

Тесты с вариантами ответов по специальности «Медицинский логопед»

Купить тесты с ответами:
ekzamen-medik.ru/otvet/logoped/

Оглавление

- [Основы медицинской логопедии в системе реабилитации](#)
- [Клиническая составляющая в работе медицинского логопеда в системе реабилитации](#)
- [Медико-психологические аспекты в работе медицинского логопеда в системе реабилитации](#)
- [Педагогическая составляющая в работе медицинского логопеда в системе реабилитации](#)
- [Технологии и методики в работе медицинского логопеда с больными с различной этиологией расстройств](#)

Основы медицинской логопедии в системе реабилитации

[Вернуться в начало](#)

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ГОЛОСА И ДЫХАНИЯ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) произнесение на одном выдохе не более одного предложения; понижение мышечного тонуса при попытках продления вокализации; затухание голоса
- 2) произнесение на одном выдохе не более двух слов; повышение мышечного тонуса при попытках продления вокализации; непостоянство громкости голоса; необоснованные перерывы в вокализации
- 3) произнесение на одном выдохе более двух слов; понижение мышечного тонуса; усиление громкости голоса; необоснованные перерывы в вокализации
- 4) понижение мышечного тонуса; истощаемость голоса; тихий голос

К РЕЧЕВОЙ СЛУХОВОЙ АГНОЗИИ ПРИВОДЯТ ОЧАГИ В

- 1) височной доле слева
- 2) лобных долях двухсторонних
- 3) височной доле справа
- 4) височных долях двухсторонних

ФОРМОЙ ЗАИКАНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ВОЗМОЖНА ПЛАВНАЯ РЕЧЬ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центральная
- 2) соматическая
- 3) неврозоподобная
- 4) невротическая

У ЛИЦ РАЗНЫХ ПРОФЕССИЙ, СВЯЗАННЫХ С ДЛИТЕЛЬНЫМИ ГОЛОСОВЫМИ НАГРУЗКАМИ, САМЫМ ЧАСТЫМ НАРУШЕНИЕМ ГОЛОСА СЧИТАЮТ

- 1) ларингит
- 2) истерическую афонию
- 3) фонастению
- 4) ринофонию

ПОРАЖЕНИЕ ПОДКОРКОВЫХ УЗЛОВ И ИХ НЕРВНЫХ СВЯЗЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ОТДЕЛАМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ДИЗАРТРИИ

- 1) экстрапирамидной
- 2) псевдобульбарной
- 3) корковой
- 4) мозжечковой

ОТКЛОНЕНИЕ ЯЗЫКА В СТОРОНУ ПОВРЕЖДЕНИЯ С АТРОФИЕЙ, ФАСЦИКУЛЯЦИЯМИ И УСИЛЕНИЕМ БОРОЗД ВЫЗЫВАЮТ ОЧАГИ ПОРАЖЕНИЯ _____ НЕРВА

- 1) двигательных корешков добавочного
- 2) надъядерной части подъязычного
- 3) периферического участка подъязычного
- 4) периферических участков отводящего

ВНЕЗАПНЫМ РЕЗКИМ ВДОХОМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ, ЧТО ПРИВОДИТ К НЕОБОСНОВАННОЙ ПАУЗЕ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СУДОРОГА

- 1) инспираторная
- 2) экспираторная
- 3) смыкательная голосовая
- 4) вокальная

РАЗВИТИЕ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРИРОДНЫХ КАЧЕСТВ ГОЛОСА И ВОСПИТАНИЕ ВЫНОСЛИВОСТИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ НАГРУЗКАМ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ МЕТОДОМ КОРРЕКЦИИ И ПРОФИЛАКТИКИ ДИСФОНИЙ, НАЗЫВАЮТ _____ ГОЛОСА

- 1) коррекцией
- 2) постановкой
- 3) полетностью
- 4) формированием

СНАЧАЛА СМЫКАЮТСЯ ГОЛОСОВЫЕ СКЛАДКИ, А ЗАТЕМ ДЕЛАЕТСЯ ВЫДОХ ПРИ _____ АТАКЕ ЗВУКА

- 1) твердой
- 2) мягкой
- 3) смешанной
- 4) придыхательной

К ВИДАМ АТАК ЗВУКА ОТНОСЯТ ТВЕРДУЮ, МЯГКУЮ И

- 1) полумягкую
- 2) полутвердую
- 3) смешанную
- 4) придыхательную

ГИПО-ГИПЕРТОНУСНАЯ ДИСФОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пониженным тонусом голосовых и повышенным тонусом вестибулярных складок
- 2) напряженной, судорожной фонацией
- 3) увеличением времени максимальной фонации
- 4) повышением мышечного тонуса голосовых складок

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ПРИЕМЫ МАССАЖА ДОЛЖНЫ ЗАВИСЕТЬ ОТ

- 1) возраста, телосложения и национальности пациента
- 2) пожеланий пациента или его родственников
- 3) состояния мышечного тонуса
- 4) субъективных предпочтений специалиста

ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПОЛЕЙ БРОДМАНА

- 1) 42 и 22
- 2) 21 и 37
- 3) 10 и 46
- 4) 44 и 45

НАРУШЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ СТРАДАЕТ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНАЯ СТОРОНА РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЯ АРТИКУЛЯЦИИ, ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ, ТЕМПА И РИТМА РЕЧИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) дизартрия
- 2) дисграфия
- 3) дисфония
- 4) дизметрия

ЗАИКЕНИЕ НЕВРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВОЗНИКАЕТ ОСТРО В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 9-11
- 2) 12-15
- 3) 7-8

4) 2-6

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМИ КОНСТРУКТОРАМИ ДЛЯ ПРОЦЕССА ВОССТАНОВЛЕНИЯ В НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ СЧИТАЮТСЯ

- 1) концентрация внимания, память, восприятие
- 2) воля, социальные эмоции, контроль произвольной деятельности
- 3) стимуляция, фасилитация, мотивация
- 4) пространственное мышление, чтение, письмо

ГОРТАНЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ

- 1) мягкого нёба
- 2) IV-V шейных позвонков
- 3) V-VII шейных позвонков
- 4) IV-VI шейных позвонков

ДИСФАГИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ СЛОЖНОСТИ ГЛОТАНИЯ ИЗ-ЗА НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ПЕРВОГО И/ИЛИ ВТОРОГО МОТОНЕЙРОНА, БАЗАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ, НЕРВНО-МЫШЕЧНЫХ СИНАПСОВ ИЛИ САМОГО МЫШЕЧНОГО АППАРАТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) органическая
- 2) нейрогенная
- 3) ятрогенная
- 4) психогенная

МНОГОКРАТНО ПОВТОРЕННОЕ, ХОРОШО ЗАУЧЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ, КОТОРОЕ ПАЦИЕНТ ИМПУЛЬСИВНО ВЫПОЛНЯЕТ, НЕ СООБРАЗУЯСЬ С ТРЕБОВАНИЯМИ ЗАДАНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) эхопраксией
- 2) стереотипией
- 3) апраксией
- 4) персеверацией

К ЛИЦЕВЫМ ОТНОСЯТ СУДОРОГИ МЫШЦ

- 1) голосовых
- 2) язычных
- 3) ушных
- 4) шейных

ПОНЯТИЕ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лечебные, педагогические, психологические или социальные мероприятия по отношению к инвалидам или морально подорванным людям
- 2) использование с лечебной и профилактической целью физических упражнений и природных факторов
- 3) комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника

4) процесс междисциплинарного комплексного лечения и проведения восстановительных мероприятий

ПОД ВЫСОТОЙ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) давление воздушной струи во время выдоха
- 2) субъективное ощущение амплитуды колебательных движений голосовых складок
- 3) частоту колебаний голосовых складок потоком воздуха
- 4) длину озвученного выдоха

ТРУДНОСТИ В ПРОГЛАТЫВАНИИ ЖИДКОСТИ, СЛЮНОТЕЧЕНИЕ, ПРИЛИПАНИЕ ПИЩИ В ГЛОТКЕ, КАШЕЛЬ И УДУШЬЕ ПРИ ПРИЕМЕ ПИЩИ И ЖИДКОСТИ, ОСЛАБЛЕНИЕ КАШЛЯ, «БУЛЬКАЮЩИЙ» ГОЛОС, НОСОВАЯ РЕГУРГИТАЦИЯ, ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дисфагии
- 2) дисфонии
- 3) афазии
- 4) дизартрии

В КЛАССИФИКАЦИИ АФАЗИЙ, РАЗРАБОТАННЫХ А.Р. ЛУРИЕЙ, ЗАЛОЖЕН _____ МЕТОД АНАЛИЗА

- 1) психолингвистический
- 2) нейропсихологический
- 3) этиопатогенетический
- 4) психофизиологический

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ В ОБЛАСТИ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ (ЗОНЫ ВЕРНИКЕ) УКАЗЫВАЕТ НА АФАЗИЮ

- 1) динамическую
- 2) эфферентную моторную
- 3) семантическую
- 4) акустико-гностическую (сенсорную)

ДИСФАГИЯ (НЕНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ДИСФАГИЯ), ПРИ КОТОРОЙ НАРУШАЕТСЯ ПРОТАЛКИВАНИЕ ПИЩИ ИЗ ПИЩЕВОДА В ЖЕЛУДОК, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) орофарингельная
- 2) психогенная
- 3) эзофагеальная
- 4) оральная

ПОД ПРОЗОПАГНОЗИЕЙ ПОНИМАЮТ АГНОЗИЮ

- 1) буквенную
- 2) цифровую
- 3) на цвета
- 4) на лица

НАРУШЕНИЕ ГОЛОСА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ПОНИЖЕННЫМ ТОНУСОМ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДКОВ И ПОВЫШЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ СКЛАДКОВ, ОТНОСЯТ К _____ ДИСФОНИИ

- 1) гипертонусной
- 2) органической
- 3) гипотонусной
- 4) гипо-гипертонусной

НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ СПОСОБОМ ДЫХАНИЯ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) ключичное
- 2) грудное
- 3) поверхностное
- 4) нижнериберное-диафрагмальное

ПРИОБРЕТЕННОЕ РАССТРОЙСТВО ЧТЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ НАРУШЕНИЕМ ПОНИМАНИЯ ТЕКСТА, НАЗЫВАЮТ

- 1) апраксией
- 2) арефлексией
- 3) аграфией
- 4) алексией

СМЕШЕНИЕ БЛИЗКИХ ПО АРТИКУЛЯЦИИ ЗВУКОВ РЕЧИ ПРИ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ПРИВОДИТ К

- 1) импрессивному аграмматизму
- 2) литеральным парафазиям
- 3) вербальным парафазиям
- 4) вербальным параграфиям

ПЕРВИЧНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПРИ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

- 1) зрительно-предметных образов
- 2) понимания значения слова
- 3) номинативной функции
- 4) повторной речи

ПОД ФЕНОМЕНОМ ВОЗВРАТНОГО ИМПЕДАНСА ПОНИМАЮТ

- 1) создание в надскладочных полостях сопротивления порциям подскладочного воздуха
- 2) максимальную разницу между звуками самым тихим (piano) и самым громким (forte)
- 3) субъективное восприятие органом слуха частоты колебательных движений
- 4) расстояние между голосовыми складками

ЗАТРУДНЕНИЯ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ С АРТИКУЛЕМЫ НА АРТИКУЛЕМУ, С ОДНОЙ ОРАЛЬНО-АРТИКУЛЯЦИОННОЙ ПОЗЫ НА ДРУГУЮ ПО ПРЕМОТОРНОМУ ТИПУ

ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНЫМ ДЕФЕКТОМ ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) амнестической
- 2) акустико-мнестической
- 3) эфферентной
- 4) семантической

РЕЧЕВАЯ СЛУХОВАЯ АГНОЗИЯ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВИЧНОГО ДЕФЕКТА РАССМАТРИВАЕТСЯ ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) эфферентной моторной
- 2) амнестической
- 3) динамической
- 4) сенсорной

«УЗЕЛКАМИ КРИКУНОВ» ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) скопления сосудистых пучков в виде «узелков» в результате частых голосовых нагрузок
- 2) плотно стянутые голосовые складки в форме узелков, формирующиеся в момент крика младенца
- 3) узелковые мелкие доброкачественные образования голосовых складок у мальчиков 8-12, возникающие симметрично на обеих голосовых складках в результате форсирования голоса
- 4) разновидность бородавчатых папиллом

АРТИКУЛЯЦИОННЫЙ ОТДЕЛ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РЕЧЕВОГО АППАРАТА ПРЕДСТАВЛЕН ПОЛОСТЬЮ РТА, НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЬЮ, ЯЗЫКОМ, ГУБАМИ, ГЛОТКОЙ И

- 1) мягким нёбом
- 2) твердым нёбом
- 3) увулей
- 4) легкими

В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ

- 1) компьютерную томографию или магнитно-резонансную томографию
- 2) электроэнцефалографию
- 3) контрастную рентгенографию
- 4) позитронно-эмиссионную томографию

К ЛИЦЕВЫМ ОТНОСЯТ СУДОРОГИ _____ МЫШЦ

- 1) язычных
- 2) ушных
- 3) носовых
- 4) щечных

ПРИ НАЛИЧИИ ГИПЕРТОНУСНОЙ ДИСФОНИИ В БЕСЕДЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ГОЛОС

- 1) слабый, тусклый, глухой

- 2) с металлической окраской, пронзительный, резкий
- 3) звонкий, громкий, свободный
- 4) с носовым оттенком

ЦЕЛОСТНОЕ НЕПРЕРЫВНОЕ АРТИКУЛИРОВАНИЕ ИНТОНАЦИОННО-ЛОГИЧЕСКИ ЗАВЕРШЕННОГО ОТРЕЗКА ВЫСКАЗЫВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОДНОГО НЕПРЕРЫВНОГО ВЫДОХА НАЗЫВАЮТ

- 1) темпом речи
- 2) интонацией
- 3) плавностью речи
- 4) четкостью речи

ВОССТАНОВЛЕНИЕ СЛОЖНЫХ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТО ПУТЕМ

- 1) прямого воздействия на нарушенные функциональные системы
- 2) формирования новых тождественных функциональных систем взамен утраченных
- 3) стимуляции нарушенных функциональных систем
- 4) перестройки нарушенных функциональных систем

ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ НА ЛЮБОМ УЧАСТКЕ ПИРАМИДНОГО ПУТИ КЛИНИЧЕСКИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) центральный паралич
- 2) атактический синдром
- 3) гиперкинетические расстройства
- 4) двойной гемипарез

ПРИ КОРРЕКЦИИ ДИСФОНИИ ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ УДЕЛЯЮТ ФОРМИРОВАНИЮ И РАЗВИТИЮ

- 1) пения
- 2) дикции
- 3) дыхания
- 4) артикуляции

ТИПОМ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ, КОГДА СМЫКАНИЮ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОВ ПРЕДШЕСТВУЕТ ПРОХОЖДЕНИЕ ВОЗДУШНОЙ СТРУИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ключичный
- 2) твердый
- 3) придыхательный
- 4) мягкий

К РАЦИОНАЛЬНОМУ СПОСОБУ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) верхне-реберное
- 2) брюшное
- 3) ключичное
- 4) грудобрюшное (диафрагмальное)

ДИКЦИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) хорошим звукоизвлечением за счет корректировки дыхания
- 2) правильностью звукопроизношения, четкой и свободной артикуляцией
- 3) четкостью, правильностью звукопроизношения, хорошим владением звучностью, полетностью голоса, сменой мелодического рисунка
- 4) хорошими акустическими свойствами голоса и правильностью звукопроизношения

ПОРАЖЕНИЕ КОРКОВО-ЯДЕРНЫХ (КОРТИКО-БУЛЬБАРНЫХ) ПРОВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ДИЗАРТРИИ

- 1) мозжечковой
- 2) псевдобульбарной
- 3) экстрапирамидной
- 4) корковой

СОВОКУПНОСТЬ ВЫСОКООРГАНИЗОВАННЫХ, КООРДИНИРОВАННЫХ, СОЗНАТЕЛЬНЫХ, ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, НА ОСНОВЕ КОТОРЫХ ФОРМИРУЮТСЯ ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЮТ

- 1) шаблоном
- 2) стереотипом
- 3) гнозисом
- 4) праксисом

С НАРУШЕНИЕМ КИНЕТИЧЕСКОГО ЗВЕНА В СТРУКТУРЕ РЕЧИ СВЯЗАНА _____ ФОРМА АФАЗИИ

- 1) афферентная моторная
- 2) динамическая
- 3) эфферентная моторная
- 4) сенсорная

ПОРАЖЕНИЕМ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПРЕМОТОРНОЙ ЗОНЫ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНА АФАЗИЯ

- 1) сенсорная
- 2) акустико-мнестическая
- 3) эфферентная моторная
- 4) семантическая

ПЕДАГОГИ, ВОСПИТАТЕЛИ, АРТИСТЫ, ВОКАЛИСТЫ, ДИКТОРЫ, ГИДЫ-ПЕРЕВОДЧИКИ, БИЛЕТНЫЕ КАССИРЫ И ПРОЧИЕ РАБОТНИКИ, ИСПОЛЬЗУЮЩИЕ В СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОЛОС КАК ОСНОВНОЕ ОРУДИЕ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ К ЛИЦАМ _____ ПРОФЕССИЙ

- 1) вербально-лингвистических
- 2) гностических
- 3) голосо-речевых

4) преобразующих

ОБУЧЕНИЕ ИДЕТ ОТ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ПРЕДМЕТОВ С ПОСТЕПЕННЫМ ПЕРЕВОДОМ ДЕЙСТВИЯ НА РЕЧЕВОЙ УРОВЕНЬ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) амнестической
- 2) сенсорной
- 3) семантической
- 4) акустико-мнестической

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ РЕФЛЕКС ВПЕРВЫЕ БЫЛ ОПИСАН

- 1) И.М. Сеченовым
- 2) И.П. Павловым
- 3) Е.Н. Соколовым
- 4) П.К. Анохиным

ВНЕЗАПНЫМ РЕЗКИМ ВЫДОХОМ В ПРОЦЕССЕ РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СУДОРОГА

- 1) смыкательная голосовая
- 2) экспираторная
- 3) испираторная
- 4) вокальная

ОТСУТСТВИЕ РЕЧИ ИЗ-ЗА ПОЛНОГО ПАРАЛИЧА РЕЧЕДВИГАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЦНС НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) апраксией
- 2) анартрией
- 3) алексией
- 4) агнозией

РАССТРОЙСТВО ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ НАРУШЕНИЕМ (НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ) ИННЕРВАЦИИ МЫШЦ РЕЧЕВОГО АППАРАТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дистония
- 2) дислалия
- 3) дизартрия
- 4) афазия

ПРИ АКУСТИКО-ГНОСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ (ПО А.Р. ЛУРИИ) ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ (ФАКТОР) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

- 1) фонематического слуха
- 2) кинестетических ощущений
- 3) кинетических ощущений
- 4) пространственного восприятия

НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) сенсорной
- 3) эфферентной моторной
- 4) афферентной моторной

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОСТЦЕНТРАЛЬНЫХ И НИЖНЕТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ АФАЗИЯ

- 1) эфферентная моторная
- 2) афферентная моторная
- 3) динамическая
- 4) семантическая

ПАТОЛОГИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННОЕ УБЫСТРЕНИЕ РЕЧИ, ПРИ КОТОРОМ СЛОВА ПРОИЗНОСЯТСЯ НЕЧЕТКО, НЕ ДОГОВАРИВАЮТСЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) баттерфляй
- 2) брадилалия
- 3) баттаризм
- 4) брадифрения

АРТИКУЛЯЦИОННЫЕ СУДОРОГИ РАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) щечные, язычные, шейные
- 2) судороги гортани, губные, лицевые
- 3) губные, губно-губные, язычные, призубные
- 4) лицевые (губы, нижняя челюсть), язычные, судороги мягкого нёба

СУДОРОГА, КОТОРАЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОПЫТКЕ НАЧАТЬ РЕЧЬ ИЛИ В СЕРЕДИНЕ РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ, ЧТО ВНЕЗАПНО ПРЕКРАЩАЕТ ГОЛОСОПОДАЧУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вокальная
- 2) смыкательная голосовая
- 3) экспираторная
- 4) гортанный спазм

ДЕФЕКТЫ ЭКСПРЕССИВНОГО И ИМПРЕССИВНОГО МУЗЫКАЛЬНОГО СЛУХА НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) амузия
- 2) гиперракузия
- 3) логорея
- 4) астереогноз

СИСТЕМНОЕ ПРИОБРЕТЕННОЕ РАССТРОЙСТВО УЖЕ СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ РЕЧИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ КОРЫ БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) афазия
- 2) аграфия
- 3) анартрия
- 4) алексия

В ВИДЕ НАСИЛЬСТВЕННОГО РЕЗКОГО ПОВЫШЕНИЯ ТОНУСА МЫШЦ, ЗАХВАТЫВАЮЩЕГО ОБЫЧНО НЕСКОЛЬКО МЫШЕЧНЫХ ГРУПП, ПРОЯВЛЯЮТСЯ ____ РЕЧЕВЫЕ СУДОРОГИ

- 1) вокальные
- 2) клонические
- 3) тонические
- 4) голосовые

ДИСФАГИЯ, ПРИ КОТОРОЙ СТРАДАЕТ ТРАНСПОРТ ПИЩИ ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ В ПИЩЕВОД (НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ, НЕЙРОГЕННАЯ), НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) орофарингальная
- 2) эзофагеальная
- 3) психогенная
- 4) пресбифагия

ОДНОСТОРОННИЙ ПАРАЛИЧ ГОРТАНИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) ритмичными движениями в горизонтальной плоскости
- 2) волнообразными движениями вертикальной и горизонтальной плоскостях
- 3) совершением беспорядочных, хлопающих движений в вертикальной плоскости
- 4) неподвижностью одной половины гортани при дыхании и фонации

НЕСПОСОБНОСТЬЮ ПОНИМАТЬ СЛОЖНЫЕ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИЕ ОБОРОТЫ РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) импрессивный аграмматизм
- 2) вербальная парафазия
- 3) артикуляционная апраксия
- 4) литеральная парафазия

СОГЛАСНО НЕЙРОХРОНАКСИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ МЕХАНИЗМ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) смещением слизистой оболочки в область голосовых складок под действием воздушной струи из легких во время выдоха
- 2) созданием голосовыми складками необходимой тональности при образовании гласных звуков
- 3) совершением голосовыми складками колебательных движений в поперечном направлении перпендикулярно струе выдыхаемого воздуха
- 4) колебанием голосовых складок под влиянием нервных импульсов, поступающих из ЦНС

ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЭКСТРЕННЫХ МЕР ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ИНСУЛЬТОМ

НЕОБХОДИМО

- 1) оказание немедленной дифференцированной специализированной скорой помощи в первые часы развития инсульта на месте
- 2) немедленно транспортировать больного в больницу для оказания скорой помощи
- 3) сразу внедрять комплексную реабилитацию всей МДК и транспортировать в больницу для оказания скорой помощи
- 4) уложить пациента в постель и использовать все методы профилактики инсульта

СИСТЕМНОЕ НАРУШЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ СТОРОН РЕЧИ, СВЯЗАННОЕ С ЛОКАЛЬНОЙ ДЕСТРУКЦИЕЙ РЕЧЕВЫХ ОБЛАСТЕЙ, РАСПОЛАГАЮЩИХСЯ У ПРАВШЕЙ В ЛЕВОМ ПОЛУШАРИИ БОЛЬШОГО МОЗГА, НАЗЫВАЮТ

- 1) афазия
- 2) алексия
- 3) аграфия
- 4) анартрия

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОТСУТСТВУЮТ ВИДИМЫЕ ОРГАНИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГОРТАНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гипотонусная дистония
- 2) гипертонусная дистония
- 3) органическая дисфония
- 4) функциональная дисфония

ПОД СИЛОЙ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) давление воздушной струи во время выдоха
- 2) частоту колебаний голосовых складок
- 3) интенсивность и амплитуду колебательных движений голосовых складок
- 4) длину озвученного выдоха

НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА ПО СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЕНИЯ (ВЫРАЖЕННОСТИ) ПАТОЛОГИИ ЛОГОПЕДЫ И ФОНИАТРЫ ДЕЛЯТ НА

- 1) афагию, дисфагию, дисграфию
- 2) афазию, дисфонию, фонофобию
- 3) афонию, дисфонию, фонастению
- 4) дисфагию, дисфонию, дисфазию

ПРИБРЕТЕННОЕ НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ПИСАТЬ ПРАВИЛЬНО ПО СМЫСЛУ И ФОРМЕ ПРИ СОХРАННОСТИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ РУКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) аномией
- 2) алексией
- 3) аграфией
- 4) алалией

АРТИКУЛЯЦИОННАЯ АПРАКСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНЫМ ДЕФЕКТОМ ПРИ АФАЗИИ

- 1) сенсорной

- 2) афферентной
- 3) семантической
- 4) амнестической

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ОТ ОБУЧЕНИЯ В НОРМЕ СЧИТАЕТСЯ ПОСТРОЕНИЕ РАЗВЕРНУТОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ

- 1) конкретной функции, предположительно локализованной в зоне очага поражения
- 2) одного дефектного звена функции
- 3) всех звеньев функции, имеющей дефектное звено
- 4) конкретной функции, предположительно локализованной в зоне очага поражения и близлежащих функций

В МИНИМАЛЬНЫЙ НАБОР КЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ГОЛОСА ВХОДЯТ

- 1) только ларингоскопия и стробоскопия гортани
- 2) общий логопедический осмотр, ларингоскопия, стробоскопия гортани
- 3) высокоскоростная фотография, исследование фонационного дыхания, определение «голосового поля»
- 4) электромиография гортани, акустическое исследование голоса

ОТСУТСТВИЕ НОСОВОГО ОТТЕНКА ГОЛОСА ПРИ ПРОИЗНЕСЕНИИ ЗВУКОВ (Н, М) НАЗЫВАЮТ _____ НАЗАЛИЗАЦИЕЙ

- 1) глоточной
- 2) смешанной
- 3) открытой
- 4) закрытой

ЯВЛЕНИЕ, КОГДА РУКА, НЕ ПОЛУЧАЮЩАЯ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ В ВИДЕ АФФЕРЕНТНЫХ СИГНАЛОВ, НЕ В СОСТОЯНИИ ВЫПОЛНИТЬ ТОНКИЕ ДВИЖЕНИЯ, ОСОБЕННО ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗРИТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ, НАЗЫВАЕТСЯ АПРАКСИЕЙ

- 1) артикуляторной
- 2) пространственной
- 3) позы
- 4) оральной

НАРУШЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО СТРОЕНИЯ ВЫСКАЗЫВАНИЯ, РАСПАД ЕГО ВНУТРЕННЕЙ СИНТАКСИЧЕСКОЙ СХЕМЫ (ПО А.Р. ЛУРИИ) ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) афферентной моторной
- 2) эфферентной моторной
- 3) акустико-гностической
- 4) акустико-мнестической

ИМПУЛЬСЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ В ПРОЦЕССЕ МАССАЖА, ПОСТУПАЮТ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПО

- 1) афферентно-эфферентным путям
- 2) нисходящим нервным волокнам
- 3) эфферентным путям
- 4) афферентным путям

ГЛАВНЫМ СИМПТОМОМ ПСИХОГЕННОЙ АФОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) понижение основного тона голоса
- 2) фальцет
- 3) охриплость
- 4) внезапная полная потеря голоса в стрессовой ситуации

РАЗЛИЧИЯ КЛИНИЧЕСКИХ КАРТИН АФАЗИЙ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) началом реабилитации
- 2) нейродинамическими нарушениями
- 3) выраженностью дефекта
- 4) локализацией очага

ПАТОЛОГИЧЕСКИ ЗАМЕДЛЕННЫЙ ТЕМП РЕЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тахилалией
- 2) брадилалией
- 3) баттаризмом
- 4) полтерном

ОТСУТСТВИЕ РЕЧИ ВСЛЕДСТВИЕ ПАРАЛИЧА ИЛИ ПАРЕЗА МУСКУЛАТУРЫ, ПРИНИМАЮЩЕЙ УЧАСТИЕ В АРТИКУЛЯЦИИ, ПРИ СОХРАНЕННЫХ СПОСОБНОСТЯХ ПИСАТЬ И ПОНИМАТЬ ПИСЬМЕННУЮ И РАЗГОВОРНУЮ РЕЧЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) анартрии
- 2) афазии
- 3) дизартрии
- 4) апраксии

ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ТЕМБР ГОЛОСУ ПРИДАЮТ ТРАХЕЯ, БРОНХИ, ГРУДНАЯ КЛЕТКА И

- 1) твердое нёбо
- 2) ротовая полость
- 3) гортань
- 4) мягкое нёбо

ВНЕЗАПНАЯ ОСТАНОВКА РЕЧИ И ПОВТОРЕНИЕ ЗВУКОВ, ПОХОЖИХ НА ПМ-ПМ, ТН-ТН, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СУДОРОГИ

- 1) мягкого нёба
- 2) кончика языка
- 3) подъязычной
- 4) нижнегубной

РАССТРОЙСТВОМ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМ

НАРУШЕНИЕМ (НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ) ИННЕРВАЦИИ МЫШЦ РЕЧЕВОГО АППАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дизартрия
- 2) диспраксия
- 3) дисфония
- 4) афазия

КОНЦЕПЦИЯ А.Р. ЛУРИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) одного структурно-функционального блока
- 2) четырех структурно-функциональных блоков
- 3) двух структурно-функциональных блоков
- 4) трех структурно-функциональных блоков

ОРАЛЬНАЯ АПРАКСИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С АФАЗИЕЙ

- 1) сенсорной
- 2) динамической
- 3) семантической
- 4) моторной

В КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ СИМПТОМ АСТЕРЕОГНОЗА ЧАСТО СОПУТСТВУЕТ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) эфферентной моторной
- 2) афферентной моторной
- 3) акустико-мнестической
- 4) комплексной височной

МЕТОД ПОДБОРА ПИЩИ ОПРЕДЕЛЕННОЙ КОНСИСТЕНЦИИ И ИЗМЕНЕНИЯ ВЯЗКОСТИ ЖИДКОСТЕЙ, ГЛОТАНИЕ КОТОРЫХ, БЛАГОДАРЯ ЗАГУЩЕНИЮ, СТАНОВИТСЯ БЕЗОПАСНЕЕ И ЭФФЕКТИВНЕЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) компенсаторный
- 2) стимулирующий
- 3) тренировочный
- 4) диетический

ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ГОЛОСА ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) резеастению
- 2) дисфонию
- 3) афонию
- 4) фонастению

ПОЛНОЕ РАССТРОЙСТВО ПОНИМАНИЯ РЕЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА РАННИХ СТАДИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ОБШИРНЫХ ОЧАГАХ ПОРАЖЕНИЯ В _____ ДОЛЕ

- 1) теменной
- 2) лобной

- 3) височной
- 4) затылочной

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТЕМЕННО-ВИСОЧНО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ (ЗОНЫ ТРО) РАЗВИВАЕТСЯ АФАЗИЯ

- 1) семантическая
- 2) акустико-гностическая (сенсорная)
- 3) акустико-мнестическая
- 4) динамическая

СИМПТОМОКОМПЛЕКС ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОЧАГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯДЕР, КОРЕШКОВ ИЛИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К БУЛЬБАРНОМУ ОТДЕЛУ МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) спастический парез
- 2) атактический синдром
- 3) псевдобульбарный синдром
- 4) бульбарный паралич

ДИСФУНКЦИЯ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНО-НАДПОЧЕЧНИКОВОГО КОМПЛЕКСА ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ СТРЕССА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ РАЗВИТИЕ ТАКОГО РЕЧЕВОГО РАССТРОЙСТВА, КАК

- 1) синдром заикания
- 2) моторная афазия
- 3) эндокринная недостаточность
- 4) дизартрия

К СОЦИАЛЬНЫМ ПРИЧИНАМ ДИСФОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) перенапряжение голоса, неправильную технику фонации, неестественную тональность
- 2) конституционные особенности, возраст, пол, сопутствующие заболевания
- 3) семейное положение, состав семьи, жизненные условия
- 4) конфликтные ситуации; бытовые и профессиональные, психоэмоциональные и характерологические особенности личности

ГОЛОСОВОЙ АППАРАТ УСЛОВНО МОЖНО РАЗДЕЛИТЬ НА _____ ОТДЕЛЫ

- 1) надголосовой, голосовой, подголосовой
- 2) энергетический, принимающий, программирующий
- 3) генераторный, энергетический, резонаторно-артикуляционный
- 4) носоглоточный, ротоглоточный, гортаноглоточный

ОДНИМ ИЗ САМЫХ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ДИСФАГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) афазия
- 2) апраксия
- 3) аспирация
- 4) анартрия

ПОД ГОЛОСОМ ПОНИМАЮТ

- 1) правильно сформированные артикуляционные позиции
- 2) правильное строение артикуляционного аппарата
- 3) интонационно-выразительную окраску речи детей
- 4) совокупность разнообразных звуков, производимых голосовым аппаратом

ПОРАЖЕНИЕ КОРКОВО-ЯДЕРНЫХ (КОРТИКО-БУЛЬБАРНЫХ) ПРОВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В КЛАССИФИКАЦИИ ДИЗАРТРИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НА ОСНОВЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА ПРИВОДИТ К ДИЗАРТРИИ

- 1) корковой
- 2) экстрапирамидной
- 3) псевдобульбарной
- 4) мозжечковой

ТЕНДЕНЦИЯ К РАННЕМУ РЕЧЕВОМУ РАЗВИТИЮ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ЗАИКАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ФОРМЫ

- 1) невротической
- 2) неврозоподобной
- 3) смешанной
- 4) соматической

СПОСОБНОСТЬ К ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ РЕАКЦИЯМ, ВОСПРИЯТИЮ ИНТОНАЦИЙ РЕЧИ, ВОСПРИЯТИЮ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКЕ НЕРЕЧЕВЫХ СТИМУЛОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) субдоминантное полушарие
- 2) доминантное полушарие
- 3) лимбическая система
- 4) пирамидный тракт

ТЕСТ ОЦЕНКИ ГЛОТАНИЯ С ПРОДУКТАМИ РАЗЛИЧНОЙ ПЛОТНОСТИ И ОБЪЕМА ОБОЗНАЧАЮТ АББРЕВИАТУРОЙ

- 1) FOIS
- 2) V-VST
- 3) MASA
- 4) IDDSI

МОМЕНТ СМЫКАНИЯ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОК И МОМЕНТ НАЧАЛА ВЫДОХА СОВПАДАЮТ ПРИ _____ АТАКЕ ЗВУКА

- 1) смешанной
- 2) придыхательной
- 3) мягкой
- 4) твердой

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЛОГОПЕДА, РАБОТАЮЩЕГО В УЧРЕЖДЕНИЯХ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НОСИТ НАПРАВЛЕННОСТЬ

- 1) психологическую
- 2) образовательную
- 3) педагогическую
- 4) лечебную

ПРИ ИНСУЛЬТЕ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ДИСФАГИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ НЕСКООРДИНИРОВАННЫМИ ИЛИ СЛИШКОМ СЛАБЫМИ ПЕРИСТАЛЬТИЧЕСКИМИ СОКРАЩЕНИЯМИ МЫШЦ ИЛИ УГНЕТЕНИЕМ ЦЕНТРА ГЛОТАНИЯ, РАСПОЛОЖЕННОГО В СТВОЛЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) психогенная
- 2) нейрогенная
- 3) ятрогенная
- 4) миогенная

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ХАРАКТЕРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ГОЛОСА ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ ОБРАЩАЮТ НА

- 1) силу выдоха и певучесть
- 2) интонационное и акцентуальное слуховое восприятие
- 3) четкость произношения
- 4) интенсивность, атаку голоса, тональность, тембр

ЭНЕРГИЧНЫЕ И БЫСТРЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИ МАССАЖНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1) увеличивают время отклика на раздражитель
- 2) способствуют снижению температуры кожных покровов
- 3) снижают раздражимость тканей
- 4) повышают раздражимость тканей

ПОД ЛОГОРЕЕЙ ПОНИМАЮТ _____ РЕЧЕВОЙ ПРОДУКЦИИ

- 1) недостаток
- 2) обилие
- 3) бедность
- 4) отсутствие

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ, СВЯЗАННОЙ С ПРЕОДОЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОГО РЕЧЕВОГО ДЕФЕКТА ПРИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преодоление апраксии
- 2) устранение импрессивного аграмматизма
- 3) восстановление фонематического слуха
- 4) расширение слухо-речевой памяти

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, ГЛОТКИ И ПИЩЕВОДА ИЛИ ПРИ СДАВЛЕНИИ ГЛОТКИ И ПИЩЕВОДА ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ ВОЗНИКАЕТ ДИСФАГИЯ

- 1) нейрогенная
- 2) органическая (механическая)

- 3) ятрогенная
- 4) психогенная

ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ, СВЯЗАННОЙ С ПРЕОДОЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОГО РЕЧЕВОГО ДЕФЕКТА, ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

- 1) артикуляционного праксиса
- 2) схемы тела
- 3) речевого программирования
- 4) фонематического слуха

ПАТОЛОГИЯ АКУСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА И СИНТЕЗА ЗВУКОВ РЕЧИ ПРИВОДИТ К

- 1) сложностям пространственного восприятия
- 2) произносительным трудностям
- 3) развитию экспрессивного аграмматизма
- 4) нарушению фонематического слуха

КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ГЛОТАНИЯ – ТРУДНОСТИ ИЛИ ДИСКОМФОРТ ПРОДВИЖЕНИЯ ПИЩЕВОГО КОМКА ОТ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ДО ЖЕЛУДКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дизартрия
- 2) дисфагия
- 3) дисфория
- 4) дисфония

ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ РЕГУЛИРУЮТСЯ

- 1) базальными ганглиями
- 2) корой головного мозга
- 3) мозжечком
- 4) продолговатым мозгом

ИССЛЕДОВАТЕЛИ ВЫЯВЛЯЮТ ДВЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ЗАИКАНИЯ

- 1) невротическую и патогенную
- 2) невротическую и неврозоподобную
- 3) невротическую и центральную
- 4) соматическую и неврозоподобную

СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА АКУСТИЧЕСКОГО ВОСПРИЯТИЯ И НАРУШЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТНЫХ ОБРАЗОВ-ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) акустико-мнестической
- 3) динамической
- 4) акустико-гностической (сенсорной)

К ФОРМАМ ДИЗАРТРИИ, КОТОРЫЕ РАЗЛИЧАЮТСЯ НА ОСНОВЕ ПРИНЦИПА ЛОКАЛИЗАЦИЙ, ОТНОСЯТСЯ ПСЕВДОБУЛЬБАРНАЯ, БУЛЬБАРНАЯ,

ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ, МОЗЖЕЧКОВАЯ И

- 1) гиперкинетическая
- 2) корковая
- 3) спастико-паретическая
- 4) спастико-ригидная

ГИПЕРТОНУС ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОК, СВЯЗАННЫЙ С МАНЕРОЙ ГОЛОСОПОДАЧИ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ____ ВИДЕ РАССТРОЙСТВ ГОЛОСОВОГО АППАРАТА

- 1) четвертом
- 2) втором
- 3) первом
- 4) третьем

ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ ПРИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) диагностики речевого дыхания и фонационных проб
- 2) повторения слов различной слоговой структуры
- 3) статических и динамических проб
- 4) анализа импрессивной и экспрессивной сторон речи

ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ИЛИ КАК ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ МОЖЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬСЯ ДИСФАГИЯ

- 1) органическая
- 2) психогенная
- 3) ятрогенная
- 4) нейрогенная

ПО МЕРЕ ПОЯВЛЕНИЯ ХОТЯ БЫ В ОГРАНИЧЕННОМ ОБЪЕМЕ ИНФОРМАТИВНОЙ УСТНОЙ РЕЧИ ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНЫ ГРУППОВЫЕ ЗАНЯТИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ПЕРЕХОДОМ К НОРМАЛЬНОЙ ____ СРЕДЕ, ВО ВРЕМЯ КОТОРЫХ РАЗВИВАЕТСЯ КОММУНИКАТИВНАЯ СТОРОНА РЕЧИ

- 1) социальной
- 2) профессиональной
- 3) межличностной
- 4) культурной

НЕУМЕСТНОЕ ПОВТОРЕНИЕ ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ ИЛИ ВЫСКАЗЫВАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОСТАТОЧНОГО ПОДАВЛЕНИЯ ПРЕДЫДУЩЕГО СТЕРЕОТИПА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) эхоллалией
- 2) антиципацией
- 3) персеверацией
- 4) стереотипией

ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАЛИЧЕ У ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ

ПАРАЛИЧОМ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) увеличение времени фонации
- 2) ослабление голоса
- 3) перенапряжение голоса
- 4) понижение мышечного тонуса при попытках продления вокализации

ПЕРЕРЫВ В ЗВУЧАНИИ ГОЛОСА НА ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) синтагмой
- 2) темпом речи
- 3) заиканием
- 4) паузой

ФАЗА ГЛОТАНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПИЩА ПОСТУПАЕТ В ПОЛОСТЬ РТА, ЖУЕТСЯ, СМЕШИВАЕТСЯ СО СЛЮНОЙ И ФОРМИРУЕТСЯ БОЛЮС, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эзофагеальная
- 2) орофарингеальная
- 3) оральная
- 4) фарингеальная

К БИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ ДИСФОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) конституционные особенности, возраст, пол, сопутствующие заболевания
- 2) семейное положение, состав семьи, жизненные условия
- 3) конфликтные ситуации; бытовые и профессиональные, психоэмоциональные и характерологические особенности личности
- 4) перенапряжение голоса, неправильную технику фонации, неестественную тональность

ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ В ЛЮБОМ УЧАСТКЕ ПИРАМИДНОГО ПУТИ КЛИНИЧЕСКИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) центральный паралич
- 2) атактический синдром
- 3) гиперкинетические расстройства
- 4) двойной гемипарез

ПОД ДИСФОНИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ

- 1) болезнь командиров
- 2) полное отсутствие голоса
- 3) расстройство голоса у лиц, использующих его профессионально
- 4) расстройство голоса, связанное с наличием различных добавочных призвуков

ВЫДЕЛЯЮТ ДВА ОСНОВНЫХ ТИПА РЕЧЕВЫХ СУДОРОГ

- 1) тонические и спастические
- 2) тонические и клонические
- 3) центральные и периферические
- 4) спастические и клонические

СЛОЖНОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ДВИЖЕНИЙ САМОСТОЯТЕЛЬНО ИЛИ С ИССЛЕДОВАТЕЛЕМ ПО КОМАНДЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СИМВОЛИЧЕСКИХ ДВИЖЕНИЙ (ПОСВИСТЕТЬ, ЗАДУТЬ СВЕЧУ) С РЕАЛЬНЫМ ПРЕДМЕТОМ ИЛИ В РАМКАХ ПАНТОМИМЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) динамической афазии
- 2) пространственной агнозии
- 3) стертой дизартрии
- 4) оральной апраксии

ПРИСТУПЫ БОЛИ, ПРОВОЦИРУЕМЫЕ РЕЧЬЮ, ЖЕВАНИЕМ, БРИТЬЕМ, ГОРЯЧИМИ ИЛИ ХОЛОДНЫМИ НАПИТКАМИ, ИНЫМИ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ В ОБЛАСТИ ЛИЦА, ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) отводящего
- 2) лицевого
- 3) тройничного
- 4) блокового

ТИПОМ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ, КОГДА ПЛОТНО СМЫКАЮТСЯ ГОЛОСОВЫЕ СКЛАДКИ, ПЕРЕКРЫВАЯ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) твердый
- 2) мягкий
- 3) ключичный
- 4) придыхательный

СИСТЕМНЫЕ НАРУШЕНИЯ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ, ОХВАТЫВАЮЩИЕ ВСЕ ЯЗЫКОВЫЕ УРОВНИ ФОНОЛОГИИ, ВКЛЮЧАЯ ФОНЕТИКУ, ЛЕКСИКУ И ГРАММАТИКУ, ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) дисфониях
- 2) дисфагиях
- 3) дизартриях
- 4) афазиях

ПАТОЛОГИЧЕСКИ ЗАМЕДЛЕННАЯ, НО ПРАВИЛЬНО КООРДИНИРОВАННАЯ РЕЧЬ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тахилалия
- 2) брадилалия
- 3) эхопраксия
- 4) эхолалия

ТИПИЧНОЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ НАРУШЕНИЕ ГОЛОСА У ЛИЦ ГОЛОСО-РЕЧЕВЫХ ПРОФЕССИЙ С НЕУСТОЙЧИВОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) пресбифонией
- 2) истерией
- 3) фонастенией

4) дисфонией

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ _____ ФОРМА АФАЗИИ

- 1) семантическая
- 2) моторная
- 3) сенсорная
- 4) динамическая

ИТОВОЙ ЦЕЛЬЮ ФОНОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ _____ АТАКИ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ И ГОЛОСОВЕДЕНИЯ

- 1) мягкой
- 2) твердой
- 3) придыхательной
- 4) голосовой

К ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ ДИСФОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) перенапряжение голоса, неправильную технику фонации, неестественную тональность
- 2) семейное положение, состав семьи, жизненные условия
- 3) конфликтные ситуации; бытовые и профессиональные, психоэмоциональные и характерологические особенности личности
- 4) конституционные особенности, возраст, пол, сопутствующие заболевания

ИМПУЛЬСЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ В ПРОЦЕССЕ МАССАЖА, ПОСТУПАЮТ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПО

- 1) эфферентным путям
- 2) афферентным путям
- 3) нисходящим нервным волокнам
- 4) афферентным и эфферентным путям

КОРРЕКЦИЮ ДИСФОНИИ НАЧИНАЮТ С ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ

- 1) дыхания
- 2) дикции
- 3) артикуляции
- 4) пения

ДИСФАГИЯ (НЕНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ДИСФАГИЯ), ПРИ КОТОРОЙ НАРУШАЕТСЯ ПРОТАЛКИВАНИЕ ПИЩИ ИЗ ПИЩЕВОДА В ЖЕЛУДОК, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) орофарингеальная
- 2) психогенная
- 3) эзофагеальная
- 4) оральная

ПОРАЖЕНИЕ МОЗЖЕЧКА И ЕГО ПРОВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ДИЗАРТРИИ

- 1) мозжечковой
- 2) псевдобульбарной
- 3) корковой
- 4) экстрапирамидной

МЕХАНИЗМЫ КОМПЕНСАТОРНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ВКЛЮЧАЮТСЯ НА _____ ЭТАПЕ

- 1) подостром
- 2) раннем
- 3) позднем
- 4) остром

СИСТЕМНЫМ ПРИОБРЕТЕННЫМ РАССТРОЙСТВОМ УЖЕ СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ РЕЧИ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ КОРЫ БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) афазия
- 2) дислалия
- 3) ринолалия
- 4) афония

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ УБЫСТРЕНИЕ ТЕМПА РЕЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эхолалия
- 2) тахилалия
- 3) брадилалия
- 4) эхопраксия

НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ ПРИ ВОСПРИЯТИИ ЕЕ НА СЛУХ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ _____ ФОРМЫ АФАЗИИ

- 1) моторной
- 2) акустико-мнестической
- 3) сенсорной
- 4) амнестической

ТИПОМ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ, КОГДА ДЫХАНИЕ И ВКЛЮЧЕНИЕ В РАБОТУ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОВ ПРОИСХОДИТ ОДНОМОМЕНТНО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) твердый
- 2) ключичный
- 3) мягкий
- 4) придыхательный

ВАЖНЕЙШИМ АСПЕКТОМ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) создание таких условий для пациентов, в которых они чувствовали бы себя комфортно и удовлетворенно

- 2) полное устранение всех последствий заболевания
- 3) обучение больных навыкам самообслуживания, правилам пользования различными вспомогательными техническими средствами и приспособлениями
- 4) полное физическое, психическое и социальное благополучие

НАРУШЕНИЕ ТЕМПА, РИТМА И ПЛАВНОСТИ УСТНОЙ РЕЧИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ СУДОРОЖНЫМ СОСТОЯНИЕМ МЫШЦ РЕЧЕВОГО АППАРАТА, ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) дизартрия
- 2) заикание
- 3) ринофония
- 4) дисфония

К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) частые сильные головные боли
- 3) хронические эндокринные патологии
- 4) черепно-мозговые травмы головного мозга

ВНЕЗАПНЫМ РЕЗКИМ ВДОХОМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ, ЧТО ПРИВОДИТ К НЕОБОСНОВАННОЙ ПАУЗЕ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СУДОРОГА

- 1) смыкательная голосовая
- 2) вокальная
- 3) экспираторная
- 4) испираторная

СОВМЕСТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДВУХ ВИСОЧНЫХ ЗОН МОЗГА (ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ВОСПРИЯТИЕ

- 1) зрительное
- 2) осязательное
- 3) тактильное
- 4) речи

ДИСФАГИЯ, ПРИ КОТОРОЙ СТРАДАЕТ ТРАНСПОРТ ПИЩИ ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ В ПИЩЕВОД (НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ, НЕЙРОГЕННАЯ), НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) психогенная
- 2) пресбифагия
- 3) эзофагеальная
- 4) орофарингеальная

НАСИЛЬСТВЕННЫМ МНОГОКРАТНЫМ РИТМИЧНЫМ СОКРАЩЕНИЕМ МЫШЦ РЕЧЕВОГО АППАРАТА ХАРАКТЕРИЗУЮТ _____ РЕЧЕВЫЕ СУДОРОГИ

- 1) тонические
- 2) голосовые

- 3) клонические
- 4) вокальные

АКУСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СЛОГОВОЙ СТРУКТУРЫ СЛОВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В СИСТЕМЕ РАБОТЫ ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ _____ ФОРМЫ АФАЗИИ

- 1) моторной
- 2) акустико-мнестической
- 3) акустико-гностической
- 4) семантической

САМЫМ КРУПНЫМ СМЕШАНЫМ НЕРВОМ, ОТВЕЧАЮЩИМ ЗА ДВИГАТЕЛЬНУЮ ИННЕРВАЦИЮ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ И ЧУВСТВИТЕЛЬНУЮ ИННЕРВАЦИЮ ЛИЦА, СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК НОСОВОЙ И РОТОВОЙ ПОЛОСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ НЕРВ

- 1) блуждающий
- 2) тройничный
- 3) подъязычный
- 4) лицевой

ПОРАЖЕНИЕ ЯДЕР, КОРЕШКОВ ИЛИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОТДЕЛОВ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ (ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО, БЛУЖДАЮЩЕГО, ПОДЪЯЗЫЧНОГО, ИНОГДА ТРОЙНИЧНОГО И ЛИЦЕВОГО) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ДИЗАРТРИИ

- 1) экстрапирамидной
- 2) псевдобульбарной
- 3) бульбарной
- 4) корковой

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) лечение покоем
- 2) усиление психомоторного возбуждения
- 3) компенсаторное формирование новых функциональных связей
- 4) обучение жизненно необходимым бытовым и трудовым навыкам

ЗА ОБЩУЮ АКТИВНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА, СОХРАННОСТЬ ЕГО ВНИМАНИЯ ОТВЕЧАЮТ _____ ОТДЕЛЫ МОЗГА

- 1) префронтальные
- 2) височные
- 3) лобные
- 4) теменные

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕСТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ РЕЧЕВЫЕ СУДОРОГИ РАЗДЕЛЯЮТ НА АРТИКУЛЯЦИОННЫЕ, ГОЛОСОВЫЕ, ДЫХАТЕЛЬНЫЕ И

- 1) тонические
- 2) клонические
- 3) невротические

4) смешанные

ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ КООРДИНАТОРНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕЖДУ ДЫХАНИЕМ, ГОЛОСОМ И АРТИКУЛЯЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ

- 1) речевого выдоха
- 2) фонационного выдоха
- 3) вдоха-выдоха
- 4) вдоха

ПРИ ПОРАЖЕНИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПОСТЦЕНТРАЛЬНОЙ КОРЫ, ПРИМЫКАЮЩЕЙ К РОЛАНДОВОЙ БОРОЗДЕ, ВОЗНИКАЕТ АФАЗИЯ

- 1) динамическая
- 2) эфферентная моторная
- 3) афферентная моторная
- 4) акустико-гностическая (сенсорная)

ПРИ ПОРАЖЕНИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ (ЗОНА БРОКА) ВОЗНИКАЕТ АФАЗИЯ

- 1) динамическая
- 2) акустико-мнестическая
- 3) эфферентная моторная
- 4) афферентная моторная

ТИП ТЕЧЕНИЯ ЗАИКАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ПОСТЕПЕННО ИСЧЕЗАЕТ ВСЯ СИМПТОМАТИКА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) регрессиентный
- 2) стационарный
- 3) волнообразный
- 4) прогрессиентный

НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА ПО СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЕНИЯ (ВЫРАЖЕННОСТИ) ПАТОЛОГИИ ЛОГОПЕДЫ И ФОНИАТОРЫ ДЕЛЯТ НА

- 1) афазию, дисфонию, фонофобию
- 2) афонию, дисфонию, фонастению
- 3) афагию, дисфагию, дисграфию
- 4) дисфагию, дисфонию, дисфазию

В ФОНАТОРНЫЙ ОТДЕЛ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РЕЧЕВОГО АППАРАТА ВХОДЯТ ГОРТАНЬ И

- 1) ложные голосовые складки
- 2) голосовые складки
- 3) легкие
- 4) надгортанник

ОЦЕНКА ГИПЕРНАЗАЛЬНОСТИ ГОЛОСА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) исследование способности переключения с одного ритма на другой
- 2) использование предложений, содержащих звуки «М»; «Н»; «С»; «З»
- 3) использование артикуляционных тестов на согласные и гласные с открытыми и закрытыми ноздрями
- 4) возможности координированности вдоха и выдоха

К ВИДАМ АТАК ЗВУКА ОТНОСЯТ ТВЕРДУЮ, МЯГКУЮ И

- 1) полумягкую
- 2) полутвердую
- 3) смешенную
- 4) придыхательную

ЕДИНИЦЕЙ РЕЧЕВОГО АКУСТИЧЕСКОГО ВОСПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фонема
- 2) морфема
- 3) графема
- 4) лексема

СКОРОСТЬ ПРОТЕКАНИЯ РЕЧИ ВО ВРЕМЕНИ, ЕЕ УСКОРЕНИЕ ИЛИ ЗАМЕДЛЕНИЕ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИЕ СТЕПЕНЬ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ НАПРЯЖЕННОСТИ И СЛУХОВОЙ ОТЧЕТЛИВОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) четкость речи
- 2) ритм речи
- 3) темп речи
- 4) плавность речи

ПРИ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ В ЭКСПРЕССИВНОЙ РЕЧИ ИМЕЕТСЯ

- 1) явление смыслового «соскальзывания»
- 2) экспрессивно насыщенный «эмбол»
- 3) аграмматизм «телеграфного стиля»
- 4) искажение в последовательности звукоряда

ВАЖНЕЙШЕЙ ВЫСШЕЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ, КОТОРАЯ ОРГАНИЗУЕТ И СВЯЗЫВАЕТ ПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышление
- 2) речь
- 3) внимание
- 4) память

К ВЕДЕНИЮ БОЛЬНЫХ С ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМ _____ ПОДХОД С КООРДИНАЦИЕЙ УСИЛИЙ НЕВРОЛОГОВ И СПЕЦИАЛИСТОВ ДРУГОГО ПРОФИЛЯ

- 1) пациентоориентированный
- 2) межпредметный
- 3) персонифицированный
- 4) мультидисциплинарный

**МАССАЖ С ПРИМЕНЕНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРИСПОСОБЛЕНИЙ,
ЗОНДОЗАМЕНИТЕЛЕЙ ИЛИ АППАРАТОВ НАЗЫВАЮТ**

- 1) смешанным
- 2) инструментальным
- 3) точечным
- 4) классическим

**ПАРАДИГМАТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЧИ ОСТАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО
СОХРАННОЙ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ**

- 1) сенсорной
- 2) акустико-мнестической
- 3) динамической
- 4) амнестической

**ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПОКРАСНЕНИЕМ ЛИЦА,
ПОТООТДЕЛЕНИЕМ И**

- 1) слезотечением
- 2) покраснением глаз
- 3) гиперсаливацией
- 4) побледнением лица

АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орально-артикуляционной апраксией
- 2) нарушением фонематического анализа
- 3) слабостью акустических следов
- 4) импрессивным аграмматизмом

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изучение медицинской документации
- 2) осмотр состояния кожных покровов и слизистых
- 3) диагностика состояния мышечного тонуса
- 4) проведение диагностических проб на сохранность речевой функции

**ЧУВСТВИТЕЛЬНУЮ ИННЕРВАЦИЮ ЛБА, МЕДИАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЩЕКИ, БОКОВОЙ
ПОВЕРХНОСТИ НОСА, ВЕРХНЕЙ ГУБЫ, НЁБА, ВЕРХНИХ ЗУБОВ, НОСОГЛОТКИ,
ПЕРЕДНЕЙ И МЕДИАЛЬНОЙ ЧЕРЕПНЫХ ЯМОК, МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК И КОЖИ НАД
ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТЬЮ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) верхнечелюстной нерв V2
- 2) глазной нерв V1
- 3) нижнечелюстной нерв V3
- 4) ядро тройничного нерва

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ГИПОТОНУСНОЙ ДИСФОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение времени максимальной фонации

- 2) повышение мышечного тонуса голосовых складок
- 3) напряженная судорожная фонация
- 4) слабость мышц голосовых складок

ДЕФЕКТЫ ГОЛОСА РАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) прямые и косвенные
- 2) центральные и периферические
- 3) полные и неполные
- 4) большие и малые

Клиническая составляющая в работе медицинского логопеда в системе реабилитации

[Вернуться в начало](#)

МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ, ЛЕЖАЩАЯ В ОСНОВЕ КОНЦЕПЦИИ МКФ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) медико-социальная
- 2) биопсихосоциальная
- 3) медицинская
- 4) социально-средовая

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) соблюдение диеты и здорового образа жизни
- 2) лекарственные вещества
- 3) отказ пациента принимать таблетки
- 4) заботу о своем здоровье

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ТОНУСА МИМИЧЕСКИХ И ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ, МЫШЦ ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ЛИЦА МАССАЖНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ДОЛЖНЫ ЗАТРАГИВАТЬ

- 1) область лба, круговой мышцы глаз
- 2) область нижней части лица
- 3) мышцы окружности рта
- 4) мышцы языка

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ ЛЕВОГО ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ ВОЗНИКАЕТ АФАЗИЯ

- 1) амнестическая
- 2) динамическая
- 3) семантическая
- 4) сенсорная

АЛЕКСИЯ В СОЧЕТАНИИ С АГРАФИЕЙ В ОТСУТСТВИЕ АФАЗИИ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) мануальной апраксии
- 2) регуляторных нарушений
- 3) зрительной агнозии
- 4) мышечной дистонии

СОСТАВЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРОГРАММ С УЧЕТОМ СИНДРОМОВ, НА КОТОРЫЕ НАПРАВЛЕНА РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА, ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА, СОСТОЯНИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ СФЕРЫ, ВОЗРАСТА, СОСТОЯНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ И КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ _____ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) адекватность
- 2) стандартизированность
- 3) унифицированность
- 4) девиантность

НАРУШЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ МЫШЦ ЛИЦА ПРИ СОХРАННОСТИ РЕФЛЕКТОРНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ОТВЕТ НА ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ СТИМУЛЫ (УЛЫБКА) НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) экстрамодулярном очаге поражения
- 2) очаге поражения в двигательном ядре лицевого нерва
- 3) центральном параличе лицевого нерва
- 4) периферическом параличе лицевого нерва

КАКУЮ ИЗ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ШКАЛ ОЦЕНИВАЕТ САМ ПАЦИЕНТ?

- 1) шкала оценки функциональной независимости
- 2) шкала оценки качества жизни
- 3) тест Френчай
- 4) шкала мобильности Ривермид

К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РАБОТЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ОТНОСЯТ

- 1) обучение пациента и родственников приему пищи
- 2) работу с мотивацией пациента и родственников
- 3) диагностику и коррекцию среды окружения
- 4) контроль за приемом предписанных лекарств

ВЫСОКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) незначительную степень восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации
- 2) отсутствие восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации
- 3) частичное восстановление конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации
- 4) высокую степень восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации

МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В СОСТАВЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) ориентирование на функционирование
- 2) постановка медицинского диагноза
- 3) мономодальное лечение
- 4) ориентирование на болезнь

ВОССТАНОВЛЕНИЕ АКТИВНОГО СЛОВАРЯ (ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ГЛАГОЛЬНОГО) И АКТИВНОЙ ФРАЗОВОЙ РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) акустико-мнестической
- 3) динамической
- 4) афферентной моторной

ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) состояние социально-психологических функций организма пациента
- 2) методы и формы реабилитационного воздействия
- 3) резервы адаптации вегетативной нервной системы организма пациента
- 4) состояние соматобиологических функций организма пациента

КАКОЙ РАЗДЕЛ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ НЕ КОДИРУЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

- 1) функции и структуры
- 2) личностные факторы
- 3) факторы среды
- 4) активность и участие

ВНУТРЕННИЕ ОРГАНЫ И СОСУДЫ ШЕИ, ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

- 1) подъязычный
- 2) языкоглоточный
- 3) тройничный
- 4) блуждающий

ЩЕКИ, ПОДБОРОДОК, НИЖНЮЮ ГУБУ, ДЕСНУ, НИЖНИЕ ЗУБЫ, СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ РТА, ПЕРЕДНИЕ 2/3 ЯЗЫКА, ЧАСТЬ ГОЛОВЫ, НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, ПЕРЕДНЮЮ СТЕНКУ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, НАРУЖНУЮ СТЕНКУ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ И ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ СУСТАВ ИННЕРВИРУЕТ

- 1) нижнечелюстной нерв V3
- 2) глазной нерв V1
- 3) верхнечелюстной нерв V2
- 4) ядро тройничного нерва

ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ

- 1) комплекс гимнастических упражнений
- 2) определенным образом организованные двигательные действия
- 3) многократное повторение двигательных действий
- 4) движения, способствующие повышению работоспособности

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПИСАТЬ

- 1) основные диагностические критерии
- 2) функционирование человека в актуальной среде
- 3) основные реабилитационные вмешательства
- 4) ведущие клинические синдромы

В СИНДРОМЕ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) первичная акалькулия
- 2) нарушение понимания логико-грамматических конструкций
- 3) нарушение акустического гнозиса
- 4) пространственная и конструктивная апраксия

ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ СЧЕТНЫХ ОПЕРАЦИЙ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) сенсорной
- 3) семантической
- 4) эфферентной моторной

К САМЫМ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ, КОТОРЫЕ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, ОТНОСЯТ

- 1) частые стрессовые факторы, психическую неуравновешенность, психические расстройства, приводящие к затяжной депрессии
- 2) хронические заболевания, осложнения после перенесенных инфекционных воспалительных заболеваний
- 3) атеросклероз магистральных артерий головы, артериальную гипертензию, заболевания сердца
- 4) длительное курение, наследственную предрасположенность, факторы окружающей среды

ОПУСКАНИЕМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И ОТКРЫТИЕМ ПОЛОСТИ РТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сложная судорога лица
- 2) подъязычная судорога
- 3) нижнегубная судорога
- 4) судорога корня языка

КОМПОНЕНТАМИ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИМИ БУКВЕННОМУ КОДИРОВАНИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) личностные факторы, функции организма, структуры организма, активность и

участие

2) функции организма, структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды

3) личностные факторы, структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды

4) функции организма, личностные факторы, активность и участие, факторы окружающей среды

СУКЦЕССИВНО, ЛИНЕЙНО ОРГАНИЗОВАННАЯ РЕЧЕВАЯ ЕДИНИЦА НАЗЫВАЕТСЯ

1) парафазией

2) синтаксисом

3) парадигмой

4) синтагмой

ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «ВЫРАЖЕННЫЕ» СООТВЕТСТВУЕТ ____ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

1) 2

2) 3

3) 5

4) 4

СКЕЛЕТНОЙ МЫШЦЕЙ ЯЗЫКА, ВЫПОЛНЯЮЩЕЙ ФУНКЦИЮ СМЕЩЕНИЯ ЯЗЫКА ВПЕРЕД И ВНИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЫШЦА

1) хрящезычная

2) шилоязычная

3) подбородочно-язычная

4) подъязычно-язычная

ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

1) ограничения активности и участия

2) ограничения возможностей участия

3) совокупность всех патологических процессов в организме, приводящих к заболеванию

4) функциональный дефицит

ОТСУТСТВИЕ ОТВЕТА НА ПРИКОСНОВЕНИЕ К ПОРАЖЕННОЙ СТОРОНЕ ГЛОТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

1) подъязычного

2) тройничного

3) блуждающего

4) языкоглоточного

К СОСТАВЛЯЮЩИМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ И ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МКФ ОТНОСЯТ

- 1) реализацию; ограничение жизнедеятельности
- 2) окружающие факторы; личностные факторы
- 3) организм; активность и участие
- 4) функции; потенциальные способности

НАДГОРТАННИК НОВОРОЖДЕННОГО РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ

- 1) IV-VI шейных позвонков
- 2) V-VII шейных позвонков
- 3) мягкого нёба
- 4) IV-V шейных позвонков

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ КЛАССИФИЦИРУЕТ

- 1) составляющие здоровья
- 2) патогенетические варианты заболеваний
- 3) причины заболеваний
- 4) врачебные вмешательства по поводу здоровья

ОДНИМ ИЗ КЛЮЧЕВЫХ ПРИНЦИПОВ НОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МОДЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активное участие пациента
- 2) организация реабилитации в стационарных условиях
- 3) медикаментозная поддержка реабилитации
- 4) участие в реабилитационном процессе врачей различного профиля

КАЧЕСТВО ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ПОЛОЖЕНИЕ РТА В ПОКОЕ, ФУНКЦИЯ ЖЕВАНИЯ ЗАВИСЯТ ОТ СОСТОЯНИЯ МЫШЦ

- 1) скуловых, щечных и мышц языка
- 2) подъязычно-язычных и подбородочно-язычных
- 3) жевательных, крыловидных и височных
- 4) грудинно-ключично-сосцевидных и лестничных

ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в острый период течения заболевания или травмы в пределах реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствия противопоказаний к методам реабилитации
- 2) в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации)
- 3) в ранний и поздний реабилитационные периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры

4) в острый период течения заболевания или травмы в пределах реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания вне зависимости от наличия реабилитационного потенциала

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) проприоцептивная функция
- 2) тактильная чувствительность
- 3) температурная чувствительность
- 4) целенаправленное использование других ощущений

ЛИНГВОДИАГНОСТИКА В СТРУКТУРЕ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) анализом бактериального налета на языке
- 2) оценкой состояния мышечного тонуса языка
- 3) лингвистическим анализом речевой продукции
- 4) диагностикой заболеваний по языку

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) дискуссия
- 2) дизартрия
- 3) взаимоотношение с незнакомыми людьми
- 4) разговор

ПРИ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОМ СИНДРОМЕ ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНЫ НЕРВНО-МЫШЕЧНАЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ МЫШЦ ГЛОТКИ, ГОРТАНИ И ЯЗЫКА; ПРИ НАСИЛЬСТВЕННОМ СМЕХЕ И ПЛАЧЕ – АМАНТАДИН (МИДАНТАН) 0,2 Г/СУТ В 2 ПРИЕМА И ЗАНЯТИЯ С

- 1) логопедом при дизартрии
- 2) нейропсихологом
- 3) логопедом при афазии
- 4) патопсихологом

ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИМЕЕТ ЗНАК

- 1) +2
- 2) +4
- 3) 0
- 4) -8

ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ТЕМП И РИТМ РЕЧИ ЛОГОПЕДА ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ

- 1) темпу и ритму массажных движений
- 2) темпу и ритму речи пациента

- 3) частоте сердечных сокращений пациента
- 4) темпу и ритму дыхания пациента

СЕГМЕНТАРНО-РЕФЛЕКТОРНЫЙ МАССАЖ ОКАЗЫВАЕТ НА ТКАНИ _____ ВЛИЯНИЕ

- 1) висцеральное
- 2) гуморальное
- 3) рефлекторное
- 4) трофическое

НАРУШЕНИЕ РЕЧИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ПРЕДСТАВЛЯЮЩЕЕ СИСТЕМНОЕ РАССТРОЙСТВО РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) афазией
- 2) дизартрией
- 3) алалией
- 4) акалькулией

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МКФ «ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ» ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОНИ

- 1) имеют характеристики капаситета и реализации
- 2) оцениваются с помощью трех определителей
- 3) не классифицируются и не оцениваются в доменах МКФ
- 4) оказывают положительное или отрицательное влияние

К ТОПИЧЕСКОМУ ДИАГНОЗУ В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) анализ данных неврологического осмотра
- 2) определение локализации поражения головного мозга
- 3) сбор анамнестических данных
- 4) выявление принципов нарушения высших психических функций

ОСТРЫЙ ПЕРИОД ОНМК ДЛИТСЯ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 7
- 4) 28

ВЕРХНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ЯЗЫКА НАЗЫВАЕТСЯ _____ ЯЗЫКА

- 1) телом
- 2) спинкой
- 3) кончиком
- 4) корнем

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

ОТНОСИТСЯ»

- 1) наружное ухо
- 2) слуховой аппарат
- 3) лор-отделение
- 4) микрофон

МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКТОРНО-СЕГМЕНТАРНОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздействие на сегменты тела с целью местного обезболивания
- 2) вызывание двигательных рефлексов с целью стимуляции скелетной мускулатуры
- 3) воздействие на кожные зоны с целью влияния на рефлекторно связанные органы
- 4) вызывание двигательных рефлексов с целью расслабления скелетной мускулатуры

НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО И БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВОВ С ДИСФАГИЕЙ И ОСИПЛОСТЬЮ ГОЛОСА, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ, СПОНТАННЫМ НИСТАГМОМ, МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИЕЙ С ВЫЯВЛЕНИЕМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ СНИЖЕНИЯ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНФАРКТА В

- 1) бассейне огибающих артерий моста
- 2) стволе мозга
- 3) латеральной части продолговатого мозга
- 4) медиальной части продолговатого мозга

ЗАВЕРШАЮЩИМИ ПРОЦЕСС КОДИРОВАНИЯ РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ОТДЕЛЫ _____ ПО РЕЧИ ПОЛУШАРИЯ

- 1) премоторные; субдоминантного
- 2) премоторные; доминантного
- 3) постцентральные; доминантного
- 4) лобные; доминантного

КТО ИЗ СПЕЦИАЛИСТОВ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ РАБОТАЕТ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) только реабилитационная медицинская сестра
- 2) только врач физической и реабилитационной медицины
- 3) только специалист по эргореабилитации
- 4) все специалисты по реабилитации в мультидисциплинарной бригаде

ПРИ ОЦЕНКЕ 2 БАЛЛА ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания
- 2) легкое ограничение жизнедеятельности
- 3) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 4) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности

КОМПЛЕКСОМ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ДОЛЖНОЕ СУБСТРАТНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ, УСТРАНЕНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ И КОРРЕКЦИЮ ДИСФУНКЦИИ ТРОФИЧЕСКОЙ ЦЕПИ С ЦЕЛЬЮ ОПТИМИЗАЦИИ ТРОФИЧЕСКОГО ГОМЕОСТАЗА, СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ОРГАНИЗМА, ЕГО АДАПТАЦИОННЫХ РЕЗЕРВОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лекарственная терапия
- 2) нутритивная поддержка
- 3) двигательная реабилитация
- 4) физиотерапевтическое воздействие

РЕАБИЛИТАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРОВОДИТСЯ _____ СОЦИАЛЬНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ

- 1) независимо от
- 2) после
- 3) отдельно от
- 4) совместно с

СУДОРОГА КОРНЯ ЯЗЫКА ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) насильственном подъёме спинки языка и оттягивании назад
- 2) насильственном опущении корня языка
- 3) насильственном подъёме корня языка и оттягивании назад
- 4) оттягивании языка назад

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) перемещение тела в положении лежа
- 2) нахождение в положении лежа
- 3) изделия и технологии для повседневного использования
- 4) структуру тазовой области

К НАРУШЕНИЮ КИНЕСТЕТИЧЕСКИХ ОЩУЩЕНИЙ ПРИВОДИТ ПОРАЖЕНИЕ _____ ЗОНЫ КОРЫ МОЗГА

- 1) затылочной
- 2) заднелобной
- 3) нижнетеменной
- 4) височной

К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) поход за лекарством в аптеку
- 2) покупки в магазине
- 3) выполнение трудовых обязанностей

4) мытье тела

КРИТЕРИЕМ ПРАВИЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЦЕЛИ (ПО ПРАВИЛАМ SMART) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени
- 2) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени, амбициозная
- 3) специфичная, достижимая, реалистичная, определенная во времени, амбициозная
- 4) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, амбициозная

ПРИ ОЦЕНКЕ 1 БАЛЛ ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО

- 1) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 2) легкое ограничение жизнедеятельности
- 3) отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания
- 4) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности

КАКОЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) измерение
- 2) сравнение
- 3) ранжирование
- 4) сопоставление

ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ ПРИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ (ПО А.Р. ЛУРИИ) ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) нормализацию просодической стороны речи
- 2) растормаживание произносительной стороны речи
- 3) преодоление импрессивного аграмматизма
- 4) активацию экспрессивной речи

ПОД НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование
- 2) утрату или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека
- 3) трудности в осуществлении активности, которые может испытывать индивид
- 4) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации

В ОСНОВЕ ФОРМИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДИАГНОЗА ЛЕЖИТ _____ ПОДХОД

- 1) проблемно-ориентированный
- 2) медико-социальный

- 3) психосоциальный
- 4) синдромальный

К «ЛИЧНОСТНЫМ ФАКТОРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) трудности в выполнении трудовых обязанностей
- 2) установки и убеждения членов семьи
- 3) профессию пациента
- 4) депрессивное расстройство

ПРИ ОЦЕНКЕ ОТ 0 ДО 1 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ

- 1) медицинская реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях
- 2) пациент получает консультацию в телемедицинском режиме
- 3) пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара
- 4) пациент не нуждается в медицинской реабилитации

ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) осуществляется в поздний восстановительный период
- 2) проводится без учёта противопоказаний
- 3) осуществляется в период выздоровления
- 4) проводится в условиях стационара

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) тромбоэмболию ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей
- 2) групповые и политопные экстрасистолы
- 3) отсутствие визуализации состояния головного мозга
- 4) прогрессирующий неврологический дефицит

ПАРАЛИЧ ЛИЦЕВОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВА

- 1) тройничного
- 2) лицевого
- 3) подъязычного
- 4) блуждающего

ВРАЧ ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) параклиническим специалистом
- 2) только консультантом по вопросам реабилитации на всех этапах оказания специализированной помощи
- 3) лечащим врачом пациента в процессе медицинской реабилитации на втором и третьем этапе

4) врачом, проводящим реабилитацию без мультидисциплинарной бригады

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ ВО ВРЕМЯ ФИЗИОЛечения НЕОБХОДИМО 1) ОТКЛЮЧИТЬ ПРИБОР ОТ СЕТИ, 2) ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО; 3) НАЧАТЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ

- 1) 3, 2, 1
- 2) 3, 1, 2
- 3) 1, 2, 3
- 4) 2, 1, 3

ИМПУЛЬСЫ БОЛЕВЫХ, ТЕМПЕРАТУРНЫХ, ТАКТИЛЬНЫХ ОЩУЩЕНИЙ И ПРОПРИОЦЕПТИВНУЮ ИНФОРМАЦИЮ ОТ ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА, КОНЧИКА НОСА, ОБЛАСТИ СКАЛЬПА И ПРИЛЕГАЮЩИХ СИНУСОВ ПОЛУЧАЕТ

- 1) нижнечелюстной нерв V3
- 2) ядро тройничного нерва
- 3) верхнечелюстной нерв V2
- 4) глазной нерв V1

ПРИ ОЦЕНКЕ 4-5-6 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ

- 1) пациент не нуждается в медицинской реабилитации
- 2) реабилитация оказывается пациенту в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии
- 3) пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара
- 4) медицинская реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях

ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «ЛЁГКИЕ» СООТВЕТСТВУЕТ ____ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

КАКАЯ МОДЕЛЬ РАССМАТРИВАЕТ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА С ПОЗИЦИЙ ВЛИЯНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ

- 1) медицинская
- 2) антропоцентрическая
- 3) социальная
- 4) биопсихосоциальная

ПРИЕМ, ПЕРЕРАБОТКУ И ХРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ (ПО А. Р. ЛУРИИ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ БЛОК

- 1) информационный
- 2) энергетический
- 3) программирования, регуляции и контроля

4) управляющий

ПРОГРАММА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРИ АФАЗИИ СТРОИТСЯ С СОБЛЮДЕНИЕМ ПРИНЦИПА

- 1) системности
- 2) энергозатратности
- 3) доступности
- 4) функциональности

К НАИБОЛЕЕ МЯГКИМ, ЩАДЯЩИМ ПРИЕМАМ МАССАЖА С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ТОНУСА МЫШЦ ЛИЦЕВОЙ И АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МУСКУЛАТУРЫ ОТНОСЯТ

- 1) плотное нажатие
- 2) граблеобразное поглаживание
- 3) глубокое обхватывающее поглаживание
- 4) поверхностное поглаживание

ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРОВОДИТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) кардиологического отделения стационара
- 2) отделения интенсивной терапии или специализированных сосудистых отделениях
- 3) реабилитационного отделения поликлиники
- 4) отделения реабилитационного центра

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ СОСТОИТ ИЗ _ УРОВНЕЙ ДЕТАЛИЗАЦИИ

- 1) 8
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

ПРЕОДОЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИНЕРТНОСТИ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДИНАМИЧЕСКОЙ СХЕМЫ ПРОИЗНОСИМОГО СЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) эфферентной моторной
- 3) акустико-мнестической
- 4) афферентной моторной

ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗДЕЛЕНА

- 1) продольной щелью
- 2) центральной бороздой
- 3) поясной бороздой
- 4) прецентральной бороздой

ПОД СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) острое нарушение кровообращения головного мозга на фоне закупорки просвета сосудов головного мозга
- 2) нарушение мозгового кровообращения с повреждением его ткани
- 3) кровоизлияние в желудочковую систему и средний мозг
- 4) кровоизлияние в подпаутинное пространство мозга

ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННОЙ ДИСФАГИИ ПЕРВЫМ И НЕОБХОДИМЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установка трахеостомической трубки
- 2) санация ротовой полости
- 3) использование загустителя
- 4) установка назогастрального зонда

ПРИ ДИСФАГИИ К КАТЕГОРИИ «Е115 ИЗДЕЛИЯ И ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ЛИЧНОГО ПОВСЕДНЕВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ» ОТНОСЯТ

- 1) загуститель
- 2) назогастральный зонд
- 3) аппарат \"электрогортань\"
- 4) нейростимулятор

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) тромбоэмболию ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей
- 2) клиничко-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.)
- 3) недостаточность кровообращения выше II-A стадии
- 4) артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек

АНОСМИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВА

- 1) отводящего
- 2) блуждающего
- 3) обонятельного
- 4) блокового

ПРИ ОЦЕНКЕ 6 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 2) нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести
- 3) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности
- 4) грубое нарушение процессов жизнедеятельности

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ СЕБЯ, ОБЩЕПРИНЯТОЕ ПРИВЕТСТВИЕ ДРУГИХ, ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ТЕМЫ ИЛИ ЗАДАВАНИЕ ВОПРОСОВ ПО МКФ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ

- 1) разговор с множеством людей
- 2) начало разговора
- 3) начало дискуссии
- 4) речь

ПРЕОБЛАДАЮЩИМ МЕХАНИЗМОМ ФОНАЦИИ У ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 10 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грудной
- 2) полушепотный
- 3) шепотный
- 4) фальцетный

В ЛАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПРИ ГИПОТОНУСНОЙ ДИСФОНИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) неполное смыкание складок при фонации
- 2) узелки голосовых складок
- 3) голосовую щель в виде песочных часов
- 4) подергивание голосовых складок

ВИДЕОЛАРИНГОСТРОБОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ НАБЛЮДАТЬ ВО ВРЕМЯ ФОНАЦИИ

- 1) колебательные движения голосовых складок
- 2) акустические характеристики звука
- 3) состояние полости носа
- 4) подскладочное пространство гортани и верхних отделов трахеи

«ОГРАНИЧЕНИЕ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ОТНОСИТЬСЯ К

- 1) факторам контекста
- 2) структурам
- 3) активности и участию
- 4) функциям

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

- 1) не дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода
- 2) дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода
- 3) дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода лишь в случае наличия патологии опорно-двигательного аппарата
- 4) дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью набора букв

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ

ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) очки
- 2) хрусталик
- 3) использование зрения
- 4) острота зрения

ИПМР РАСШИФРОВЫВАЕТСЯ КАК

- 1) индивидуальная программа абилитации пациента
- 2) индивидуальный подход в медицинской реабилитации пациента
- 3) индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента
- 4) индивидуальный прогноз пациента в медицинской реабилитации

НАЧАЛЬНЫМ ЗВЕНОМ В МЕХАНИЗМЕ МЕСТНЫХ И ОБЩИХ РЕАКЦИЙ, В КОТОРЫХ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ ВСЕ ТКАНИ, ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ ПРИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОМ МАССАЖЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глубокое мышечное воздействие при проведении процедуры
- 2) раздражение рецепторов поверхности кожи
- 3) сенсорный раздражитель при подготовке к проведению массажа
- 4) эмоциональный отклик на взаимодействие со специалистом

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) зондовое питание
- 2) гастростома
- 3) тонкая кишка
- 4) зонд

КАК НАЗЫВАЕТСЯ ГРУППА ФУНКЦИЙ, КОТОРАЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В МКФ КАК «ОБЩИЕ УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ И ИХ РАЗВИТИЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ, КОТОРЫЕ ТРЕБУЮТСЯ ДЛЯ ПОНИМАНИЯ И КОНСТРУКТИВНОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ»?

- 1) развитие сознания
- 2) ориентированность в личности
- 3) глобальные психо-социальные функции
- 4) прогрессивное мышление

МЫШЦЫ ГОЛОВЫ ДЕЛЯТСЯ НА ГРУППЫ

- 1) верхние и нижние
- 2) жевательные и мимические
- 3) отводящие и приводящие
- 4) толстые и тонкие

ЦЕЛЮ АБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование и развитие новых навыков

- 2) восстановление утраченных навыков, ранее имевшихся функций
- 3) восстановление активности и участия
- 4) восстановление структурного дефекта

СКЕЛЕТНОЙ МЫШЦЕЙ ЯЗЫКА, ВЫПОЛНЯЮЩЕЙ ФУНКЦИЮ СМЕЩЕНИЯ ЯЗЫКА ВВЕРХ И НАЗАД, ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЫШЦА

- 1) подъязычно-язычная
- 2) хрящезычная
- 3) подбородочно-язычная
- 4) шилоязычная

ДИСФАГИЯ, АСПИРАЦИЯ ПИЩИ, АЭРОФАГИЯ, ГИПЕРСАЛИВАЦИЯ, СЛЮНОТЕЧЕНИЕ И НЕДОСТАТОЧНАЯ САЛИВАЦИЯ ОЦЕНИВАЮТСЯ В МКФ ПОСРЕДСТВОМ КАТЕГОРИИ ФУНКЦИИ

- 1) прием нутриентов
- 2) сохранение массы тела
- 3) пищеварение
- 4) ассимиляция

ПО КЛАССИФИКАЦИИ А.Р. ЛУРИИ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ФОРМЫ АФАЗИИ

- 1) эфферентную моторную, афферентную моторную, проводниковую, акустико-гностическую, сенсорную, амнестическую
- 2) сенсорную, эфферентную моторную, динамическую, акустико-гностическую, акустико-мнестическую, проводниковую
- 3) проводниковую, афферентную моторную, динамическую, сенсорную, акустико-мнестическую, семантическую
- 4) эфферентную моторную, афферентную моторную, динамическую, акустико-гностическую, акустико-мнестическую, семантическую

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ ПОНИМАЮТ

- 1) теоретический максимум возможного восстановления пациента исходя из результатов инструментальных исследований
- 2) состояние пациента, достигнутое по результатам проведенных реабилитационных мероприятий
- 3) уровень максимально возможного от преморбидного статуса восстановления функций и жизнедеятельности пациента в намеченный отрезок времени с учетом различных факторов
- 4) уровень восстановления нарушенных функций и жизнедеятельности согласно пожеланиям пациента

СОГЛАСНО ШКАЛЕ МКФ АБСОЛЮТНЫЕ (ПОЛНЫЕ) ПРОБЛЕМЫ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ

- 1) 8
- 2) 2

- 3) 1
- 4) 4

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) локализацию нарушений
- 2) реализацию и капаситет
- 3) характер нарушений
- 4) оценку степени выраженности нарушений

ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНЫ БЛАГОДАРЯ РАБОТЕ

- 1) трапецевидной мышцы
- 2) грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- 3) мышц дна полости рта
- 4) височно-нижнечелюстного сустава

В МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КОМАНДЕ РАБОТУ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) только реабилитационная медицинская сестра
- 2) только врач физической и реабилитационной медицины
- 3) только специалист по эргореабилитации
- 4) каждый специалист, входящий в её состав

ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК

- 1) +3
- 2) -1
- 3) -9
- 4) -8

К ФОРМАМ ДИЗАРТРИИ, КОТОРЫЕ РАЗЛИЧАЮТСЯ НА ОСНОВЕ СИНДРОМОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА, ОТНОСЯТСЯ СПАСТИКО-ПАРЕТИЧЕСКАЯ, СПАСТИКО-РИГИДНАЯ, ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКАЯ И

- 1) атактическая
- 2) псевдобульбарная
- 3) бульбарная
- 4) экстрапирамидная

РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СМЕСИ ДО НАЧАЛА ВЫПОЛНЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ НАПРЯЖЕННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК ЗА

- 1) 4-5 часов
- 2) 1-2 часа
- 3) 30-60 минут
- 4) 2-3 часа

ПОСЛЕДНИМ УРОВНЕМ ДЕТАЛИЗАЦИИ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 9
- 4) 8

РАННЯЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ _____ ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗВРАТА ПАЦИЕНТА К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) повышает
- 2) понижает
- 3) не влияет на
- 4) повышает, затем понижает

КАК НАЗЫВАЕТСЯ ФОРМАТ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОТНОсяЩИХСЯ К РЕАБИЛИТАЦИИ, КОГДА ОНИ СОВМЕСТНО ОБСУЖДАЮТ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, ВЫБИРАЮТ СТРАТЕГИЮ РЕАБИЛИТАЦИИ, РАСПРЕДЕЛЯЮТ ЗАДАЧИ И ФОРМУЛИРУЮТ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ?

- 1) мультидисциплинарный
- 2) междисциплинарный
- 3) интердисциплинарный
- 4) мультибригадный

НАРУШЕНИЕ ТОНКИХ АРТИКУЛЯТОРНЫХ ДВИЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ДЕФЕКТОМ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) афферентной моторной
- 2) эфферентной моторной
- 3) динамической
- 4) сенсорной

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)

- 1) позволяет более точно оценивать состояние пациентов, чем оценочные шкалы
- 2) является инструментом обеспечения преемственности между этапами реабилитации
- 3) позволяет оценивать людей с помощью объективных методов оценки
- 4) позволяет заменить оценочные шкалы в реабилитации

ПРИ КАКОМ БАЛЛЕ ПО ШКАЛЕ МЕДИЦИНСКОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УХОДА И ОРГАНИЗАЦИЯ СРЕДЫ?

- 1) 1
- 2) 5

3) 3

4) 2

ПОРАЖЕНИЕ СРЕДНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ (ВНЕЯДЕРНЫХ ОТДЕЛОВ СЛУХОВОЙ КОРЫ) УКАЗЫВАЕТ НА АФАЗИЮ

- 1) динамическую
- 2) акустико-гностическую (сенсорную)
- 3) акустико-мнестическую
- 4) семантическую

КРАТКОСРОЧНАЯ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

- 1) один месяц
- 2) несколько месяцев
- 3) несколько недель
- 4) от нескольких дней до недели

ПОРАЖЕНИЕМ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПОСТЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗОНЫ МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНА АФАЗИЯ

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

ТЯЖЕЛЫЕ НАРУШЕНИЯ (ВЫСОКИЕ, ИНТЕНСИВНЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0-4
- 2) 50-95
- 3) 25-49
- 4) 5-24

ДОЛГОСРОЧНЫЕ ЦЕЛИ ДОСТИГАЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) недели
- 2) недель-месяцев
- 3) 1 месяца
- 4) 14 дней

ПРИ ТЕНДЕНЦИИ К ПОВЫШЕННОМУ АРТЕРИАЛЬНОМУ ДАВЛЕНИЮ В АКТИВИЗИРУЮЩЕМ МАССАЖЕ ИСКЛЮЧАЮТ АКТИВНЫЕ ПРИЕМЫ В ОБЛАСТИ

- 1) задней поверхности шеи, лба и висков
- 2) щек, круговой мышцы рта и подбородка
- 3) скуловых мышц, мышц полости рта и языка
- 4) подбородочно-язычных и подъязычно-язычных мышц

КАКИЕ КАТЕГОРИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ К МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ?

- 1) симптомы заболеваний
- 2) функции и структуры
- 3) факторы среды и персональные факторы
- 4) активность и участие

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) клинико-лабораторные признаки острого инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.)
- 2) тромбоэмболию ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей
- 3) артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек
- 4) недостаточность кровообращения выше II-А стадии

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) нейростимулятор
- 2) послеоперационную повязку
- 3) головную боль
- 4) базальные ганглии и относящиеся к ним структуры

ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) в первые сутки после заболевания или травмы
- 2) по решению лечащего врача или реабилитолога
- 3) по нормализации общего состояния
- 4) через 1 месяц после заболевания или травмы

МЫШЦЕЙ ЯЗЫКА, ВЫПОЛНЯЮЩЕЙ ФУНКЦИЮ УКРОЧЕНИЯ ЯЗЫКА И ПОДЪЕМА ЕГО КОНЧИКА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЫШЦА

- 1) поперечная
- 2) вертикальная
- 3) верхняя продольная
- 4) нижняя продольная

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ БОЛЬШЕ НЕ В СОСТОЯНИИ РАБОТАТЬ ПО ЕГО БЫВШЕЙ ПРОФЕССИИ «d850 ОПЛАЧИВАЕМАЯ РАБОТА», КАКУЮ ОЦЕНКУ РЕАЛИЗАЦИИ ВЫ ПОСТАВИТЕ ?

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 0
- 4) 8

КАКУЮ ОЦЕНКУ ОГРАНИЧЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОМЕНА «d8451 ВЫПОЛНЕНИЕ

ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ» ВЫ ПОСТАВИТЕ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОСТОЯНИИ КОМЫ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ?

- 1) 4
- 2) 9
- 3) 3
- 4) 8

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) ритм сердечных сокращений
- 2) желудочки сердца
- 3) повышенное артериальное давление
- 4) кровоснабжение сердца

ПОД АФОНИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) нарушение голоса у педагогов
- 2) расстройство голоса у певцов
- 3) болезнь командиров
- 4) полное отсутствие голоса

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) искусственное вскармливание
- 2) ранний возраст пациента
- 3) температура тела выше 38,5° С
- 4) низкий вес при рождении

ПОРАЖЕНИЯ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА В СОЧЕТАНИИ С ДИСФУНКЦИЕЙ БЛУЖДАЮЩЕГО И ДОБАВОЧНОГО НЕРВОВ ПРИВОДЯТ К

- 1) афазии и дизартрии
- 2) дисфагии и дисфонии
- 3) диспросодии и дизритмии
- 4) дислексии и дисграфии

ХАРАКТЕРИСТИКИ, ВКЛЮЧАЮЩИЕ ПОЛ, РАСУ, ВОЗРАСТ, ИЗМЕНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ, ТРЕНИРОВАННОСТЬ, СТИЛЬ ЖИЗНИ, ПРИВЫЧКИ, ВОСПИТАНИЕ, СОЦИАЛЬНОЕ ОКРУЖЕНИЕ, ОБРАЗОВАНИЕ, ПРОФЕССИЮ, ПРОШЛЫЙ И ТЕКУЩИЙ ЖИЗНЕННЫЙ ОПЫТ, ТИП ЛИЧНОСТИ И ХАРАКТЕРА, СКЛОННОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) личностные факторы
- 2) факторы окружающей среды
- 3) контекстные факторы
- 4) активность и участие

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ НАЗЫВАНИЯ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АГРАММАТИЗМА НА РАННЕМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С

- 1) дизартриями
- 2) тотальной афазией
- 3) моторной афазией
- 4) «височными» афазиями

ПРИ ДИСФАГИИ К КАТЕГОРИИ «Е110 ПРОДУКТЫ ИЛИ ВЕЩЕСТВА ДЛЯ ПЕРСОНАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ» ОТНОСЯТ

- 1) витамины
- 2) лекарство
- 3) продовольствие
- 4) загуститель

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) сохранение массы тела (ожирение)
- 2) высококалорийная диета
- 3) транспорт пищи через желудок и кишечник
- 4) «кожно-жировой фартук»

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) мышцы тазового пояса
- 2) поясничный корсет
- 3) силу мышц туловища
- 4) подвижность таза

ПОДЪЯЗЫЧНЫЙ НЕРВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ НЕРВ _____

- 1) двигательный; глотки
- 2) чувствительный; языка
- 3) двигательный; языка
- 4) смешанный; языка

ПОРАЖЕНИЕ ПОСТЦЕНТРАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ, ПРИЛЕЖАЩИХ К ЗАДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЕ, ПРИВОДИТ К АПРАКСИИ

- 1) кинетической
- 2) кинестетической
- 3) пространственной
- 4) оральной

ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ В МКФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) практический и значимый набор взаимосвязанных физиологических функций,

анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности

- 2) числовой код, определяющий степень или величину функционирования
- 3) описательное выражение типов нарушения функции
- 4) единица классификации

КООРДИНАТОРОМ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невролог
- 2) эрготерапевт
- 3) врач физической и реабилитационной медицины
- 4) лечащий врач

ПРЕОДОЛЕНИЕ ДЕФЕКТОВ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАЗЛИЧЕНИЯ ЗВУКОВ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) сенсорной
- 3) амнестической
- 4) семантической

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) глотание
- 2) прием пищи
- 3) питье
- 4) умывание

ЗАДАЧЕЙ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ БРИГАДЫ НА 1 ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формулирование реабилитационного диагноза, цели и задач проведения реабилитационных мероприятий
- 2) оценка реабилитационного потенциала
- 3) формулирование диагноза по МКБ-10
- 4) определение объема нарушенных и/или утраченных функций, структур, активности и участия (жизнедеятельности) пациента

СНАЧАЛА СЛЫШИТСЯ ЛЕГКИЙ ШУМ ВЫДОХА, А ЗАТЕМ ЗВУК, ПОХОЖИЙ НА «Х-А-А-А», ПРИ _____ АТАКЕ ЗВУКА

- 1) мягкой
- 2) придыхательной
- 3) смешанной
- 4) твердой

ТРУДНОСТИ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ИСПЫТЫВАТЬ ИНДИВИД, НАЗЫВАЮТ

- 1) ограничение возможности участия

- 2) персональные факторы
- 3) факторы окружающей среды
- 4) ограничение активности

СИМУЛЬТАННО, ПРОСТРАНСТВЕННО ОРГАНИЗОВАННАЯ ЕДИНИЦА, В КОТОРОЙ СМЫСЛ ИЗМЕНЯЕТСЯ В СВЯЗИ С ЗАМЕНОЙ КАКОГО-ЛИБО ПРИЗНАКА ЕДИНИЦЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) парафазией
- 2) синтаксисом
- 3) синтагмой
- 4) парадигмой

КОМАНДА ПО ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ РАБОТАЕТ В НАПРАВЛЕНИИ СОГЛАСОВАННОЙ ЦЕЛИ, ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) готовую схему реабилитации
- 2) стратегию главного специалиста команды
- 3) согласованную и общую стратегию
- 4) стратегию каждой специальности в отдельности

ПОСЛЕДСТВИЕМ СНИЖЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение ЧСС
- 2) нейроциркуляторная дистония
- 3) снижение синтеза белка
- 4) нарушение координации движения

СОГЛАСНО МИОЭЛАСТИЧЕСКОЙ (МЫШЕЧНОЙ) ТЕОРИИ

- 1) голосовые складки создают лишь тон при образовании гласных звуков
- 2) голосовые складки колеблются под влиянием нервных импульсов, поступающих из ЦНС (кора регулирует процесс голосообразования)
- 3) голосовые складки совершают колебательные движения в поперечном направлении перпендикулярно струе выдыхаемого воздуха
- 4) под действием воздушной струи из легких во время выдоха слизистая оболочка смещается в наиболее узкую часть гортани (область голосовых складок), создавая дополнительное сужение для выдыхаемого воздуха

В ОТВЕТ НА ПРИКОСНОВЕНИЕ МЯГКОЕ НЕБО ПОДНИМАЕТСЯ И СМЕЩАЕТСЯ К ИНТАКТНОЙ СТОРОНЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) языкоглоточного
- 2) блуждающего
- 3) тройничного
- 4) подъязычного

ЧАСТОТНЫЙ ДИАПАЗОН ГОЛОСА У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В ГЕРЦАХ)

- 1) 120-400
- 2) 80-150

- 3) 30-80
- 4) 300-400

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) суточный монитор электрокардиографии
- 2) постоянный кардиостимулятор
- 3) сердце
- 4) лекарство

ПАТОЛОГИЧЕСКИ УСКОРЕННУЮ РЕЧЬ С НАЛИЧИЕМ ПРЕРЫВИСТОГО ТЕМПА, СВЯЗАННОГО С ЗАПИНКАМИ НЕСУДОРОЖНОГО ХАРАКТЕРА, НАЗЫВАЮТ

- 1) полтерном
- 2) заиканием
- 3) дизартрией
- 4) дислалией

В СИНДРОМЕ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) первичная акалькулия
- 2) нарушение понимания логико-грамматических конструкций
- 3) нарушение акустического гнозиса
- 4) пространственная апраксия

РЕГУЛЯТОРНЫЕ ФУНКЦИИ СВЯЗАНЫ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ _____ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА МОЗГА (ПО А.Р. ЛУРИИ)

- 1) второго
- 2) третьего
- 3) четвертого
- 4) первого

ТЕРМИН «ОГРАНИЧЕНИЕ» ОПИСЫВАЕТ

- 1) трудности в осуществлении активности и участия
- 2) проблемы, возникающие при осуществлении функций
- 3) проблемы, появляющиеся в структурах организма
- 4) барьеры в окружающей индивида среде

ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «УМЕРЕННЫЕ» СООТВЕТСТВУЕТ _____ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПЛАН ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) на собрании мультидисциплинарной команды
- 2) на первичном приеме пациента
- 3) при проведении диагностического обследования
- 4) при оценке пациента по мкф

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ С ПОМОЩЬЮ ПРЯМОГО ИЛИ КОСВЕННОГО ВНУШЕНИЯ ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ИЛИ ПОБУЖДЕНИЯ ЕГО К ОПРЕДЕЛЕННЫМ ДЕЙСТВИЯМ НАЗЫВАЮТ ПСИХОТЕРАПИЕЙ

- 1) суггестивной
- 2) экзистенциальной
- 3) общей
- 4) коллективной

К ФУНКЦИИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПО МКФ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) парезы
- 2) гиперкинезы
- 3) силу мышц туловища
- 4) силу всех мышц тела

ПРИ ЭФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ (ПО А.Р. ЛУРИИ) ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ (ФАКТОР) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

- 1) кинестетических афферентаций
- 2) simultанного пространственного восприятия
- 3) кинетических ощущений
- 4) акустического анализа звуков речи

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) формулировки функционального диагноза
- 2) составления реабилитационного диагноза
- 3) формулировки патологоанатомического диагноза
- 4) составления клинического диагноза

СОГЛАСНО ШКАЛЕ МКФ ОПРЕДЕЛИТЕЛЬ ОТСУТСТВИЯ НАРУШЕНИЯ (0-4%) ОБОЗНАЧАЕТСЯ ЦИФРОЙ

- 1) 9
- 2) 0
- 3) 1
- 4) 3

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ЧСС У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ _____ МИНУС ПОЛНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕТ

- 1) 190
- 2) 220

- 3) 170
- 4) 200

К ОБЯЗАННОСТЯМ, ВОЗЛОЖЕННЫМ НА ГОСУДАРСТВЕННУЮ СЛУЖБУ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) социальную защиту инвалидов
- 2) лечение и реабилитацию инвалидов
- 3) определение группы инвалидности и ее сроков
- 4) оказание медико-социальной помощи инвалидам

К ОСНОВНОМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ МОДУЛЮ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) тестирование на опроснике «Качество жизни»
- 2) аортокоронарное стентирование
- 3) физическую реабилитацию
- 4) сердечно-легочную реанимацию

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ С ПОМОЩЬЮ КАТЕГОРИЙ МКФ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) провести дифференциальный диагноз
- 2) оценить экономические затраты на лечение пациента
- 3) описать выраженность проблем с помощью шкал
- 4) точно описать актуальные проблемы пациента

ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ В СРЕДНИХ И ЗАДНИХ ОТДЕЛАХ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА ОБУСЛАВЛИВАЕТ _____ ФОРМУ АФАЗИИ

- 1) динамическую
- 2) акустико-мнестическую
- 3) семантическую
- 4) аферентную моторную

ПРИ ОЦЕНКЕ 4 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 2) отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания
- 3) легкое ограничение жизнедеятельности
- 4) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности

ПРИ НАРУШЕНИИ СИМУЛЬТАННОГО ПРОСТРАНСТВЕННОГО ВОСПРИЯТИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) импрессивный аграмматизм
- 2) нарушение звукопроизношения
- 3) звуковая лабильность
- 4) глагольный дефицит

НЕТ НАРУШЕНИЙ (НИКАКИХ, ОТСУТСТВУЮТ, НИЧТОЖНЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0-4
- 2) 96-100
- 3) 50-95
- 4) 25-49

ОСТРОЕ РЕАКТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ТРАВМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) логоневрозом
- 2) дисфонией
- 3) дизартрией
- 4) афазией

ДИССОЦИАЦИЯ МЕЖДУ СОХРАННОСТЬЮ ПОВТОРЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ СЛОВ И НАРУШЕНИЕМ ПОВТОРЕНИЯ СЕРИИ НЕ СВЯЗАННЫХ ПО СМЫСЛУ СЛОВ ИЛИ СЛОГОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ФОРМЫ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) семантической
- 3) акустико-мнестической
- 4) эфферентной моторной

ПРОБЛЕМЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ФУНКЦИЯХ ИЛИ СТРУКТУРАХ, ТАКИЕ КАК СУЩЕСТВЕННОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ИЛИ УТРАТА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) участие
- 2) нарушения
- 3) функции
- 4) ограничения

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СУЩЕСТВУЕТ _ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) боль в руке
- 2) послеоперационный отек руки
- 3) грудь и сосок
- 4) протез молочной железы

ПОД КОНТЕКСТОВЫМИ ФАКТОРАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) факторы облегчающие или затрудняющие влияние физической, социальной среды, мира отношений и установок
- 2) факторы окружающей среды и личностные факторы, которые могут влиять на индивида с изменениями его здоровья, показателей здоровья
- 3) влияние свойств личности
- 4) препятствующие факторы, барьеры

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 0,5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

ДЕФЕКТЫ СИМУЛЬТАННОГО, ОДНОВРЕМЕННОГО СХВАТЫВАНИЯ ИНФОРМАЦИИ, НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ВОСПРИЯТИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ФОРМЫ АФАЗИИ

- 1) афферентной моторной
- 2) эфферентной моторной
- 3) динамической
- 4) семантической

ТИП ЗАИКАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕДОВАНИЕ ПЕРИОДОВ ПЛАВНОЙ РЕЧИ И ЗАИКАНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) прогрессивным
- 2) рецидивирующим
- 3) стационарным
- 4) волнообразным

В СООТВЕТСТВИИ С ФОРМАМИ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ К ЗРИТЕЛЬНЫМ АГНОЗИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) предметная, буквенная, агнозия на цвета
- 2) тактильная, оптико-пространственная, цифровая
- 3) буквенная, тактильная, агнозия на лица
- 4) агнозия на цвета, тактильная, слуховая

ПОДВИЖНОСТЬ ЯЗЫКА И ВОЗМОЖНОСТЬ ЕГО ВЕРХНЕГО ПОДЪЕМА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) характером прикрепления уздечки к переднему краю языка
- 2) структурными особенностями уздечки, ее длиной и шириной
- 3) своевременностью оперативного вмешательства по подрезанию уздечки
- 4) соотношением ширины уздечки с длиной и шириной языка

ШКАЛА ГЛАЗГО В ОРНИТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) боли
- 2) тяжести комы

- 3) координации
- 4) мышечной силы

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трудность подбора слов
- 2) нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
- 3) использование вербальных парафазий
- 4) трудность понимания и формулирования сложных логико-грамматических оборотов

В МКФ ПРАКТИЧЕСКИЙ И ЗНАЧИМЫЙ НАБОР ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУР, ДЕЙСТВИЙ, ЗАДАЧ И СФЕР ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) домен
- 2) параметр
- 3) показатель
- 4) значение

ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ УСТНОЙ РЕЧИ ПРИ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ, НЕАДЕКВАТНЫМ МЕХАНИЗМУ НАРУШЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ритмико-мелодический
- 2) оптико-тактильный
- 3) смысло-слуховая стимуляция слова
- 4) договаривание фраз в «жестком» контексте

МЫШЦА, СМОРЩИВАЮЩАЯ БРОВЬ, МЫШЦА ГОРДЕЦОВ, КРУГОВАЯ МЫШЦА ГЛАЗА, НОСОВАЯ МЫШЦА ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ _____ МЫШЦ

- 1) жевательных
- 2) щечных
- 3) височных
- 4) мимических

УМЕРЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ (СРЕДНИЕ, ЗНАЧИМЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25-49
- 2) 0-4
- 3) 96-100
- 4) 50-95

МЫШЦЫ ЯЗЫКА, МЕНЯЮЩИЕ ЕГО ФОРМУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) внутренними
- 2) внешними
- 3) вспомогательными
- 4) боковыми

ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАДАЧИ ИЛИ ДЕЙСТВИЯ ИНДИВИДОМ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ МКФ

- 1) функции
- 2) активность
- 3) участие
- 4) структуры

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций)
- 2) нестабильное клиническое состояние пациента
- 3) наличие реабилитационного потенциала
- 4) отсутствие самостоятельного перемещения пациента

КАКИЕ ОПРЕДЕЛИТЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ФУНКЦИЙ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) капаситет (потенциальная возможность)
- 2) оценка степени выраженности нарушений
- 3) реализация
- 4) локализация нарушений

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ПАРАЛИЧИ ГОРТАНИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) поражении центрального двигательного нейрона в любом его участке
- 2) поражении нижнего гортанного нерва
- 3) поражении возвратного нерва
- 4) расстройстве периферического нерва

ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ «ЗОНДОВЫЙ СТОЛ» ИЛИ

- 1) медикаментозную терапию
- 2) водный баланс
- 3) питательные смеси
- 4) питательные растворы

ОТДЕЛЫ ЗАДНЕЛОБНЫХ, ВИСОЧНЫХ И ТЕМЕННЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА КРОВΟΣНАБЖАЕТ АРТЕРИЯ

- 1) задняя мозговая
- 2) передняя мозговая
- 3) средняя мозговая
- 4) внутренняя сонная

ЗА АФФЕРЕНТАЦИЮ ГЛОТОЧНОГО (РВОТНОГО) РЕФЛЕКСА ОТВЕЧАЕТ НЕРВ

- 1) подъязычный
- 2) тройничный

- 3) языкоглоточный
- 4) лицевой

ПОРАЖЕНИЕ МОЗГА В ЗАДНЕЛОБНЫХ ОТДЕЛАХ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫХ К ПЕРЕДИ ОТ ЗОНЫ БРОКА, ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) амнестической
- 2) сенсорной
- 3) динамической
- 4) акустико-мнестической

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ

- 1) самостоятельно осуществляющим самообслуживание, перемещение и коммуникацию, при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения
- 2) находящимся в остром и раннем восстановительном периодах течения заболевания или травмы
- 3) нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующих круглосуточного медицинского наблюдения
- 4) требующим оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

ПОД СТРУКТУРАМИ ОРГАНИЗМА ПОНИМАЮТ

- 1) физические и психические функции систем организма
- 2) анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты
- 3) составляющие компоненты естественных факторов среды
- 4) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации

ПРИ ОЦЕНКЕ 3 БАЛЛА ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО

- 1) легкое ограничение жизнедеятельности
- 2) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 3) отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания
- 4) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности

У ПРАВШЕЙ АБСТРАКТНОЕ МЫШЛЕНИЕ И РЕЧЬ, ЛОГИЧЕСКИЕ И АНАЛИТИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ, ОПОСРЕДОВАННЫЕ СЛОВОМ, В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) лобными долями
- 2) правым полушарием
- 3) левым полушарием
- 4) подкорковыми структурами

ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ РИСОВАНИЯ, СРЕДСТВ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОГО ИСКУССТВА

НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) изотерапия
- 2) цветотерапия
- 3) фототерапия
- 4) коллажирование

ЧАСТОТНЫЙ ДИАПАЗОН ГОЛОСА У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ (В ГЕРЦАХ)

- 1) 300-400
- 2) 120-400
- 3) 80-150
- 4) 30-80

ПОД ТЕРМИНОМ «РЕАЛИЗАЦИЯ» ПОНИМАЮТ

- 1) параметр, отмечающий, как, максимально возможный уровень функционирования, которого может достичь человек в каком-либо домене перечня активности и участия в данный момент
- 2) параметр, описывающий как определитель, что делают индивиды в реально окружающей их среде, выявляя, таким образом, аспект вовлечения в жизненные ситуации
- 3) факторы, которые в совокупности представляют полную обстановку жизни индивида
- 4) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничения жизнедеятельности

ПОДБОРОДОЧНАЯ МЫШЦА, МЫШЦА СМЕХА, СКУЛОВЫЕ МЫШЦЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ МЫШЦ

- 1) окружности рта
- 2) ниже-челюстных
- 3) подбородочно-язычных
- 4) подъязычно-язычных

ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ АФАЗИИ ПОКАЗАНА РАБОТА ПО

- 1) нормализации просодической стороны речи
- 2) восстановлению симультанного пространственного восприятия
- 3) преодолению специфических нарушений арифметических навыков
- 4) преодолению вторичных расстройств понимания речи

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) использование общественного транспорта
- 2) отношения родители-дети
- 3) индивидуальные установки семьи и ближайших родственников
- 4) дискуссии между людьми

ОБЛЕГЧАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности
- 2) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности
- 3) факторы, которые обеспечивают вовлечение индивида в жизненную ситуацию
- 4) индивидуальные характеристики, с которыми живет индивид

ВЫЯВИТЬ АНЕМИЮ, ОПРЕДЕЛИТЬ ДИСЛИПИДЕМИЮ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) электромиография
- 2) эзофагеальная манометрия
- 3) пульсовая оксиметрия
- 4) анализ крови

ЭРГОТЕРАПИЯ В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С АГ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) особенности питания и приема антигипертензивных препаратов
- 2) принципы поведения в быту, на улице, на дачном участке
- 3) лечебную физкультуру для укрепления сердечной мышцы
- 4) правила купирования гипертонического криза в домашних условиях

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРВОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) b16700 Восприятие разговорного языка
- 2) b167 Умственные функции речи
- 3) b1 Умственные функции
- 4) b1670 Восприятие языка

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ЧЕРЕПНЫЕ НЕРВЫ (I, II, VIII) СОДЕРЖАТ ВОЛОКНА

- 1) двигательные и чувствительные
- 2) смешанные
- 3) только двигательные
- 4) только чувствительные

ПОСТЕПЕННОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ЗАИКАНИЯ ВНЕ СВЯЗИ С ВНЕШНИМИ ВОЗДЕЙСТВИЯМИ В ПЕРИОД ИНТЕНСИВНОГО ФОРМИРОВАНИЯ ФРАЗОВОЙ РЕЧИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ФОРМЫ ЗАИКАНИЯ

- 1) патогенной
- 2) центральной
- 3) невротической

4) неврозоподобной

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОДКОРКОВЫХ УЗЛОВ И ИХ ПЕРВИЧНЫХ СВЯЗЕЙ ВОЗНИКАЕТ _____ ФОРМА ДИЗАРТРИИ

- 1) бульбарная
- 2) экстрапирамидная
- 3) мозжечковая
- 4) псевдобульбарная

ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «АБСОЛЮТНЫЕ» СООТВЕТСТВУЕТ _____ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 5

АВТОРОМ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) В.М. Шкловский
- 2) А.Н. Стрельникова
- 3) Е.Ю. Рау
- 4) Е.Ф. Рау

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПАРЕЗЫ И ПАРАЛИЧИ МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) только в нижней части лица
- 2) изолированно в области волосистой части головы
- 3) только в верхней половине лица
- 4) в верхней и нижней частях лица

ПОД ТЕРМИНОМ «ОГРАНИЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЧАСТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) утрату или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека
- 2) состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности, продолжительности жизни и его способности поддерживать свой гомеостаз
- 3) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности
- 4) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) перенос предметов

- 2) ходьбу
- 3) наклоны
- 4) подвижность таза

ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ДОСТУПНЫМ НАВЫКАМ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ПРОВОДИТ

- 1) врач-невролог
- 2) медицинская сестра
- 3) врач ЛФК
- 4) эрготерапевт

ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ К НАГРУЗКЕ НАЗЫВАЮТ ОБЪЕМ НАГРУЗКИ, ВЫПОЛНЕННОЙ ОБСЛЕДУЕМЫМ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ

- 1) остановки дыхания и кровообращения, сопровождающиеся признаками клинической смерти
- 2) неадекватной реакции эндокринной и моче-выделительной систем
- 3) неадекватной реакции дыхательной и сердечно-сосудистой систем
- 4) адаптации и хорошего настроения, сопровождающиеся повышением АД

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) контроль мышления
- 2) психомоторный контроль
- 3) выполнение повседневного распорядка
- 4) визуально-пространственное восприятие

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ПОНЯТИЯ «ИНВАЛИДНОСТЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состояние человека, при котором имеются препятствия или ограничения в его деятельности
- 2) социальная недостаточность вследствие заболевания, травмы или врожденной патологии
- 3) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты
- 4) длительная частичная потеря трудоспособности в своей профессии вследствие болезни или увечья

КИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ НАЗЫВАЮТ _____ ФОРМУ АФАЗИИ

- 1) эфферентную моторную
- 2) афферентную моторную
- 3) сенсорную
- 4) динамическую

У БОЛЬНЫХ С АСТЕНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЭГ-ОБСЛЕДОВАНИЯ УКАЗЫВАЮТ НА ВОВЛЕЧЁННОСТЬ В

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

- 1) нижних отделов теменной зоны справа
- 2) передних и левых височных отделов коры головного мозга
- 3) префронтальных отделов головного мозга
- 4) базальных ядер

ПРИ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ, СВЯЗАННОЙ С ПРЕОДОЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОГО РЕЧЕВОГО ДЕФЕКТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление фонематического слуха
- 2) расширение слухо-речевой памяти
- 3) устранение импрессивного аграмматизма
- 4) восстановление речевого программирования

ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ЧЕРЕПНЫЕ НЕРВЫ (III, IV, VI, XI, XII) СОДЕРЖАТ ВОЛОКНА

- 1) смешанные
- 2) только чувствительные
- 3) только двигательные
- 4) двигательные и чувствительные

ОРАЛЬНАЯ АПРАКСИЯ, ЛЕЖАЩАЯ В ОСНОВЕ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ АПРАКСИИ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) снижении мышечного тонуса
- 2) нарушении фонематического слуха
- 3) нарушении программирования речи
- 4) распаде отдельных артикулем

СНИЖЕНИЕ РЕЧЕВОЙ ИНИЦИАТИВЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДЕФЕКТОМ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) моторной
- 3) динамической
- 4) сенсорной

ЧАСТЫМ СЛУЧАЕМ АФФЕРЕНТНОЙ АПРАКСИИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПОСТЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗОНЫ ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спастико-паретическая дизартрия
- 2) атактико-гиперкинетическая дизартрия
- 3) орально-артикуляторная апраксия
- 4) акустико-мнестическая афазия

КАК ОЦЕНИВАЮТСЯ «АБСОЛЮТНЫЕ БАРЬЕРНЫЕ ФАКТОРЫ СРЕДЫ» В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) 0
- 2) +4

3) -3

4) -4

ДИСФАГИЮ, СПАСТИЧЕСКУЮ ДИЗАРТРИЮ, ЭМОЦИОНАЛЬНУЮ НЕСДЕРЖАННОСТЬ, ДИСКООРДИНАЦИЮ ГОРТАНИ И ГЛОТКИ, НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ С РИСКОМ АСПИРАЦИИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) двусторонние поражения чувствительных корешков преддверно-улиткового нерва
- 2) изолированные повреждения двигательных волокон двигательного нерва
- 3) односторонние повреждения ветвей отводящего нерва
- 4) двусторонние надъядерные поражения блуждающего нерва

ПОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) комплекс мероприятий, направленный на выздоровление больного, компенсацию и восстановление нарушенных функций органов и систем больного, профилактику рецидивов заболевания и снижение вероятности развития полинозов
- 2) мероприятия, направленные на исключение послеоперационных осложнений
- 3) комплекс мероприятий, направленный на выздоровление больного, компенсацию и восстановление нарушенных функций органов и систем больного, профилактику рецидивов заболевания, его осложнений, развитие навыков самообслуживания и трудовой деятельности
- 4) комплекс мероприятий, оказываемый мультидисциплинарной командой пациентам в условиях многопрофильного стационара, поликлиники или санатория

НАРУШЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ РЕЧИ, ЕЕ ПРЕДИКАТИВНОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В

- 1) расстройстве фонематического слуха
- 2) произносительных трудностях
- 3) речевой аспонтанности и инактивности
- 4) нарушении понимания речи

СИНТАГМАТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЧИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СТРАДАЕТ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) афферентной моторной
- 3) эфферентной моторной
- 4) семантической

ПОРАЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ПОСТЦЕНТРАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ ПРИВОДЯТ К АПРАКСИИ

- 1) лобной
- 2) кинетической
- 3) оральной
- 4) кинестетической

МЫШЦЕЙ ЯЗЫКА, ВЫПОЛНЯЮЩЕЙ ФУНКЦИЮ «ДЕЛАТЬ ЯЗЫК ПЛОСКИМ», ЯВЛЯЕТСЯ МЫШЦА

- 1) верхняя продольная
- 2) вертикальная
- 3) поперечная
- 4) нижняя продольная

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) медицински обоснованную вероятность достижения определенных целей в определенный отрезок времени
- 2) комплекс мероприятий по восстановлению самообслуживания, работоспособности и отдыха пациента
- 3) восстановление человека как личности, включая физиологические, физические, психологические и социальные его функции, возвращение его к социально-бытовой деятельности, создание оптимальных условий для его активного участия в жизни общества
- 4) стабильное соматическое и психическое состояние больного, его мотивированность по отношению к предстоящему реабилитационному лечению

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ В ПРАКТИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ТАКЖЕ НЕОБХОДИМА, КАК

- 1) нозологический определитель
- 2) идентификатор жалоб пациента
- 3) формулятор функционального диагноза
- 4) статистический инструмент

ПАЦИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННЫЙ ПРИНЦИП СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) описать индивидуальные особенности пациента
- 2) сосредоточиться на всех аспектах болезни
- 3) оценить качество работы мультидисциплинарной команды
- 4) определить взаимоотношения с врачом

КОРКОВЫМ КОНЦОМ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЮТСЯ ДОЛИ МОЗГА

- 1) теменные
- 2) височные
- 3) затылочные
- 4) лобные

К ОЦЕНОЧНЫМ ШКАЛАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) международная классификация функционирования
- 2) индекс мобильности ривермид (rmi)
- 3) альгофункциональный индекс лекена
- 4) канадская оценка выполнения деятельности (сорт)

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ТРЕТЬЕГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) b7
- 2) b28013
- 3) d850
- 4) s7502

К МЕТОДАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕОДОЛЕНИЯ АГРАММАТИЗМОВ ПРИ АФАЗИИ ОТНОСИТСЯ МЕТОД

- 1) вербальных ассоциаций
- 2) диалога
- 3) дополнения незаконченной фразы
- 4) классификации флексий

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПСИХОГЕННОЕ НАЧАЛО РЕЧЕВОЙ ПАТОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ФОРМЫ ЗАИКАНИЯ

- 1) невротоподобной
- 2) невротической
- 3) центральной
- 4) соматической

ОБЛАСТЬ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА В ОБЛАСТИ ДЫХАТЕЛЬНОГО И ВОКАЛЬНОГО АППАРАТА ЗАТРАГИВАЕТ В ОСНОВНОМ

- 1) плечевой пояс и верхнюю часть груди, шеи
- 2) область нижней части лица
- 3) мышцы окружности рта
- 4) мышцы языка

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ДИАГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) список актуальных проблем пациента, выраженных в категориях МКФ
- 2) нозологическую единицу по МКБ с подробным описанием нарушений функций
- 3) перечень всех имеющихся у пациента нарушений здоровья и жизнедеятельности
- 4) перечень стойких нарушений структур и функций организма

МЕТОД ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ГОРТАНИ НАЗЫВАЮТ

- 1) назофарингоскопией
- 2) акустической ринометрией
- 3) акустическим анализом голоса
- 4) аутофлуоресцентной эндоларингоскопией

ПОД ПОТЕНЦИАЛОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПОНИМАЮТ РЕЗЕРВЫ И ВОЗМОЖНОСТИ, ИМЕЮЩИЕСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ

- 1) для конкретного пациента
- 2) любого пациента

- 3) конкретного отделения
- 4) лечебного учреждения

ДЛЯ ИНТЕНСИФИКАЦИИ ПРОЦЕССОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ИСХОДНОЙ РЕЧЕВОЙ СЕТИ В ЛЕВОМ ПОЛУШАРИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) транскраниальную магнитную стимуляцию
- 2) медико-логопедические процедуры
- 3) электростимуляцию
- 4) биологическую обратную связь

МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 0,5
- 3) 3
- 4) 1

НАВИСАННИЕ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ СКЛАДОК НАД ГОЛОСОВЫМИ ПРИ ФОНАЦИИ, ИХ ПОЛНОЕ СМЫКАНИЕ, ДИАГНОСТИРУЕМОЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ НЕПРЯМОЙ ЛАРИНГОСКОПИИ, УКАЗЫВАЕТ НА НАЛИЧИЕ ГИПЕРТОНУСНОЙ ДИСФОНИИ

- 1) четвертого сложного вида гипертонусной дисфонии
- 2) первого вида, связанного с манерой голосоподачи
- 3) третьего вида «привычный вентрикулярный голос»
- 4) второго вида, возникающего в результате повышенной голосовой нагрузки

СОВОКУПНОСТЬ АФФЕРЕНТНЫХ И ЭФФЕРЕНТНЫХ ЗВЕНЬЕВ, ОБЪЕДИНЕННЫХ В СИСТЕМУ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА ПО П.К. АНОХИНУ, НАЗЫВАЮТ _____ СИСТЕМОЙ

- 1) радиально-круговой
- 2) центральная нервной
- 3) категориальной
- 4) функциональной

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) продовольствие
- 2) питье
- 3) прием пищи
- 4) зубы

ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ В 3 БАЛЛА ПАЦИЕНТ

- 1) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели
- 2) не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи

- 3) нуждается в помощи при выполнении повседневных задач
- 4) нуждается в постоянном постороннем уходе

К «УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) перенос предметов
- 2) нахождение в положении сидя
- 3) прием пищи в общественной столовой
- 4) перемещение объектов ногами

ОБОРУДОВАНИЕ, ИЗДЕЛИЯ И ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ЛЮДЬМИ В ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ОБМЕНА И ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ АДАПТИРОВАННЫЕ ИЛИ СПЕЦИАЛЬНО РАЗРАБОТАННЫЕ ИХ ВИДЫ, РАСПОЛАГАЮЩИЕСЯ ВНУТРИ, НА ТЕЛЕ ИЛИ РЯДОМ С ИНДИВИДОМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМ ИХ, В МКФ ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК

- 1) изделия и технологии для личного использования
- 2) средства и технологии коммуникации
- 3) средства и технологии для труда и занятости
- 4) изделия и технологии для обучения

ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК

- 1) +2
- 2) +1
- 3) -1
- 4) -4

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) перечень диагнозов в определенном порядке
- 2) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний
- 3) медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)
- 4) отдельные патологические состояния

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ЧЕТВЁРТОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) s7502
- 2) b28013
- 3) d850
- 4) b7

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДИСФОНИИ КАТЕГОРИЯ «ФУНКЦИИ ГОЛОСА» ОЦЕНИВАЕТСЯ НА _____ ПО МКФ

- 1) 4 балла
- 2) 8 баллов
- 3) 0 баллов

4) 1 балл

ПРИ ОЦЕНКЕ 5 БАЛЛОВ ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО

- 1) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 2) грубое нарушение процессов жизнедеятельности
- 3) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности
- 4) легкое ограничение жизнедеятельности

К ВАЖНЕЙШИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

- 1) перенесенные инфекции, отягощенную наследственность, неправильное питание
- 2) переохлаждение, контакт с больными гриппом (на работе, дома), эпидемию гриппа и других вирусов
- 3) гипертензию, курение, недостаточную физическую активность, фибрилляцию предсердий, диабет
- 4) дисплазии костей и суставов, наследственность, пол, избыточный вес

ЛЕГКИЕ НАРУШЕНИЯ (НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ, СЛАБЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0-4
- 2) 50-95
- 3) 96-100
- 4) 5-24

РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ КЛИНИЧЕСКИМИ КАРТИНАМИ АФАЗИЙ ОБУСЛОВЛЕННЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) локализацией очага поражения
- 2) возрастом пациента
- 3) образованием пациента
- 4) сопутствующими заболеваниями

УЧАСТИЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) выполнение задачи или действия индивидом (способность решать задачи, поставленные жизнью)
- 2) вовлечение индивида в жизненную ситуацию в обществе
- 3) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности
- 4) физиологические функции систем организма (включая психические функции)

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕРХНЕВИСОЧНЫХ ОТДЕЛОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ АФАЗИЯ

- 1) амнестическая
- 2) афферентная
- 3) динамическая
- 4) сенсорная

ПОД СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) возвращение к профессиональным обязанностям
- 2) профилактику различных заболеваний
- 3) материальную компенсацию
- 4) восстановление утраченных гражданином социальных связей, социального статуса

ОПРЕДЕЛИТЬ ДЕФИЦИТ ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА, СВЯЗАННЫЙ С АСПИРАЦИЕЙ И НАРУШЕНИЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ДЫХАНИИ, ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) ультрасонография
- 2) электромиография
- 3) пульсовая оксиметрия
- 4) фарингеальная манометрия

АГРАММАТИЗМ ТИПА «ТЕЛЕГРАФНОГО СТИЛЯ» ВЫЯВЛЯЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С АФАЗИЕЙ

- 1) афферентной моторной
- 2) эфферентной моторной
- 3) акустико-мнестической
- 4) семантической

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ПРОВОДИТСЯ ПАЦИЕНТАМ

- 1) имеющим благоприятный прогноз заболевания, но имеющим противопоказания для проведения некоторых видов реабилитации и нуждающимся в постоянной помощи по самообслуживанию
- 2) имеющим противопоказания к проведению некоторых методов реабилитации, не нуждающимся в постоянной помощи по самообслуживанию и не требующим круглосуточного наблюдения
- 3) нуждающимся в круглосуточном наблюдении, не имеющим противопоказаний к осуществлению медицинской реабилитации, не нуждающимся в постоянной помощи по самообслуживанию
- 4) имеющим реабилитационный потенциал, не имеющим противопоказаний для проведения реабилитации, не нуждающимся в постоянной помощи по самообслуживанию

ПРОДОЛЖЕНИЕ И ВЕДЕНИЕ В ОПРЕДЕЛЕННОМ РУСЛЕ ДИАЛОГА ИЛИ ОБЩЕНИЯ, ДОБАВЛЕНИЕ МЫСЛИ К ТЕМЕ, ПРЕДЛОЖЕНИЕ НОВОЙ ТЕМЫ ИЛИ ВОЗВРАЩЕНИЕ К ПРЕЖНЕЙ В РАЗГОВОРЕ ИЛИ ПИСЬМЕ ПО МКФ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ

- 1) составление и изложение сообщения
- 2) дискуссия с множеством людей
- 3) поддержание разговора
- 4) разговор с одним человеком

ПРАВИЛЬНОЙ СФОРМУЛИРОВАННОЙ ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение силы мышц в нижних конечностях
- 2) подъем с тростью по лестнице через 3 недели
- 3) подъем на 3 лестничных пролета через 3 недели
- 4) улучшение качества ходьбы по сложной поверхности

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПРОФИЛЯ МКФ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДОМЕНЫ МКФ

- 1) входящие в раздел стандартного набора соответственно диагнозу пациента
- 2) имеющие значение для данного курса реабилитации
- 3) входящие в двухуровневую классификацию
- 4) в которых имеется отклонение от нормы

ПОД ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПОНИМАЮТ

- 1) улучшение условий труда
- 2) раннюю диагностику и адекватное лечение заболеваний
- 3) профилактику утяжеления инвалидности
- 4) социально-средовую адаптацию инвалидов

ПРИ ОЦЕНКЕ 6 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 2) нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести
- 3) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности
- 4) грубое нарушение процессов жизнедеятельности

ОПРЕДЕЛЕНИЕМ КАТЕГОРИИ «УЧАСТИЕ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие медсестры для помощи пациенту
- 2) использование активности для реализации в конкретной жизненной ситуации в обществе
- 3) вовлечение родственников для помощи пациенту
- 4) применение врачом всех возможных технологий для помощи пациенту

ФУНКЦИИ НЕПРЕРЫВНОСТИ, РИТМА, БЕГЛОСТИ И МЕЛОДИИ РЕЧИ, УДАРЕНИЯ И ИНТОНАЦИИ В МКФ ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК ФУНКЦИИ

- 1) альтернативные голосовые
- 2) артикуляции
- 3) беглости и ритма речи
- 4) голоса

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ НАРУШЕНИЕМ ГОЛОСА СОПРОВОЖДАЕТСЯ _____ ФОРМА ХРОНИЧЕСКОГО ЛАРИНГИТА

- 1) субкомпенсированная
- 2) транскомпенсированная
- 3) декомпенсированная
- 4) компенсированная

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ УСТНОЙ РЕЧИ ПРИ АФАЗИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) оптико-тактильный метод
- 2) ритмико-мелодический метод
- 3) договаривание фраз в «жестком» контексте
- 4) смысло-слуховая стимуляция слова

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) ортез
- 2) обувь
- 3) костыли
- 4) тазобедренный сустав

СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА, ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) идеомоторные
- 2) на координацию
- 3) дыхательные
- 4) с отягощением

НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ ГРАММАТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЯЗЫКА НАЗЫВАЮТ

- 1) вербальными парафазиями
- 2) экспрессивным аграмматизмом
- 3) импрессивным аграмматизмом
- 4) слуховой агнозией

ПРЕОДОЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО ГНОЗИСА И ПРАКСИСА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ КОРРЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) афферентной моторной
- 2) эфферентной моторной
- 3) акустико-мнестической
- 4) сенсорной

СХЕМА СТРУКТУРНОГО АНАЛИЗА ЭЭГ-ИНФОРМАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ «ЭЭГ-ЭКСПЕРТ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) оценку формы и размеров анатомических структур, четкости границ
- 2) определение плотности, экзогенности структур головного мозга
- 3) признаки корковых изменений, общемозговые изменения, локальные изменения БЭА, состояние срединных структур

4) наличие включений, образований, симметричность, сосудистой наполненности

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НА РАЗЛИЧНЫЕ ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1) Рэнкин
- 2) NIHSS (шкала инсульта национального института здоровья)
- 3) Ривермид
- 4) ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации)

МЫШЦЫ, НАЧИНАЮЩИЕСЯ НА КОСТЯХ, ВПЛЕТАЮЩИЕСЯ В ТЕЛО ЯЗЫКА И МЕНЯЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯЗЫКА В ПРОСТРАНСТВЕ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) боковыми
- 2) вспомогательными
- 3) внешними
- 4) внутренними

ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в ранний восстановительный период
- 2) в острый период
- 3) при хроническом течении заболевания вне обострения
- 4) в период остаточных явлений заболевания

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) питье
- 2) зубная щетка
- 3) помощь другим в самообслуживании
- 4) мытье частей тела

КОНТАКТНОЕ ДЫХАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) снижения вентиляции в определённых участках лёгких
- 2) растяжения грудной клетки
- 3) повышения вентиляции в определённых участках лёгких
- 4) снижения вентиляции во всех отделах лёгких

АБСОЛЮТНЫЕ ЗАТРУДНЕНИЯ (ПОЛНЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 96-100
- 2) 0-4
- 3) 5-24
- 4) 25-49

ВО ВРЕМЯ МЫШЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕЙРОНАХ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОИСХОДИТ _____ ИМПУЛЬСА

- 1) формирование и передача
- 2) формирование и обработка
- 3) накопление и утилизация
- 4) накопление и хранение

НАРУШЕНИЕ ТОНКИХ И СЛОЖНЫХ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫХ ДВИЖЕНИЙ (НАВЫКОВ), ВЫРАБАТЫВАЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ЖИЗНИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕМ ВЫСШЕГО УРОВНЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ И НЕ ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ СЛЕДСТВИЕМ ДВИГАТЕЛЬНОГО ДЕФИЦИТА (ПАРЕЗА), НАРУШЕНИЯ КООРДИНАЦИИ (АТАКСИИ), ЧУВСТВИТЕЛЬНОГО ДЕФИЦИТА ИЛИ НЕПОНИМАНИЯ СУТИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАДАЧИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) афазией
- 2) арефлексией
- 3) агнозией
- 4) апраксией

КАКИЕ КАТЕГОРИИ ВЫДЕЛЯЮТ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ?

- 1) функции, структуры, активность, участие, факторы среды, личностные факторы
- 2) функции, структуры, активность, участие, факторы среды
- 3) функции, структуры, активность, факторы среды, личностные факторы
- 4) функции, структуры, участие, факторы среды, личностные факторы

В ОДНОЙ ИЗ ПЕРВЫХ КЛАССИФИКАЦИЙ РЕЧЕВОЙ ПАТОЛОГИИ (KUSSMAUL, 1879) ВСЕ РАССТРОЙСТВА АРТИКУЛЯЦИИ БЫЛИ ВЫДЕЛЕНЫ В ОТДЕЛЬНУЮ ГРУППУ И ОБОЗНАЧЕНЫ ТЕРМИНОМ

- 1) дизартрия
- 2) дислалия
- 3) афазия
- 4) анартрия

К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) общественную и гражданскую жизнь
- 2) покупки в магазине
- 3) использование точных движений кисти
- 4) заботу о других

ПОДНИМАЮТ ОПУЩЕННУЮ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, УЧАСТВУЮТ В ДВИЖЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ _____ МЫШЦЫ

- 1) двубрюшная и шило-подъязычная
- 2) жевательная и височная
- 3) трапециевидная и лопаточно-подъязычная
- 4) щито-подъязычная и лопаточно-подъязычная

АКТИВНОСТЬЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) вовлечение индивида в жизненную ситуацию
- 2) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности
- 3) физиологические функции систем организма (включая психические функции)
- 4) выполнение задачи или действия индивидом (способность решать задачи, поставленные жизнью)

НЕСКОЛЬКО ВИДОВ МАССАЖА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ _____ МАССАЖ

- 1) инструментальный
- 2) смешанный
- 3) точечный
- 4) классический

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) адаптированные столовые приборы
- 2) бионический протез для руки
- 3) ортез для кисти
- 4) суставы кисти и пальцев

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) ВАШ
- 2) МКФ
- 3) МКБ
- 4) ШРМ

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИНЕРТНОСТЬ АРТИКУЛЯТОРНЫХ АКТОВ, ПРЕПЯТСТВУЮЩАЯ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЮ С ОДНОЙ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ ПОЗЫ НА ДРУГУЮ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОЧАГОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ

- 1) верхневисочных отделов
- 2) зоны ТРО
- 3) постцентральной зоны
- 4) премоторной зоны

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) нарушение глубокой чувствительности в ноге
- 2) ощущение
- 3) боль в ноге

4) ходьба

ДЕФЕКТ В ЗВЕНЕ АКТИВНОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ ВЫСКАЗЫВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩЕГО ВО ВНУТРЕННЕЙ РЕЧИ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ ФОРМЫ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) акустико-мнестической
- 3) динамической
- 4) эфферентной моторной

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ

- 1) жизненную ёмкость лёгких и наличие бронхообструкции
- 2) психоэмоциональное состояние и физическое развитие
- 3) функциональные нарушения организма
- 4) уровень функциональных возможностей

СИНТАГМАТИЧЕСКИЕ СООТНОШЕНИЯ НАРУШАЮТСЯ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) акустико-гностической
- 3) эфферентной моторной
- 4) акустико-мнестической

К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) общение с незнакомыми людьми
- 2) обучение в школе
- 3) взаимоотношения с друзьями
- 4) заботу о своем здоровье

НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ СУЖЕНИЕМ ОБЪЕМА АКУСТИЧЕСКОГО ВОСПРИЯТИЯ И СНИЖЕНИЕМ ОПЕРАТИВНОЙ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ФОРМЫ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) акустико-мнестической
- 3) динамической
- 4) сенсорной

ЭРГОТЕРАПИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) реабилитационная сестринская методика
- 2) сложная разновидность лечебной физкультуры
- 3) самостоятельный метод восстановления активности и участия
- 4) психологическая методика с элементами двигательной реабилитации

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ АФАЗИЙ, РАЗРАБОТАННЫХ А.Р. ЛУРИЕЙ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛОВ МОЗГА (ПЕРЕДНЕЙ РЕЧЕВОЙ ЗОНЫ) ВОЗНИКАЕТ _____ ФОРМА АФАЗИИ

- 1) афферентная моторная
- 2) эфферентная моторная
- 3) акустико-мнестическая
- 4) сенсорная

ЗА РЕГУЛИРОВАНИЕ ФОНОЛОГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ, МОРФОЛОГИЧЕСКОГО МЕХАНИЗМА СЛОВООБРАЗОВАНИЯ, СИНТАКСИЧЕСКОГО СТРУКТУРИРОВАНИЯ ВЫСКАЗЫВАНИЯ, КРАТКОВРЕМЕННОЙ И ДОЛГОВРЕМЕННОЙ СЛОВЕСНОЙ ПАМЯТИ ОТВЕЧАЕТ

- 1) мозжечок
- 2) правое полушарие
- 3) продолговатый мозг
- 4) левое полушарие

ЗАТРУДНЕНИЯ В НАЗЫВАНИИ ПРЕДМЕТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЕДИНСТВЕННЫМ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) амнестической
- 3) эфферентной моторной
- 4) семантической

РАСПАД ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОРГАНИЗОВАННЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ АКТОВ, ПРИВОДЯЩИЙ К НАРУШЕНИЮ ПЛАВНОСТИ, ДЕЗАВТОМАТИЗАЦИИ ДВИЖЕНИЙ, ТРУДНОСТЯМ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ И ПЕРСЕВРАЦИИ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) височной
- 2) затылочной
- 3) теменной
- 4) премоторной

ПРОИЗНЕСЕНИЕ СЛОВ, ФРАЗ И БОЛЕЕ ДЛИННЫХ ВЫРАЖЕНИЙ, СОЗДАНИЕ ПРОСТЫХ И СЛОЖНЫХ СООБЩЕНИЙ С ПРЯМЫМ И ПОДРАЗУМЕВАЕМОМ ЗНАЧЕНИЕМ В МКФ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАТЕГОРИЕЙ

- 1) рассказ
- 2) речь
- 3) разговор
- 4) монолог

УЧАСТИЕ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ НАРЯДУ С НЕВРОЛОГОМ-РЕАБИЛИТОЛОГОМ, ВОЗГЛАВЛЯЮЩИМ БРИГАДУ, И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ СПЕЦИАЛИСТОВ РАЗНОГО ПРОФИЛЯ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) мультидисциплинарность

- 2) комплексность
- 3) персонифицированность
- 4) метапредметность

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ, ВИСОЧНАЯ И КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ _____ МЫШЦ

- 1) мимических
- 2) щечных
- 3) височных
- 4) жевательных

КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ЛЮБОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормализация соматического состояния пациента
- 2) восстановление функций пациента
- 3) улучшение качества жизни пациента
- 4) увеличение социальной активности пациента

ПОРАЖЕНИЕ ЗАДНЕЛОБНЫХ ОТДЕЛОВ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫХ СПЕРЕДИ ОТ «ЗОНЫ БРОКА», МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) эфферентной моторной
- 3) акустико-гностической (сенсорной)
- 4) афферентной моторной

ИТЕРАЦИИ, ПРИ КОТОРЫХ НАБЛЮДАЮТ ЗАПИНКИ НЕСУДОРОЖНОГО ХАРАКТЕРА, НАЗЫВАЮТ

- 1) физиологическими
- 2) анатомическими
- 3) кинетическими
- 4) кинестетическими

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРВОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) d850
- 2) b28013
- 3) s7502
- 4) b7

ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ АФАЗИИ ТРЕБУЕТ

- 1) растормаживания произносительной стороны речи
- 2) системного подхода
- 3) преодоление дефектов внутреннего речевого программирования
- 4) преодоления импрессивного аграмматизма

ОБЩЕПРИНЯТЫМ РЕЖИМОМ ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2-3 разовое питание с интервалом 4-5 часов
- 2) 3-4 разовое питание с интервалом 3-4 часа
- 3) питание в зависимости от аппетита
- 4) 1-2 разовое питание с интервалом 5-6 часов

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) зубные протезы
- 2) кости лица
- 3) капу для исправления прикуса
- 4) шину для фиксации перелома нижней челюсти

КАТЕГОРИЯ «5201 УХОД ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА» ПРЕДПОЛАГАЕТ ЗАБОТУ О ГИГИЕНЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, НАПРИМЕР, ЧИСТКА ЗУБОВ, ЧИСТКА ЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ, УХОД ЗА ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ИЛИ ОРТЕЗАМИ, ЧТО ТАКЖЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) лечение
- 2) саливация
- 3) санация
- 4) оздоровление

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) хобби
- 2) передвижение с тростью
- 3) политическая жизнь
- 4) четырёхпалая трость

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) ходьба на дальние расстояния
- 2) сила мышц нижних конечностей
- 3) ходьба по различным поверхностям
- 4) ходьба на короткие расстояния

КАЖДОЕ ПОЛУШАРИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ДЕЛИТСЯ НА

- 1) 6 долей
- 2) 5 долей
- 3) 3 доли
- 4) 4 доли

ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ, АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПРА) ВЫДАЕТ

- 1) бюро МСЭ
- 2) поликлиника
- 3) реабилитационный центр
- 4) управление социального обслуживания населения

ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) стационарных условиях отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций
- 2) реабилитационных центрах или реабилитационных отделениях медицинских организаций
- 3) условиях дневного стационара
- 4) амбулаторных условиях

ВСЕ ЧЕРЕПНЫЕ НЕРВЫ ОТХОДЯТ ОТ

- 1) коры больших полушарий
- 2) ствола головного мозга
- 3) спинного мозга
- 4) мозжечка

ПРИМЕНЕНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) минимизировать участие в реабилитации иных специалистов
- 2) увеличить количество занятий с пациентом
- 3) сократить время коррекционной работы
- 4) исключить работу над всеми сторонами речи

ДЛЯ КАКОЙ КАТЕГОРИИ ПАЦИЕНТОВ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕЖДУНАРОДНУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) только для сложных пациентов
- 2) для всех пациентов, нуждающихся в реабилитации
- 3) для пациентов без реабилитационного потенциала
- 4) для пациентов по выбору заведующего отделением

СПЕЦИАЛИСТОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАВЫКОВ БЫТОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инструктор по труду
- 2) медицинская сестра
- 3) физический терапевт
- 4) эрготерапевт

ОБРАТНАЯ ИМПУЛЬСАЦИЯ В ТКАНИ И МЫШЦЫ ПРИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОМ МАССАЖЕ ПРОИСХОДИТ ПО

- 1) восходящим нервным волокнам
- 2) афферентным путям
- 3) эфферентным путям

4) эфферентным и афферентным путям

ОДНИМ ИЗ ОЖИДАЕМЫХ КРИТЕРИЕВ БЛАГОПРИЯТНОГО ПРОГНОЗА ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИИ МОЖНО СЧИТАТЬ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ОЧАГА

- 1) в теменно-височно-затылочных областях головного мозга
- 2) в постцентральных областях мозга
- 3) только в затылочных областях мозга
- 4) вне затылочных областей мозга

Медико-психологические аспекты в работе медицинского логопеда в системе реабилитации

[Вернуться в начало](#)

КОНЦЕПЦИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА

- 1) следует навязать родственникам пациента
- 2) не следует принимать во внимание
- 3) следует принимать во внимание
- 4) следует навязать пациенту

К ЗАДАЧАМ ПСИХОЛОГА В РАБОТЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ОТНОСЯТ

- 1) обучение использованию коляски и других средств передвижения
- 2) информирование пациента о медицинских вопросах
- 3) работу с мотивацией пациента и родственников
- 4) диагностику причин ограничений коммуникации

РЕЧЬ ЗАИКАЮЩЕГОСЯ, КАК ПРАВИЛО, СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) гиперкинезами
- 2) слезотечением
- 3) гиперсаливацией
- 4) сопутствующими движениями

В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ПСИХОМОТОРНЫЕ ФУНКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) специфические умственные функции одновременного контроля моторной и психической деятельности на уровне организма
- 2) общие умственные функции осознания себя и определения отношения к себе, другим, ко времени и окружающей обстановке
- 3) специфические умственные функции сосредоточенности на внешних стимулах или внутренних переживаниях в течение требуемого периода
- 4) специфические умственные функции, связанные с мыслительным процессом

ПРИ ДВУХСТОРОННЕМ ИЛИ ПРАВОПОЛУШАРНОМ ПОРАЖЕНИИ ЗАТЫЛОЧНЫХ СИСТЕМ МОЗГА ВОЗНИКАЕТ АГНОЗИЯ _____, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СУЖЕНИЕМ ОБЪЕМА ВОСПРИЯТИЯ ДО ОДНОГО ОБЪЕКТА

- 1) пространственная
- 2) на лица
- 3) симультанная
- 4) сукцессивная

К МЕТОДУ СОВРЕМЕННОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОБНАРУЖИТЬ ПОРАЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ ПИРАМИДНОГО ТРАКТА, А ТАКЖЕ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕБНОЙ РИТМИЧЕСКОЙ СТИМУЛЯЦИИ, ВОЗДЕЙСТВУЯ В ПРОЕКЦИИ МОТОРНОЙ И ПРЕМОТОРНОЙ КОРЫ ОБЕИХ ПОЛУШАРИЙ И ЦЕНТРОВ РЕЧИ, ОТНОСЯТ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) компьютерную томографию
- 3) функциональную магнитно-резонансную томографию
- 4) диагностическую транскраниальную магнитную стимуляцию

СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ГОЛОВНОГО МОЗГА, РАЗРАБОТАННАЯ А.Р. ЛУРИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) 3 блока
- 2) 5 блоков
- 3) 10 блоков
- 4) 2 блока

ТРЕТИЙ БЛОК СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, РАЗРАБОТАННОЙ А.Р. ЛУРИЕЙ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) прием и переработку информации
- 2) регуляцию и контроль социального поведения
- 3) моторную организацию речи
- 4) тонус коры мозга и регулирует состояние бодрствования-сна

В ФОРМИРОВАНИИ ПРАКСИСА ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) базальным ганглиям
- 2) височной и затылочной долям
- 3) лобной и теменной долям
- 4) островковой доле

ТРУДНОСТИ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ВЫПОЛНЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОПЕРАЦИЙ ИЛИ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ С ОДНОГО ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДРУГОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) заторможенность
- 2) инертность
- 3) избирательность
- 4) гиперактивность

В СТРУКТУРЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ ОТСУТСТВУЕТ СИМПТОМ НАРУШЕНИЯ

- 1) чтения и письма
- 2) праксиса
- 3) устной экспрессивной речи
- 4) устного счета (со слуха)

К КАКОМУ ВИДУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ АРТ-ТЕРАПИЯ?

- 1) социальной
- 2) профессиональной
- 3) физической
- 4) психологической

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ДИАГНОЗУ В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) анализ данных неврологического осмотра
- 2) выявление механизмов степени выраженности нарушений высших психических функций
- 3) сбор анамнестических данных
- 4) анализ объективных методов обследования

В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ РЕЧИ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) только височная зона левого полушария
- 2) только специфические речевые зоны доминантного полушария
- 3) все отделы коры головного мозга (правого и левого полушария)
- 4) только премоторная и теменная зоны левого полушария

ЛОГОФОБИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) неконтролируемую речевую продукцию
- 2) контролируемую речевую продукцию
- 3) отсутствие речевого общения
- 4) боязнь речевого общения

СОСРЕДОТОЧЕННОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТА В ДАННЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ НА КАКОМ-ЛИБО РЕАЛЬНОМ ИЛИ ИДЕАЛЬНОМ ОБЪЕКТЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) гнозисом
- 2) праксисом
- 3) восприятием
- 4) вниманием

ИЗВЕСТНЫМИ РЕШАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМИ СТЕПЕНЬ ИНВАЛИДИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНСУЛЬТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) факторы деятельности учреждений здравоохранения и социальной защиты, принятые нормативно-правовой базой, не позволяющие пациенту с дефектом

приспособиться к предлагаемым условиям общества

- 2) психологические факторы, влекущие за собой риски возникновения психических расстройств, приводящих к депрессии
- 3) мелкие и крупные двигательные расстройства, препятствующие самообслуживанию пациента в повседневной жизни
- 4) нейромоторные нарушения, нарушения речи и других высших психических функций, психические расстройства

НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА ЦЕЛОГО ОБРАЗА ПРЕДМЕТА ИЗ ОТДЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ УСЛОВИИ СОХРАННОСТИ ЭЛЕМЕНТАРНОЙ СЕНСОРНОЙ ОСНОВЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) апраксией
- 2) астереогнозом
- 3) амузией
- 4) алексией

ПОД ПРИНЦИПАМИ МЕТОДОЛОГИИ В НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ПОНИМАЮТ

- 1) различные формы и нормативы доказательно правильных способов получения значимых результатов
- 2) единство измерений, единообразие измерений, научную обоснованность получаемых результатов измерений
- 3) состояние средств измерений, когда они проградуированы в узаконенных единицах, и их метрологические характеристики соответствуют установленным нормам
- 4) разработку и/или применение методологических средств, методов, методик и приемов, которые основываются на научном эксперименте и анализе

ФУНКЦИИ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ И РЕГУЛЯЦИИ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА И РАВНОВЕСИЯ ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) мозжечок
- 2) таламус
- 3) гипоталамус
- 4) продолговатый мозг

КАКУЮ ОЦЕНКУ НАРУШЕНИЙ ДОМЕНА «B152 ФУНКЦИИ ЭМОЦИЙ» ВЫ ПОСТАВИТЕ ПАЦИЕНТУ, ЕСЛИ ПСИХОЛОГ ГОВОРИТ, ЧТО ИМЕЕТСЯ ДЕПРЕССИЯ, ОДНАКО ТРЕБУЕТСЯ УГЛУБЛЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМОЦИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ШКАЛ?

- 1) 4
- 2) 8
- 3) 9
- 4) 0

НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ОПРЕДЕЛЕННОГО НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА, НАЗЫВАЮТ

- 1) первичными нейropsихологическими симптомами

- 2) вторичными нейропсихологическими симптомами
- 3) психолингвистическим симптомом
- 4) неврологическим синдромом

ПОНЯТИЕ, НА КОТОРОМ БАЗИРУЕТСЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ), ПОКАЗАТЕЛИ РЕАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИЙ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТ СРЕДНИЕ ЗНАЧЕНИЯ В ДАННОЙ ПОПУЛЯЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) погрешность значений
- 2) средний показатель какой-либо нарушенной функции в исследовании
- 3) мозговая организация ВПФ
- 4) норма функции

ПРОЦЕССЫ ПЛАНИРОВАНИЯ, ПРОГРАММИРОВАНИЯ И КОНТРОЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ

- 1) верхними отделами височных долей
- 2) префронтальными отделами лобных долей
- 3) височной долей правого полушария
- 4) височной долей левого полушария

У БОЛЬНЫХ С ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИЗНАКИ ВОВЛЕЧЁННОСТИ

- 1) гипоталамуса
- 2) мозжечка
- 3) коры головного мозга
- 4) 1 мотонейрона

НАРУШЕНО РАСПОЗНАВАНИЕ ПРЕДМЕТОВ, ИЗОБРАЖЕННЫХ СТИЛИЗОВАНО, ПЕРЕЧЕРКНУТЫХ И НАЛОЖЕННЫХ ДРУГ НА ДРУГА, ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТДЕЛОВ _____ ПОЛУШАРИЯ

- 1) задневисочных левого
- 2) задневисочных правого
- 3) затылочных левого
- 4) затылочных правого

НАРУШЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ВСЛЕДСТВИЕ ЛОКАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА (ИЛИ ВСЛЕДСТВИЕ ИНЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЧИН, ПРИВОДЯЩИХ К ЛОКАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В РАБОТЕ МОЗГА), НАЗЫВАЮТ _____ СИМПТОМОМ

- 1) психолингвистическим
- 2) нейропсихологическим
- 3) нейролингвистическим
- 4) нейрофизиологическим

ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ГНОСТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В

ТРУДНОСТЯХ ОПОЗНАНИЯ ЗНАКОМЫХ ЛИЦ, ОБУСЛОВЛЕНО ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ СУБДОМИНАНТНОГО ПО РЕЧИ ПОЛУШАРИЯ В ОТДЕЛАХ

- 1) теменно-затылочных
- 2) височно-затылочных
- 3) теменно-височных
- 4) височно-теменно-затылочных

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) взаимоотношения с друзьями
- 2) разговор
- 3) помощь другим
- 4) друзей

ПЕРВЫЙ БЛОК СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, РАЗРАБОТАННОЙ А.Р. ЛУРИЕЙ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) интеграцию полученной информации различной модальности
- 2) тонус коры мозга и регулирует состояние бодрствования-сна
- 3) регуляцию и контроль социального поведения
- 4) анализ возбуждений

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВЕРХНЕТЕМЕННЫХ И ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОТДЕЛОВ КОРЫ ЛЕВОГО ИЛИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА ВОЗНИКАЮТ РАССТРОЙСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) слуховой
- 2) оптико-пространственной
- 3) оптической
- 4) тактильной

РЕЗУЛЬТАТОМ ИНТЕГРАТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕЛОГО ОРГАНИЗМА, КОТОРЫЙ СКЛАДЫВАЕТСЯ ДИНАМИЧЕСКИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЛЮБОГО ЕГО ПРИСПОСОБИТЕЛЬНОГО АКТА НА ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, ОБЪЕДИНЯЮЩИХ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ И ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) функциональная система
- 2) ориентировочный рефлекс
- 3) пусковая афферентация
- 4) доминирующая мотивация

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АФАЗИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) психолого-педагогические коррекционные занятия
- 2) физиотерапевтические процедуры
- 3) медикаментозную терапию
- 4) артикуляционную гимнастику

К ОСНОВНЫМ МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИЕМАМ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ В МОДИФИКАЦИИ А.И. ЛУБЕНСКОЙ ОТНОСЯТ

- 1) формулу спокойствия, имаготерапию
- 2) фанготерапию, речевую тренировку
- 3) двигательные упражнения, ритмику
- 4) логопедическую ритмику, библиотерапию

РАССТРОЙСТВО РЕЧИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТРЕТИЧНЫХ, ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОТДЕЛОВ КОРЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТВЕЧАЮЩИХ ЗА ПРЕВРАЩЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В СИМУЛЬТАННЫЕ СХЕМЫ, Г. ХЭД ОПИСАЛ КАК _____ ФОРМУ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестическую
- 2) семантическую
- 3) динамическую
- 4) амнестическую

НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЗОН МОЗГА

- 1) задне-лобной и верхневисочных
- 2) верхневисочных и теменных
- 3) премоторной и постцентральной
- 4) височно-затылочных и теменно-затылочных

НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЗОН ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) верхневисочных и теменных
- 2) премоторной и постцентральной
- 3) височно-затылочных и теменно-затылочных
- 4) задне-лобной и верхневисочных

ОЧАГИ ПОРАЖЕНИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ В ТЕМЕННОЙ ДОЛЕ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ В ОТНОШЕНИИ ВООБЩЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ, ОБУСЛАВЛИВАЮТ

- 1) алексию
- 2) апраксию
- 3) логорею
- 4) акалькулию

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СОСТОИТ В

- 1) оценке изменения протекания психических процессов
- 2) динамическом и своевременном проведении обследования пациентов
- 3) тщательном планировании применяемых методов диагностики
- 4) временном промежутке между оказанием неотложной помощи и

диагностическими мероприятиями

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ АФАЗИЙ, РАЗРАБОТАННЫХ А.Р. ЛУРИЕЙ, С ПОРАЖЕНИЕМ ЗАДНИХ МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗОН МОЗГОВОЙ КОРЫ (ЗАДНЕЙ РЕЧЕВОЙ ЗОНЫ) НЕ СВЯЗАНА _____ ФОРМА АФАЗИИ

- 1) сенсорная
- 2) акустико-мнестическая
- 3) афферентная моторная
- 4) эфферентная моторная

НАРУШЕНИЕМ УЗНАВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ ИЛИ ИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АГНОЗИЯ

- 1) пространственная
- 2) буквенная
- 3) симультанная
- 4) предметная

НЕВОЗМОЖНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ВКЛЮЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В КАКУЮ-ЛИБО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ИЛИ БЫСТРОЕ ВЫКЛЮЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ИЗ ЗАДАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вялость
- 2) заторможенность
- 3) аспонтанность
- 4) истощаемость

ВТОРОЙ БЛОК СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, РАЗРАБОТАННОЙ А.Р. ЛУРИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) мозжечок и продолговатый мозг
- 2) подкорковые структуры и структуры лимбической системы
- 3) кору задних отделов больших полушарий
- 4) моторные, премоторные и префронтальные области

НЕУЗНАВАНИЕ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА, НЕСПОСОБНОСТЬ ОЦЕНИТЬ ИХ СОСТОЯНИЕ И РАСПОЛОЖЕНИЕ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) соматоагнозия
- 2) дермоалексия
- 3) аносмия
- 4) неглект

ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ, КОТОРЫЙ ПРЕПЯТСТВУЕТ ВОССТАНОВЛЕНИЮ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНСУЛЬТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая мотивация к реабилитационным мероприятиям
- 2) депрессивный фон настроения
- 3) минимальный показатель нарушения восприятия
- 4) возрастающая толерантность к физическим нагрузкам

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) использование слуха
- 2) слуховое восприятие
- 3) качество звука
- 4) распознавание речи

СИСТЕМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА КОМПЕНСАЦИЮ ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ И БОЛЕЕ ПОЛНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЛИЧНОСТНОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА БОЛЬНОГО, НАЗЫВАЮТ _____ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ

- 1) медицинской
- 2) физической
- 3) нейропсихологической
- 4) профессиональной

АГНОЗИЯ НА ЦВЕТА ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ В ПРАВОМ И ЛЕВОМ ПОЛУШАРИИ ОТДЕЛОВ

- 1) височно-затылочных
- 2) теменно-височных
- 3) теменно-затылочных
- 4) лобно-теменных

ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ПРОИСХОДИТ БЫСТРЕЕ И В БОЛЕЕ ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ПРИ АКТИВНОМ УЧАСТИИ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) невролога
- 2) нейропсихолога
- 3) логопеда
- 4) самого пациента

АНАЛИЗ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ С ЦЕЛЬЮ ОБНАРУЖЕНИЯ ОБЩЕГО ОСНОВАНИЯ, ОБЪЯСНЯЮЩЕГО ПРОИСХОЖДЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) диагноз
- 2) синдромный анализ
- 3) заключение
- 4) научный подход в нейропсихологии

НАРУШЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, ВОЗНИКАЮЩЕ КАК СИСТЕМНОЕ СЛЕДСТВИЕ ПЕРВИЧНЫХ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ПО ЗАКОНАМ ИХ СИСТЕМНЫХ СВЯЗЕЙ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) синдромный анализ

- 2) факторный анализ
- 3) вторичный нейропсихологический симптом
- 4) неврологический синдром

НАРУШЕНИЯ ОПОЗНАНИЯ ОБЪЕКТОВ И ИЗОБРАЖЕНИЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ, ВОСПРИНИМАЕМЫХ ЗРИТЕЛЬНО ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ ЗРИТЕЛЬНОЙ

- 1) акалькулией
- 2) апраксией
- 3) агнозией
- 4) алексией

ОСНОВНОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стабилизация состояния здоровья, угрожающего жизни пациента
- 2) восстановление двигательных функций пациента
- 3) восстановление высших психических функций, нарушенных в результате поражений мозга различного генеза
- 4) психотерапевтическая работа с родственниками пациентов

ЗАКОНОМЕРНОЕ СОЧЕТАНИЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ВЫПАДЕНИЕМ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ФАКТОРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) нейропсихологический синдром
- 2) топический диагноз
- 3) неврологический синдром
- 4) синдромный анализ

ПРОБА ШУЛЬТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) слуховое внимание
- 2) концентрацию внимания
- 3) нарушения письма
- 4) нарушения чтения

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АРТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) депрессия
- 2) деменция
- 3) инсульт
- 4) эпилепсия

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ НАРУШЕНИИ КИНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) инактивности
- 2) логорее
- 3) персеверациях

4) эхолалиях

ПРИ ЭЙФОРИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЭГ-ОБСЛЕДОВАНИЯ УКАЗЫВАЮТ НА

- 1) обширное поражение коры, подкорковых и стволовых структур головного мозга
- 2) поражение в затылочных областях мозга
- 3) объем очага поражения до 100 см³
- 4) поражение в лобном отделе головного мозга слева

ПОД СПОСОБНОСТЬЮ МОЗГОВЫХ СТРУКТУР ПЕРЕСТРАИВАТЬ СВОИ ФУНКЦИИ ПОД ВЛИЯНИЕМ НОВЫХ АФФЕРЕНТНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕГО ВОЗНИКАЕТ ВНУТРИСИСТЕМНАЯ И МЕЖСИСТЕМНАЯ ПЕРЕСТРОЙКА ПОРАЖЕННЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ, ПОНИМАЮТ

- 1) охранительное торможение
- 2) морфофизиологическую основу психической функции
- 3) полифункциональность мозговых структур
- 4) монофункциональность мозговых структур

СПЕЦИФИКА ПЕРЕРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ И МОЗГОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ФУНКЦИЙ, ПРИСУЩАЯ ЛЕВОМУ И ПРАВОВОМУ ПОЛУШАРИЯМ МОЗГА И ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ИНТЕГРАЛЬНЫМИ ПОЛУШАРНЫМИ ЗАКОНОМЕРНОСТЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) функциональная специфичность больших полушарий
- 2) функциональная целостность головного мозга
- 3) межполушарные комиссуры
- 4) реципрокная координация

НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА ЦЕЛОГО ОБРАЗА ПРЕДМЕТА ИЗ ОТДЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ УСЛОВИИ СОХРАННОСТИ ЭЛЕМЕНТАРНОЙ СЕНСОРНОЙ ОСНОВЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) астереогноз
- 2) апраксия
- 3) алексия
- 4) амузия

ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ, КОГДА ПАЦИЕНТЫ НЕ МОГЛИ ВСПОМНИТЬ ВПЕЧАТЛЕНИЯ НЕДАВНИХ СОБЫТИЙ, А ДАВНИЕ СОБЫТИЯ ВСПОМИНАЛИ ХОРОШО, ПРИ ИНТАКТНЫХ ДРУГИХ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЯХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сенсорной афазии
- 2) слуховой агнозии
- 3) амнестической афазии
- 4) амнестического синдрома

САМОРЕГУЛЯЦИЮ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЕЕ СОСТАВЛЯЮЩИХ - ЦЕЛЕПОЛАГАНИЕ В СВЯЗИ С МОТИВАМИ И НАМЕРЕНИЯМИ, ВЫБОР ПРОГРАММЫ

РЕАЛИЗАЦИИ ЦЕЛИ, КОНТРОЛЬ ЗА ЕЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ, КОРРЕКЦИЯ, СЛИЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ С ИСХОДНОЙ ЗАДАЧЕЙ - ОБЕСПЕЧИВАЮТ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) височные
- 2) лобные
- 3) теменные
- 4) затылочные

УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЩЕГО ВРЕМЕНИ ПРОТЕКАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ФУНКЦИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ЛАТЕНТНЫХ ПЕРИОДОВ РЕАКЦИИ НА СТИМУЛЫ, ОБЩАЯ ЗАМЕДЛЕННОСТЬ ДВИГАТЕЛЬНЫХ АКТОВ И ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЦЕЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гиперактивность
- 2) отвлекаемость
- 3) импульсивность
- 4) инактивность

ПРЕОБРАЗОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ В КОММУНИКАТИВНЫЕ УМЕНИЯ И ОВЛАДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ КОМПЕТЕНЦИЯМИ ТВОРЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ОБУЧАЮЩЕМУСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОДБИРАТЬ И ИСПОЛЬЗОВАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ЯЗЫКОВЫЕ СРЕДСТВА, ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) формирования коммуникативных умений
- 2) формирования нового голосового стереотипа
- 3) закрепления приобретенных навыков
- 4) определения программы

ПРОЦЕССАМИ ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ, ИНИЦИАЦИИ, ПЛАНИРОВАНИЯ, ПОЭТАПНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ И МОНИТОРИРОВАНИЯ МЕНТАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ВКЛЮЧАЯ КОНТРОЛЬ ЗА ДОСТИЖЕНИЕМ ЗАПЛАНИРОВАННОГО РЕЗУЛЬТАТА, ЯВЛЯЮТСЯ ФУНКЦИИ

- 1) сенсорные
- 2) речевые
- 3) двигательные
- 4) регуляторные

ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТОНУСА МЫШЦ В ПРОЦЕССЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ И ПОДГОТОВКУ ИХ К ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) продолговатый мозг
- 2) варолиев мост
- 3) стриопаллидарная система
- 4) таламус

КАКОЙ ИЗ СПЕЦИАЛИСТОВ В МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЕ МОЖЕТ ЗАМЕНИТЬ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА?

- 1) только другой клинический психолог
- 2) невролог

- 3) логопед
- 4) врач-психотерапевт

К ГРУППЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ ПРИНЦИП

- 1) от простого к сложному
- 2) программированного обучения
- 3) системного воздействия на дефект
- 4) учета социальной природы личности больного

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ПОЗВОЛЯЕТ РЕАЛИЗОВАТЬ НА ПРАКТИКЕ _____ МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) психологическую
- 2) биомедицинскую
- 3) социальную
- 4) биопсихосоциальную

В ФОРМИРОВАНИИ ПРАКСИСА ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ДОЛЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) лобная
- 2) височная
- 3) затылочная
- 4) островковая

КОМПЛЕКСЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ДИДАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ПРОЦЕССА ГОЛОСОБРАЗОВАНИЯ У ПРОФЕССИОНАЛА ГОЛОСА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫМИ, ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМИ И _____ ОРИЕНТИРОВАННЫМИ

- 1) социально
- 2) этнически
- 3) профессионально
- 4) личностно

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ВЕРХНЕТЕМЕННЫХ И ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОТДЕЛОВ КОРЫ ЛЕВОГО ИЛИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВОЗНИКАЮТ РАССТРОЙСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) тактильной
- 2) оптической
- 3) слуховой
- 4) оптико-пространственной

ДАННЫЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ И ЭМИССИОННОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ У ПАЦИЕНТОВ С РЕЧЕВЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ И ПРАВСТОРОННИМ ГЕМИПАРЕЗОМ УКАЗЫВАЮТ НА

- 1) ведущее нарушение проводящей системы (белого вещества мозга слева)

- 2) нарушение в ассоциативных зонах коры мозга
- 3) заинтересованность подкорковых структур
- 4) наличие очага в области мозолистого тела

К ГРУППЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ ПРИНЦИП

- 1) учета личности больного
- 2) качественной квалификации дефекта
- 3) создания новых функциональных систем
- 4) контроля и использования обратной связи

ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ СТРУКТУР В КОРЕ БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЙ И ПОДКОРКОВЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ, ВХОДЯЩИХ В ЕДИНУЮ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ СИСТЕМУ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОНКРЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОНИМАЮТ

- 1) афферентные и эфферентные пути
- 2) мозговые механизмы высшей психической функции
- 3) цитоархитектонические поля бродмана
- 4) аксональные нейроны

ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ЛОКАЛЬНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА С ПОМОЩЬЮ КЛИНИЧЕСКИХ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ С ЦЕЛЬЮ УСТАНОВЛЕНИЯ МЕСТА ПОРАЖЕНИЯ МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) психосоматическая диагностика
- 2) нейропсихологическая диагностика
- 3) медицинская психология
- 4) логопедическая диагностика

СИНДРОМ ОДНОСТОРОННЕЙ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АГНОЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИГНОРИРОВАНИЕМ ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ ПРОСТРАНСТВА И ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) стволовых структур
- 2) только правого полушария
- 3) глубинных структур
- 4) обоих полушарий

ДЕФЕКТЫ КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА И СИНТЕЗА ПРИВОДЯТ К ЯВЛЕНИЯМ

- 1) кинетической апраксии
- 2) предметной агнозии
- 3) сукцессивной агнозии
- 4) афферентной апраксии

НАЛИЧИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ, СИММЕТРИЧНОСТЬ ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ ФИКСИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ ОЦЕНКИ

- 1) завершающей

- 2) качественной
- 3) констатирующей
- 4) промежуточной

ОСОБЫЙ МЕХАНИЗМ ОБЪЕДИНЕНИЯ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА В ЕДИНУЮ ИНТЕГРАТИВНУЮ, ЦЕЛОСТНО РАБОТАЮЩУЮ СИСТЕМУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) межполушарное взаимодействие
- 2) межполушарная асимметрия
- 3) функциональная целостность головного мозга
- 4) пространственный праксис

МЫШЦАМИ, ПРИВОДЯЩИМИ В ДВИЖЕНИЕ ГОЛОВУ, НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, ПОДЪЯЗЫЧНУЮ КОСТЬ, ШЕЙНУЮ ЧАСТЬ ПОЗВОНОЧНИКА И РЕБРА, ЯВЛЯЮТСЯ МЫШЦЫ

- 1) шеи
- 2) свода черепа
- 3) лицевые
- 4) поясничные

НАЧАЛО НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) через 2 недели после перевода пациента из отделения реанимации и интенсивной терапии
- 2) через 2 месяца после перевода пациента из отделения реанимации и интенсивной терапии
- 3) в первые 24 часа на этапе коматозного состояния в отделении реанимации и интенсивной терапии
- 4) сразу после выхода больного из коматозного состояния и стабилизации жизненно важных функций организма в палате ранней реабилитации

ТРЕТИЙ БЛОК СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, РАЗРАБОТАННОЙ А.Р. ЛУРИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) кору задних отделов больших полушарий
- 2) передний отдел больших полушарий
- 3) подкорковые структуры и структуры лимбической системы
- 4) мозжечок и продолговатый мозг

НЕУЗНАВАНИЕ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА, НЕСПОСОБНОСТЬ ОЦЕНИТЬ ИХ СОСТОЯНИЕ И РАСПОЛОЖЕНИЕ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) неглект
- 2) дермоалексия
- 3) соматоагнозия
- 4) анозогнозия

Педагогическая составляющая в работе медицинского логопеда в системе

реабилитации

[Вернуться в начало](#)

ВЫСОКОКООРДИНИРОВАННЫЙ АКТ, ВО ВРЕМЯ КОТОРОГО ДЫХАНИЕ И АРТИКУЛЯЦИЯ СТРОГО СООТНОСЯТСЯ ДРУГ С ДРУГОМ, НАЗЫВАЮТ _____ ДЫХАНИЕМ

- 1) неречевым
- 2) речевым
- 3) грудным
- 4) смешанным

КОМПЛЕКС ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОСТЕПЕННУЮ АКТИВИЗАЦИЮ И КООРДИНАЦИЮ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО АППАРАТА ГОРТАНИ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОЛНОЦЕННОЙ ГОЛОСОВОЙ ФУНКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) логопедический массаж
- 2) голосовая гимнастика
- 3) артикуляционные упражнения
- 4) хоровое пение

В ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РЕЧЕВОГО АППАРАТА ВХОДЯТ ГРУДНАЯ КЛЕТКА, ЛЕГКИЕ, МЕЖРЕБЕРНЫЕ МЫШЦЫ И

- 1) мягкое нёбо
- 2) гортань
- 3) мышцы диафрагмы
- 4) голосовые складки

К ОСНОВНЫМ РЕЗОНАТОРАМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ГОЛОСА ОТНОСЯТ ГЛОТКУ, РОТОВУЮ ПОЛОСТЬ, ПОЛОСТЬ НОСА С ПРИДАТОЧНЫМИ ПАЗУХАМИ И

- 1) зубную полость
- 2) мягкое нёбо
- 3) лобную полость
- 4) твердое нёбо

СИСТЕМУ ДВИГАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ, ПРОВОДИМЫХ С МУЗЫКАЛЬНЫМ СОПРОВОЖДЕНИЕМ И СОГЛАСОВАННЫХ С РЕЧЬЮ, НАЗЫВАЮТ

- 1) лечебной физкультурой
- 2) логопедической гимнастикой
- 3) музыкальной ритмикой
- 4) логопедической ритмикой

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАИКАЮЩИХСЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОДНОВРЕМЕННОЕ РЕШЕНИЕ ТРЕХ ЗАДАЧ

- 1) формирование навыка плавной речи, воздействие на личность заикающегося, профилактику рецидивов и хронификации заикания

- 2) формирование навыка четкой речи, воздействие на личность заикающегося, профилактику рецидивов и хронификации заикания
- 3) формирование навыка четкой речи, постановку грудного дыхания, профилактику рецидивов заикания
- 4) формирование навыка плавной речи, воздействие на личность заикающегося, профилактику соматических заболеваний

ПАТОЛОГИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ВО ВТОРИЧНЫХ ЗОНАХ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ, ВЫЗЫВАЕТ НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ

- 1) речевых
- 2) неречевых
- 3) музыкальных
- 4) бытовых

ВПЕРВЫЕ ИДЕЯ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БЫЛА ВЫДВИНУТА

- 1) И.А. Сикорским
- 2) С.Н. Шаховской
- 3) Л.И. Беяковой
- 4) В.И. Селиверстовым

К ЭТАПАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЗАИКАЮЩИХСЯ ОТНОСЯТ

- 1) изучение личностных особенностей, обследование состояния мелкой моторики, определение ритма речи, лексико-грамматического строя речи
- 2) сбор анамнестических данных, изучение личностных особенностей, определение темпа речи, исследование экспрессивной речи
- 3) обследование состояния общей, мелкой, мимической и артикуляционной моторики, изучение особенностей звукопроизношения, письма и чтения
- 4) сбор анамнестических данных, обследование состояния общей, мелкой, мимической и артикуляционной моторики, изучение личностных особенностей

В РАМКАХ КОМПЕНСАТОРНОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ДИСФАГИИ ПРИНЯТО ПРИМЕНЯТЬ _____ МЕТОДИКИ

- 1) постуральные
- 2) массажные
- 3) арт-терапевтические
- 4) логоритмические

ГУЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8-9
- 2) 4-5
- 3) 2-3
- 4) 6-7

ТЕРМИН «ЗАИКАНИЕ РАЗВИТИЯ» БЫЛ ВВЕДЕН

- 1) К.П. Беккером, М. Соваком

- 2) Ю.А. Флоренской
- 3) И.А. Сикорским
- 4) С. Н. Шаховской

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1) запросу пациента
- 2) универсальной программе
- 3) индивидуальной программе
- 4) шаблону в соответствии с формой дизартрии

ИНТЕНЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ _____ ГОВОРЯЩЕГО

- 1) намерение
- 2) неактивность
- 3) суждение
- 4) инертность

ПРИ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЯХ ПРЯМЫЕ И ОБХОДНЫЕ КОМПЕНСАТОРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) восстановления
- 2) профилактики
- 3) выявления
- 4) диагностики

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ВНИМАНИЯ БОЛЬНОГО С ГРУБОЙ АФАЗИЕЙ, СОЗДАНИЯ ОЩУЩЕНИЯ СЕНСОРНЫХ СОБЫТИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) создания проблемной ситуации
- 2) введения в контекст
- 3) предметной деятельности
- 4) пиктограммы

И.А. СИКОРСКИЙ ВЫДЕЛИЛ ____ ФОРМ РЕЧЕВЫХ СУДОРОГ

- 1) 13
- 2) 16
- 3) 15
- 4) 20

СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ГОЛОСА НА СЛУХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ГОРТАНИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) акустическая ринометрия
- 2) ларингоскопия
- 3) слуховая (аудиальная) оценка голоса
- 4) наружный осмотр и пальпация гортани

ПОЛНОТА ЗВУЧАНИЯ ГОЛОСА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) интенсивности вдоха

- 2) степени форсированности дыхания
- 3) степени напряжения мышц голосового аппарата
- 4) обеспечения дыхательной опоры

СОЦИОРЕАБИЛИТАЦИОННАЯ СИСТЕМА РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАИКАЮЩИХСЯ БЫЛА ПРЕДЛОЖЕНА

- 1) Ю.Б. Некрасовой
- 2) В.М. Шкловским
- 3) Р.Е. Левиной
- 4) Е.Ф. Рау

7 ВИДОВ РЕЧИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ВЫДЕЛИЛИ

- 1) В.И. Селиверстов, Л.И. Белякова
- 2) Г.А. Волкова, Е.В. Оганесян
- 3) Е.Ф. Рау, Н.А. Власова
- 4) Л.И. Белякова, Ю.О. Филатова

ПРОЦЕСС ФОРМИРОВАНИЯ ГОЛОСА ВКЛЮЧАТ В СЕБЯ НЕСКОЛЬКО ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ СТАДИЙ

- 1) младенчество, детский возраст, взрослый период, окончательное взросление
- 2) младенчество, ранний детский возраст, средний детский возраст, позднее детство, ранний взрослый период, средний взрослый период, окончательное взросление
- 3) пренатальную, младенчество, ранний детский возраст, средний детский возраст, позднее детство, ранний взрослый период, средний взрослый период, окончательное взросление
- 4) пренатальную, младенчество, детский возраст, ранний взрослый период, средний взрослый период, окончательное взросление

К ТЕХНИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ ДИСФОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) конфликтные ситуации; бытовые и профессиональные; психоэмоциональные и характерологические особенности личности
- 2) перенапряжение голоса, неправильную технику фонации, неестественную тональность
- 3) конституционные особенности, возраст, пол, сопутствующие заболевания
- 4) семейное положение, состав семьи, жизненные условия

МАССАЖ ПО БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМ ТОЧКАМ (БАТ), ЯВЛЯЮЩИЙСЯ МЕТОДОМ РЕФЛЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) инструментальным
- 2) смешанным
- 3) классическим
- 4) точечным

ПОД ПОНЯТИЕМ МИКСТ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ _____ РЕГИСТР

- 1) грудной
- 2) нижний
- 3) смешанный
- 4) головной

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ МЕТОДИКОЙ, КОТОРУЮ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЗАИКАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование лексико-грамматической стороны речи
- 2) формирование нёбно-глоточного смыкания
- 3) специальный охранительный режим
- 4) артикуляционная гимнастика

ПРИ ОЦЕНКЕ ДЫХАНИЯ ВО ВРЕМЯ ФОНАЦИИ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ ОБРАЩАЮТ НА

- 1) показатели жизненной емкости легких путем оценки состояния дыхательной системы с использованием спирометра; частоту дыхания в покое
- 2) объем функциональной остаточной емкости легких, находящейся в легких в конце спокойного выдоха при расслабленной дыхательной мускулатуре
- 3) движение мышц, участвующих в дыхании; участие вспомогательной мускулатуры во время дыхания; наличие или отсутствие дыхательных шумов
- 4) координированность вдоха и выдоха, их характер, распределение силы выдыхаемого воздуха во время речи, тип дыхания

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ГОВОРЯЩЕГО И ДАЖЕ ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ИНДИВИДУУМА ОТРАЖАЕТ

- 1) окраска голоса
- 2) полётность голоса
- 3) чёткость речи
- 4) плавность речи

К ОТДЕЛАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РЕЧЕВОГО АППАРАТА, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕЧЕПРОИЗВОДСТВЕ ОТНОСЯТ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ, ФОНАТОРНЫЙ И

- 1) диафрагмальный
- 2) интонационный
- 3) артикуляционный
- 4) гортанный

ЛЕПЕТ У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8-9
- 2) 2-3
- 3) 6-7
- 4) 4-5

МЕТОДИКА УСТОЙЧИВОЙ НОРМАЛИЗАЦИИ РЕЧИ ПРИ ЗАИКАНИИ ПРЕДЛОЖЕНА

- 1) В.И. Селиверстовым

- 2) Л.И. Беляковой
- 3) В.М. Шкловским
- 4) Л.З. Арутюнян

СОГЛАСНО МУКООНДУЛЯРНОЙ ТЕОРИИ МЕХАНИЗМ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) целенаправленным созданием голосовыми складками необходимой тональности при образовании гласных звуков
- 2) совершением голосовыми складками колебательных движений в поперечном направлении перпендикулярно струе выдыхаемого воздуха
- 3) колебаниями голосовых складок под влиянием нервных импульсов, поступающих из ЦНС (кора регулирует процесс голосообразования)
- 4) смещением слизистой оболочки в область голосовых складок под действием воздушной струи во время выдоха

СРЕДИ ПРИЧИН СУДОРОЖНЫХ РЕЧЕВЫХ ЗАПИНОК ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) указывающие, усваивающиеся
- 2) смешенные, располагающие
- 3) предрасполагающие, вызывающие
- 4) соматические, клинические

ЛОГОПЕДЫ ИСПОЛЬЗУЮТ В СВОЕЙ РАБОТЕ

- 1) тест Френчай
- 2) шкалу Бека
- 3) модифицированную шкалу Рэнкина
- 4) шкалу Вассермана

ФОРМОЙ ЗАИКАНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ МОТОРНЫХ ФУНКЦИЙ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неврозоподобная
- 2) соматическая
- 3) центральная
- 4) невротическая

НА УЛУЧШЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ РОТОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАПРАВЛЕН _____ МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПИЩЕВОГО КОМКА

- 1) тренировочный
- 2) стимулирующий
- 3) диетический
- 4) физиотерапевтический

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ЧЕТВЁРТОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) b1670 Восприятие языка
- 2) b1 Умственные функции
- 3) b167 Умственные функции речи
- 4) b16700 Восприятие разговорного языка

ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ АФАЗИИ НАПРАВЛЕНО ПРЕЖДЕ ВСЕГО НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ _____ СПОСОБНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА

- 1) коммуникативных
- 2) логических
- 3) мыслительных
- 4) читательских

МЕТОДИКА УСТОЙЧИВОЙ НОРМАЛИЗАЦИИ РЕЧИ ПРИ ЗАИКАНИИ ПРЕДЛОЖЕНА

- 1) Л.З. Арутюнян
- 2) В.М. Шкловским
- 3) В.И. Селивестовым
- 4) Л.И. Беляковой

СЛЕДСТВИЕМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПОВЫШЕНИЯ МЫШЕЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОК, ИЗМЕНЕНИЯ ИХ ВИБРАТОРНОЙ ФУНКЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) дискоординацию голосового аппарата
- 2) гипотонусные нарушения голоса
- 3) гипертонусные нарушения голоса
- 4) фонастению

ПРЕОДОЛЕНИЕ ДЕФЕКТОВ ВНУТРЕННЕГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) различных видов подсказок
- 2) использования опорных слов
- 3) создания для больных внешних программ высказывания
- 4) увеличения речевой активности больного

В ЧЕЛОВЕЧЕСКОМ ГОЛОСЕ РАЗЛИЧАЮТ ГРУДНОЙ, ГОЛОВНОЙ И _____ РЕГИСТРЫ

- 1) носовой
- 2) средний
- 3) гортанный
- 4) ротовой

ОСНОВОЙ ПРЕОДОЛЕНИЯ ИМПРЕССИВНОГО АГРАММАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ОПОРА НА

- 1) чтение
- 2) письмо
- 3) внешние программы высказывания
- 4) сохраненные механизмы

ЗАТОРМАЖИВАНИЮ ЛОГОРЕИ ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) установление доверительного контакта с больным
- 2) введение режима молчания
- 3) невербальная деятельность с постепенной ее вербализацией
- 4) повышение голоса при разговоре с больным

ЗА РЕГУЛИРОВАНИЕ АКТИВНОСТИ РЕЧЕВЫХ ЦЕНТРОВ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОМЕХОУСТОЙЧИВОСТИ РЕЧЕВОГО СЛУХА, ИНТОНАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕЧИ, КОНКРЕТНОСТЬ И ПРЕДМЕТНОСТЬ ВЫСКАЗЫВАНИЙ ОТВЕЧАЕТ

- 1) правое полушарие
- 2) левое полушарие
- 3) мозолистое тело
- 4) продолговатый мозг

ФОРМОЙ ЗАИКАНИЯ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ПОСТЕПЕННОЕ НАЧАЛО ВНЕ СВЯЗИ С ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неврозоподобная
- 2) соматическая
- 3) центральная
- 4) невротическая

ОТРЕЗКОМ ВЫСКАЗЫВАНИЯ, ОБЪЕДИНЕННЫМ ИНТОНАЦИОННЫМ И СМЫСЛОВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интагма
- 2) синтагма
- 3) триагма
- 4) протагма

ЗАДАЧИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРИ АФАЗИИ МЕНЯЮТСЯ

- 1) в зависимости от преморбидного уровня больного
- 2) на каждом курсе восстановительного обучения
- 3) в зависимости от принятой программы обучения
- 4) по мере восстановления речевых возможностей больного

НАЛИЧИЕ РАЗВЕРНУТОЙ ФРАЗОВОЙ РЕЧИ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ЗАИКАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ФОРМЫ

- 1) неврозоподобной
- 2) невротической
- 3) смешанной
- 4) центральной

ПЕРВИЧНОЕ ГРУБОЕ НАРУШЕНИЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) динамической

- 3) афферентной
- 4) проводниковой

РАССТРОЙСТВА ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ОБУСЛАВЛИВАЮТ ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ

- 1) экспрессивной
- 2) импрессивной
- 3) диалоговой
- 4) жестовой

ОСОБО ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ К ВОСПРИЯТИЮ РЕЧИ ОКРУЖАЮЩИХ И К ВЛИЯНИЮ РАЗНЫХ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ И ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сензитивный период
- 2) гиперсензитивный период
- 3) речевой онтогенез
- 4) критический период

КЛАССИФИКАЦИЯ ЗАИКАНИЯ ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ РАЗРАБОТАНА

- 1) Л.И. Беляковой, М.И. Буяновым, Б.З. Драпкиным
- 2) С.Н. Шаховской, Л.С. Волковой, В.И. Селиверстовым
- 3) К.П. Беккером, М. Севаком, И.А. Сикорским, И.О. Калачевой
- 4) Н.А. Власовой, В.С. Кочергиной, Э.Н. Герценштейном, Ф.А. Рау

ЗВУКОВОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ РЕЧИ ПРИ ПОМОЩИ ЧЕРЕДОВАНИЯ УДАРНЫХ И БЕЗУДАРНЫХ СЛОГОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ритм речи
- 2) темп речи
- 3) полтерн
- 4) разборчивость речи

ПОД ФАЛЬЦЕТНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗВУЧАНИЯ ГОЛОСА ПОДРАЗУМЕВАЮТ _____ РЕГИСТР

- 1) нижний
- 2) смешанный
- 3) головной
- 4) грудной

ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ОСНОВУ РЕЧИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) фонаторный отдел периферического речевого аппарата
- 2) дыхательный отдел периферического речевого аппарата
- 3) дыхательный отдел центральной нервной системы
- 4) артикуляционный отдел периферического речевого аппарата

НАУЧНАЯ РАЗРАБОТКА ПРОБЛЕМЫ ЗАИКАНИЯ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ЛОГОПЕДИИ СВЯЗАНА С ИМЕНАМИ

- 1) Н.А. Власова, В.И. Селиверстов, Е.Ф. Власова
- 2) С.Н. Шаховская, В.И. Селиверстов, Е.Ф. Рау
- 3) И.А. Сикорский, Н.Г. Неткачев, В.А. Гиляровский
- 4) Н.А. Власова, С.А. Миронова, В.И. Селиверстов

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ МАКСИМАЛЬНОЙ ФОНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) пульсоксиметра
- 2) секундомера
- 3) таймера
- 4) метронома

РЕЧЕВЫЕ ШТАМПЫ БЕЗ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНЫХ ТРУДНОСТЕЙ, НИЗКАЯ РЕЧЕВАЯ АКТИВНОСТЬ, ЭХОЛАЛИИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ

- 1) атактической дизартрии
- 2) гиперкинетической дизартрии
- 3) динамической афазии
- 4) амнестической афазии

ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ДИДАКТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ

- 1) школьной программе
- 2) полу пациента
- 3) программе обучения для взрослых
- 4) возрасту и преморбиду пациента

СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ПРИ ДИЗАРТРИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) языковой среды и национальных особенностей
- 2) количества нарушенных компонентов речевой функциональной системы
- 3) роста, веса и особенностей телосложения пациента
- 4) характера и тяжести поражения нервной системы

ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОСТЫХ УСТНЫХ ИНСТРУКЦИЙ, УЛАВЛИВАНИЕ СМЫСЛОВЫХ ИСКАЖЕНИЙ В ДЕФОРМИРОВАННЫХ ПО СМЫСЛУ ПРОСТЫХ ФРАЗАХ, ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ СЛОВАМИ «ДА» И «НЕТ», УТВЕРДИТЕЛЬНЫМИ ИЛИ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ ЖЕСТАМИ ОТНОСЯТСЯ К МЕТОДАМ

- 1) восстановления аналитико-синтетического чтения
- 2) восстановления аналитико-синтетического письма
- 3) стимуляции понимания ситуативной фразовой речи
- 4) стимуляции простых коммуникативных видов речи

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАИКАЮЩИХСЯ, ПРОВОДИМОЙ МЕДИЦИНСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА И АМБУЛАТОРНО, РАЗРАБОТАН

- 1) Р.Е. Левиной
- 2) В.И. Селиверстовым
- 3) М.И. Буяновым
- 4) С.А. Мироновой

НАРУШЕНИЕ КИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ АФФЕРЕНТАЦИИ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ОРАЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВОМ ПРИ АФАЗИИ

- 1) семантической
- 2) сенсорной
- 3) афферентной моторной
- 4) акустико-мнестической

РЕАБИЛИТАЦИЯ ГОЛОСА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ГОРТАНИ (ЛАРИНГЭКТОМИИ) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) использование складок слизистой оболочки пищевода
- 2) развитие верхних ложных голосовых вестибулярных складок
- 3) использование упражнений для дыхательных путей, изменение голосового режима
- 4) использование тренировочных упражнений для развития силы голоса

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОНАЗАЛИЗАЦИИ ВО ВРЕМЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДЛОЖЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ЗВУКИ

- 1) «Б», «Д»
- 2) «С», «З»
- 3) «М», «Н»
- 4) «Ч», «Щ»

ГОЛОСОВАЯ СТРУЯ ВОЗДУХА НАПРАВЛЯЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ЧЕРЕЗ РОТ, НО И ЧЕРЕЗ НОС ПРИ _____ РИНОФОНИИ

- 1) открытой
- 2) закрытой
- 3) передней закрытой
- 4) задней закрытой

НАРУШЕНИЯ ПРОИЗНОШЕНИЯ «ТРУДНЫХ» В МОТОРНОМ ОТНОШЕНИИ СЛОВ, ПРИ ЧТЕНИИ «СПОТЫКАНИЯ», РЕДКИЕ ПАРАФАЗИИ, В ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ РЕДКИЕ ПАРАГРАФИИ ОТМЕЧАЮТ ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) эфферентной
- 3) афферентной
- 4) семантической

ПРИ НАРУШЕНИЯХ ТЕМПА РЕЧИ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ОПОРУ НА

- 1) письменную речь

- 2) слуховой анализатор
- 3) сохранные механизмы
- 4) связи между анализаторами

СИСТЕМА КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ЗАИКАЮЩИМИСЯ В ПРОЦЕССЕ РУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАЗРАБОТАНА

- 1) В.И. Селиверстовым
- 2) Н.А. Чевелевой
- 3) Е.Ф. Рау
- 4) Н.А. Власовой

ТИП ЗАИКАНИЯ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ РАЗЛИЧНОЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ В СТОРОНУ ТО УЛУЧШЕНИЯ, ТО УХУДШЕНИЯ РЕЧИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЛНОГО ИСЧЕЗНОВЕНИЯ ЗАИКАНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) волнообразный
- 2) рецидивирующий
- 3) регрессионный
- 4) прогрессионный

РАЗЛИЧАЮТ НЕСКОЛЬКО ТИПОВ ТЕЧЕНИЯ ЗАИКАНИЯ – РЕГРЕССИОННЫЙ, ПРОГРЕССИОННЫЙ, РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ, ВОЛНООБРАЗНЫЙ И

- 1) прогрессивно-рецидивирующий
- 2) непостоянный
- 3) прогрессирующий
- 4) стационарный

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН ДИСФОНИЙ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вредная привычка
- 2) перенапряжение голосового аппарата
- 3) неблагоприятный микроклимат
- 4) снижение мышечного тонуса

КОМПЛЕКС УПРАЖНЕНИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧЕВОГО ДЫХАНИЯ И КООРДИНАЦИЮ ФУНКЦИЙ ДЫХАНИЯ И ФОНАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) логопедический массаж
- 2) когнитивный тренинг
- 3) логопедическая ритмика
- 4) дыхательная гимнастика

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА С ЗАИКАЮЩИМИСЯ ДЕТЬМИ ПРЕДШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (2-4 ЛЕТ) БЫЛА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) Л.М. Крапивиной
- 2) Б.З. Драпкиным
- 3) Н.А. Власовой

4) Н.Б. Жихаревой

ФОРМОЙ ЗАИКАНИЯ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ОТСУТСТВИЕ ПЕРИОДОВ ПЛАВНОЙ РЕЧИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центральная
- 2) невротическая
- 3) соматическая
- 4) неврозоподобная

РАССТРОЙСТВА ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ОБУСЛАВЛИВАЮТ ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ _____ РЕЧИ

- 1) диалоговой
- 2) экспрессивной
- 3) импрессивной
- 4) письменной

ФОРМОЙ ЗАИКАНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ЕСТЬ ТЕНДЕНЦИЯ К НЕКОТОРОЙ ЗАДЕРЖКЕ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ, НАРУШЕНИЮ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центральная
- 2) неврозоподобная
- 3) соматическая
- 4) невротическая

ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

- 1) физического слуха
- 2) фонематического слуха
- 3) цифровой агнозии
- 4) предметной агнозии

РАЗЛИЧАЮТ СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЕНИЯ СУДОРОГ: ТЯЖЕЛУЮ, СРЕДНЮЮ И

- 1) выраженную
- 2) легкую
- 3) невыраженную
- 4) простую

ОТСУТСТВИЕ ПЕРВИЧНЫХ НАРУШЕНИЙ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ПРИ ОБЪЕМЕ СЛУХО-РЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ, НЕДОСТАТОЧНОЙ ДЛЯ УДЕРЖАНИЯ РЕЧЕВОГО РЯДА ИЗ НЕСКОЛЬКИХ ЭЛЕМЕНТОВ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) эфферентной
- 3) афферентной
- 4) проводниковой

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ,

ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) письменные сообщения
- 2) составление и изложение сообщений посредством рисования и фотографии
- 3) голосообразование
- 4) восприятие сообщений при невербальном способе общения

ИЗГОНЯЮЩАЯ СУДОРОГА ЯЗЫКА МОЖЕТ БЫТЬ ТОНИЧЕСКОЙ И

- 1) спастической
- 2) клонической
- 3) периферической
- 4) центральной

СОГЛАСНО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ К НАРУШЕНИЯМ КОММУНИКАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ ПРИ СОХРАНЕНИИ ЯЗЫКОВЫХ СРЕДСТВ ОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) заикание
- 2) дизартрия
- 3) дислалия
- 4) дисфазия

В РАМКАХ РАБОТЫ МДБ ЛОГОПЕД ИСПОЛЬЗУЕТ ШКАЛУ

- 1) оценки глотания (MASA)
- 2) ВАШ
- 3) NIHSS
- 4) Харриса

ПРИ ВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ

- 1) растормаживание
- 2) постановка звуков
- 3) преодоление апраксии
- 4) расширение словаря

СОГЛАСНО К. ВЕРНИКЕ НАРУШЕНИЕ ПОВТОРЕНИЯ СЛОВ И ПРЕДЛОЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) амнестической
- 3) проводниковой
- 4) моторной

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НАРУШЕННОЙ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ ПРИ АФАЗИИ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) этиология афазии
- 2) направленное восстановительное обучение
- 3) степень выраженности речевого дефекта

4) возраст больного

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ТРЕТЬЕГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) b1 Умственные функции
- 2) b16700 Восприятие разговорного языка
- 3) b167 Умственные функции речи
- 4) b1670 Восприятие языка

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) глотание
- 2) прием пищи
- 3) пищеварение
- 4) обработка пищи во рту

ТЕРМИН «ЭВОЛЮЦИОННОЕ ЗАИКАНИЕ» БЫЛ ВВЕДЕН

- 1) К.П. Беккером, М. Соваком
- 2) Ю.А. Флоренской
- 3) Л.С. Волковой
- 4) И.А. Сикорским

Технологии и методики в работе медицинского логопеда с больными с различной этиологией расстройств

[Вернуться в начало](#)

ПРИ РАБОТЕ НАД ГОЛОСОМ ОЧЕНЬ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫБОР

- 1) типа дыхания
- 2) тональности звучания
- 3) гласного звука
- 4) оптимального ритма

ВОССТАНОВЛЕНИЕ АРТИКУЛЯЦИОННЫХ СХЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ ПЕРВИЧНО ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) эфферентной
- 2) афферентной
- 3) проводниковой
- 4) сенсорной

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ КАК СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) только на завершающем этапе коррекционного воздействия
- 2) только на этапе поддерживающей терапии после курса лечения
- 3) только на начальном этапе логопедической работы
- 4) на всех этапах коррекционного воздействия

**РАБОТА ПО СХЕМАТИЧЕСКОМУ ИЗОБРАЖЕНИЮ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ
ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ПРЕДМЕТОВ, ИЗОБРАЖЕНИЮ ПЛАНА ПУТИ ИЛИ КОМНАТЫ,
РАБОТА С ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТОЙ И ЧАСАМИ ОТНОСЯТ К МЕТОДАМ**

- 1) преодоления трудностей называния
- 2) преодоления пространственной апрактогнозии
- 3) коррекции устной речи
- 4) организации развернутого высказывания

**ПРИ ТЕНДЕНЦИИ К ПОНИЖЕННОМУ АРТЕРИАЛЬНОМУ ДАВЛЕНИЮ В
РАССЛАБЛЯЮЩЕМ МАССАЖЕ ИСКЛЮЧАЮТСЯ ПРИЕМЫ**

- 1) глубокого растирания
- 2) медленного разминания
- 3) обхватывающего поглаживания
- 4) поверхностного поглаживания

МАССАЖ МЫШЦ ОКРУЖНОСТИ РТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) только зондами и зондозаменителями
- 2) с обязательным использованием масла для массажа
- 3) одновременно двумя руками
- 4) поочередно правой рукой и левой рукой

**ДВИЖЕНИЯ В РАССЛАБЛЯЮЩЕМ МАССАЖЕ ЯЗЫКА В ОСНОВНОМ НАПРАВЛЕННЫ ОТ
_____ ЯЗЫКА**

- 1) боковых поверхностей к центру
- 2) центра к боковым поверхностям
- 3) корня к кончику
- 4) кончика к корню

**АКТИВНУЮ АРТИКУЛЯЦИОННУЮ ГИМНАСТИКУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ
_____ МАССАЖА**

- 1) после
- 2) до
- 3) во время
- 4) без

**С АКТИВНОГО АУДИРОВАНИЯ, РАЗВИТИЯ СПОСОБНОСТИ СЛУШАТЬ И СЛЫШАТЬ
НЮАНСЫ ГОЛОСА, ЗАМЕЧАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ОТТЕНКИ ЕГО ТЕМБРА, СИЛУ И ВЫСОТУ
ЗВУЧАНИЯ НАЧИНАЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ**

- 1) фонационного дыхания
- 2) речеслухового восприятия

- 3) физического слуха
- 4) голосоведения

ВОССТАНОВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К СОВЕРШЕНИЮ СЕРИЙНЫХ АРТИКУЛЯЦИОННЫХ АКТОВ ТРЕБУЕТ ВЫРАБОТКИ СПОСОБНОСТИ

- 1) грамматического структурирования
- 2) речевого программирования
- 3) построения артикуляционных схем отдельных звуков
- 4) переключения с одной артикулемы на другую

В ПРОЦЕССЕ МАССАЖА ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И ШЕИ ИЗБЕГАЮТ ОБЛАСТИ

- 1) середины нижней челюсти
- 2) грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- 3) щитовидной железы
- 4) трапецевидной мышцы

ДВИЖЕНИЯ В АКТИВИЗИРУЮЩЕМ МАССАЖЕ ЯЗЫКА В ОСНОВНОМ НАПРАВЛЕННЫ ОТ _____ ЯЗЫКА

- 1) боковых поверхностей к центру
- 2) центра к боковым поверхностям
- 3) кончика к корню
- 4) корня к кончику

НАКОПЛЕНИЕ ОБИХОДНОГО ПАССИВНОГО СЛОВАРЯ, СТИМУЛЯЦИЮ ПОНИМАНИЯ СИТУАТИВНОЙ ФРАЗОВОЙ РЕЧИ АКТУАЛЬНО ВКЛЮЧИТЬ В ПРОГРАММУ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ НА СТАДИИ ГРУБЫХ РАССТРОЙСТВ С АФАЗИЕЙ

- 1) проводниковой
- 2) динамической
- 3) моторной
- 4) сенсорной

НАСТРОЙ ОПТИМАЛЬНОГО ЗВУЧАНИЯ ПРИ НАИМЕНЬШЕМ МЫШЕЧНОМ НАПРЯЖЕНИИ, РЕАЛИЗАЦИЮ ВЫРАБОТАННОГО НАВЫКА В ИСКУССТВЕННО МОДУЛИРОВАННЫХ КОММУНИКАЦИОННЫХ СИТУАЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ ЭТАП

- 1) расширения диапазона звучания
- 2) подготовительный
- 3) формирования нового голосового стереотипа
- 4) пропедевтический

РЕЛАКСАЦИЯ ГОЛОСОВОГО АППАРАТА, АКТИВИЗАЦИЯ ИЛИ ПРИОБРЕТЕНИЕ НАВЫКОВ РАЗГОВОРНОГО И ПЕВЧЕСКОГО ДЫХАНИЯ, КОРРЕКТИРОВКА ПРОЦЕССА ГОЛОСОВЕДЕНИЯ ВХОДИТ В ТЕРАПИЮ ___ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОВ

- 1) узелков
- 2) полипов

- 3) кровоизлияний
- 4) кист

РАСЛАБЛЯЮЩИЙ МАССАЖ ПРОВОДИТСЯ В ТЕМПЕ

- 1) замедляющемся
- 2) быстром
- 3) медленном
- 4) ускоряющемся

ПОКАЗ КАРТИННЫХ И РЕАЛЬНЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ С ВЫПОЛНЕНИЕМ ПРОСТЫХ ДЕЙСТВИЙ ПО ИХ НАЗВАНИЯМ, КЛАССИФИКАЦИЯ СЛОВ ПО ТЕМАМ С ОПОРОЙ НА ПРЕДМЕТНУЮ КАРТИНКУ, ОТВЕТЫ УТВЕРДИТЕЛЬНЫМ ИЛИ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ЖЕСТОМ НА ПРОСТЫЕ СИТУАТИВНЫЕ ВОПРОСЫ – ОТНОСЯТСЯ К МЕТОДАМ ПО

- 1) восстановлению аналитико-синтетического письма и чтения
- 2) восстановлению способности понимания логико-грамматических конструкций
- 3) преодолению расстройств понимания ситуативно-бытовой речи
- 4) стимулированию простых коммуникативных видов речи

СОВОКУПНОСТЬ ПРИЕМОВ МЕХАНИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА РАЗЛИЧНЫЕ УЧАСТКИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА, КОТОРЫЕ СВЯЗАНЫ С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЮТ

- 1) артикуляционной гимнастикой
- 2) психотерапией
- 3) логопедическим массажем
- 4) гипнозом

К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА ОТНОСЯТ ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ, РАЗМИНАНИЕ

- 1) сгибание, разгибание
- 2) пощипывание, выкручивание
- 3) вибрацию (поколачивание), плотное нажатие
- 4) покалывание, втирание

СМЯГЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕЧЕВЫХ СВЯЗЕЙ, ОРИЕНТАЦИЯ БОЛЬНОГО НА ЕГО СОЗНАТЕЛЬНОЕ УЧАСТИЕ В ПРОЦЕССЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПОДГОТОВКА МЫШЕЧНОГО АППАРАТА К ПОСЛЕДУЮЩИМ ГОЛОСОВЫМ ТРЕНИРОВКАМ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАДАЧАМИ ___ ЭТАПА

- 1) основного
- 2) заключительного
- 3) подготовительного
- 4) пропедевтического

НОСОВОЙ ОТТЕНОК ГОЛОСА НАЗЫВАЮТ _____ НАЗАЛИЗАЦИЕЙ

- 1) смешанной
- 2) глоточной

- 3) закрытой
- 4) открытой

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К КОМПЬЮТЕРНОЙ СИСТЕМЕ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ В НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование в каждом упражнении аудио-сопровождений
- 2) возможность использования клавиатуры с целью восстановления моторных навыков рук
- 3) возможность модификации содержания каждого упражнения
- 4) использование красочного стимульного материала в предлагаемых упражнениях

СОПРЯЖЕННОЕ, ОТРАЖЕННОЕ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ПРОИЗНЕСЕНИЕ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ РЕЧЕВЫХ РЯДОВ ОТНОСЯТ К МЕТОДАМ

- 1) стимулирования коммуникативных видов речи
- 2) стимулирования глобального чтения и письма
- 3) преодоления расстройств понимания речи
- 4) растормаживания произносительной стороны речи

ЕСЛИ ЛОГОПЕД СЧИТАЕТ НЕВОЗМОЖНЫМ ПЕРОРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, НАД ПОСТЕЛЮ БОЛЬНОГО ВЫВЕШИВАЕТСЯ ТАБЛИЧКА

- 1) «ничего до ужина»
- 2) «ничего через зонд»
- 3) «ничего через рот»
- 4) «ничего через час»

"ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ГЛОТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тест трех глотков
- 2) визуальный осмотр пациента логопедом
- 3) оценка пациента с помощью шкалы дисфагии
- 4) видеофибrolарингоскопия

ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ЛОКАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГА ПРИМЕНЯЮТ ШКАЛУ

- 1) М.Г. Храковской
- 2) Л.С. Цветковой
- 3) Т.В. Ахутиной
- 4) Л.И. Вассермана

К МЕТОДУ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В ПРОЦЕССЕ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ, КОТОРЫЙ ВЫЯВЛЯЕТ НАЛИЧИЕ СУДОРОЖНОЙ ГОТОВНОСТИ И ЭПИСИНДРОМА, ОТНОСЯТ

- 1) эхоэнцефалографию с компьютерной обработкой
- 2) коронарографию
- 3) электрокардиографию
- 4) электроэнцефалографию

МЕТОД КОМПЕНСАЦИИ НА ОСНОВЕ ПЕРЕСТРОЙКИ САМОЙ НАРУШЕННОЙ ФУНКЦИИ, БЛАГОДАРЯ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПЕРЕСТРОЙКАМ ЗА СЧЕТ ВВЕДЕНИЯ НОВЫХ СПОСОБОВ ВЫПОЛНЕНИЯ РЕЧЕВЫХ ИЛИ ГНОСТИКО-ПРАКТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) обходной
- 2) прямой
- 3) комплексный
- 4) смешанный

ОСНОВНЫМИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ (И ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ) СИМПТОМАМИ И СИНДРОМАМИ ИНСУЛЬТА, ПРИ КОТОРЫХ ТРЕБУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СО СТОРОНЫ ЛОГОПЕДА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) социальная и психическая дезадаптации
- 2) неречевые очаговые нарушения высших нервных функций
- 3) дисфагия, дисфония, речевые нарушения (афазия, дизартрия)
- 4) когнитивные нарушения

ВЫБОР БАЗОВЫХ ЗВУКОВ ПРИ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ГОЛОСА, КОТОРЫЙ ОБУСЛОВЛЕН КЛИНИЧЕСКИМ ДИАГНОЗОМ И ЗАВИСИТ ОТ ХАРАКТЕРА СМЫКАНИЯ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОВ, ТОНАЛЬНОСТИ ЗВУЧАНИЯ И ГОЛОСОВОЙ АТАКИ, ВХОДИТ В ЭТАП ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКА

- 1) восприятия
- 2) дыхания
- 3) голосообразования
- 4) артикуляции

ОСНОВНОЕ ВНИМАНИЕ В ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКЕ А.Н. СТРЕЛЬНИКОВОЙ УДЕЛЯЕТСЯ

- 1) выдоху
- 2) вдоху
- 3) задержке дыхания
- 4) вдоху-выдоху

РАБОТУ ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АПРАКТОГНОЗИИ, ВОССТАНОВЛЕНИЮ СПОСОБНОСТИ ПОНИМАНИЯ СЛОВ С ПРОСТРАНСТВЕННЫМ ЗНАЧЕНИЕМ АКТУАЛЬНО ВКЛЮЧИТЬ В КОРРЕКЦИОННУЮ ПРОГРАММУ ПАЦИЕНТОВ С АФАЗИЕЙ

- 1) динамической
- 2) семантической
- 3) амнестической
- 4) проводниковой

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) на все группы мышц
- 2) только на пораженную мышцу
- 3) на пораженную и соседние мышцы
- 4) исключительно на наиболее пораженные мышцы

МАССАЖ В ОБЛАСТИ ВЕРХНЕГО И НИЖНЕГО ВЕКА МОЖЕТ БЫТЬ ТОЛЬКО

- 1) интенсивным
- 2) активизирующим
- 3) расслабляющим
- 4) точечным

ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ АФАЗИИ ПРОВОДИТСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНО РАЗРАБОТАННОЙ ПРОГРАММЕ, ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) семейного положения, индивидуальных особенностей, возраста пациента
- 2) семейного положения, возраста пациента, этапа заболевания
- 3) формы афазии и степени её выраженности, этапа заболевания
- 4) этапа заболевания, индивидуальных особенностей, образования пациента

ВОССТАНОВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К ВОСПРИЯТИЮ СЛОЖНЫХ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ ОБОРОТОВ РЕЧИ ВЛИЯЕТ НА

- 1) устранение импрессивного аграмматизма
- 2) расширение слухо-речевой памяти
- 3) восстановление фонематического слуха
- 4) сокращение литеральных параграфий

МАССАЖ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРОГО ИСПОЛЬЗУЮТ ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ, РАЗМИНАНИЕ И ВИБРАЦИЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) классическим
- 2) точечным
- 3) смешанным
- 4) восточным

ТЕХНОЛОГИИ НЕЙРОЛИНГВИСТИЧЕСКОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ И ДИФФЕРЕНЦИРОВАННУЮ БИОЛОГИЧЕСКУЮ ОБРАТНУЮ СВЯЗЬ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ

- 1) всестороннего обследования
- 2) коррекционных мероприятий
- 3) психологического воздействия
- 4) аутотренировки

ПОДБОР ПИЩИ ОПРЕДЕЛЕННОЙ КОНСИСТЕНЦИИ И ИЗМЕНЕНИЕ ВЯЗКОСТИ ЖИДКОСТЕЙ, ГЛОТАНИЕ КОТОРЫХ, БЛАГОДАРЯ ЗАГУЩЕНИЮ, СТАНОВИТСЯ БЕЗОПАСНЕЕ И ЭФФЕКТИВНЕЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ _____ МЕТОД

- 1) стимулирующий
- 2) компенсаторный

- 3) тренировочный
- 4) диетический

СЛАБОСТЬ ЛИЦЕВЫХ МЫШЦ СО СТОРОНЫ ПОРАЖЕНИЯ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) очаге поражения в двигательном ядре лицевого нерва
- 2) центральном параличе лицевого нерва
- 3) периферическом параличе лицевого нерва
- 4) экстрамодулярном очаге поражения

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ТОНУСА СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ЯЗЫКА И СОБСТВЕННО МЫШЦ ЯЗЫКА ОБЛАСТЬ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ДОЛЖНА ЗАТРАГИВАТЬ

- 1) верхнюю часть груди
- 2) мышцы языка
- 3) область лба
- 4) мышцы окружности рта

КОНТРАТЕРАЛЬНУЮ СЛАБОСТЬ МЫШЦ ЯЗЫКА ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОРТИКО-БУЛЬБАРЫХ ВОЛОКОН ВЫШЕ МЕСТА ИХ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) надъядерные очаги поражения подъязычного нерва
- 2) двусторонние очаги поражения подъязычного нерва
- 3) очаги поражения подъязычного нерва внутри продолговатого мозга
- 4) очаги поражения периферического участка подъязычного нерва

ДВИЖЕНИЯ ПАССИВНОЙ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ ГИМНАСТИКИ ВЫПОЛНЯЮТ НА ФОНЕ _____ ЛИЦЕВОЙ И АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МУСКУЛАТУРЫ

- 1) сильного напряжения
- 2) смены напряжения
- 3) легкого напряжения
- 4) абсолютного покоя

ПРИ ПОВЫШЕННОМ ТОНУСЕ МЫШЦ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) активизирующего массажа
- 2) расслабляющего массажа
- 3) сильной вибростимуляции
- 4) аппаратов электростимуляции

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИИ РЕЧЕВОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ И ПРЕОДОЛЕНИЕ РАССТРОЙСТВА ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРУКТУРИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ АФАЗИИ

- 1) динамической
- 2) афферентной
- 3) амнестической
- 4) эфферентной

ГИМНАСТИКУ МЫШЦ ЗЕВА И ГЛОТКИ, ГИМНАСТИКУ И МАССАЖ

АРТИКУЛЯЦИОННЫХ МЫШЦ, КОНТРОЛЬ ЗА ДЫХАНИЕМ, КОНТРОЛИРОВАНИЕ СКОРОСТИ РЕЧИ, ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЮ МЫШЦ ГОРТАНИ И ГЛОТКИ ПРИНЯТО ПРОВОДИТЬ ПРИ

- 1) афазии
- 2) дизартрии
- 3) заикании
- 4) дисфонии

ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ИЛИ СУЩЕСТВЕННОЕ УМЕНЬШЕНИЕ ПРОЯВЛЕНИЙ БОЛЕЗНИ ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ (ДАЖЕ ВРЕМЕННОМ) РАБОТЫ, СВЯЗАННОЙ С ГОЛОСОВОЙ НАГРУЗКОЙ, НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ

- 1) выключения
- 2) элиминации
- 3) Аллиса
- 4) изживания

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА С ИНСУЛЬТОМ В СТАЦИОНАР ДО НАЗНАЧЕНИЯ ПИТАНИЯ И МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОТОКОЛОМ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ОЦЕНКА

- 1) глотания
- 2) сознания
- 3) речи
- 4) пищеварения

ПАЛЬПАЦИЯ МЫШЦ И КОЖНЫХ ПОКРОВОВ В ОБЛАСТИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РЕЧЕВОГО АППАРАТА ПОЗВОЛЯЕТ ЛОГОПЕДУ

- 1) провести статические и динамические пробы
- 2) выявить причину нарушения мышечного тонуса
- 3) определить характер нарушений мышечного тонуса
- 4) провести диагностику нарушений звукопроизношения

ОБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ПОЛУЧИТЬ ГРАФИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ ОБЕРТОНАЛЬНОГО СОСТАВА ГОЛОСА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) глоттография
- 2) спектрография
- 3) спирография
- 4) фонетография

КОММУНИКАТИВНОЕ НАРУШЕНИЕ, КОТОРОЕ ВЛИЯЕТ НА СПОСОБНОСТЬ ИНДИВИДУУМА ВЫРАЖАТЬСЯ В ЯСНОЙ И (ИЛИ) ЛАКОНИЧНОЙ ФОРМЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) брадилалией
- 2) полтерном
- 3) тахилалией
- 4) клаттерингом

ВОССТАНОВЛЕНИЕ КИНЕТИЧЕСКИХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ МЕЛОДИЙ СЛОВА И ФРАЗЫ, ВНУТРЕННЕЙ ЛИНЕЙНОЙ СИНТАКСИЧЕСКОЙ СХЕМЫ ФРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) эфферентной
- 3) семантической
- 4) афферентной

ОТРАЖЕННОЙ РЕЧЬЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) спонтанную форму речи
- 2) проговаривание ребенком слова (фразы) одновременно с логопедом
- 3) ответно-вопросную форму речи
- 4) повторение ребенком вслед за логопедом слов (фраз)

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА НАПРАВЛЕННЫ НА АКТИВИЗАЦИЮ ПАЦИЕНТА, ДВИГАТЕЛЬНУЮ И РЕЧЕВУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, А ТАКЖЕ КОНТРОЛЬ И НЕОБХОДИМУЮ КОРРЕКЦИЮ _____ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ АСПИРАЦИОННОЙ ПНЕВМОНИИ

- 1) потребления пищи
- 2) функции дыхания
- 3) функции глотания
- 4) потребления жидкости

ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА НАПРАВЛЕНА НА ПРЕОДОЛЕНИЕ ТРУДНОСТЕЙ НАЗЫВАНИЯ, НА РАСШИРЕНИЕ РАМОК СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ, ПРЕОДОЛЕНИЕ СЛАБОСТИ СЛУХО-РЕЧЕВЫХ СЛЕДОВ ПРИ АФАЗИИ

- 1) акустико-мнестической
- 2) афферентной моторной
- 3) эфферентной моторной
- 4) сенсо-моторной

ПРОГОВАРИВАТЬ СТИХИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ СЛОЖНОСТИ, А ТАКЖЕ ПОГОВОРКИ, ПОСЛОВИЦЫ, СКОРОГОВОРКИ, РЕКОМЕНДУЮТ В ПЕРИОД АВТОМАТИЗАЦИИ И ЗАКРЕПЛЕНИЯ

- 1) навыков дыхания
- 2) голосовых навыков
- 3) фонационного выдоха
- 4) навыков письма и чтения

К НЕРАЦИОНАЛЬНЫМ СПОСОБАМ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ КЛЮЧИЧНОЕ И

- 1) верхне-реберное
- 2) грудобрюшное (диафрагмальное)
- 3) грудное
- 4) брюшное

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ИНСУЛЬТА И ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕОДОЛЕНИЕ АФАЗИИ, ДИЗАРТРИИ, АГНОЗИИ И

- 1) алалии
- 2) дислексии
- 3) дислалии
- 4) апраксии

ПОДРОБНАЯ, КАЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА С ВВЕДЕНИЕМ ПАРАМЕТРОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРА ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ ОЦЕНКИ

- 1) качественной
- 2) констатирующей
- 3) промежуточной
- 4) завершающей

СООТВЕТСТВЕННО КОММУНИКАТИВНЫМ ЗАДАЧАМ ВЫДЕЛЯЮТ _____ КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ГОЛОСА У ЛИЦ РЕЧЕВЫХ ПРОФЕССИЙ

- 1) восемь этапов
- 2) один этап
- 3) три этапа
- 4) пять этапов

С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЛИМФООБРАЩЕНИЯ, ОБМЕННЫХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ЗАВЕРШЕНИИ МАССАЖНОГО ПРИЕМА ПОГЛАЖИВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В МЕСТАХ ВЫХОДА ПУЧКОВ НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) глубокое растирание
- 2) вибрацию и поколачивание
- 3) граблеобразное поглаживание
- 4) плотное нажатие

ПРЯМЫЕ РАСТОРМАЖИВАЮЩИЕ МЕТОДЫ РАБОТЫ ПРИ АФАЗИИ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) в поздний восстановительный период
- 2) в инициальной стадии заболевания
- 3) на стадии легких расстройств
- 4) на стадии грубых расстройств

ВЫРАБОТКА ОБОБЩЕННЫХ ПОНЯТИЙ, СМЫСЛОВОЕ ОБЫГРЫВАНИЕ СЛОВ, ЗАПОЛНЕНИЕ ПРОПУСКОВ ВО ФРАЗЕ, ПОДБОР АНТОНИМОВ И СИНОНИМОВ ОТНОСЯТСЯ К МЕТОДАМ

- 1) восстановления фразовой речи
- 2) работы над семантикой слова

- 3) стимулирования глобального письма
- 4) стимулирования глобального чтения

ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С РАЗДРАЖЕНИЕМ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, И ВЫРАЖЕННОЙ КАПИЛЛЯРНОЙ СОСУДИСТОЙ СЕТКЕ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИЕМЫ

- 1) легкого точечного воздействия
- 2) поверхностного поглаживания
- 3) разминания и растирания
- 4) вибрации и поколачивания

МЕТОД АКТИВНОГО МЕХАНИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ИЗМЕНЯЕТ СОСТОЯНИЕ МЫШЕЧНОЙ, КРОВЕНОСНОЙ И ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМ, ОЖИВЛЯЕТ КИНЕСТЕЗИИ, АКТИВИЗИРУЕТ ТРОФИКУ ТКАНЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) логопедический массаж
- 2) дыхательная гимнастика
- 3) когнитивный тренинг
- 4) логопедическая ритмика

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ТОНУСА ВСЕХ МЫШЦ ОКРУЖНОСТИ РТА, ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ОБЛАСТЬ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ДОЛЖНА ЗАТРАГИВАТЬ

- 1) мышцы окружности рта
- 2) мышцы языка
- 3) области плечевого пояса
- 4) область нижней части лица

МЕТОД СКЛАДЫВАНИЯ ФИГУРЫ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ЧАСТЕЙ, ПОКАЗ ЧАСТЕЙ ТЕЛА НА ДРУГОМ ЧЕЛОВЕКЕ, СРИСОВЫВАНИЕ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ РИСОВАНИЕ ЛЮДЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ

- 1) конструктивной деятельности
- 2) представлений о схеме тела
- 3) творческой деятельности
- 4) оптико-пространственной функции

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ САМОСТОЯТЕЛЬНО НЕ МОЖЕТ ВЫПОЛНИТЬ ОПРЕДЕЛЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИЕМЫ

- 1) аутотренинговых тренировок
- 2) многократного повторения
- 3) активной гимнастики
- 4) пассивной гимнастики

ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА В СТАДИИ ГРУБЫХ РАССТРОЙСТВ НАПРАВЛЕНА НА ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕЙ АКТИВНОСТИ БОЛЬНОГО, ПРЕОДОЛЕНИЕ РЕЧЕВОЙ ИНАКТИВНОСТИ, ОРГАНИЗАЦИЮ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ ПРИ АФАЗИИ

- 1) амнестической

- 2) семантической
- 3) сенсорной
- 4) динамической

РАСТОРМАЖИВАНИЕ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ НА СТАДИИ ГРУБЫХ РАССТРОЙСТВ АКТУАЛЬНО ВКЛЮЧИТЬ В ПРОГРАММУ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АФАЗИЕЙ

- 1) проводниковой и семантической
- 2) сенсорной и акустико-мнестической
- 3) эфферентной и афферентной
- 4) амнестической и динамической

[Вернуться в начало](#)