

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Медицинский логопед» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/logoped/>

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

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

НАРУШЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЗОН МОЗГА

- 1) премоторной и постцентральной
- 2) височно-затылочных и теменно-затылочных
- 3) верхневисочных и теменных
- 4) задне-лобной и верхневисочных

ПРИ ВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ

- 1) преодоление апраксии
- 2) растормаживание
- 3) постановка звуков
- 4) расширение словаря

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

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

В МИНИМАЛЬНЫЙ НАБОР КЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ГОЛОСА ВХОДЯТ

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

4) общий логопедический осмотр, ларингоскопия, стробоскопия гортани

ОТРЕЗКОМ ВЫСКАЗЫВАНИЯ, ОБЪЕДИНЕННЫМ ИНТОНАЦИОННЫМ И СМЫСЛОВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) триагма
- 2) интагма
- 3) синтагма
- 4) протагма

ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИМЕЕТ ЗНАК

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

ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ РИСОВАНИЯ, СРЕДСТВ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОГО ИСКУССТВА НАЗЫВАЕТСЯ

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

ЕСЛИ ЛОГОПЕД СЧИТАЕТ НЕВОЗМОЖНЫМ ПЕРОРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, НАД ПОСТЕЛЬЮ БОЛЬНОГО ВЫВЕШИВАЕТСЯ ТАБЛИЧКА

- 1) «ничего через зонд»
- 2) «ничего через рот»
- 3) «ничего до ужина»
- 4) «ничего через час»

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

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

АКТИВНОСТЬЮ НАЗЫВАЮТ

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

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) нейропсихологической
- 2) физической
- 3) профессиональной
- 4) медицинской

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

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

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

АВТОРОМ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ФУНКЦИИ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ И РЕГУЛЯЦИИ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА И РАВНОВЕСИЯ ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) мозжечок
- 2) таламус
- 3) гипоталамус
- 4) продолговатый мозг

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

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

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

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ МАКСИМАЛЬНОЙ ФОНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) пульсоксиметра
- 2) секундомера
- 3) таймера
- 4) метронома

ОТСУТСТВИЕ ПЕРВИЧНЫХ НАРУШЕНИЙ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ПРИ ОБЪЕМЕ СЛУХО-РЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ, НЕДОСТАТОЧНОЙ ДЛЯ УДЕРЖАНИЯ РЕЧЕВОГО РЯДА ИЗ НЕСКОЛЬКИХ ЭЛЕМЕНТОВ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) афферентной
- 2) проводниковой
- 3) эфферентной
- 4) акустико-мнестической

К ОЦЕНОЧНЫМ ШКАЛАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

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

ИССЛЕДОВАТЕЛИ ВЫЯВЛЯЮТ ДВЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ЗАИКАНИЯ

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

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

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

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

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

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

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПЛАН ФОРМИРУЕТСЯ

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

ЧАСТОТНЫЙ ДИАПАЗОН ГОЛОСА У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В ГЕРЦАХ)

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

ГЛАВНЫМ СИМПТОМОМ ПСИХОГЕННОЙ АФОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ДАННЫЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ И ЭМИССИОННОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ У ПАЦИЕНТОВ С РЕЧЕВЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ И ПРАВСТОРОННИМ ГЕМИПАРЕЗОМ УКАЗЫВАЮТ НА

- 1) наличие очага в области мозолистого тела
- 2) нарушение в ассоциативных зонах коры мозга
- 3) ведущее нарушение проводящей системы (белого вещества мозга слева)
- 4) заинтересованность подкорковых структур

ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ

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

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

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

РЕЧЕВАЯ СЛУХОВАЯ АГНОЗИЯ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВИЧНОГО ДЕФЕКТА РАССМАТРИВАЕТСЯ ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

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

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

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

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ МЕТОДИКОЙ, КОТОРУЮ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЗАИКАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование нёбно-глоточного смыкания
- 2) специальный охранительный режим
- 3) формирование лексико-грамматической стороны речи

4) артикуляционная гимнастика

ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ ПРИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНА С ПОМОЩЬЮ

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

ПОД ТЕРМИНОМ «ОГРАНИЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЧАСТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ

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

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

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

ОСНОВНОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление двигательных функций пациента
- 2) восстановление высших психических функций, нарушенных в результате поражений мозга различного генеза
- 3) стабилизация состояния здоровья, угрожающего жизни пациента
- 4) психотерапевтическая работа с родственниками пациентов

ПРИМЕНЕНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА ПОЗВОЛЯЕТ

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

КОНЦЕПЦИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА

- 1) следует принимать во внимание

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА С ЗАИКАЮЩИМИСЯ ДЕТЬМИ ПРЕДШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (2-4 ЛЕТ) БЫЛА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) Н.Б. Жихаревой
- 2) Б.З. Драпкиным
- 3) Л.М. Крапивиной
- 4) Н.А. Власовой

ПОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНЫ БЛАГОДАРЯ РАБОТЕ

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

ОСТРЫЙ ПЕРИОД ОНМК ДЛИТСЯ (В ДНЯХ)

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОСТЦЕНТРАЛЬНЫХ И НИЖНЕТЕМЕННЫХ ОТДЕЛОВ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ АФАЗИЯ

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

ЛЕПЕТ У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-7
- 2) 4-5
- 3) 2-3
- 4) 8-9

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

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

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

РЕАБИЛИТАЦИЯ ГОЛОСА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ГОРТАНИ (ЛАРИНГЭКТОМИИ) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) использование тренировочных упражнений для развития силы голоса
- 2) развитие верхних ложных голосовых вестибулярных складок
- 3) использование складок слизистой оболочки пищевода
- 4) использование упражнений для дыхательных путей, изменение голосового режима

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

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

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) ШРМ
- 2) МКБ
- 3) ВАШ
- 4) МКФ

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

ОТНОСЯТ

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

КОМПОНЕНТАМИ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИМИ БУКВЕННОМУ КОДИРОВАНИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ

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

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

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

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

ПАЛЬПАЦИЯ МЫШЦ И КОЖНЫХ ПОКРОВОВ В ОБЛАСТИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РЕЧЕВОГО АППАРАТА ПОЗВОЛЯЕТ ЛОГОПЕДУ

- 1) выявить причину нарушения мышечного тонуса
- 2) определить характер нарушений мышечного тонуса
- 3) провести статические и динамические пробы
- 4) провести диагностику нарушений звукопроизношения

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

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

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

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

ВОССТАНОВЛЕНИЕ АРТИКУЛЯЦИОННЫХ СХЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ ПЕРВИЧНО ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) афферентной
- 2) эфферентной
- 3) сенсорной
- 4) проводниковой

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

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

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

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

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ

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

НЕВОЗМОЖНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ВКЛЮЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В КАКУЮ-ЛИБО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ИЛИ БЫСТРОЕ ВЫКЛЮЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ИЗ ЗАДАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) истощаемость
- 2) вялость
- 3) заторможенность
- 4) аспонтанность

МАССАЖ МЫШЦ ОКРУЖНОСТИ РТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) с обязательным использованием масла для массажа
- 2) одновременно двумя руками
- 3) поочередно правой рукой и левой рукой
- 4) только зондами и зондозаменителями

СЛАБОСТЬ ЛИЦЕВЫХ МЫШЦ СО СТОРОНЫ ПОРАЖЕНИЯ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

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

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

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

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

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

ЭРГОТЕРАПИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

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

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

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

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

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

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

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

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

ПОРАЖЕНИЕ МОЗЖЕЧКА И ЕГО ПРОВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ДИЗАРТРИИ

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

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

- 1) пищеварение
- 2) глотание

- 3) прием пищи
- 4) обработка пищи во рту

НАЧАЛО НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) через 2 месяца после перевода пациента из отделения реанимации и интенсивной терапии
- 2) в первые 24 часа на этапе коматозного состояния в отделении реанимации и интенсивной терапии
- 3) сразу после выхода больного из коматозного состояния и стабилизации жизненно важных функций организма в палате ранней реабилитации
- 4) через 2 недели после перевода пациента из отделения реанимации и интенсивной терапии

К МЕТОДАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕОДОЛЕНИЯ АГРАММАТИЗМОВ ПРИ АФАЗИИ ОТНОСИТСЯ МЕТОД

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

СОГЛАСНО МИОЭЛАСТИЧЕСКОЙ (МЫШЕЧНОЙ) ТЕОРИИ

- 1) 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
- 2) голосовые складки создают лишь тон при образовании гласных звуков
- 3) голосовые складки колеблются под влиянием нервных импульсов, поступающих из ЦНС (кора регулирует процесс голосообразования)
- 4) голосовые складки совершают колебательные движения в поперечном направлении перпендикулярно струе выдыхаемого воздуха

ПОСЛЕДСТВИЕМ СНИЖЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОЦЕССЫ ПЛАНИРОВАНИЯ, ПРОГРАММИРОВАНИЯ И КОНТРОЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ

- 1) височной долей левого полушария
- 2) височной долей правого полушария
- 3) верхними отделами височных долей
- 4) префронтальными отделами лобных долей

К НАРУШЕНИЮ КИНЕСТЕТИЧЕСКИХ ОЩУЩЕНИЙ ПРИВОДИТ ПОРАЖЕНИЕ _____ ЗОНЫ КОРЫ МОЗГА

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

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 врождённой 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

ОБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ПОЛУЧИТЬ ГРАФИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ ОБЕРТОНАЛЬНОГО СОСТАВА ГОЛОСА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) фонетография
- 2) спирография
- 3) глоттография
- 4) спектрография

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМИ КОНСТРУКТОРАМИ ДЛЯ ПРОЦЕССА ВОССТАНОВЛЕНИЯ В НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ СЧИТАЮТСЯ

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

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

- 1) друзей
- 2) помощь другим
- 3) взаимоотношения с друзьями
- 4) разговор

ПРОБА ШУЛЬТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) слуховое внимание
- 2) концентрацию внимания
- 3) нарушения письма
- 4) нарушения чтения

КОНЦЕПЦИЯ А.Р. ЛУРИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ _____ ГОЛОВНОГО

МОЗГА

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

НАРУШЕНИЕ КИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ АФФЕРЕНТАЦИИ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ОРАЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВОМ ПРИ АФАЗИИ

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

ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ АФАЗИИ ПРОВОДИТСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНО РАЗРАБОТАННОЙ ПРОГРАММЕ, ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) семейного положения, возраста пациента, этапа заболевания
- 2) формы афазии и степени её выраженности, этапа заболевания
- 3) семейного положения, индивидуальных особенностей, возраста пациента
- 4) этапа заболевания, индивидуальных особенностей, образования пациента

МЕТОДИКА УСТОЙЧИВОЙ НОРМАЛИЗАЦИИ РЕЧИ ПРИ ЗАИКАНИИ ПРЕДЛОЖЕНА

- 1) Л.И. Беляковой
- 2) В.М. Шкловским
- 3) Л.З. Арутюнян
- 4) В.И. Селивестовым

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

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

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

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН ДИСФОНИЙ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вредная привычка
- 2) перенапряжение голосового аппарата
- 3) неблагоприятный микроклимат

4) снижение мышечного тонуса

ЗВУКОВОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ РЕЧИ ПРИ ПОМОЩИ ЧЕРЕДОВАНИЯ УДАРНЫХ И БЕЗУДАРНЫХ СЛОГОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) темп речи
- 2) ритм речи
- 3) разборчивость речи
- 4) полтерн

К ФУНКЦИИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПО МКФ НЕ ОТНОСЯТ

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

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

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

НЕУЗНАВАНИЕ ЧАСТЕЙ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА, НЕСПОСОБНОСТЬ ОЦЕНИТЬ ИХ СОСТОЯНИЕ И РАСПОЛОЖЕНИЕ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) соматоагнозия
- 2) дермоалексия
- 3) анозогнозия
- 4) неглект

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

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

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИИ РЕЧЕВОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ И ПРЕОДОЛЕНИЕ

РАССТРОЙСТВА ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРУКТУРИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ АФАЗИИ

- 1) афферентной
- 2) динамической
- 3) эфферентной
- 4) амнестической

ПОРАЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ПОСТЦЕНТРАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ ПРИВОДЯТ К АПРАКСИИ

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

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СУЩЕСТВУЕТ _ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

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

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НА РАЗЛИЧНЫЕ ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ

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

СИНТАГМАТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЧИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СТРАДАЕТ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

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

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

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

ПОД НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) трудности в осуществлении активности, которые может испытывать индивид

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

ЗАТРУДНЕНИЯ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ С АРТИКУЛЕМЫ НА АРТИКУЛЕМУ, С ОДНОЙ ОРАЛЬНО-АРТИКУЛЯЦИОННОЙ ПОЗЫ НА ДРУГУЮ ПО ПРЕМОТОРНОМУ ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНЫМ ДЕФЕКТОМ ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

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

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

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

ОБРАТНАЯ ИМПУЛЬСАЦИЯ В ТКАНИ И МЫШЦЫ ПРИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОМ МАССАЖЕ ПРОИСХОДИТ ПО

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

ПРИ ОЦЕНКЕ 1 БАЛЛ ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО

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

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

КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ЛЮБОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ САМОСТОЯТЕЛЬНО НЕ МОЖЕТ ВЫПОЛНИТЬ ОПРЕДЕЛЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИЕМЫ

- 1) активной гимнастики
- 2) пассивной гимнастики
- 3) многократного повторения
- 4) аутотренинговых тренировок

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

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

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АРТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсульт
- 2) эпилепсия
- 3) деменция
- 4) депрессия

НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ОПРЕДЕЛЕННОГО НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА, НАЗЫВАЮТ

- 1) психолингвистическим симптомом
- 2) неврологическим синдромом
- 3) вторичными нейропсихологическими симптомами
- 4) первичными нейропсихологическими симптомами

ЗА АФФЕРЕНТАЦИЮ ГЛОТОЧНОГО (РВОТНОГО) РЕФЛЕКСА ОТВЕЧАЕТ НЕРВ

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

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

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

4) 5-24

МАССАЖ С ПРИМЕНЕНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРИСПОСОБЛЕНИЙ, ЗОНДОЗАМЕНТЕЛЕЙ ИЛИ АППАРАТОВ НАЗЫВАЮТ

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

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

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

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 СПОСОБНОСТИ К ВОСПРИЯТИЮ СЛОЖНЫХ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ ОБОРОТОВ РЕЧИ ВЛИЯЕТ НА

- 1) расширение слухо-речевой памяти
- 2) устранение импрессивного аграмматизма
- 3) сокращение литеральных параграфий
- 4) восстановление фонематического слуха

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

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

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

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

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ДИАГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

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

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

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

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

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

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЧАСТОТНЫЙ ДИАПАЗОН ГОЛОСА У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ (В ГЕРЦАХ)

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

ПАТОЛОГИЯ АКУСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА И СИНТЕЗА ЗВУКОВ РЕЧИ ПРИВОДИТ К

- 1) нарушению фонематического слуха

- 2) развитию экспрессивного аграмматизма
- 3) сложностям пространственного восприятия
- 4) произносительным трудностям

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЛОГОПЕДА, РАБОТАЮЩЕГО В УЧРЕЖДЕНИЯХ СИСТЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НОСИТ НАПРАВЛЕННОСТЬ**

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

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

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

**ДВИЖЕНИЯ ПАССИВНОЙ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ ГИМНАСТИКИ ВЫПОЛНЯЮТ НА
ФОНЕ _____ ЛИЦЕВОЙ И АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МУСКУЛАТУРЫ**

- 1) смены напряжения
- 2) легкого напряжения
- 3) абсолютного покоя
- 4) сильного напряжения

**ВЫБОР БАЗОВЫХ ЗВУКОВ ПРИ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ГОЛОСА, КОТОРЫЙ
ОБУСЛОВЛЕН КЛИНИЧЕСКИМ ДИАГНОЗОМ И ЗАВИСИТ ОТ ХАРАКТЕРА СМЫКАНИЯ
ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОК, ТОНАЛЬНОСТИ ЗВУЧАНИЯ И ГОЛОСОВОЙ АТАКИ, ВХОДИТ В
ЭТАП ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКА**

- 1) дыхания
- 2) голосообразования
- 3) восприятия
- 4) артикуляции

**В СТРУКТУРЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ
ОТСУТСТВУЕТ СИМПТОМ НАРУШЕНИЯ**

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

**ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ
_____ ПОЛЕЙ БРОДМАНА**

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

ДЕФЕКТЫ КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА И СИНТЕЗА ПРИВОДЯТ К ЯВЛЕНИЯМ

- 1) афферентной апраксии
- 2) сукцессивной агнозии
- 3) кинетической апраксии
- 4) предметной агнозии

СЕГМЕНТАРНО-РЕФЛЕКТОРНЫЙ МАССАЖ ОКАЗЫВАЕТ НА ТКАНИ _____ ВЛИЯНИЕ

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

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

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

СПЕЦИФИКА ПЕРЕРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ И МОЗГОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ФУНКЦИЙ, ПРИСУЩАЯ ЛЕВОМУ И ПРАВООМУ ПОЛУШАРИЯМ МОЗГА И ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ИНТЕГРАЛЬНЫМИ ПОЛУШАРНЫМИ ЗАКОНОМЕРНОСТЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) функциональная специфичность больших полушарий
- 2) функциональная целостность головного мозга
- 3) межполушарные комиссуры
- 4) реципрокная координация

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

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

ПО КЛАССИФИКАЦИИ А.Р. ЛУРИИ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ФОРМЫ АФАЗИИ

- 1) сенсорную, эфферентную моторную, динамическую, акустико-гностическую,

акустико-мнестическую, проводниковую

2) проводниковую, афферентную моторную, динамическую, сенсорную, акустико-мнестическую, семантическую

3) эфферентную моторную, афферентную моторную, динамическую, акустико-гностическую, акустико-мнестическую, семантическую

4) эфферентную моторную, афферентную моторную, проводниковую, акустико-гностическую, сенсорную, амнестическую

НАДГОРТАННИК НОВОРОЖДЕННОГО РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ

1) IV-VI шейных позвонков

2) V-VII шейных позвонков

3) мягкого нёба

4) IV-V шейных позвонков

ОСНОВОЙ ПРЕОДОЛЕНИЯ ИМПРЕССИВНОГО АГРАММАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ОПОРА НА

1) внешние программы высказывания

2) сохранные механизмы

3) письмо

4) чтение

НАРУШЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, ВОЗНИКАЮЩЕ КАК СИСТЕМНОЕ СЛЕДСТВИЕ ПЕРВИЧНЫХ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ПО ЗАКОНАМ ИХ СИСТЕМНЫХ СВЯЗЕЙ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

1) вторичный нейропсихологический симптом

2) факторный анализ

3) неврологический синдром

4) синдромный анализ

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

ГОЛОСОВОЙ АППАРАТ УСЛОВНО МОЖНО РАЗДЕЛИТЬ НА _____ ОТДЕЛЫ

1) носоглоточный, ротоглоточный, гортаноглоточный

2) надголосовой, голосовой, подголосовой

3) энергетический, принимающий, программирующий

4) генераторный, энергетический, резонаторно-артикуляционный

КАКУЮ ИЗ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ШКАЛ ОЦЕНИВАЕТ САМ ПАЦИЕНТ?

1) шкала оценки качества жизни

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

КООРДИНАТОРОМ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

"ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ГЛОТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) видеофибrolарингоскопия
- 2) оценка пациента с помощью шкалы дисфагии
- 3) тест трех глотков
- 4) визуальный осмотр пациента логопедом

АГРАММАТИЗМ ТИПА «ТЕЛЕГРАФНОГО СТИЛЯ» ВЫЯВЛЯЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С АФАЗИЕЙ

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

МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКТОРНО-СЕГМЕНТАРНОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОНЯТИЕ, НА КОТОРОМ БАЗИРУЕТСЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ВПФ), ПОКАЗАТЕЛИ РЕАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИЙ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТ СРЕДНИЕ ЗНАЧЕНИЯ В ДАННОЙ ПОПУЛЯЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) средний показатель какой-либо нарушенной функции в исследовании
- 2) мозговая организация ВПФ
- 3) норма функции
- 4) погрешность значений

ПОРАЖЕНИЕМ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПРЕМОТОРНОЙ ЗОНЫ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНА АФАЗИЯ

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

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

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

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

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К КОМПЬЮТЕРНОЙ СИСТЕМЕ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ В НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возможность использования клавиатуры с целью восстановления моторных навыков рук
- 2) возможность модификации содержания каждого упражнения
- 3) использование в каждом упражнении аудио-сопровождений
- 4) использование красочного стимульного материала в предлагаемых упражнениях

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

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

ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ДИДАКТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ

- 1) возрасту и преморбиду пациента
- 2) программе обучения для взрослых
- 3) школьной программе
- 4) полу пациента

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПАРЕЗЫ И ПАРАЛИЧИ МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) в верхней и нижней частях лица

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

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

В РАМКАХ РАБОТЫ МДБ ЛОГОПЕД ИСПОЛЬЗУЕТ ШКАЛУ

- 1) ВАШ
- 2) оценки глотания (MASA)
- 3) Харриса
- 4) NIHSS

СОГЛАСНО МУКООНДУЛЯРНОЙ ТЕОРИИ МЕХАНИЗМ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

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

ВРАЧ ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПЕРВИЧНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПРИ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

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

КРИТЕРИЕМ ПРАВИЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЦЕЛИ (ПО ПРАВИЛАМ SMART)

ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПЕРВИЧНОЕ ГРУБОЕ НАРУШЕНИЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) динамической
- 3) афферентной
- 4) проводниковой

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

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

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

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

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

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

- 1) качество звука
- 2) распознавание речи
- 3) слуховое восприятие
- 4) использование слуха

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

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

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

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

ПРОЦЕССАМИ ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ, ИНИЦИАЦИИ, ПЛАНИРОВАНИЯ, ПОЭТАПНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ И МОНИТОРИРОВАНИЯ МЕНТАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ВКЛЮЧАЯ КОНТРОЛЬ ЗА ДОСТИЖЕНИЕМ ЗАПЛАНИРОВАННОГО РЕЗУЛЬТАТА, ЯВЛЯЮТСЯ ФУНКЦИИ

- 1) регуляторные
- 2) двигательные
- 3) сенсорные
- 4) речевые

ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «ВЫРАЖЕННЫЕ»

СООТВЕТСТВУЕТ ____ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

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

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

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

НА УЛУЧШЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ РОТОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАПРАВЛЕН _____ МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПИЩЕВОГО КОМКА

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

АНАЛИЗ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ С ЦЕЛЬЮ ОБНАРУЖЕНИЯ ОБЩЕГО ОСНОВАНИЯ, ОБЪЯСНЯЮЩЕГО ПРОИСХОЖДЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) синдромный анализ
- 2) диагноз
- 3) научный подход в нейропсихологии
- 4) заключение

ПРЯМЫЕ РАСТОРМАЖИВАЮЩИЕ МЕТОДЫ РАБОТЫ ПРИ АФАЗИИ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) на стадии легких расстройств
- 2) в поздний восстановительный период
- 3) в инициальной стадии заболевания
- 4) на стадии грубых расстройств

ТЕСТ ОЦЕНКИ ГЛОТАНИЯ С ПРОДУКТАМИ РАЗЛИЧНОЙ ПЛОТНОСТИ И ОБЪЕМА ОБОЗНАЧАЮТ АББРЕВИАТУРОЙ

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

**РАБОТА ПО СХЕМАТИЧЕСКОМУ ИЗОБРАЖЕНИЮ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ
ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ПРЕДМЕТОВ, ИЗОБРАЖЕНИЮ ПЛАНА ПУТИ ИЛИ КОМНАТЫ,
РАБОТА С ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТОЙ И ЧАСАМИ ОТНОСЯТ К МЕТОДАМ**

- 1) организации развернутого высказывания
- 2) коррекции устной речи
- 3) преодоления трудностей называния
- 4) преодоления пространственной апрактогнозии

**ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ НАЗЫВАНИЯ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АГРАММАТИЗМА НА РАННЕМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА У
БОЛЬНЫХ С**

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

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

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

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

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

**ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С
ПОСЛЕДСТВИЯМИ ИНСУЛЬТА И ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
ПРЕОДОЛЕНИЕ АФАЗИИ, ДИЗАРТРИИ, АГНОЗИИ И**

- 1) дислексии
- 2) дислалии
- 3) апраксии
- 4) алалии

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ГИПОТОНУСНОЙ ДИСФОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

4) увеличение времени максимальной фонации

ПОДБОР ПИЩИ ОПРЕДЕЛЕННОЙ КОНСИСТЕНЦИИ И ИЗМЕНЕНИЕ ВЯЗКОСТИ ЖИДКОСТЕЙ, ГЛОТАНИЕ КОТОРЫХ, БЛАГОДАРЯ ЗАГУЩЕНИЮ, СТАНОВИТСЯ БЕЗОПАСНЕЕ И ЭФФЕКТИВНЕЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ _____ МЕТОД

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

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

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

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

СИНТАГМАТИЧЕСКИЕ СООТНОШЕНИЯ НАРУШАЮТСЯ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

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

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

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

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

4) перенос предметов

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

СНИЖЕНИЕ РЕЧЕВОЙ ИНИЦИАТИВЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДЕФЕКТОМ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

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

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

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

В ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РЕЧЕВОГО АППАРАТА ВХОДЯТ ГРУДНАЯ КЛЕТКА, ЛЕГКИЕ, МЕЖРЕБЕРНЫЕ МЫШЦЫ И

- 1) голосовые складки
- 2) мягкое нёбо
- 3) гортань
- 4) мышцы диафрагмы

КИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ НАЗЫВАЮТ _____ ФОРМУ АФАЗИИ

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

ТЕРМИН «ЭВОЛЮЦИОННОЕ ЗАИКАНИЕ» БЫЛ ВВЕДЕН

- 1) И.А. Сикорским
- 2) Л.С. Волковой
- 3) К.П. Беккером, М. Соваком
- 4) Ю.А. Флоренской

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

МЕТОД СКЛАДЫВАНИЯ ФИГУРЫ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ЧАСТЕЙ, ПОКАЗ ЧАСТЕЙ ТЕЛА НА ДРУГОМ ЧЕЛОВЕКЕ, СРИСОВЫВАНИЕ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ РИСОВАНИЕ ЛЮДЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ

- 1) творческой деятельности
- 2) конструктивной деятельности
- 3) представлений о схеме тела
- 4) оптико-пространственной функции

НАЛИЧИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ, СИММЕТРИЧНОСТЬ ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ ФИКСИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ ОЦЕНКИ

- 1) завершающей
- 2) качественной
- 3) констатирующей
- 4) промежуточной

СУКЦЕССИВНО, ЛИНЕЙНО ОРГАНИЗОВАННАЯ РЕЧЕВАЯ ЕДИНИЦА НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

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

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

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

ПАТОЛОГИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ВО ВТОРИЧНЫХ ЗОНАХ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ, ВЫЗЫВАЕТ НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ

- 1) музыкальных
- 2) бытовых
- 3) неречевых

4) речевых

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

- 1) голосообразование
- 2) составление и изложение сообщений посредством рисования и фотографии
- 3) восприятие сообщений при невербальном способе общения
- 4) письменные сообщения

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

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

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

СОГЛАСНО НЕЙРОХРОНАКСИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ МЕХАНИЗМ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

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

КАКОЙ РАЗДЕЛ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ НЕ КОДИРУЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

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

СОВОКУПНОСТЬ ВЫСОКООРГАНИЗОВАННЫХ, КООРДИНИРОВАННЫХ,

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

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

ЛОГОФОБИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) контролируемую речевую продукцию
- 2) отсутствие речевого общения
- 3) боязнь речевого общения
- 4) неконтролируемую речевую продукцию

КОНТРАТЕРАЛЬНУЮ СЛАБОСТЬ МЫШЦ ЯЗЫКА ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОРТИКО-БУЛЬБАРЫХ ВОЛОКОН ВЫШЕ МЕСТА ИХ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) очаги поражения периферического участка подъязычного нерва
- 2) двусторонние очаги поражения подъязычного нерва
- 3) надъядерные очаги поражения подъязычного нерва
- 4) очаги поражения подъязычного нерва внутри продолговатого мозга

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 способности понимания логико-грамматических конструкций
- 2) преодолению расстройств понимания ситуативно-бытовой речи
- 3) восстановлению аналитико-синтетического письма и чтения
- 4) стимулированию простых коммуникативных видов речи

ВНЕЗАПНЫМ РЕЗКИМ ВЫДОХОМ В ПРОЦЕССЕ РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СУДОРОГА

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

ФОРМОЙ ЗАИКАНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ЕСТЬ ТЕНДЕНЦИЯ К НЕКОТОРОЙ ЗАДЕРЖКЕ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ, НАРУШЕНИЮ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

НАРУШЕНИЯ ОПОЗНАНИЯ ОБЪЕКТОВ И ИЗОБРАЖЕНИЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ, ВОСПРИНИМАЕМЫХ ЗРИТЕЛЬНО ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ ЗРИТЕЛЬНОЙ

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

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

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

НАРУШЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ВСЛЕДСТВИЕ ЛОКАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА (ИЛИ ВСЛЕДСТВИЕ ИНЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЧИН, ПРИВОДЯЩИХ К ЛОКАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В РАБОТЕ МОЗГА), НАЗЫВАЮТ _____ СИМПТОМОМ

- 1) нейропсихологическим
- 2) психолингвистическим
- 3) нейрофизиологическим
- 4) нейролингвистическим

ЛОГОПЕДЫ ИСПОЛЬЗУЮТ В СВОЕЙ РАБОТЕ

- 1) модифицированную шкалу Рэнкина
- 2) шкалу Вассермана
- 3) шкалу Бека
- 4) тест Френчай

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

ТЕРМИН «ОГРАНИЧЕНИЕ» ОПИСЫВАЕТ

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

С НАРУШЕНИЕМ КИНЕТИЧЕСКОГО ЗВЕНА В СТРУКТУРЕ РЕЧИ СВЯЗАНА _____ ФОРМА АФАЗИИ

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

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

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

РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ КЛИНИЧЕСКИМИ КАРТИНАМИ АФАЗИЙ ОБУСЛОВЛЕННЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

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

МЕТОД КОМПЕНСАЦИИ НА ОСНОВЕ ПЕРЕСТРОЙКИ САМОЙ НАРУШЕННОЙ ФУНКЦИИ, БЛАГОДАРЯ МЕЖФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПЕРЕСТРОЙКАМ ЗА СЧЕТ ВВЕДЕНИЯ НОВЫХ СПОСОБОВ ВЫПОЛНЕНИЯ РЕЧЕВЫХ ИЛИ ГНОСТИКО- ПРАКСИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) обходной
- 2) прямой
- 3) комплексный
- 4) смешанный

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ УБЫСТРЕНИЕ ТЕМПА РЕЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

ВПЕРВЫЕ ИДЕЯ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БЫЛА ВЫДВИНУТА

- 1) С.Н. Шаховской
- 2) И.А. Сикорским
- 3) В.И. Селиверстовым
- 4) Л.И. Беляковой

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

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

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

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 вне зависимости от наличия реабилитационного потенциала
- 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 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
- 4) в ранний и поздний реабилитационные периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ РЕФЛЕКС ВПЕРВЫЕ БЫЛ ОПИСАН

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

ПОД ФАЛЬЦЕТНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗВУЧАНИЯ ГОЛОСА ПОДРАЗУМЕВАЮТ

_____ РЕГИСТР

- 1) грудной
- 2) нижний
- 3) смешанный
- 4) головной

НАСИЛЬСТВЕННЫМ МНОГОКРАТНЫМ РИТМИЧНЫМ СОКРАЩЕНИЕМ МЫШЦ РЕЧЕВОГО АППАРАТА ХАРАКТЕРИЗУЮТ _____ РЕЧЕВЫЕ СУДОРОГИ

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

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

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ ЛЕВОГО ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ ВОЗНИКАЕТ АФАЗИЯ

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

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

ЗАТОРМАЖИВАНИЮ ЛОГОРЕИ ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) невербальная деятельность с постепенной ее вербализацией
- 2) введение режима молчания
- 3) повышение голоса при разговоре с больным
- 4) установление доверительного контакта с больным

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

- 1) 5-24
- 2) 96-100

- 3) 0-4
- 4) 50-95

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

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

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

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

КРАТКОСРОЧНАЯ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

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

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

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

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

ЗА РЕГУЛИРОВАНИЕ АКТИВНОСТИ РЕЧЕВЫХ ЦЕНТРОВ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОМЕХОУСТОЙЧИВОСТИ РЕЧЕВОГО СЛУХА, ИНТОНАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕЧИ, КОНКРЕТНОСТЬ И ПРЕДМЕТНОСТЬ ВЫСКАЗЫВАНИЙ ОТВЕЧАЕТ

- 1) левое полушарие
- 2) правое полушарие
- 3) продолговатый мозг
- 4) мозолистое тело

ЭНЕРГИЧНЫЕ И БЫСТРЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИ МАССАЖНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ

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

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

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

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ДИАГНОЗУ В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОТНОСЯТ

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

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

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

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

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

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

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

ПОД ТЕРМИНОМ «РЕАЛИЗАЦИЯ» ПОНИМАЮТ

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

НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ ГРАММАТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЯЗЫКА НАЗЫВАЮТ

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

СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА, ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ

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

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ АФАЗИЙ, РАЗРАБОТАННЫХ А.Р. ЛУРИЕЙ, С ПОРАЖЕНИЕМ ЗАДНИХ МОДАЛЬНО-СПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗОН МОЗГОВОЙ КОРЫ (ЗАДНЕЙ РЕЧЕВОЙ ЗОНЫ) НЕ СВЯЗАНА _____ ФОРМА АФАЗИИ

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

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)

ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПОКРАСНЕНИЕМ ЛИЦА, ПОТООТДЕЛЕНИЕМ И

- 1) покраснением глаз

- 2) гиперсаливацией
- 3) побледнением лица
- 4) слезотечением

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВЕРХНЕТЕМЕННЫХ И ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНЫХ ОТДЕЛОВ КОРЫ ЛЕВОГО ИЛИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА ВОЗНИКАЮТ РАССТРОЙСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) оптической
- 2) слуховой
- 3) оптико-пространственной
- 4) тактильной

ЛИНГВОДИАГНОСТИКА В СТРУКТУРЕ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА ПРЕДСТАВЛЕНА

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

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

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

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

К ОСНОВНЫМ МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИЕМАМ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ В МОДИФИКАЦИИ А.И. ЛУБЕНСКОЙ ОТНОСЯТ

- 1) двигательные упражнения, ритмику
- 2) логопедическую ритмику, библиотерапию
- 3) фанготерапию, речевую тренировку
- 4) формулу спокойствия, имаготерапию

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

ОДНОСТОРОННИЙ ПАРАЛИЧ ГОРТАНИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

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

СОЦИОРЕАБИЛИТАЦИОННАЯ СИСТЕМА РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАИКАЮЩИХСЯ БЫЛА ПРЕДЛОЖЕНА

- 1) Е.Ф. Рау
- 2) В.М. Шкловским
- 3) Ю.Б. Некрасовой
- 4) Р.Е. Левиной

С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЛИМФООБРАЩЕНИЯ, ОБМЕННЫХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ЗАВЕРШЕНИИ МАССАЖНОГО ПРИЕМА ПОГЛАЖИВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В МЕСТАХ ВЫХОДА ПУЧКОВ НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) вибрацию и поколачивание
- 2) граблеобразное поглаживание
- 3) плотное нажатие
- 4) глубокое растирание

НАУЧНАЯ РАЗРАБОТКА ПРОБЛЕМЫ ЗАИКАНИЯ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ЛОГОПЕДИИ СВЯЗАНА С ИМЕНАМИ

- 1) С.Н. Шаховская, В.И. Селиверстов, Е.Ф. Рау
- 2) И.А. Сикорский, Н.Г. Неткачев, В.А. Гиляровский
- 3) Н.А. Власова, В.И. Селиверстов, Е.Ф. Власова
- 4) Н.А. Власова, С.А. Миронова, В.И. Селиверстов

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

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

ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ АФАЗИИ НАПРАВЛЕНО ПРЕЖДЕ ВСЕГО НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ _____ СПОСОБНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА

- 1) коммуникативных
- 2) логических

- 3) мыслительных
- 4) читательских

МЕТОД АКТИВНОГО МЕХАНИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ИЗМЕНЯЕТ СОСТОЯНИЕ МЫШЕЧНОЙ, КРОВЕНОСНОЙ И ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМ, ОЖИВЛЯЕТ КИНЕСТЕЗИИ, АКТИВИЗИРУЕТ ТРОФИКУ ТКАНЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) логопедическая ритмика
- 2) дыхательная гимнастика
- 3) логопедический массаж
- 4) когнитивный тренинг

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

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

ВИДЕОЛАРИНГОСТРОБОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ НАБЛЮДАТЬ ВО ВРЕМЯ ФОНАЦИИ

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

ПОРАЖЕНИЕМ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПОСТЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗОНЫ МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНА АФАЗИЯ

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

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

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

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

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

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

АРТИКУЛЯЦИОННАЯ АПРАКСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНЫМ ДЕФЕКТОМ ПРИ АФАЗИИ

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

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

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

КЛАССИФИКАЦИЯ ЗАИКАНИЯ ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ РАЗРАБОТАНА

- 1) Н.А. Власовой, В.С. Кочергиной, Э.Н. Герценштейном, Ф.А. Рау
- 2) К.П. Беккером, М. Севаком, И.А. Сикорским, И.О. Калачевой
- 3) Л.И. Беляковой, М.И. Буяновым, Б.З. Драпкиным
- 4) С.Н. Шаховской, Л.С. Волковой, В.И. Селиверстовым

ПРИ НАРУШЕНИИ СИМУЛЬТАННОГО ПРОСТРАНСТВЕННОГО ВОСПРИЯТИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

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

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

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

СПЕЦИАЛИСТОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАВЫКОВ БЫТОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ХАРАКТЕРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ГОЛОСА ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ ОБРАЩАЮТ НА

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

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

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

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

ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗДЕЛЕНА

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

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

- 1) изолированные повреждения двигательных волокон двигательного нерва
- 2) односторонние повреждения ветвей отводящего нерва
- 3) двусторонние надъядерные поражения блуждающего нерва

4) двусторонние поражения чувствительных корешков преддверно-улиткового нерва

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОНАЗАЛИЗАЦИИ ВО ВРЕМЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДЛОЖЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ЗВУКИ

- 1) «Б», «Д»
- 2) «С», «З»
- 3) «М», «Н»
- 4) «Ч», «Щ»

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

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

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

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

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

МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В СОСТАВЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

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

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

ПОД КОНТЕКСТОВЫМИ ФАКТОРАМИ ПОНИМАЮТ

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

В КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ СИМПТОМ АСТЕРЕОГНОЗА ЧАСТО СОПУТСТВУЕТ ФОРМЕ АФАЗИИ

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

ОТРАЖЕННОЙ РЕЧЬЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) повторение ребенком вслед за логопедом слов (фраз)
- 2) ответно-вопросную форму речи
- 3) спонтанную форму речи
- 4) проговаривание ребенком слова (фразы) одновременно с логопедом

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

НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

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

ПЕРЕРЫВ В ЗВУЧАНИИ ГОЛОСА НА ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ НАЗЫВАЮТ

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

ЕДИНИЦЕЙ РЕЧЕВОГО АКУСТИЧЕСКОГО ВОСПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ АФАЗИИ ТРЕБУЕТ

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

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

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

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

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

ГУЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8-9
- 2) 4-5
- 3) 2-3
- 4) 6-7

К РАЦИОНАЛЬНОМУ СПОСОБУ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ

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

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)

ПРИ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЯХ ПРЯМЫЕ И ОБХОДНЫЕ КОМПЕНСАТОРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) профилактики

- 2) восстановления
- 3) диагностики
- 4) выявления

СИСТЕМУ ДВИГАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ, ПРОВОДИМЫХ С МУЗЫКАЛЬНЫМ СОПРОВОЖДЕНИЕМ И СОГЛАСОВАННЫХ С РЕЧЬЮ, НАЗЫВАЮТ

- 1) логопедической ритмикой
- 2) музыкальной ритмикой
- 3) лечебной физкультурой
- 4) логопедической гимнастикой

КАКУЮ ОЦЕНКУ ОГРАНИЧЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОМЕНА «d8451 ВЫПОЛНЕНИЕ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ» ВЫ ПОСТАВИТЕ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОСТОЯНИИ КОМЫ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ?

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

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

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

КОМПЛЕКС ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОСТЕПЕННУЮ АКТИВИЗАЦИЮ И КООРДИНАЦИЮ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО АППАРАТА ГОРТАНИ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОЛНОЦЕННОЙ ГОЛОСОВОЙ ФУНКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) голосовая гимнастика
- 2) логопедический массаж
- 3) хоровое пение
- 4) артикуляционные упражнения

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

- 1) 220
- 2) 190
- 3) 200
- 4) 170

ФОРМОЙ ЗАИКАНИЯ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ПОСТЕПЕННОЕ НАЧАЛО ВНЕ СВЯЗИ С ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ СИТУАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центральная
- 2) невротическая

- 3) соматическая
- 4) невротоподобная

ПРОГРАММА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРИ АФАЗИИ СТРОИТСЯ С СОБЛЮДЕНИЕМ ПРИНЦИПА

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

ОДНИМ ИЗ САМЫХ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ДИСФАГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ПРИ ДИЗАРТРИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) характера и тяжести поражения нервной системы
- 2) роста, веса и особенностей телосложения пациента
- 3) языковой среды и национальных особенностей
- 4) количества нарушенных компонентов речевой функциональной системы

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1) запросу пациента
- 2) универсальной программе
- 3) индивидуальной программе
- 4) шаблону в соответствии с формой дизартрии

ДОЛГОСРОЧНЫЕ ЦЕЛИ ДОСТИГАЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

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

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

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

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

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

РАННЯЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ _____ ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗВРАТА ПАЦИЕНТА К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

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

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

ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННОЙ ДИСФАГИИ ПЕРВЫМ И НЕОБХОДИМЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТРУДНОСТИ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ИСПЫТЫВАТЬ ИНДИВИД, НАЗЫВАЮТ

- 1) ограничение возможности участия
- 2) персональные факторы
- 3) факторы окружающей среды
- 4) ограничение активности

ТРЕТИЙ БЛОК СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, РАЗРАБОТАННОЙ А.Р. ЛУРИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) подкорковые структуры и структуры лимбической системы
- 2) кору задних отделов больших полушарий
- 3) передний отдел больших полушарий
- 4) мозжечок и продолговатый мозг

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

- 1) дисфонией
- 2) пресбифонией
- 3) истерией

4) фонастенией

МЫШЦЫ ЯЗЫКА, МЕНЯЮЩИЕ ЕГО ФОРМУ, НАЗЫВАЮТ

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

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

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

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

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

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НАРУШЕННОЙ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ ПРИ АФАЗИИ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) возраст больного
- 2) степень выраженности речевого дефекта
- 3) этиология афазии
- 4) направленное восстановительное обучение

В СООТВЕТСТВИИ С ФОРМАМИ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ К ЗРИТЕЛЬНЫМ АГНОЗИЯМ ОТНОСЯТСЯ

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

ПОД СИЛОЙ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

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

МАССАЖ В ОБЛАСТИ ВЕРХНЕГО И НИЖНЕГО ВЕКА МОЖЕТ БЫТЬ ТОЛЬКО

- 1) активизирующим
- 2) расслабляющим

- 3) интенсивным
- 4) точечным

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

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

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАИКАЮЩИХСЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОДНОВРЕМЕННОЕ РЕШЕНИЕ ТРЕХ ЗАДАЧ

- 1) формирование навыка четкой речи, постановку грудного дыхания, профилактику рецидивов заикания
- 2) формирование навыка плавной речи, воздействие на личность заикающегося, профилактику соматических заболеваний
- 3) формирование навыка четкой речи, воздействие на личность заикающегося, профилактику рецидивов и хронификации заикания
- 4) формирование навыка плавной речи, воздействие на личность заикающегося, профилактику рецидивов и хронификации заикания

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

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

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

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

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

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

КАКОЙ ИЗ СПЕЦИАЛИСТОВ В МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЕ МОЖЕТ ЗАМЕНИТЬ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА?

- 1) врач-психотерапевт

- 2) невролог
- 3) только другой клинический психолог
- 4) логопед

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕРХНЕВИСОЧНЫХ ОТДЕЛОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ АФАЗИЯ

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

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

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

ОПУСКАНИЕМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И ОТКРЫТИЕМ ПОЛОСТИ РТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

АГНОЗИЯ НА ЦВЕТА ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ В ПРАВОМ И ЛЕВОМ ПОЛУШАРИИ ОТДЕЛОВ

- 1) теменно-височных
- 2) височно-затылочных
- 3) лобно-теменных
- 4) теменно-затылочных

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

ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ В МКФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) числовой код, определяющий степень или величину функционирования
- 2) практический и значимый набор взаимосвязанных физиологических функций, анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности
- 3) единица классификации

4) описательное выражение типов нарушения функции

СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ГОЛОСА НА СЛУХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ГОРТАНИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) наружный осмотр и пальпация гортани
- 2) акустическая ринометрия
- 3) ларингоскопия
- 4) слуховая (аудиальная) оценка голоса

МЕТОД ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ГОРТАНИ НАЗЫВАЮТ

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

МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ, ЛЕЖАЩАЯ В ОСНОВЕ КОНЦЕПЦИИ МКФ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

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) амнестическую
- 2) динамическую
- 3) акустико-мнестическую
- 4) семантическую

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

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

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

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

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

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

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

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

В РАМКАХ КОМПЕНСАТОРНОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ДИСФАГИИ ПРИНЯТО ПРИМЕНЯТЬ _____ МЕТОДИКИ

- 1) массажные
- 2) постуральные
- 3) логоритмические
- 4) арт-терапевтические

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

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

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

ДИКЦИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ СПОСОБОМ ДЫХАНИЯ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

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

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

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

МЫШЦЫ ГОЛОВЫ ДЕЛЯТСЯ НА ГРУППЫ

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

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

ВЫРАБОТКА ОБОБЩЕННЫХ ПОНЯТИЙ, СМЫСЛОВОЕ ОБЫГРЫВАНИЕ СЛОВ, ЗАПОЛНЕНИЕ ПРОПУСКОВ ВО ФРАЗЕ, ПОДБОР АНТОНИМОВ И СИНОНИМОВ ОТНОСЯТСЯ К МЕТОДАМ

- 1) стимулирования глобального письма
- 2) восстановления фразовой речи
- 3) работы над семантикой слова
- 4) стимулирования глобального чтения

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

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

ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ИЛИ СУЩЕСТВЕННОЕ УМЕНЬШЕНИЕ ПРОЯВЛЕНИЙ БОЛЕЗНИ ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ (ДАЖЕ ВРЕМЕННОМ) РАБОТЫ, СВЯЗАННОЙ С ГОЛОСОВОЙ НАГРУЗКОЙ, НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ

- 1) элиминации
- 2) выключения
- 3) изживания
- 4) Аллиса

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

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

КАЖДОЕ ПОЛУШАРИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ДЕЛИТСЯ НА

- 1) 5 долей
- 2) 6 долей
- 3) 4 доли

4) 3 доли

ВЫЯВИТЬ АНЕМИЮ, ОПРЕДЕЛИТЬ ДИСЛИПИДЕМИЮ ПОЗВОЛЯЕТ

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

**НАРУШЕНИЕМ УЗНАВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ ИЛИ ИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АГНОЗИЯ**

- 1) пространственная
- 2) буквенная
- 3) симультанная
- 4) предметная

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

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

РЕЧЬ ЗАИКАЮЩЕГОСЯ, КАК ПРАВИЛО, СОПРОВОЖДАЕТСЯ

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

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

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

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

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

В ПРОЦЕССЕ МАССАЖА ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И ШЕИ ИЗБЕГАЮТ ОБЛАСТИ

- 1) щитовидной железы
- 2) грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- 3) трапецевидной мышцы
- 4) середины нижней челюсти

МАССАЖ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРОГО ИСПОЛЬЗУЮТ ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ, РАЗМИНАНИЕ И ВИБРАЦИЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

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

ШКАЛА ГЛАЗГО В ОРИТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) координации
- 2) боли
- 3) тяжести комы
- 4) мышечной силы

ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ

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

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

СЛЕДСТВИЕМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПОВЫШЕНИЯ МЫШЕЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОК, ИЗМЕНЕНИЯ ИХ ВИБРАТОРНОЙ ФУНКЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) гипотонусные нарушения голоса
- 2) гипертонусные нарушения голоса
- 3) дискоординацию голосового аппарата
- 4) фонастению

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

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

В ЧЕЛОВЕЧЕСКОМ ГОЛОСЕ РАЗЛИЧАЮТ ГРУДНОЙ, ГОЛОВНОЙ И _____ РЕГИСТРЫ

- 1) гортанный
- 2) носовой
- 3) средний
- 4) ротовой

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

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

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

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

ПОНЯТИЕ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) использование с лечебной и профилактической целью физических упражнений и природных факторов
- 2) комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника
- 3) процесс междисциплинарного комплексного лечения и проведения восстановительных мероприятий
- 4) лечебные, педагогические, психологические или социальные мероприятия по

отношению к инвалидам или морально подорванным людям

АКТИВНУЮ АРТИКУЛЯЦИОННУЮ ГИМНАСТИКУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ _____ МАССАЖА

- 1) до
- 2) после
- 3) без
- 4) во время

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

ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАДАЧИ ИЛИ ДЕЙСТВИЯ ИНДИВИДОМ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ МКФ

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

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

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

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

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

У БОЛЬНЫХ С ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИЗНАКИ ВОВЛЕЧЁННОСТИ

- 1) 1 мотонейрона
- 2) мозжечка
- 3) гипоталамуса
- 4) коры головного мозга

СРЕДИ ПРИЧИН СУДОРОЖНЫХ РЕЧЕВЫХ ЗАПИНОК ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) соматические, клинические
- 2) указывающие, усваивающиеся
- 3) смешенные, располагающие
- 4) предрасполагающие, вызывающие

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

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

К ГРУППЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ ПРИНЦИП

- 1) программированного обучения
- 2) от простого к сложному
- 3) учета социальной природы личности больного
- 4) системного воздействия на дефект

ОРАЛЬНАЯ АПРАКСИЯ, ЛЕЖАЩАЯ В ОСНОВЕ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ АПРАКСИИ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

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

В ОСНОВЕ ФОРМИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДИАГНОЗА ЛЕЖИТ _____ ПОДХОД

- 1) проблемно-ориентированный
- 2) медико-социальный
- 3) психосоциальный
- 4) синдромальный

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ТОНУСА СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ЯЗЫКА И СОБСТВЕННО МЫШЦ ЯЗЫКА ОБЛАСТЬ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ДОЛЖНА ЗАТРАГИВАТЬ

- 1) область лба
- 2) верхнюю часть груди
- 3) мышцы языка
- 4) мышцы окружности рта

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) инактивность
- 2) импульсивность
- 3) гиперактивность
- 4) отвлекаемость

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

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

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

С АКТИВНОГО АУДИРОВАНИЯ, РАЗВИТИЯ СПОСОБНОСТИ СЛУШАТЬ И СЛЫШАТЬ НЮАНСЫ ГОЛОСА, ЗАМЕЧАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ОТТЕНКИ ЕГО ТЕМБРА, СИЛУ И ВЫСОТУ ЗВУЧАНИЯ НАЧИНАЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ

- 1) физического слуха
- 2) фонационного дыхания
- 3) речеслухового восприятия
- 4) голосоведения

ИНТЕНЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ _____ ГОВОРЯЩЕГО

- 1) инертность
- 2) неактивность
- 3) намерение
- 4) суждение

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

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

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

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

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) пусковая афферентация
- 2) доминирующая мотивация
- 3) ориентировочный рефлекс
- 4) функциональная система

РАЗЛИЧАЮТ СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЕНИЯ СУДОРОГ: ТЯЖЕЛУЮ, СРЕДНЮЮ И

- 1) простую
- 2) невыраженную
- 3) выраженную
- 4) легкую

ВЫСОКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

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

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

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

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

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

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

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

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

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ КАК СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) только на начальном этапе логопедической работы
- 2) на всех этапах коррекционного воздействия
- 3) только на этапе поддерживающей терапии после курса лечения
- 4) только на завершающем этапе коррекционного воздействия

КОРКОВЫМ КОНЦОМ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЮТСЯ ДОЛИ МОЗГА

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

ДЕФЕКТЫ ГОЛОСА РАЗДЕЛЯЮТ НА

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

ОСОБО ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ К ВОСПРИЯТИЮ РЕЧИ ОКРУЖАЮЩИХ И К ВЛИЯНИЮ РАЗНЫХ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ И ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) критический период
- 2) гиперсензитивный период
- 3) сензитивный период
- 4) речевой онтогенез

РЕЛАКСАЦИЯ ГОЛОСОВОГО АППАРАТА, АКТИВИЗАЦИЯ ИЛИ ПРИОБРЕТЕНИЕ НАВЫКОВ РАЗГОВОРНОГО И ПЕВЧЕСКОГО ДЫХАНИЯ, КОРРЕКТИРОВКА ПРОЦЕССА ГОЛОСОВЕДЕНИЯ ВХОДИТ В ТЕРАПИЮ ___ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОК

- 1) узелков
- 2) полипов
- 3) кровоизлияний
- 4) кист

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

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

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

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

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

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

НАРУШЕНИЕ ГОЛОСА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ Пониженным ТОНУСОМ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОК И ПОВЫШЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ СКЛАДОК, ОТНОСЯТ К _____ ДИСФОНИИ

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

ИТОГОВОЙ ЦЕЛЬЮ ФОНОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ _____ АТАКИ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ И ГОЛОСОВЕДЕНИЯ

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

ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ РЕГУЛИРУЮТСЯ

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

ПОД ЛОГОРЕЕЙ ПОНИМАЮТ _____ РЕЧЕВОЙ ПРОДУКЦИИ

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

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

К МЕТОДУ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В ПРОЦЕССЕ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ, КОТОРЫЙ ВЫЯВЛЯЕТ НАЛИЧИЕ СУДОРОЖНОЙ ГОТОВНОСТИ И ЭПИСИНДРОМА, ОТНОСЯТ

- 1) коронарографию
- 2) электрокардиографию
- 3) электроэнцефалографию
- 4) эхоэнцефалографию с компьютерной обработкой

К ВАЖНЕЙШИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

- 1) перенесенные инфекции, отягощенную наследственность, неправильное питание
- 2) переохладение, 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

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

НАЗЫВАЕТСЯ

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

ИЗВЕСТНЫМИ РЕШАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМИ СТЕПЕНЬ ИНВАЛИДИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНСУЛЬТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мелкие и крупные двигательные расстройства, препятствующие самообслуживанию пациента в повседневной жизни
- 2) нейромоторные нарушения, нарушения речи и других высших психических функций, психические расстройства
- 3) психологические факторы, влекущие за собой риски возникновения психических расстройств, приводящих к депрессии
- 4) факторы деятельности учреждений здравоохранения и социальной защиты, принятые нормативно-правовой базой, не позволяющие пациенту с дефектом приспособиться к предлагаемым условиям общества

ПРЕОДОЛЕНИЕ ДЕФЕКТОВ ВНУТРЕННЕГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) создания для больных внешних программ высказывания
- 2) использования опорных слов
- 3) увеличения речевой активности больного
- 4) различных видов подсказок

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

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

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

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

ЭРГОТЕРАПИЯ В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С АГ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) правила купирования гипертонического криза в домашних условиях
- 2) лечебную физкультуру для укрепления сердечной мышцы

- 3) особенности питания и приема антигипертензивных препаратов
- 4) принципы поведения в быту, на улице, на дачном участке

МАССАЖ ПО БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМ ТОЧКАМ (БАТ), ЯВЛЯЮЩИЙСЯ МЕТОДОМ РЕФЛЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ, НАЗЫВАЮТ

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

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

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ПАРАЛИЧИ ГОРТАНИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

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

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

- 1) любого пациента
- 2) для конкретного пациента
- 3) лечебного учреждения
- 4) конкретного отделения

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

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

К НЕРАЦИОНАЛЬНЫМ СПОСОБАМ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ КЛЮЧИЧНОЕ И

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

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

ОТНОСЯТ

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

ИЗГОНЯЮЩАЯ СУДОРОГА ЯЗЫКА МОЖЕТ БЫТЬ ТОНИЧЕСКОЙ И

- 1) клонической
- 2) спастической
- 3) центральной
- 4) периферической

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ВНИМАНИЯ БОЛЬНОГО С ГРУБОЙ АФАЗИЕЙ, СОЗДАНИЯ ОЩУЩЕНИЯ СЕНСОРНЫХ СОБЫТИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) введения в контекст
- 2) создания проблемной ситуации
- 3) пиктограммы
- 4) предметной деятельности

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

ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ «ЗОНДОВЫЙ СТОЛ» ИЛИ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ 6 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО

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

ПРИ НАРУШЕНИЯХ ТЕМПА РЕЧИ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ОПОРУ НА

- 1) сохранные механизмы
- 2) связи между анализаторами

- 3) слуховой анализатор
- 4) письменную речь

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

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

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

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

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

ЦЕЛЬЮ АБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ОЦЕНКА ГИПЕРНАЗАЛЬНОСТИ ГОЛОСА ПРЕДПОЛАГАЕТ

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

ПАЦИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННЫЙ ПРИНЦИП СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ПОЗВОЛЯЕТ

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

СОСРЕДОТОЧЕННОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТА В ДАННЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ НА КАКОМ-ЛИБО РЕАЛЬНОМ ИЛИ ИДЕАЛЬНОМ ОБЪЕКТЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) восприятием
- 2) вниманием
- 3) праксисом
- 4) гнозисом

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

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

НАКОПЛЕНИЕ ОБИХОДНОГО ПАССИВНОГО СЛОВАРЯ, СТИМУЛЯЦИЮ ПОНИМАНИЯ СИТУАТИВНОЙ ФРАЗОВОЙ РЕЧИ АКТУАЛЬНО ВКЛЮЧИТЬ В ПРОГРАММУ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ НА СТАДИИ ГРУБЫХ РАССТРОЙСТВ С АФАЗИЕЙ

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

РАССЛАБЛЯЮЩИЙ МАССАЖ ПРОВОДИТСЯ В ТЕМПЕ

- 1) быстром
- 2) медленном
- 3) замедляющемся
- 4) ускоряющемся

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

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

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

ПОД АФОНИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ФОРМОЙ ЗАИКАНИЯ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ОТСУТСТВИЕ ПЕРИОДОВ ПЛАВНОЙ РЕЧИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ НАРУШЕНИИ КИНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) логорее
- 2) персеверациях
- 3) инактивности
- 4) эхолалиях

ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ, АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПРА) ВЫДАЕТ

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

ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК

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

К ЭТАПАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЗАИКАЮЩИХСЯ ОТНОСЯТ

- 1) обследование состояния общей, мелкой, мимической и артикуляционной моторики, изучение особенностей звукопроизношения, письма и чтения
- 2) сбор анамнестических данных, обследование состояния общей, мелкой, мимической и артикуляционной моторики, изучение личностных особенностей
- 3) сбор анамнестических данных, изучение личностных особенностей, определение темпа речи, исследование экспрессивной речи

4) изучение личностных особенностей, обследование состояния мелкой моторики, определение ритма речи, лексико-грамматического строя речи

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

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

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) на пораженную и соседние мышцы
- 2) исключительно на наиболее пораженные мышцы
- 3) только на пораженную мышцу
- 4) на все группы мышц

**СИСТЕМА КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ЗАИКАЮЩИМИСЯ В ПРОЦЕССЕ РУЧНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАЗРАБОТАНА**

- 1) Е.Ф. Рау
- 2) В.И. Селиверстовым
- 3) Н.А. Чевелевой
- 4) Н.А. Власовой

**ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ В ЛЮБОМ УЧАСТКЕ
ПИРАМИДНОГО ПУТИ КЛИНИЧЕСКИ ВЫЗЫВАЮТ**

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

**ПРИ ОЦЕНКЕ 4 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ
ХАРАКТЕРНО**

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

**ВТОРОЙ БЛОК СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА,
РАЗРАБОТАННОЙ А.Р. ЛУРИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) моторные, премоторные и префронтальные области
- 2) мозжечок и продолговатый мозг
- 3) подкорковые структуры и структуры лимбической системы
- 4) кору задних отделов больших полушарий

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

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

К ОТДЕЛАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РЕЧЕВОГО АППАРАТА, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕЧЕПРОИЗВОДСТВЕ ОТНОСЯТ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ, ФОНАТОРНЫЙ И

- 1) диафрагмальный
- 2) интонационный
- 3) артикуляционный
- 4) гортанный

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

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

СОГЛАСНО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ К НАРУШЕНИЯМ КОММУНИКАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ ПРИ СОХРАНЕНИИ ЯЗЫКОВЫХ СРЕДСТВ ОБЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) заикание
- 2) дизартрия
- 3) дислалия
- 4) дисфазия

НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА ЦЕЛОГО ОБРАЗА ПРЕДМЕТА ИЗ ОТДЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ УСЛОВИИ СОХРАННОСТИ ЭЛЕМЕНТАРНОЙ СЕНСОРНОЙ ОСНОВЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) апраксия
- 2) астереогноз
- 3) амузия
- 4) алексия

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

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

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

РАСТОРМАЖИВАНИЕ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ НА СТАДИИ ГРУБЫХ РАССТРОЙСТВ АКТУАЛЬНО ВКЛЮЧИТЬ В ПРОГРАММУ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АФАЗИЕЙ

- 1) амнестической и динамической
- 2) проводниковой и семантической
- 3) сенсорной и акустико-мнестической
- 4) эфферентной и афферентной

ПОД СПОСОБНОСТЬЮ МОЗГОВЫХ СТРУКТУР ПЕРЕСТРАИВАТЬ СВОИ ФУНКЦИИ ПОД ВЛИЯНИЕМ НОВЫХ АФФЕРЕНТНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕГО ВОЗНИКАЕТ ВНУТРИСИСТЕМНАЯ И МЕЖСИСТЕМНАЯ ПЕРЕСТРОЙКА ПОРАЖЕННЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ, ПОНИМАЮТ

- 1) полифункциональность мозговых структур
- 2) морфофизиологическую основу психической функции
- 3) монофункциональность мозговых структур
- 4) охранительное торможение

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

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

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

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

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

- 1) префронтальных отделов головного мозга
- 2) нижних отделов теменной зоны справа

- 3) передних и левых височных отделов коры головного мозга
- 4) базальных ядер

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

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

ПОД ПОНЯТИЕМ МИКСТ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ _____ РЕГИСТР

- 1) смешанный
- 2) нижний
- 3) головной
- 4) грудной

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

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

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

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

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

ТЕРМИН «ЗАИКАНИЕ РАЗВИТИЯ» БЫЛ ВВЕДЕН

- 1) К.П. Беккером, М. Соваком
- 2) Ю.А. Флоренской
- 3) И.А. Сикорским
- 4) С. Н. Шаховской

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ, ВИСОЧНАЯ И КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ _____ МЫШЦ

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

**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

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

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

ПОЛНОТА ЗВУЧАНИЯ ГОЛОСА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) интенсивности вдоха
- 2) степени форсированности дыхания
- 3) степени напряжения мышц голосового аппарата
- 4) обеспечения дыхательной опоры

**МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ПОЗВОЛЯЕТ РЕАЛИЗОВАТЬ НА
ПРАКТИКЕ _____ МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ**

- 1) биопсихосоциальную
- 2) социальную
- 3) психологическую
- 4) биомедицинскую

**К ОСНОВНЫМ РЕЗОНАТОРАМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ГОЛОСА ОТНОСЯТ ГЛОТКУ,
РОТОВУЮ ПОЛОСТЬ, ПОЛОСТЬ НОСА С ПРИДАТОЧНЫМИ ПАЗУХАМИ И**

- 1) твердое нёбо
- 2) зубную полость
- 3) мягкое нёбо
- 4) лобную полость

**ИТЕРАЦИИ, ПРИ КОТОРЫХ НАБЛЮДАЮТ ЗАПИНКИ НЕСУДОРОЖНОГО ХАРАКТЕРА,
НАЗЫВАЮТ**

- 1) анатомическими
- 2) физиологическими

- 3) кинестетическими
- 4) кинетическими

ДЛЯ ИНТЕНСИФИКАЦИИ ПРОЦЕССОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ИСХОДНОЙ РЕЧЕВОЙ СЕТИ В ЛЕВОМ ПОЛУШАРИИ ПРИМЕНЯЮТ

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

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

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

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

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

ЗАКОНОМЕРНОЕ СОЧЕТАНИЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ВЫПАДЕНИЕМ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ФАКТОРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) синдромный анализ
- 2) топический диагноз
- 3) нейропсихологический синдром
- 4) неврологический синдром

ГОРТАНЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ

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

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АФАЗИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) физиотерапевтические процедуры
- 2) психолого-педагогические коррекционные занятия
- 3) артикуляционную гимнастику
- 4) медикаментозную терапию

ПАРАЛИЧ ЛИЦЕВОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВА

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

ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК

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

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ ПОНИМАЮТ

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

РАССТРОЙСТВА ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА ОБУСЛАВЛИВАЮТ ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ _____ РЕЧИ

- 1) письменной
- 2) диалоговой
- 3) экспрессивной
- 4) импрессивной

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

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

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ КЛАССИФИЦИРУЕТ

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

К ТОПИЧЕСКОМУ ДИАГНОЗУ В НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОТНОСЯТ

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

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) заикании
- 2) афазии
- 3) дизартрии
- 4) дисфонии

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

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

ПОД ПРОЗОПАГНОЗИЕЙ ПОНИМАЮТ АГНОЗИЮ

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

ПОД ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПОНИМАЮТ

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

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

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ГОВОРЯЩЕГО И ДАЖЕ ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ИНДИВИДУУМА ОТРАЖАЕТ

- 1) окраска голоса
- 2) полётность голоса
- 3) чёткость речи
- 4) плавность речи

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

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

В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ

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

ВОССТАНОВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К СОВЕРШЕНИЮ СЕРИЙНЫХ АРТИКУЛЯЦИОННЫХ АКТОВ ТРЕБУЕТ ВЫРАБОТКИ СПОСОБНОСТИ

- 1) построения артикуляционных схем отдельных звуков
- 2) переключения с одной артикулемы на другую
- 3) речевого программирования
- 4) грамматического структурирования

ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА НАПРАВЛЕНА НА ПРЕОДОЛЕНИЕ ТРУДНОСТЕЙ НАЗЫВАНИЯ, НА РАСШИРЕНИЕ РАМОК СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ, ПРЕОДОЛЕНИЕ СЛАБОСТИ СЛУХО-РЕЧЕВЫХ СЛЕДОВ ПРИ АФАЗИИ

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

ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ГОЛОСА ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

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

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ С ПОМОЩЬЮ КАТЕГОРИЙ МКФ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) описать выраженность проблем с помощью шкал
- 2) точно описать актуальные проблемы пациента

- 3) оценить экономические затраты на лечение пациента
- 4) провести дифференциальный диагноз

К ОСНОВНОМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ МОДУЛЮ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

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

АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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 письма
- 2) стимуляции понимания ситуативной фразовой речи
- 3) восстановления аналитико-синтетического чтения
- 4) стимуляции простых коммуникативных видов речи

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) заключительного
- 2) подготовительного
- 3) основного
- 4) пропедевтического

К ЗАДАЧАМ ПСИХОЛОГА В РАБОТЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ОТНОСЯТ

- 1) информирование пациента о медицинских вопросах
- 2) работу с мотивацией пациента и родственников

- 3) обучение использованию коляски и других средств передвижения
- 4) диагностику причин ограничений коммуникации

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

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

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

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

ПОДРОБНАЯ, КАЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА С ВВЕДЕНИЕМ ПАРАМЕТРОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРА ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ ОЦЕНКИ

- 1) констатирующей
- 2) качественной
- 3) завершающей
- 4) промежуточной

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

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) голосо-речевых
- 2) гностических
- 3) преобразующих
- 4) вербально-лингвистических

ПРЕОБЛАДАЮЩИМ МЕХАНИЗМОМ ФОНАЦИИ У ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 10 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЗАИККАНИЕ НЕВРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВОЗНИКАЕТ ОСТРО В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 12-15
- 2) 7-8
- 3) 2-6
- 4) 9-11

РЕАБИЛИТАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРОВОДИТСЯ _____ СОЦИАЛЬНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ

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

ПАТОЛОГИЧЕСКИ ЗАМЕДЛЕННАЯ, НО ПРАВИЛЬНО КООРДИНИРОВАННАЯ РЕЧЬ НАЗЫВАЕТСЯ

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

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ТОНУСА ВСЕХ МЫШЦ ОКРУЖНОСТИ РТА, ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ОБЛАСТЬ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ДОЛЖНА ЗАТРАГИВАТЬ

- 1) мышцы языка
- 2) области плечевого пояса
- 3) область нижней части лица
- 4) мышцы окружности рта

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

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ГОЛОСА И ДЫХАНИЯ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ОТНОСЯТ

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

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

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

ПРОЦЕСС ФОРМИРОВАНИЯ ГОЛОСА ВКЛЮЧАТ В СЕБЯ НЕСКОЛЬКО ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ СТАДИЙ

- 1) пренатальную, младенчество, ранний детский возраст, средний детский возраст, позднее детство, ранний взрослый период, средний 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, детский возраст, ранний взрослый период, средний взрослый период, окончательное взросление
- 4) младенчество, детский возраст, взрослый период, окончательное взросление

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

НЕСПОСОБНОСТЬЮ ПОНИМАТЬ СЛОЖНЫЕ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИЕ ОБОРОТЫ РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) импрессивный аграмматизм
- 2) вербальная парафазия

- 3) артикуляционная апраксия
- 4) литеральная парафазия

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

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

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

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

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

ПРИ ОЦЕНКЕ 5 БАЛЛОВ ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО

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

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

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

ОБЛЕГЧАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) факторы, которые обеспечивают вовлечение индивида в жизненную ситуацию
- 2) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям

жизнедеятельности

3) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности

4) индивидуальные характеристики, с которыми живет индивид

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

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

КОММУНИКАТИВНОЕ НАРУШЕНИЕ, КОТОРОЕ ВЛИЯЕТ НА СПОСОБНОСТЬ ИНДИВИДУУМА ВЫРАЖАТЬСЯ В ЯСНОЙ И (ИЛИ) ЛАКОНИЧНОЙ ФОРМЕ, НАЗЫВАЮТ

1) полтерном

2) тахилалией

3) клаттерингом

4) брадилалией

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

1) эфферентной моторной

2) сенсорной

3) акустико-мнестической

4) динамической

В ЛАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПРИ ГИПОТОНУСНОЙ ДИСФОНИИ НАБЛЮДАЮТ

1) голосовую щель в виде песочных часов

2) подергивание голосовых складок

3) узелки голосовых складок

4) неполное смыкание складок при фонации

ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ СЧЕТНЫХ ОПЕРАЦИЙ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ _____ ФОРМЕ

АФАЗИИ

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

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

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

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

ПРИ ОЦЕНКЕ ДЫХАНИЯ ВО ВРЕМЯ ФОНАЦИИ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ ОБРАЩАЮТ НА

- 1) координированность вдоха и выдоха, их характер, распределение силы выдыхаемого воздуха во время речи, тип дыхания
- 2) движение мышц, участвующих в дыхании; участие вспомогательной мускулатуры во время дыхания; наличие или отсутствие дыхательных шумов
- 3) показатели жизненной емкости легких путем оценки состояния дыхательной системы с использованием спирометра; частоту дыхания в покое
- 4) объем функциональной остаточной емкости легких, находящейся в легких в конце спокойного выдоха при расслабленной дыхательной мускулатуре

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

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

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

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

4) лекарство

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

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

ПОД СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

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

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

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

РЕЧЕВЫЕ ШТАМПЫ БЕЗ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНЫХ ТРУДНОСТЕЙ, НИЗКАЯ РЕЧЕВАЯ АКТИВНОСТЬ, ЭХОЛАЛИИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ

- 1) амнестической афазии
- 2) атактической дизартрии
- 3) гиперкинетической дизартрии
- 4) динамической афазии

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

- 1) волнообразный
- 2) прогрессивный
- 3) стационарный
- 4) регрессивный

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

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

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

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

РАССТРОЙСТВОМ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ (НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ) ИННЕРВАЦИИ МЫШЦ РЕЧЕВОГО АППАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

ОСНОВНЫМИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ (И ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ) СИМПТОМАМИ И СИНДРОМАМИ ИНСУЛЬТА, ПРИ КОТОРЫХ ТРЕБУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СО СТОРОНЫ ЛОГОПЕДА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дисфагия, дисфония, речевые нарушения (афазия, дизартрия)
- 2) неречевые очаговые нарушения высших нервных функций
- 3) когнитивные нарушения
- 4) социальная и психическая дезадаптации

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

ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

- 1) предметной агнозии
- 2) цифровой агнозии
- 3) физического слуха
- 4) фонематического слуха

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

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

К ВИДАМ АТАК ЗВУКА ОТНОСЯТ ТВЕРДУЮ, МЯГКУЮ И

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

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

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

ПАТОЛОГИЧЕСКИ ЗАМЕДЛЕННЫЙ ТЕМП РЕЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тахилалией

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

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

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

ВАЖНЕЙШИМ АСПЕКТОМ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) полное физическое, психическое и социальное благополучие
- 2) создание таких условий для пациентов, в которых они чувствовали бы себя комфортно и удовлетворенно
- 3) полное устранение всех последствий заболевания
- 4) обучение больных навыкам самообслуживания, правилам пользования различными вспомогательными техническими средствами и приспособлениями

К КАКОМУ ВИДУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ АРТ-ТЕРАПИЯ?

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

ОСТРОЕ РЕАКТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ТРАВМ, НАЗЫВАЮТ

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

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

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

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

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

4) функциональная дисфония

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

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

К СОСТАВЛЯЮЩИМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ И ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МКФ ОТНОСЯТ

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

ГОЛОСОВАЯ СТРУЯ ВОЗДУХА НАПРАВЛЯЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ЧЕРЕЗ РОТ, НО И ЧЕРЕЗ НОС ПРИ _____ РИНОФОНИИ

- 1) задней закрытой
- 2) закрытой
- 3) открытой
- 4) передней закрытой

АЛЕКСИЯ В СОЧЕТАНИИ С АГРАФИЕЙ В ОТСУТСТВИЕ АФАЗИИ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

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

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПРОФИЛЯ МКФ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДОМЕНЫ МКФ

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

МЫШЦАМИ, ПРИВОДЯЩИМИ В ДВИЖЕНИЕ ГОЛОВУ, НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, ПОДЪЯЗЫЧНУЮ КОСТЬ, ШЕЙНУЮ ЧАСТЬ ПОЗВОНОЧНИКА И РЕБРА, ЯВЛЯЮТСЯ МЫШЦЫ

- 1) лицевые
- 2) поясничные
- 3) свода черепа
- 4) шеи

МЕХАНИЗМЫ КОМПЕНСАТОРНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ВКЛЮЧАЮТСЯ НА ____ ЭТАПЕ

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

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

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

В ФОРМИРОВАНИИ ПРАКСИСА ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ДОЛЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) височная
- 2) лобная
- 3) островковая
- 4) затылочная

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

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

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

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

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

ПАРАДИГМАТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЧИ ОСТАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СОХРАННОЙ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

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

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

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

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

РАЗЛИЧИЯ КЛИНИЧЕСКИХ КАРТИН АФАЗИЙ ОБУСЛОВЛЕНА

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

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

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

ПОД ДИСФОНИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ

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

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

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

ПОДЪЯЗЫЧНЫЙ НЕРВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ НЕРВ _____

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

ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ, КОТОРЫЙ ПРЕПЯТСТВУЕТ ВОССТАНОВЛЕНИЮ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНСУЛЬТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) минимальный показатель нарушения восприятия
- 2) высокая мотивация к реабилитационным мероприятиям
- 3) депрессивный фон настроения
- 4) возрастающая толерантность к физическим нагрузкам

К ЛИЦЕВЫМ ОТНОСЯТ СУДОРОГИ _____ МЫШЦ

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

НАРУШЕНО РАСПОЗНАВАНИЕ ПРЕДМЕТОВ, ИЗОБРАЖЕННЫХ СТИЛИЗОВАНО, ПЕРЕЧЕРКНУТЫХ И НАЛОЖЕННЫХ ДРУГ НА ДРУГА, ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТДЕЛОВ _____ ПОЛУШАРИЯ

- 1) затылочных правого
- 2) задневисочных правого
- 3) задневисочных левого
- 4) затылочных левого

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

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

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

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

ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С РАЗДРАЖЕНИЕМ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, И ВЫРАЖЕННОЙ КАПИЛЛЯРНОЙ СОСУДИСТОЙ СЕТКЕ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИЕМЫ

- 1) разминания и растирания
- 2) поверхностного поглаживания
- 3) вибрации и поколачивания
- 4) легкого точечного воздействия

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

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

ВОССТАНОВЛЕНИЕ СЛОЖНЫХ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТО ПУТЕМ

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

РАБОТУ ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АПРАКТОГНОЗИИ, ВОССТАНОВЛЕНИЮ СПОСОБНОСТИ ПОНИМАНИЯ СЛОВ С ПРОСТРАНСТВЕННЫМ ЗНАЧЕНИЕМ АКТУАЛЬНО ВКЛЮЧИТЬ В КОРРЕКЦИОННУЮ ПРОГРАММУ ПАЦИЕНТОВ С АФАЗИЕЙ

- 1) семантической
- 2) динамической
- 3) проводниковой
- 4) амнестической

ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ В 3 БАЛЛА ПАЦИЕНТ

- 1) не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи
- 2) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели
- 3) нуждается в постоянном постороннем уходе
- 4) нуждается в помощи при выполнении повседневных задач

ОРАЛЬНАЯ АПРАКСИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С АФАЗИЕЙ

- 1) сенсорной
- 2) динамической

- 3) семантической
- 4) моторной

**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

**ВЫСОКОКООРДИНИРОВАННЫЙ АКТ, ВО ВРЕМЯ КОТОРОГО ДЫХАНИЕ И
АРТИКУЛЯЦИЯ СТРОГО СООТНОСЯТСЯ ДРУГ С ДРУГОМ, НАЗЫВАЮТ _____
ДЫХАНИЕМ**

- 1) речевым
- 2) неречевым
- 3) смешанным
- 4) грудным

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

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

**ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПСИХОГЕННОЕ НАЧАЛО РЕЧЕВОЙ ПАТОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО
ДЛЯ _____ ФОРМЫ ЗАИКАНИЯ**

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

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

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

**ФОРМОЙ ЗАИКАНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ МОТОРНЫХ
ФУНКЦИЙ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неврозоподобная
- 2) соматическая

- 3) центральная
- 4) невротическая

ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАЛИЧЕ У ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ВЫЯВЛЯЮТ

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

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

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

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

И.А. СИКОРСКИЙ ВЫДЕЛИЛ ___ ФОРМ РЕЧЕВЫХ СУДОРОВ

- 1) 15
- 2) 13
- 3) 16
- 4) 20

НАВИСАНЕ 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

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

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

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

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

НОСОВОЙ ОТТЕНОК ГОЛОСА НАЗЫВАЮТ _____ НАЗАЛИЗАЦИЕЙ

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

ПРИ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ В ЭКСПРЕССИВНОЙ РЕЧИ ИМЕЕТСЯ

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

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

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

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

**НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ НАРУШЕНИЕМ ГОЛОСА СОПРОВОЖДАЕТСЯ _____
ФОРМА ХРОНИЧЕСКОГО ЛАРИНГИТА**

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

ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ТЕМБР ГОЛОСУ ПРИДАЮТ ТРАХЕЯ, БРОНХИ, ГРУДНАЯ КЛЕТКА И

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

ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ГНОСТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В ТРУДНОСТЯХ ОПОЗНАНИЯ ЗНАКОМЫХ ЛИЦ, ОБУСЛОВЛЕНО ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ СУБДОМИНАНТНОГО ПО РЕЧИ ПОЛУШАРИЯ В ОТДЕЛАХ

- 1) теменно-височных
- 2) височно-теменно-затылочных
- 3) височно-затылочных
- 4) теменно-затылочных

ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА В СТАДИИ ГРУБЫХ РАССТРОЙСТВ НАПРАВЛЕНА НА ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕЙ АКТИВНОСТИ БОЛЬНОГО, ПРЕОДОЛЕНИЕ РЕЧЕВОЙ ИНАКТИВНОСТИ, ОРГАНИЗАЦИЮ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ ПРИ АФАЗИИ

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

В ФОНАТОРНЫЙ ОТДЕЛ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РЕЧЕВОГО АППАРАТА ВХОДЯТ ГОРТАНЬ И

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

ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ОСНОВУ РЕЧИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) артикуляционный отдел периферического речевого аппарата
- 2) дыхательный отдел центральной нервной системы
- 3) фонаторный отдел периферического речевого аппарата
- 4) дыхательный отдел периферического речевого аппарата

ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

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

медицинских организаций

4) условиях дневного стационара

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

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

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

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

ПРИ ЭЙФОРИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЭГ-ОБСЛЕДОВАНИЯ УКАЗЫВАЮТ НА

- 1) поражение в затылочных областях мозга
- 2) обширное поражение коры, подкорковых и стволовых структур головного мозга
- 3) поражение в лобном отделе головного мозга слева
- 4) объем очага поражения до 100 см³

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

ПОД ПРИНЦИПАМИ МЕТОДОЛОГИИ В НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ПОНИМАЮТ

- 1) разработку и/или применение методологических средств, методов, методик и приемов, которые основываются на научном эксперименте и анализе
- 2) единство измерений, единообразии измерений, научную обоснованность получаемых результатов измерений
- 3) различные формы и нормативы доказательно правильных способов получения значимых результатов
- 4) состояние средств измерений, когда они проградуированы в узаконенных единицах, и их метрологические характеристики соответствуют установленным нормам

ПРИ ТЕНДЕНЦИИ К Пониженному артериальному давлению в расслабляющем массаже исключаются приемы

- 1) поверхностного поглаживания
- 2) обхватывающего поглаживания
- 3) глубокого растирания
- 4) медленного разминания

Нарушение внутренней речи, ее предикативности проявляется главным образом в

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

При повышенном тоне мышц оптимальным является использование

- 1) расслабляющего массажа
- 2) активизирующего массажа
- 3) аппаратов электростимуляции
- 4) сильной вибростимуляции

Несколько видов массажа включает в себя _____ массаж

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

Системные нарушения речевой функции, охватывающие все языковые уровни фонологии, включая фонетику, лексику и грамматику, проявляются при

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

4) дисфониях

ОСОБЫЙ МЕХАНИЗМ ОБЪЕДИНЕНИЯ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА В ЕДИНУЮ ИНТЕГРАТИВНУЮ, ЦЕЛОСТНО РАБОТАЮЩУЮ СИСТЕМУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пространственный праксис
- 2) межполушарная асимметрия
- 3) межполушарное взаимодействие
- 4) функциональная целостность головного мозга

ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ДОСТУПНЫМ НАВЫКАМ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ПРОВОДИТ

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

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

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

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

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

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

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ПРИЕМЫ МАССАЖА ДОЛЖНЫ ЗАВИСЕТЬ ОТ

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

ДЕФЕКТЫ ЭКСПРЕССИВНОГО И ИМПРЕССИВНОГО МУЗЫКАЛЬНОГО СЛУХА

НАЗЫВАЮТСЯ

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

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

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

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

ВСЕ ЧЕРЕПНЫЕ НЕРВЫ ОТХОДЯТ ОТ

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

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

ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ АФАЗИИ ПОКАЗАНА РАБОТА ПО

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

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

- 1) 1
- 2) 9

3) 0

4) 3

В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ РЕЧИ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) только специфические речевые зоны доминантного полушария
- 2) все отделы коры головного мозга (правого и левого полушария)
- 3) только височная зона левого полушария
- 4) только премоторная и теменная зоны левого полушария

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

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

ВЫДЕЛЯЮТ ДВА ОСНОВНЫХ ТИПА РЕЧЕВЫХ СУДОРОВ

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

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

ОСНОВНОЕ ВНИМАНИЕ В ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКЕ А.Н. СТРЕЛЬНИКОВОЙ УДЕЛЯЕТСЯ

- 1) задержке дыхания
- 2) выдоху
- 3) вдоху
- 4) вдоху-выдоху

К РЕЧЕВОЙ СЛУХОВОЙ АГНОЗИИ ПРИВОДЯТ ОЧАГИ В

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

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

- 1) регуляцию и контроль социального поведения
- 2) интеграцию полученной информации различной модальности
- 3) тонус коры мозга и регулирует состояние бодрствования-сна
- 4) анализ возбуждений

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

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

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

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

ПРИ КОРРЕКЦИИ ДИСФОНИИ ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ УДЕЛЯЮТ ФОРМИРОВАНИЮ И РАЗВИТИЮ

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

В СИНДРОМЕ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ОТСУТСТВУЕТ

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

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

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

- 1) область нижней части лица
- 2) область лба, круговой мышцы глаз

- 3) мышцы языка
- 4) мышцы окружности рта

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

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

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

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

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

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

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

НАРУШЕНИЕ ТОНКИХ АРТИКУЛЯТОРНЫХ ДВИЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ДЕФЕКТОМ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) эфферентной моторной

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

«УЗЕЛКАМИ КРИКУНОВ» ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

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

ТЕХНОЛОГИИ НЕЙРОЛИНГВИСТИЧЕСКОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ И ДИФФЕРЕНЦИРОВАННУЮ БИОЛОГИЧЕСКУЮ ОБРАТНУЮ СВЯЗЬ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ

- 1) аутотренировки
- 2) психологического воздействия
- 3) всестороннего обследования
- 4) коррекционных мероприятий

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

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) 9
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 0

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

ОТДЕЛЫ ЗАДНЕЛОБНЫХ, ВИСОЧНЫХ И ТЕМЕННЫХ ДОЛЕЙ МОЗГА КРОВΟΣНАБЖАЕТ АРТЕРИЯ

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

КОМПЛЕКС УПРАЖНЕНИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧЕВОГО ДЫХАНИЯ И КООРДИНАЦИЮ ФУНКЦИЙ ДЫХАНИЯ И ФОНАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дыхательная гимнастика
- 2) логопедическая ритмика
- 3) логопедический массаж
- 4) когнитивный тренинг

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

ПОД СТРУКТУРАМИ ОРГАНИЗМА ПОНИМАЮТ

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

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

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

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) прогрессирующий неврологический дефицит

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

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

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

ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ПРОИСХОДИТ БЫСТРЕЕ И В БОЛЕЕ ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ПРИ АКТИВНОМ УЧАСТИИ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) самого пациента
- 2) логопеда
- 3) невролога
- 4) нейропсихолога

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

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

КОМПЛЕКСЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ДИДАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ПРОЦЕССА ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ У ПРОФЕССИОНАЛА ГОЛОСА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫМИ, ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМИ И _____ ОРИЕНТИРОВАННЫМИ

- 1) этнически
- 2) профессионально
- 3) личностно
- 4) социально

ПРИБРЕТЕННОЕ РАССТРОЙСТВО ЧТЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ НАРУШЕНИЕМ ПОНИМАНИЯ ТЕКСТА, НАЗЫВАЮТ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ 2 БАЛЛА ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО

- 1) легкое ограничение жизнедеятельности
- 2) отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся

симптомы заболевания

- 3) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности
- 4) выраженное ограничение жизнедеятельности

ПОД ГОЛОСОМ ПОНИМАЮТ

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

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

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

ПРОГОВАРИВАТЬ СТИХИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ СЛОЖНОСТИ, А ТАКЖЕ ПОГОВОРКИ, ПОСЛОВИЦЫ, СКОРОГОВОРКИ, РЕКОМЕНДУЮТ В ПЕРИОД АВТОМАТИЗАЦИИ И ЗАКРЕПЛЕНИЯ

- 1) навыков письма и чтения
- 2) фонационного выдоха
- 3) навыков дыхания
- 4) голосовых навыков

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

ОЧАГИ ПОРАЖЕНИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ В ТЕМЕННОЙ ДОЛЕ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗГА, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ В ОТНОШЕНИИ ВООБЩЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ, ОБУСЛАВЛИВАЮТ

- 1) алексию
- 2) апраксию
- 3) логорею
- 4) акалькулию

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 обучения

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

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

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

СОГЛАСНО ШКАЛЕ МКФ АБСОЛЮТНЫЕ (ПОЛНЫЕ) ПРОБЛЕМЫ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ

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

ВЕРХНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ЯЗЫКА НАЗЫВАЕТСЯ _____ ЯЗЫКА

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

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

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

СОГЛАСНО К. ВЕРНИКЕ НАРУШЕНИЕ ПОВТОРЕНИЯ СЛОВ И ПРЕДЛОЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ _____ ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) сенсорной
- 2) амнестической
- 3) проводниковой
- 4) моторной

РАЗЛИЧАЮТ НЕСКОЛЬКО ТИПОВ ТЕЧЕНИЯ ЗАИКАНИЯ – РЕГРЕДИЕНТНЫЙ, ПРОГРЕДИЕНТНЫЙ, РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ, ВОЛНООБРАЗНЫЙ И

- 1) непостоянный
- 2) прогрессирующий
- 3) стационарный
- 4) прогрессивно-рецидивирующий

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

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

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

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

АНОСМИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВА

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

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПИСАТЬ

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

СКЕЛЕТНОЙ МЫШЦЕЙ ЯЗЫКА, ВЫПОЛНЯЮЩЕЙ ФУНКЦИЮ СМЕЩЕНИЯ ЯЗЫКА

ВВЕРХ И НАЗАД, ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЫШЦА

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

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

НАЛИЧИЕ РАЗВЕРНУТОЙ ФРАЗОВОЙ РЕЧИ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ЗАИКАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ФОРМЫ

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

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

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ЛОКАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГА ПРИМЕНЯЮТ ШКАЛУ

- 1) Л.И. Вассермана
- 2) Т.В. Ахутиной
- 3) М.Г. Храковской
- 4) Л.С. Цветковой

К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА ОТНОСЯТ ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ, РАЗМИНАНИЕ

- 1) вибрацию (поколачивание), плотное нажатие
- 2) пощипывание, выкручивание
- 3) покалывание, втирание
- 4) сгибание, разгибание

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

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

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

К ТЕХНИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ ДИСФОНИИ ОТНОСЯТ

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

К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

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

ВИДЕОЛАРИНГОСТРОБОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ НАБЛЮДАТЬ ВО ВРЕМЯ ФОНАЦИИ

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

"ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ГЛОТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка пациента с помощью шкалы дисфагии
- 2) визуальный осмотр пациента логопедом
- 3) видеофибrolарингоскопия
- 4) тест трех глотков

ИТОВОЙ ЦЕЛЬЮ ФОНОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ _____ АТАКИ ГОЛОСООБРАЗОВАНИЯ И ГОЛОСОВЕДЕНИЯ

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

ЕСЛИ ЛОГОПЕД СЧИТАЕТ НЕВОЗМОЖНЫМ ПЕРОРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, НАД ПОСТЕЛЬЮ БОЛЬНОГО ВЫВЕШИВАЕТСЯ ТАБЛИЧКА

- 1) «ничего до ужина»
- 2) «ничего через рот»
- 3) «ничего через час»
- 4) «ничего через зонд»

МЕХАНИЗМЫ КОМПЕНСАТОРНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ВКЛЮЧАЮТСЯ НА _____ ЭТАПЕ

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