**Тесты для медицинских логопедов**

1. Гортань взрослого человека расположена на уровне:

а) IV-VI шейных позвонков;

б) IV-V - шейных позвонков;

в) V-VII шейных позвонков;

г) мягкого неба.

1. Каждое полушарие головного мозга делится на:

а) 4 доли;

б) 5 долей;

в) 3 доли;

г) 6 долей.

1. При поступлении пациента с пультом в стационар до назначения питании и медикаментозного лечения в соответствии с протоколом должна проводиться оценка:

а) сознания;

б) глотания;

в) речи;

г) пищеварения.

1. У больных с тревожно - депрессивной симптоматикой отмечаются признаки вовлеченности:

а) мозжечка;

б) гипоталамуса;

в) коры головного мозга;

г) 1 мотонейрона.

1. Принципы методологии в нейрореабилитации понимают:

а) различные формы и нормативы доказательно правильных способов получения значимых результатов;

б) состояние средств измерений, когда они проградуированы в узаконенных единицах и их метрологические характеристики соответствуют установленным нормам;

в) единство измерений, единообразие измерений, научную обоснованность получаемых результатов измерений;

г) разработку и или применении методологических средств методов методик и приемов, которые основываются на научном эксперименте и анализе.

1. При эйфорическом варианте психоорганического синдрома у больных результаты ЭЭГ-исследований указывает на:

а) объем очага поражения до 100 кубических сантиметров;

б) обширное поражение коры подкорковых и стволовых структур головного мозга;

в) поражение в лобном отделе головного мозга слева;

г) поражения затылочных областях мозга.

1. (Вставить пропущенное слово)

Комплексы реабилитационных дидактических мероприятий по формированию процесса голосообразования у профессионала голоса должны быть дифференцированными патогенетически обусловленными и «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» ориентированными.

а) профессионально;

б) социально;

в) личностно

г) этнически.

1. К основным резонаторам человеческого голоса относят глотку, ротовую полость, полость носа с придаточными пазухами и …:

а) зимой полость;

б) мягкое небо;

в) лобную полость;

г) твердое небо.

1. (Вставить пропущенное слово)

Расстройство фонематического слуха обуславливают грубые нарушения «\_\_\_\_\_\_\_\_» речи.

а) импрессивной;

б) экспрессивной;

в) диалоговой;

г) письменной.

1. Различают несколько типов течения заикания - регредиентный, прогредиентный, рецидивирующий, волнообразный и …

а) стационарный;

б) прогрессивно-рецидивирующий;

в) прогрессирующий;

г) непостоянный.

1. (Вставить пропущенное слово)

Интенцией называют «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» говорящего.

а) инертность;

б) неактивность;

в) намерение;

г) суждение.

1. Одной из основных причин дисфоний при профессиональных заболевание гортани является:

а) снижение мышечного тонуса;

б) перенапряжение голосового аппарата;

в) вредная привычка;

г) неблагоприятный микроклимат.

1. Согласно мукоондулярной теории механизм голосообразования объясняется:

а) смещением слизистой оболочки в область голосовых складок под воздействием воздушной струи во время выдоха;

б) совершением голосовыми складками колебательных движений в поперечном направлении перпендикулярно струя выдыхаемого воздуха;

в) целенаправленным созданием, голосовыми складками необходимой тональности при образовании гласных звуков;

г) колебаниями голосовых складок, под влиянием нервных импульсов, поступающих их ЦНС (кора регулирует процесс голосообразования).

1. Частым случаем афферентной апраксии при поражении нижних отделов постцентральной зоны доминантного полушария являются:

а) атактико-гиперкинетическая дизартрия;

б) орально-артикуляторная апраксия;

в) спастико-паретическая дизартрии;

г) акустико-мнестическая афазия.

1. (Вставить пропущенные слова)

Завершающими процесс кодирования речевого высказывания являются «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» отделы «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по речи полушария.

а) премоторные; субдоминантного;

б) лобные; доминантного;

в) премоторные; доминантного;

г) постцентральные; доминантного.

1. К оценочным шкалам не относится:

а) международная классификация функционирования;

б) канадская оценка выполнения деятельности (copm);

в) индекс мобильности ривермид (rmi);

г) альгофункциональные индекс Лекена.

1. (Вставить пропущенное слово)

Кинетической называют «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» форму афазии.

а) эфферентную моторную;

б) афферентную моторную;

в) сенсорную;

г) динамическую.

1. Какая модель просматривает здоровье человека с позиций влияния биологических, психологических и социальных факторов?

а) биопсихосоциальная;

б) антропоцентрическая;

в) социальная;

г) медицинская.

1. (Вставить пропущенное слово)

Дефект в звене активного программирования высказывания, протекающего во внутренней речи, характерен для «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» формы афазии.

а) эфферентной моторной;

б) акустико-мнестической;

в) динамической;

г) сенсорной.

1. Первичная медико-санитарная специализированная помощь по медицинской реабилитации оказывается пациентам:

а) находящимся в остром и раннем восстановительным периодах течения заболевания или травмы;

б) нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующих круглосуточного медицинского наблюдения;

в) требующим оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;

г) самостоятельно осуществляющим самообслуживание, перемещение и коммуникацию при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения.

1. В синдроме семантической афазии отсутствует:

а) пространственная и конструктивная апраксия;

б) нарушение понимания логико-грамматических конструкций;

в) нарушение акустического гнозиса;

г) первичная акалькулия.

1. К функциям по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относится:

а) дизартрия;

б) взаимоотношение с незнакомыми людьми

в) разговор;

г) дискуссия.

1. Толерантностью к нагрузке называют объем нагрузки, выполненной обследуемым до появления первых признаков:

а) остановки дыхания и кровообращения, сопровождающееся признаками клинической смерти;

б) неадекватной реакцией эндокринной и мочевыделительной систем;

в) неадекватной реакцией дыхательной и сердечно-сосудистой систем;

г) адаптации и хорошего настроения, сопровождающиеся повышением АД.

1. Международная классификация функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ):

а) позволяет заменить оценочные шкалы в реабилитации;

б) позволяет более точно оценивать состояние пациентов, чем оценочные шкалы;

в) позволяет оценить людей с помощью объективных методов оценки;

г) является инструментом обеспечения преемственности между этапами реабилитации.

1. Тяжелые нарушения (высокие, интенсивные) при оценке капаситета и реализации составляют (в процентах):

а) 5 – 24;

б) 0 – 4;

в) 50 – 95;

г) 25 – 49.

1. Внешние факторы реабилитационного потенциала включают в себя:

а) резервы адаптации вегетативной нервной системы организма пациента;

б) состояние социально-психологических функций организма пациента;

в) методы и формы реабилитационного воздействия;

г) состояние соматобиологических функций организма пациента.

1. Объективный метод, позволяющий получить графическое изображение обертонального состава голоса называется:

а) глоттография;

б) спектрография;

в) спирография;

г) фонетография.

1. Исчезновения или существенное уменьшение проявлений болезни при прекращении (даже временном) работы, связанной с голосовой нагрузкой, называется симптомом:

а) изживания;

б) Аллиса;

в) выключения;

г) элиминации.

1. Если логопед считает невозможным пероральное питание, над постелью больного вывешивается табличка:

а) “ничего до ужина”;

б) “ничего через зонд”;

в) “ничего через рот”;

г) “ничего через час”.

1. Нарушение синтеза целого образа предмета из отдельных элементов при условии сохранности элементарной сенсорной основы называется:

а) амузия;

б) апраксия;

в) алексия;

г) астереогноз.

1. Логофобией называют:

а) неконтролируемую речевую продукцию;

б) боязнь речевого общения;

в) контролируемую речевую продукцию;

г) отсутствие речевого общения.

1. К “активности и участию” по международной классификации функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья относится:

а) использование слуха;

б) качество звука;

в) слуховое восприятие;

г) распознавание речи.

1. (Вставить пропущенное слово)

Восстановительное обучение при афазии направлено прежде всего на восстановление «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» способности пациента.

а) мыслительных;

б) читательских;

в) коммуникативных;

г) логических.

1. Комплексный подход в реабилитации заикающихся предполагает одновременное решение трех задач:

а) формирование навыка плавной речи, воздействие на личность заикающегося, профилактику рецидивов и хронификации заикания;

б) формирование навыка четкой речи, воздействие на личность заикающегося, профилактику рецидивов и хронификации заикания;

в) формирование навыка плавной речи, воздействие на личность заикающегося, профилактику соматических заболеваний;

г) формирование навыка четкой речи, постановку грудного дыхания, профилактику рецидивов заикания.

1. Тип заикания, для которого характерны периодические колебания различной длительности в сторону, то улучшения, то ухудшения речи при отсутствии полного исчезновения заикания называют:

а) регредиентный;

б) рецидивирующий;

в) прогредиентный;

г) волнообразный.

1. Термин “эволюционное заикание” был введен:

а) К.П. Беккером, М. Соваком;

б) Ю.А. Флоренской;

в) Л.С. Волковой;

г) И.А. Сикорским.

1. Формы заикания, при которой есть тенденция к некоторой задержке речевого развития, нарушению звукопроизношения является:

а) неврозоподобная;

б) невротическая;

в) соматическая;

г) центральная.

1. Комплексный подход к реабилитации заикающихся, проводимый медицинскими учреждениями преимущественно в условиях стационара и амбулаторно разработан:

а) С.А. Мироновой;

б) М.И. Буяновым;

в) Р.Е. Левиной;

г) В.И. Селиверстовым.

1. (Вставить пропущенное слово)

Голосовая струя воздуха направляется не только через рот, но и через нос при «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» ринофонии.

а) задней закрытой;

б) закрытой;

в) открытой;

г) передней закрытой.

1. Согласно психолого-педагогической классификации, к нарушениям коммуникативной функции речи при сохранении языковых средств общения относят:

а) дизартрия;

б) заикание;

в) дислалия;

г) дисфазия.

1. 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:

а) двигательная реабилитация;

б) нутритивная поддержка;

в) лекарственная терапия;

г) физиотерапевтическое воздействие.

1. (Вставить пропущенное слово)

Преодоление дефектов дифференцированного различения звуков и восстановление фонематического слуха являются основными задачами при «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» форме афазии.

а) сенсорной;

б) семантической;

в) акустико-мнестической;

г) амнестической.

1. Длительность реабилитационных мероприятий на первом этапе не должна превышать (в часах):

а) 2;

б) 0,5;

в) 3;

г) 1.

1. У больных с астеническим вариантом психоорганического синдрома результаты ЭЭГ-обследования указывают на вовлеченность в патологический процесс:

а) передних и левых височных отделов коры головного мозга;

б) префронтальных отделов головного мозга;

в) нижних отделов теменной зоны справа;

г) базальных ядер.

1. Область массажных движений для нормализации мышечного тонуса в области дыхательного и вокального аппарата затрагивает в основном:

а) мышцы языка;

б) мышцы окружности рта;

в) область нижней части лица;

г) плечевой пояс и верхнюю часть груди, шеи.

1. Логопедический массаж как составная часть комплексной медико-психолопедагогической работы может проводиться:

а) только на этапе поддерживающей терапии после курса лечения;

б) только на завершающем этапе коррекционного воздействия;

в) только на начальном этапе логопедической работы;

г) на всех этапах коррекционного воздействия.

1. Расслабляющий массаж проводится в темпе:

а) ускоряющемся;

б) быстром;

в) медленном;

г) замедляющемся.

1. Для нормализации тонуса всех мышц окружности рта, жевательных мышц область массажных движений должна затрагивать:

а) мышцы окружности рта;

б) область нижней части лица;

в) области плечевого пояса;

г) мышцы языка.

1. (Вставить пропущенное слово)

Подбор пищи определенной консистенции и изменение вязкости жидкостей, глотание которых, благодаря загущению, становится безопаснее и эффективнее предполагает «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» метод.

а) диетический;

б) компенсаторный;

в) тренировочный;

г) стимулирующий.

1. С целью улучшения кровообращения и лимфообращения, обменных процессов при завершении массажного приема, поглаживания, используемого в местах выхода пучков нервных окончаний, используют:

а) глубокое растирание;

б) плотное нажатие;

в) вибрацию и поколачивание;

г) граблеобразное поглаживание.

1. Энергичные и быстрые движения при массажном воздействии:

а) повышают раздражимость тканей;

б) способствуют снижению температуры и кожных покровов;

в) снижают раздражимость тканей;

г) увеличивают время отклика на раздражитель.

1. Смешение близких по артикуляции звуков речи при афферентной моторной афазии приводит к:

а) вербальным парафазиям;

б) литеральным парафазиям;

в) вербальным параграфиям

г) импрессивному аграмматизму.

1. (Вставить пропущенное слово)

Игровой целью фонопедических занятий является формирование «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» атаки голособразования и голосоведения.

а) придыхательной;

б) голосовой;

в) мягкой;

г) твердой.

1. К какому виду реабилитации относятся арт-терапия?

а) психологической;

б) социальной

в) профессиональной;

г) физической.

1. К группе психологических принципов восстановительного обучения относится принцип:

а) учета личности больного;

б) качественной квалификации дефекта;

в) контроля и использования обратной связи;

г) создание новых функциональных систем.

1. Основной принцип организации деятельности отделения функциональной диагностики состоит в:

а) тщательном планировании применяемых методов диагностики;

б) временном промежутке между оказанием неотложной помощи и диагностическими мероприятиями;

в) динамическом и своевременном проведении обследования пациентов;

г) оценки изменения протекания психических процессов.

1. Патологический очаг в области задней трети верхней височной извилины (зоны Вернике) указывает на афазию:

а) акустико-гностическую, (сенсорную);

б) семантическую;

в) эфферентную моторную;

г) динамическую.

1. Нарушения голоса по степени проявления (выраженности) патологии логопеды и фониаторы делят на:

а) афазию, дисфонию, фонофобию;

б) афонию, дисфонию, фонастению;

в) афагию, дисфагию, дисграфию;

г) дисфагию, дисфонию, дисфазию.

1. Ориентировочный рефлекс впервые был описан:

а) И.М. Сеченовым;

б) П.К. Анохиным;

в) Е.Н. Соколовым;

г) И.П. Павловым.

1. К видам атак звука относят твердую, мягкую и:

а) смешанную;

б) полутвердую;

в) полумягкую;

г) придыхательную.

1. Патологически обусловленное убыстрения речи, при котором слова произносятся нечетко, не договариваются, называется:

а) баттерфляй;

б) батаризм.

1. Патологически замедленная, но правильно координированная речь называется:

а) тахилалия;

б) брадилалия;

в) эхопраксия;

г) эхолалия.

1. После хирургических вмешательств или как побочный эффект медикаментозного лечения может диагностироваться дисфагия:

а) нейрогенная;

б) психогенная;

в) органическое;

г) ятрогенная.

1. Гортань взрослого человека расположена на уровне:

а) V-VII шейных позвонков;

б) IV-VI шейных позвонков;

в) мягкого нёба;

г) IV-V шейных позвонков.

1. При акустикo-мнестической афазии в экспрессивной речи имеется:

а) явление смыслового “соскальзывания”;

б) аграмматизм “телеграфного стиля”;

в) искажение в последовательности звукоряда;

г) экспрессивно - насыщенный “эмбол”.

1. Патологически замедленный темп речи называется:

а) баттаризмом;

б) тахилалией;

в) брадилалией;

г) полтерном.

1. (Вставить пропущенное слово)

Нарушение голоса, характеризующееся пониженным тонусом голосовых складок и повышенной активностью вестибулярных складок, относят к «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» дисфонии.

а) органической;

б) гипертонусной;

в) гипо-гипертонусной;

г) гипотонусной.

1. При определении характерных особенностей голоса особое внимание обращают на:

а) интенсивность, атаку голоса, тональность, тембр;

б) четкость произношения;

в) интонационное и акцентуальное слуховое восприятие;

г) силу выдоха и певучесть.

1. Отсутствие речи вследствие паралича или пареза мускулатуры, принимающей участие в артикуляции при сохраненных способностях писать и понимать письменную и разговорную речь, характерны для:

а) апраксии;

б) афазии;

в) дизартрии;

г) анартрии.

1. Симптомокомплекс двигательных расстройств, развивающийся в результате очагового поражения ядер, корешков или периферических нервов, относящихся к бульбарному отделу мозга называется:

а) атактический синдром;

б) спастический парез;

в) бульбарный паралич;

г) псевдобульбарный синдром.

1. Одним из самых тяжелых осложнений дисфагии является:

а) анартрия;

б) апраксия;

в) афазия;

г) аспирация.

1. Типом голосообразования, когда смыкание голосовых складок предшествует прохождение воздушной струи, является:

а) твердый;

б) ключичный;

в) мягкий;

г) придыхательный.

1. Неуместное повторение предшествующих действий или высказываний вследствие недостаточного подавление предыдущего стереотипа деятельности называют:

а) стереотипией;

б) персеверацией;

в) антиципацией;

г) эхоллалией.

1. (Вставить пропущенное слово)

Поражения ядер, корешков или периферических отделов черепно-мозговых нервов, (языкоглоточного, блуждающего, подъязычного, иногда тройничного и лицевого) характерно для «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» дизартрии.

а) экстрапирамидной;

б) бульбарной;

в) корковой;

г) псевдобульбарной.

1. Концепцию качества жизни пациента:

а) следует навязать родственникам пациента;

б) следует принимать во внимание;

в) не следует принимать во внимание;

г) следует навязать пациенту.

1. (Вставить пропущенное слово)

Согласно классификации афазии, разработанных А.Р. Лурией, с поражением задних модально-специфических зон мозговой коры (задней речевой зоны) не связана «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» форма афазии.

а) афферентная моторная;

б) акустико-мнестическая;

в) эфферентная моторная;

г) сенсорная.

1. Сосредоточенность деятельности субъекта в данный момент времени на каком-либо реальном или идеальном объекте называют:

а) праксисом;

б) вниманием;

в) гнозисом;

г) восприятием.

1. Функции координации движений и регуляции мышечного тонуса и равновесия выполняет:

а) таламус;

б) продолговатый мозг;

в) мозжечок;

г) гипоталамус.

1. Первый блок структурно-морфологической модели головного мозга, разработанной А.Р. Лурией, обеспечивает:

а) тонус коры мозга и регулирует состояние бодрствования-сна;

б) интеграцию полученной информации различной модальности;

в) анализ возбуждений;

г) регуляцию и контроль социального поведения.

1. (Вставить пропущенное слово)

Шифру определителя степени ограничения функций “абсолютные” соответствует «\_\_\_» согласно международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья.

а) 5;

б) 4;

в) 3;

г) 2.

1. Различия между клиническими картинами афазий обусловлены прежде всего:

а) сопутствующими заболеваниями;

б) возрастом пациента;

в) образованием пациента;

г) локализацией очага поражения.

1. Мышцы, начинающееся на костях, вплетающиеся в тело языка и меняющие положение языка в пространстве называются:

а) вспомогательными;

б) внутренними;

в) внешними;

г) боковыми.

1. Патологическая инертность артикуляторных актов, препятствующая переключение с одной артикуляционной позы на другую возникает при очаговых поражениях:

а) постцентральной зоны;

б) зоны ТРО;

в) верхневисочных отделов;

г) премоторной зоны.

1. Все черепные нервы отходят от:

а) ствола головного мозга;

б) мозжечка;

в) коры больших полушарий;

г) спинного мозга.

1. (Вставить пропущенное слово)

Дефекты симультанного, одновременного схватывания информации, нарушения пространственного восприятия характерны для «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» формы афазии.

а) семантической;

б) динамической;

в) эфферентной моторной;

г) афферентной моторной.

1. Дисфагию, спастическую дизартрию, эмоциональную несдержанность, дискоординацию гортани и глотки, нарушение чувствительности с риском аспирации могут вызвать:

а) двусторонние поражения чувствительных корешков, преддверно-улиткового нерва;

б) изолированные повреждения двигательных волокон двигательного нерва;

в) односторонние повреждения ветвей отводящего нерва;

г) двусторонние надъядерные поражения блуждающего нерва.

1. Нарушения внутренней речи, ее предикативности проявляются главным образом в:

а) речевой аспонтанности и инактивности;

б) произносительных трудностях;

в) нарушении понимания речистепени;

г) расстройстве фонематического слуха.

1. Какие категории выделяют в международной классификации функционирования, ограничений, жизнедеятельности и здоровья:

а) функции, структуры, активность, участие, факторы среды;

б) функции, структуры, активность, факторы среды, личностные факторы;

в) функции, структуры, активность, участие, факторы среды, личностные факторы;

г) функции, структуры, участие, факторы среды, личностные факторы.

1. Острое реактивное состояние, возникающее вследствие острых психических травм, называют:

а) дисфонией;

б) логоневрозом;

в) дизартрией;

г) афазией.

1. По классификации А.Р. Лурии выделяют «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» формы афазии.

а) сенсорную, эфферентную моторную, динамическую, акустико-гностическую, акустикомнестическую, проводниковую;

б) эфферентную моторную, афферентную моторную, проводниковую, акустикогностическую, сенсорную, амнестическую;

в) проводниковую, афферентную моторную, динамическую, сенсорную, акустикомнестическую, семантическую;

г) эфферентную моторную, афферентную моторную, динамическую, акустико-гностическую, акустико-мнестическую, семантическую.

1. Международная классификация функционирования, ограничений:

а) жизнедеятельности и здоровья классифицирует;

б) причины заболеваний;

в) составляющие здоровья;

г) врачебные вмешательства по поводу здоровья;

д) патогенетические варианты заболеваний.

1. Частотный диапазон голоса у мужчин составляет (в герцах):

а) 80-150;

б) 300-400;

в) 30-80;

г) 120-400.

1. Отличительной чертой сенсорной афазии является:

а) нарушение понимания речи при восприятии ее на слух;

б) трудность понимания и формулирования сложных логико-грамматических оборотов;

в) трудность подбора слов;

г) использование вербальных парафазий.

1. Критерием правильной реабилитационные цели (по правилам smart) является:

а) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, амбициозная;

б) специфичная, измеряемая, достижимая реалистичная, определенная во времени, амбициозная;

в) специфичная, достижимая, реалистичная, определенная во времени, амбициозная;

г) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени.

1. (Вставить пропущенное слово)

Преодоление нарушений кинестетического гнозиса и праксиса является основной задачей коррекционных занятий при «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» форме афазии.

а) эфферентной моторной;

б) афферентной моторной;

в) акустико-мнестической;

г) сенсорной.

1. Выполнения задачи или действия индивида относятся к категории МКФ:

а) функции;

б) активность;

в) структуры;

г) участие.

1. К “факторам среды” по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относят:

а) заботу о своем здоровье;

б) отказ пациента принимать таблетки;

в) соблюдение диеты и здорового образа жизни;

г) лекарственные вещества.

1. Облегчающими факторами окружающей среды называют;

а) факторы, которые обеспечивают вовлечения индивида в жизненную ситуацию:

б) индивидуальные характеристики, с которыми живет индивид;

в) факторы в окружении человека, который посредством его отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности;

г) факторы в окружении человека которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничения жизнедеятельности.

1. Показанием для проведения арт-терапии является:

а) деменция;

б) эпилепсия;

в) депрессия;

г) инсульт.

1. К основному методу реабилитации пациентов с афазии относят:

а) медикаментозную терапию;

б) психолого-педагогические коррекционные занятия;

в) артикуляционную гимнастику;

г) физиотерапевтические процедуры.

1. Нарушение психических функций, возникающее как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов по законам их системных связей обозначается как:

а) факторный анализ;

б) синдромный анализ;

в) неврологический синдром;

г) вторичный нейропсихологические симптом.

1. Исследование больных с локальными поражениями головного мозга с помощью клинических нейропсихологических методов с целью установления места поражения мозга называется:

а) медицинская психология;

б) психосоматическая диагностика;

в) нейропсихологическая диагностика;

г) логопедическая диагностика.

1. (Вставить пропущенное слово)

По мере появления хотя бы в ограниченном объеме информативной устной речи пациенту показаны групповые занятия, являющиеся переходом к нормальной «\_\_\_\_\_\_\_» среде, во время которых развиваются коммуникативная сторона речи.

а) социальной;

б) профессиональной;

в) межличностной;

г) культурной.