые входят в нее

Г) если повреждение мозговой зоны А привело к нарушению функций X, но не повлияло на функцию Y, а повреждение зоны В привело к нарушению Y, но не повлияло на X, то имеет место «двойная диссоциация»

38. Принцип «двойной диссоциации» Х. Тойбера является:

А) Каждой психической функции должен соответствовать не один фиксированный центр возбуждения в коре, а динамическая система, работающая на основе объединения структурных (мозговых) элементов

Б) Основным организационным принципом работы организма для решения адаптационных задач является объединение различных его органов в функциональные системы

В) теория рассматривает систему построения движений, опирающихся на работу разных отделов мозга. Система имеет иерархический принцип организации элементов, которые входят в нее

Г) если повреждение мозговой зоны А привело к нарушению функций Х, но не повлияло на функцию У, а повреждение зоны В привело к нарушению У, но не повлияло на Х, то имеет место «двойная диссоциация»+

39. Теория уровневой иерархической организации движений Н.А. Бернштейна рассматривает, что:

А) Каждой психической функции должен соответствовать не один фиксированный центр возбуждения в коре, а динамическая система, работающая на основе объединения структурных (мозговых) элементов

Б) Основным организационным принципом работы организма для решения адаптационных задач является объединение различных его органов в функциональные системы

В) теория рассматривает систему построения движений, опирающихся на работу разных отделов мозга. Система имеет иерархический принцип организации элементов, которые входят в нее+

Г) если повреждение мозговой зоны А привело к нарушению функций Х, но не повлияло на функцию У, а повреждение зоны В привело к нарушению У, но не повлияло на Х, то имеет место «двойная диссоциация»

40. Принцип динамической мозговой локализации (А.А. Ухтомский, И.П. Павлов) подразумевает, что:

А) Основным организационным принципом работы организма для решения адаптационных задач является объединение различных его органов в функциональные системы

Б) Каждой психической функции должен соответствовать не один фиксированный центр возбуждения в коре, а динамическая система, работающая на основе объединения структурных (мозговых) элементов+

В) теория рассматривает систему построения движений, опирающихся на работу разных отделов мозга. Система имеет иерархический принцип организации элементов, которые входят в нее+

Г) если повреждение мозговой зоны А привело к нарушению функций Х, но не повлияло на функцию Y, а повреждение зоны В привело к нарушению Y, но не повлияло на Х, то имеет место «двойная диссоциация»

41. Теменно-премоторный уровень в теории уровневой организации по Н.А. Бернштейну отвечает:

А) за движения, на уровне которых конкретный объект воспринимается не просто как геометрическое тело, а предмет с функциональными свойствами+

Б) ориентацию в пространстве

В) за высоко сложенные действия (ритмические, циклические, приседания, где какая часть тела в пространстве находится)

Г) за обеспечение тонуса мышц, различного тремора, огромного количества неосознанных действий

42. Реминисценция – это:

А) экспериментальный прием, при котором в качестве «помех» используется деятельность запоминания, но уже другого материала

Б) экспериментальный прием, при котором в качестве «помехи» используется другая (немнестическая) деятельность (счет в уме, чтение итд.)

В) лучшее воспроизведение материала при отсроченном (на несколько часов или дней) воспроизведении материала по сравнению с непосредственным воспроизведением+

Г) ничего из перечисленного выше не является верным

43. При исследовании межполушарных различий в запоминании левое полушарие отвечает за:

А) кодирование и запоминание невербальной информации

Б) кодирование и запоминание вербальной информации+

В) непосредственное запоминание

Г) все перечисленное выше верно

44. Произвольное внимание по Л.С. Выготскому характеризуется:

А) формированием по мере становления всех других психических функций и является прежде всего социально опосредованным типом внимания, опосредовано речевыми стимулами+

Б) тем, с чем ребенок рождается

В) факторами, перечисленными в пунктах «А» и «Б»

Г) ничем из перечисленного выше

45. Какой вывод является ложным при исследовании проблемы сознания?

А) В мозге нет одного какого-либо «центра сознания», существует много областей, поражение которых ведет к расстройствам сознания

Б) Сознание имеет узкую локализацию в головном мозге, и эта локализация является специфической для каждого человека+

В) Нарушения сознания различны по характеру

Г) Существует определенная связь между зоной поражения и особенностями расстройства сознания

46. Поражение правой лобной доли чаще всего выражается в:

А) состоянии благодушия, веселости, безразличия к окружающему миру, беспечности, анозогнозии, эйфории+

Б) депрессивных состояниях в виде приступов тревоги, беспокойства, страха

В) тревожно-фобическим реакциям

Г) усилении интенсивности отрицательных эмоциональных переживаний и их неадекватности

47. «Полевое поведение» является результатом поражения:

А) лобных долей +

Б) височных долей

В) затылочных долей

Г) теменных долей

48. В синдром нарушения соматосенсорных афферентных синтезов входит все, кроме:

А) тактильных агнозий (астереогноз, дерматолексия, соматогнозис)

Б) афферентной (кинестетической) апраксии

В) динамической афазии+

Г) афферентной моторной афазии

49. Наглядно-образные формы мышления страдают при поражении:

А) височных отделов правого полушария

Б) премоторных отделов левого полушария

В) зоны ТРО левого полушария+

Г) продолговатого мозга

50. При поражении продолговатого и среднего мозга нарушение внимания характеризуется:

А) резким сужением объема внимания и нарушение его концентрации+

Б) невозможностью сосредоточиться на никакой деятельности, компенсация невозможна

В) «полевым поведением»

Г) невозможностью следовать словесным инструкциям

51. Нейропсихологический фактор можно описать на всех уровнях, кроме:

А) математического+

Б) морфологического

В) физиологического и функционального

Г) психологического

52. Модально-специфические факторы связаны:

А) с работой неспецифических срединных структур мозга

Б) с работой корковых отделов различных анализаторных систем+

В) с работой ассоциативных (третичных) областей коры больших полушарий головного мозга

Г) со всем перечисленным выше

53. Модально-неспецифические факторы связаны:

А) с работой неспецифических срединных структур мозга+

Б) с работой корковых отделов различных анализаторных систем

В) с работой ассоциативных (третичных) областей коры больших полушарий головного мозга

Г) со всем перечисленным выше

54. синдром «расщепленного мозга» связан с дисфункцией такой структуры как:

А) лобные доли

Б) ТРО

В) мозолистое тело+

Г) подкорковые образования

55. Агнозии, апраксии, афазии встречаются в основном при дисфункции:

А) модально-неспецифических факторов

Б) модально-специфических факторов+

В) полушарных факторов

Г) межполушарных факторов

56. Одно из положений синдромного анализа звучит так: синдромный анализ заключается в необходимости изучения состава не только нарушенных, но и сохранных функций. Для чего это нужно?

А) для грамотного сопоставления программ реабилитационного профиля+

Б) для лучшего понимания личностных особенностей пациента

В) для понимания критичен ли пациент или нет к совершаемым ошибкам

Г) это информация не является важной, главное знать, что нарушено

57. Какая доля в функциональном плане исследована хуже других?

А) лобная

Б) островковая+

В) височная

Г) затылочная

58. В первый блок головного мозга входят все структуры, кроме:

А) латеральных отделов височных областей+

Б) медиальных отделов лобных областей

В) мозжечка

Г) ретикулярной формации

59. Во второй блок головного мозга входят все структуры, кроме:

А) височных областей

Б) теменных областей

В) затылочных областей

Г) таламуса+

60. В третий блок головного мозга входят все структуры, кроме:

А) медиальных отделов височных областей+

Б) префронтальной области

В) премоторной области

Г) центральной борозды

61. К неспецифическим функциям первого блока мозга относится все, кроме:

А) создание общего тонуса ЦНС

Б) обеспечение фазической и тонической активации

В) обеспечение ориентировочного рефлекса и избирательности психических процессов

Г) обеспечение внимания (общего и селективного)+

62. К специфическим функциям первого блока мозга можно отнести:

А) создание общего тонуса ЦНС

Б) обеспечение фазической и тонической активации

В) обеспечение ориентировочного рефлекса и избирательности психических процессов

Г) обеспечение внимания (общего и селективного)+

63. Дисфункция первого блока мозга может выражаться во всем, кроме:

А) Колебания внимания

Б) Снижение работоспособности, утомление, пресыщение выполняемой деятельностью

В) Сонливость

Г) модально-специфические нарушения памяти+

64. Проекционно-ассоциативные зоны коркового анализатора обеспечивают:

А) анализ и синтез разномодальных возбуждений, гностические виды психической деятельности+

Б) тонкий анализ и переработку соответствующей по модальности информации. Имеют соматотопический принцип работы («точка» в «точку»)

В) Обеспечивают сложные надмодальные виды психической деятельности - символической, речевой, интеллектуальной

Г) все перечисленное выше верно

65. Проекционные зоны коркового анализатора обеспечивают:

А) анализ и синтез разномодальных возбуждений, гностические виды психической деятельности

Б) тонкий анализ и переработку соответствующей по модальности информации. Имеют соматотопический принцип работы («точка» в «точку»)+

В) Обеспечивают сложные надмодальные виды психической деятельности - символической, речевой, интеллектуальной

Г) все перечисленное выше верно

66. Зоны перекрытия коркового анализатора обеспечивают:

А) анализ и синтез разномодальных возбуждений, гностические виды психической деятельности

Б) тонкий анализ и переработку соответствующей по модальности информации. Имеют соматотопический принцип работы («точка» в «точку»)+

В) Обеспечивают сложные надмодальные виды психической деятельности - символической, речевой, интеллектуальной+

Г) все перечисленное выше верно

67. Закон прогрессивной латерализации функций выражается во всех тезисах, кроме:

А) Первичные поля выполняют одинаковую функцию для разных полушарий;

Б) Вторичные поля имеют мозаичный характер и неравнозначны для обоих полушарий;

В) Третичные поля имеют надмодальный характер

Г) Специфичность модальности убывает, абстрактность и символизация растут: от частных признаков объектов к синтетическим схемам и интеграции информации+

68. Закон убывающей специфичности иерархически построенных зон можно выразить в таком тезисе:

А) Первичные поля выполняют одинаковую функцию для разных полушарий

Б) Вторичные поля имеют мозаичный характер и неравнозначны для обоих полушарий

В) Третичные поля имеют надмодальный характер

Г) Специфичность модальности убывает, абстрактность и символизация растут: от частных признаков объектов к синтетическим схемам и интеграции информации+

69. Дисфункция второго блока мозга может выражаться во всех нарушениях, кроме:

А) модально-неспецифических расстройств памяти+

Б) агнозий

В) апраксий

Г) афазий

70. Алексии могут возникать преимущественно при дисфункции:

А) первого блока мозга

Б) второго блока мозга+

В) третьего блока мозга

Г) всех трех блоков мозга

71. Принцип «перекрестный контроль» в нейропсихологической диагностике необходим для:

А) исследования ВПФ с помощью набора методик, результаты которых будут дополнять друг друга+

Б) поддержания эмоционального состояния пациента для улучшения его работоспособности в случае необходимости

В) установления контакта с пациентом

Г) дополнительных автобиографических сведений о пациенте

72. Принцип «провокация» в нейропсихологической диагностике необходим для:

А) анализа возрастных и преморбидных особенностей пациента

Б) анализа не только результата деятельности, но и процесса выполнения заданий

В) проведения методик, нацеленных на выявление нарушенных звеньев ВПФ+

Г) сопоставления данных, полученных в обследовании, с данными анамнеза и объективных исследований

73. К важным и необходимым составляющим нейропсихологической диагностики не относится:

А) знакомство с историей болезни, анамнезом и данными обследований и осмотров пациента

- Б) оказание психотерапевтической поддержки пациенту во время обследования+
- В) формирование стратегии обследования
- Г) выделение синдромаобразующего фактора или группы факторов
74. Какие ошибки при выполнении пробы на динамический праксис «кулак-ребро-ладонь» будут свидетельствовать о трудностях усвоения заданной программы?
- А) упрощение/расширение двигательной программы (когда выпадает или добавляется один элемент)+
- Б) дезавтоматизация, отрывистость, недостаточность плавности и дозированнойности движений
- В) нарушение порядка движений и неверная передача их пространственных характеристик
- Г) элементарные персеверации (инертное повторение движения)
75. К ошибкам регуляторного характера нельзя отнести:
- А) стереотипии
- Б) системные персеверации
- В) вербальные парафазии+
- Г) эхопраксии
76. При рассматривании реалистических изображений в зрительном предметном гнозисе пациент долго перечисляет части предмета, но узнать сам предмет затрудняется. Это свидетельствует скорее о:
- А) зрительной предметной агнозии+
- Б) номинативных трудностях
- В) левостороннем игнорировании
- Г) лобном синдроме
77. Невозможность нарисовать геометрические фигуры, находящихся в пространственных отношениях друг к другу, может свидетельствовать о всех нарушениях, кроме:
- А) зрительно-пространственных трудностей
- Б) нарушениях импрессивной речи
- В) трудностей усвоения инструкции
- Г) номинативных трудностях+
78. Трудности удержания структуры ритма при воспроизведении ритмических структур по образцу свидетельствуют о:
- А) функциональной недостаточности правой височной области+
- Б) функциональной недостаточности левой височной области
- В) функциональной недостаточности лобных отделов
- Г) функциональной недостаточности мозолистого тела
79. К методикам исследования соматосенсорного гнозиса не относится:
- А) пальцевый гнозис
- Б) проба Тойбера

В) графомоторная проба+

Г) чувство Ферстера

80. Проактивное торможение преимущественно встречается при поражении:

А) диэнцефальных отделов

Б) лобных отделов (особенно премоторных зон)+

В) височных отделов

Г) всех вышеперечисленных вариантов

81. Сужение объема слухоречевой памяти при выполнении методики «10 слов» свидетельствует о поражении:

А) передних лобных отделов левого полушария

Б) гипоталамо-диэнцефальные структур

В) средних височных отделов левого полушария+

Г) теменно-затылочных отделов левого полушария

82. Угасание (слабость) следов без интерференции при выполнении методики «10 слов» свидетельствует о поражении:

А) передних лобных отделов левого полушария

Б) гипоталамо-диэнцефальные структур+

В) средних височных отделов левого полушария

Г) теменно-затылочных отделов левого полушария

83. При акустико-мнестической афазии наблюдаются следующие нарушения, кроме:

А) вербальных пафазий и параграфий

Б) логореи+

В) затруднения при назывании длинных слов или фраз

Г) распаде письма под диктовку, если диктовать быстро

84. При афферентной моторной афазии первично сохранно:

А) выполнение всех проб на оральный праксис

Б) понимание обращенной речи+

В) повторение определенных согласных звуков: длн, гхк, лднт

Г) письмо

85. К нарушениям внимания можно отнести все, кроме:

А) флуктуации и нестойкость

Б) трудности концентрации на объекте или инструкции

В) номинативные трудности+

Г) растормаживание ориентировочных реакций

86. Основным дефектом при вербальной алексии является:

А) слабое зрение

Б) нарушения симультанного узнавания +

В) перепутывание букв

Г) первая и третья причины

17. Аграфия — это:

А) потеря способности к рисованию

Б) потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правшей

В) навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании

Г) нарушение способности правильно по форме и смыслу писать +

88. Дефекты мышления, связанные с опосредованием речевых связей, вызываются:

А) поражением конвекситальных отделов лобных долей +

Б) левовисочными поражениями

В) теменно-затылочными поражениями

Г) правовисочными поражениями

89. Данные экспериментально-психологического исследования в нейропсихологическом заключении могут выглядеть любым образом, кроме:

А) данные представлены по исследуемым психическим сферам

Б) данные представлены по блокам мозга

В) данные представлены преследуя логику «от локализации к нарушению ВПФ»

Г) данные представлены с учетом последовательности проводимых проб и методик+

90. Профиль латеральной организации – это:

А) особый интегральный показатель, в котором представлено право-левое распределение функций трех основных анализаторных систем – двигательной, слуховой и зрительной+

Б) особый интегральный показатель, в котором представлено право-левое распределение двигательной функции по рукости

В) математическая процедура подсчета количественных данных нейропсихологической диагностики

Г) интегральный показатель, свидетельствующий о функционировании когнитивной сферы

91. К «луриевским пробам» на определение ведущей руки не относится:

А) переплетение пальцев

Б) поза «Наполеона»

В) дихотическое прослушивание+

Г) аплодирование

92. Изменчивость мозговой организации функций является отражением:

А) принципа системной локализации функций

Б) принципа динамической локализации функций +

В) принципа иерархической соподчиненности функций

Г) всех трех принципов

93. Инструментом выделения нейропсихологического фактора является:

А) совокупность физиологических исследований

Б) клиническая беседа с пациентом или испытуемым

- В) синдромный анализ +
- Г) математическая процедура

94. Расстройства различных видов ощущений называются:

- А) агнозиями
- Б) галлюцинациями
- В) сенсорными расстройствами+
- Г) иллюзиями

95. Общим признаком зрительных агнозий являются:

- А) неспособность увидеть что-либо
- Б) изменения полей зрения
- В) нарушение мыслительных процессов
- Г) потеря способности узнавания +

96. Для кинестетической апраксии характерно:

- А) страдает зрительно-пространственная афферентация движений
- Б) теряется плавность движения, изменяется почерк
- В) элементарные двигательные персеверации
- Г) движения плохо дифференцированы, не управляемые, не соответствуют требуемому двигательному акту («рука-лопата»)+

97. Характерной симптоматикой при поражении латеральных височных отделов левого полушария является:

- А) грубое нарушение целенаправленного поведения
- Б) трудности восприятия неречевых стимулов
- В) нарушение фонематического слуха+
- Г) соматогнозис

98. Реминисценция – это:

- А) экспериментальный прием, при котором в качестве «помех» используется деятельность запоминания, но уже другого материала
- Б) экспериментальный прием, при котором в качестве «помехи» используется другая (немнестическая) деятельность (счет в уме, чтение итд.)
- В) лучшее воспроизведение материала при отсроченном (на несколько часов или дней) воспроизведении материала по сравнению с непосредственным воспроизведением+
- Г) ничего из перечисленного выше не является верным

99. Для сенсорной афазии характерно:

- А) нарушение звукоразличения+
- Б) нарушения кинетической стороны речи, своевременной деиннервации предыдущего и иннервации следующего речевого акта (при произнесении звука, слога, предложения)
- В) наблюдаются первичные трудности при исследовании номинативной функции речи
- Г) невозможность найти нужные положения губ и языка при произнесении слов (т-д-л-н, б-п-м, в-ф, ш-щ)

100. Для семантической афазии характерно все, кроме:

А) нарушения понимания конструкций с предлогами («под» и «над», «от» и «к», «из-за», «за»)

Б) нарушения понимания сравнительных конструкций

В) «словесного салата»+

Г) нарушения понимания конструкций с изменением флексий («покажите карандаш и ручку», «покажите карандашом ручку»)