

Логопедия (ВО) Высшая категория

1. Термин «логопедия» в переводе с греческого означает:

- 1) «воспитание правильной речи»
- 2) «лечение звучания голоса»
- 3) «психология слепых»
- 4) «восприятие речи»

2. Логопедия придерживается двух классификаций:

- 1) клинической и педагогической
- 2) психологической и педагогической
- 3) устной и письменной
- 4) клинико-педагогической и психолого-педагогической

3. Нарушение речи, из-за которой речь становится патологически быстрой:

- 1) заикание
- 2) тахилалия
- 3) брадилалия
- 4) все варианты верны

4. При этом расстройстве первым делом страдают ритм и плавность речи:

- 1) дислалия
- 2) афазия
- 3) алексия
- 4) заикание

5. Темп речи при заикании:

- 1) замедленный
- 2) размеренный
- 3) прерывистый
- 4) ускоренный

6. Нарушение процесса чтения, проявляемое в затруднениях опознания букв, слияния букв в слоги, в аграмматизме:

- 1) дисграфия
- 2) алалия
- 3) дислексия
- 4) афазия

7. Форма заикания, вызываемая психогенными причинами:

- 1) невротическая
- 2) неврозоподобная
- 3) клоническая
- 4) органическая

8. Полное отсутствие голоса при сохранной шепотной фонации:

- 1) афония
- 2) дисфония
- 3) тахилалия
- 4) брадилалия

9. Особый вид нарушения письма, вызванный неумением письма, вызванный неумением соотношения орфографических правил друг с другом, недостаточностью чувства языка:

- 1) аграфия
- 2) алексия
- 3) дизорфография
- 4) алалия

10. Какое нарушение сопровождается парезами речевой мускулатуры и параличами:

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

11. Гуление у ребенка появляется в возрасте (в месяцах):

- 1) 8-9

2) 4-5

3) 6-7

4) 2-3

12. Какие симптомы дисфагии:

1) поперхивание едой или жидкостью

2) ощущение остановки пищевого комка в горле или в пищеводе

3) осиплость голоса

4) все варианты верны

13. Сколько раз человек глотает в течение суток:

1) 250 раз

2) 480 раз

3) 600 раз

4) 500 раз

14. Одним из самых тяжелых осложнений дисфагии является:

1) анартрия

2) апраксия

3) афазия

4) аспирация

15. Особый механизм объединения левого и правого полушарий мозга в единую интегративную, целостно работающую систему называется:

1) межполушарное взаимодействие

2) функциональная целостность головного мозга

3) межполушарная асимметрия

4) пространственный праксис

16. Перерыв в звучании голоса на определенное время называют:

1) паузой

2) синтагмой

3) темпом речи

4) заиканием

17. Патологически замедленная, но правильно координированная речь называется:

1) тахилалия

2) эхопраксия

3) брадилалия

4) эхολалия

18. Речевая слуховая агнозия в качестве первичного дефекта рассматривается при форме афазии:

1) сенсорной

2) динамической

3) эфферентной моторной

4) амнестической

19. Тест оценки глотания с продуктами различной плотности и объема обозначают аббревиатурой:

1) FOIS

2) V-VST

3) MASA

4) IDDSI

20. Многократно повторенное, хорошо заученное действие, которое пациент импульсивно выполняет, не соотносясь с требованиями задания называют:

1) апраксией

2) персеверацией

3) стереотипией

4) эхопраксией

21. Полное расстройство понимания речи наблюдается на ранних стадиях заболевания при обширных очагах поражения в _____ доле:

1) затылочной

2) лобной

3) височной

4) теменной

22. Важнейшей высшей психической функцией, которая организует и связывает психические процессы, является:

1) память

2) мышление

3) речь

4) внимание

23. Физиопроцедуры проводимые при дисфагии (при отсутствии противопоказаний):

1) VocaStim

2) VibroStim

3) VitalStim

4) все варианты верны

24. При каком уровне сознания пациента необходимо начинать разглаживание пациента:

1) оглушение

2) ясное

3) глубокое оглушение

4) все варианты верны

25. При поражении теменно-височно-затылочных областей левого полушария развивается афазия:

1) динамическая

2) акустико-мнестическая

3) акустико-гностическая

4) семантическая

26. Тенденция к раннему речевому развитию до появления заикания характерна для _____ формы:

1) неврозоподобной

2) смешанной

3) невротической

4) соматической

27. Отсутствие первичных нарушений фонематического слуха при объеме слухоречевой памяти, недостаточной для удержания речевого ряда из нескольких элементов, проявляется при ____ форме афазии:

1) эфферентной

2) акустико-мнестической

3) проводниковой

4) афферентной

28. В дыхательный отдел периферического речевого аппарата входят грудная клетка, легкие, межреберные мышцы и:

1) мышцы диафрагмы

2) гортань

3) мягкое небо

4) голосовые складки

29. Мышцей языка, выполняющей функцию «делать язык плоским», является мышца:

1) поперечная

2) верхняя продольная

3) вертикальная

4) нижняя продольная

30. Под афонией понимают:

1) расстройство голоса у певцов

2) полное отсутствие голоса

3) нарушение голоса у педагогов

4) расстройство голоса при афазии

31. Методика проведения V-VST теста включает в себя консистенции пудинг (5-10-20 мл) и:

1) крем (5-10-20 мл)

2) сироп (5-10-20 мл)

3) вода (5-10-20 мл)

4) все варианты верны

32. Наиболее тяжелым нарушением голоса сопровождается ____ форма хронического ларингита:

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

33. Восстановление речевой функции при семантической афазии (по А. Р. Лурии) предполагает:

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

34. Заикание невротической формы возникает остро в возрасте (в годах):

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

35. Лепет у ребенка появляется в возрасте (в месяцах):

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

36. Растормаживание произносительной стороны речи на стадии грубых расстройств актуально включать в программу восстановительного обучения для пациентов с афазией:

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

4) проводниковой и семантической

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

- 1) логопедическая диагностика
- 2) нейропсихологическая диагностика
- 3) медицинская психология
- 4) психосоматическая диагностика

38. Какие специалисты занимаются коррекцией дисфагии:

- 1) физиотерапевт
- 2) логопед
- 3) невролог
- 4) все варианты верны

39. Мышцами, приводящими в движение голову, нижнюю челюсть, подъязычную кость, шейную часть позвоночника и ребра, являются мышцы:

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

40. Невозможность самостоятельного включения больного в какую-либо деятельность или быстрое выключение пациента из задания называется:

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

41. При сенсорной афазии специфической задачей является восстановление:

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

4) физического слуха

42. Массаж по биологически активным точкам (БАТ), являющийся методом рефлекторной терапии, называют:

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

43. Очаги поражения, расположенные в теменной доле левого полушария мозга, специализированной в отношении вообще количественных представлений, обуславливают:

- 1) апраксию
- 2) логорею
- 3) алексию
- 4) акалькулию

44. Фазы процесса глотания включают в себя орально-подготовительную и:

- 1) орально-трансферную
- 2) глоточную
- 3) пищеводную
- 4) все варианты верны

45. Восстановительная работа направлена на преодоление трудностей называния, на расширение рамок слухового восприятия, преодоление слабости слухо-речевых следов при афазии:

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

46. Программа восстановительного обучения при афазии строится с соблюдением принципа:

- 1) доступности
- 2) функциональности

3) энергозатратности

4) системности

47. Единицей речевого акустического восприятия является:

1) морфема

2) фонема

3) графема

4) лексема

48. Нарушение голоса, характеризующееся пониженным тонусом голосовых складок и повышенной активностью вестибулярных складок, относят к _____ дисфонии:

1) гипотонусной

2) органической

3) гипертонусной

4) гипо-гипертонусной

49. Отсутствие носового оттенка голоса при произнесении звуков (Н, М) называют _____ назализацией:

1) смешанной

2) глоточной

3) закрытой

4) открытой

50. Главным симптомом психогенной афонии является:

1) внезапная полная потеря голоса в стрессовой ситуации

2) понижение основного тона голоса

3) фальцет

4) охриплость

51. Звуковой организации речи при помощи чередования ударных и безударных слогов является:

1) темп речи

2) разборчивость речи

3) ритм речи

4) полтерн

52. Изучение, направленное на исследование сформированности движений, артикуляционного аппарата называется:

- 1) символический праксис
- 2) конструктивный праксис
- 3) оральный праксис
- 4) все ответы верны

53. Пробы Хэда применяются при исследовании:

- 1) пространственного праксиса
- 2) конструктивного праксиса
- 3) динамического праксиса
- 4) праксиса позы руки

54. Кто из авторов предложил термин «стертая дизартрия»:

- 1) Архипова Е.Ф
- 2) Токарева О.А.
- 3) Белякова Л.И.
- 4) Левина Р.Е.

55. Какие существуют термины для обозначения «стертой дизартрии»:

- 1) незначительные дизартрические расстройства
- 2) минимальные дизартрические расстройства
- 3) максимальные дизартрические расстройства
- 4) все ответы верны

56. Какие еще патологические особенности, кроме апраксии, возможны в артикуляционном аппарате у детей со «стертой дизартрией»:

- 1) гиперсаливация
- 2) девиация
- 3) спастичность
- 4) всё вышеперечисленное

57. Для какого патологического состояния в артикуляционном аппарате характерно:

мышцы вялые, лицо гипомимично, язык тонкий, малоподвижный:

- 1) девиация
- 2) гиперкинезы
- 3) паретичность
- 4) спастичность

58. Форма дизартрии, связанная с поражением вещества продолговатого мозга и ядер, и проявляющаяся в нарушении глотания, мышечной слабости, нарушении произношения:

- 1) псевдобульбарная дизартрия
- 2) корковая дизартрия
- 3) бульбарная дизартрия
- 4) мозжечковая дизартрия

59. Затруднение процесса сглатывания или полное отсутствие глотательных движений это:

- 1) дисфония
- 2) диспраксия
- 3) дисфагия
- 4) все вышеперечисленное верно

60. Целью данных упражнений является ритмизация движений, от самых простых до самых сложных, артикуляционных:

- 1) ритмическая разминка
- 2) упражнения на развитие координации речи с движениями
- 3) упражнения на развития чувства темпа и ритма
- 4) все вышеперечисленное верно

61. Целью данных упражнений является коррекция темпа речи и нормализация речевого дыхания:

- 1) упражнения для развития чувства темпа и ритма
- 2) упражнения на развитие координации речи с движениями
- 3) пение
- 4) все вышеперечисленное верно

62. Этот способ постановки звука основывается на внешнем, механическом воздействии на органы артикуляции специальными зондами или шпателями:

- 1) имитативный
- 2) механический
- 3) смешанный
- 4) все вышеперечисленное верно

63. Подбородочная мышца, мышца смеха, скуловые мышцы относятся к группе мышц:

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

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

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

65. Полушария головного мозга разделены:

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

66. Согласно шкале МКФ абсолютные (полные) проблемы обозначаются цифрой:

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

67. В рамках работы МДБ логопед использует шкалу:

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

68. Поражения нижней части постцентральных отделов доминантного полушария приводят к апраксии:

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

69. Парадигматическая организация речи остается относительно сохранной при _____ форме афазии:

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

70. Под логореей понимают _____ речевой продукции:

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

71. Детализацией первого уровня категорий международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья является код:

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

72. Комплекс логопедических мероприятий, направленных на постепенную активизацию и координацию нервно-мышечного аппарата гортани для восстановления полноценной голосовой функции называется:

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

73. Центр глотания расположен в:

- 1) продолговатом мозге
- 2) коре больших полушарий
- 3) среднем мозге
- 4) спинном мозге

74. Артикуляционная апраксия является первичным дефектом при афазии:

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

75. Автором парадоксальной дыхательной гимнастики является:

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

76. Для оценки степени выраженности речевых нарушений у больных с локальными нарушениями мозга применяют шкалу:

- 1) Вассермана Л. И.
- 2) Храковской М. Г.
- 3) Цветковой Л. С.
- 4) Ахутиной Т. В.

77. 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

78. Диссоциация между сохранностью повторения отдельных слов и нарушениями повторения серии не связанных по смыслу слов или слогов характерна для _____ формы афазии:

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

79. А. Сикорский выделил __ форм речевых судорог:

- 1) 16
- 2) 20
- 3) 13
- 4) 15

80. Поражение языкоглоточного нерва в сочетании с дисфункцией блуждающего и добавочного нервов приводят к:

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

81. При акустико-мнестической афазии специфической задачей, связанной с преодолением первичного речевого дефекта, является:

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

82. Основой развития координаторных взаимоотношений между дыханием, голосом и артикуляцией является формирование:

- 1) фонационного выдоха
- 2) вдоха-выдоха

3) речевого выдоха

4) вдоха

83. Восстановление активного словаря (преимущественно глагольного) и активной фразовой речи является задачей при _____ форме афазии:

1) эфферентной моторной

2) динамической

3) акустико-мнестической

4) сенсорной

84. Мышцы языка, меняющие его форму, называют:

1) внешними

2) внутренними

3) вспомогательными

4) боковыми

85. Дефекты голоса разделяют на:

1) полные и неполные

2) прямые и косвенные

3) большие и малые

4) центральные и периферические

86. Восстановление кинетически двигательных мелодий слова и фразы, внутренней линейной синтаксической схемы фразы является специфической задачей при _____ форме афазии:

1) семантической

2) сенсорной

3) афферентной

4) эфферентной

87. Поражение ядер, корешков или периферических отделов черепно-мозговых нервов (языкоглоточного, блуждающего, подъязычного, иногда тройничного и лицевого) характерно для _____ дизартрии:

1) бульбарной

2) корковой

- 3) экстрапирамидной
- 4) псевдобульбарной

88. Грубые нарушения счетных операций наблюдаются при _____ форме афазии:

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

89. В соответствии с формами зрительного восприятия к зрительным агнозиям относятся:

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

90. Задачи восстановительного обучения при афазии меняются:

- 1) в зависимости от принятой программы обучения
- 2) по мере восстановления речевых возможностей больного
- 3) на каждом курсе восстановительного обучения
- 4) в зависимости от преморбидного уровня больного

91. Семь видов речи в зависимости от различной степени самостоятельности выделили:

- 1) Волкова Г. А., Оганесян Е. В.
- 2) Селиверстов В. И., Белякова Л. И.
- 3) Рау Е. Ф., Власова Н. А.
- 4) Белякова Л. И., Филатова Ю. О.

92. Речь заикающегося, как правило, сопровождается:

- 1) слезотечением
- 2) гиперсаливацией
- 3) гиперкинезами

4) сопутствующими движениями

93. Сопряженное, отраженное и самостоятельное произнесение автоматизированных речевых рядов относят к методам:

- 1) стимулированию глобального чтения и письма
- 2) преодоления расстройств понимания речи
- 3) стимулирования коммуникативных видов речи
- 4) растормаживание произносительной стороны речи

94. В синдроме семантической афазии отсутствует:

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

95. Кинестетической называют _____ форму афазии:

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

96. К формам дизартрии, которые различаются на основе синдромологического подхода, относятся спастико-паретическая, спастико-ригидная, гиперкинетическая и:

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

97. Патология акустического анализа и синтеза звуков речи приводит к:

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

98. Применение логопедического массажа позволяет:

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

99. Обучение идет от восстановления пространственных взаимоотношений предметов с постепенным переводом действий на речевой уровень при _____ форме афазии:

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

100. Нарушение, при котором страдает произносительная сторона речевого высказывания вследствие нарушения артикуляции, голосообразования, темпа и ритма речи, называют:

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

101. Итоговой целью фонопедических занятий является формирование _____ атаки голосообразования и голосоуведения:

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

102. Синтагматическая организация речи преимущественно страдает при _____ форме афазии:

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

4) акустико-мнестической

103. Тип заикания, при котором происходит чередование периодов плавной речи и заикания, называют:

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

104. При инсульте развивается _____ дисфагия, обусловленная нескоординированными или слишком слабыми перистальтическими сокращениями мышц или угнетением центра глотания, расположенного в стволе головного мозга:

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

105. 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) сенсорная
- 3) эфферентная моторная
- 4) акустико-мнестическая

106. Логопедический массаж как составная часть комплексной медико-психолого-педагогической работы может проводиться:

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

107. Затормаживанию логореи при сенсорной афазии способствует:

- 1) повышение голоса при разговоре с больным
- 2) невербальная деятельность с постепенной ее вербализацией

- 3) установление дополнительного контакта с больным
- 4) введение режима молчания

108. Обратная импульсация в ткани и мышцы при логопедическом массаже происходит по:

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

109. Преодоление патологической инертности и восстановление динамической схемы произносимого слова является центральной логопедической задачей при _____ форме афазии:

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

110. 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 характерна для:

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

111. В фонаторный отдел периферического речевого аппарата входят гортань и:

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

112. Нарушение понимания речи при восприятии ее на слух является отличительной чертой _____ формы афазии:

- 1) сенсорной

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

113. Систему двигательных упражнений, производимых с музыкальным сопровождением и согласованных с речью, называют:

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

114. Поражение мозга в заднелобных отделах левого полушария, расположенных кпереди от зоны Брока, имеет место при _____ форме афазии:

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

115. Расстройство произносительной стороны речи, обусловленное нарушением (недостаточностью) иннервации мышц речевого аппарата, называется:

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

116. Дисфагия, при которой возникает сложности глотания из-за нарушений функции первого и/или второго мотонейрона, базальных ганглиев, нервно-мышечных синапсов или самого мышечного аппарата, называется:

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

117. Восстановление способности к совершению серийных артикуляционных актов требует выработки способности:

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

118. Нарушение тонких артикуляторных движений является центральным дефектом при _____ форме афазии:

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

119. Типом голосообразования, когда плотно смыкаются голосовые складки, перекрывая дыхательные пути, является:

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

120. Основной целью восстановительного обучения больных с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы является преодоление афазии, дизартрии, агнозии и:

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

121. При поражении подкорковых узлов и их первичных связей возникает _____ форма дизартрии:

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

122. Сукцессивно, линейно организованная речевая единица, называется:

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

123. Прямые растормаживающие методы работы при афазии в основном используют:

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

124. Основой преодоления импрессивного аграмматизма является опора на:

- 1) внешние программы высказывания
- 2) письмо
- 3) сохранные механизмы
- 4) чтение

125. Первичное грубое нарушение фонематического слуха выявляется при _____ форме афазии:

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

126. Основное внимание в парадоксальной дыхательной гимнастике А. Н. Стрельниковой уделяется:

- 1) задержке дыхания
- 2) выдоху
- 3) вдоху
- 4) вдоху-выдоху

127. Лечение с помощью рисования, средств изобразительного искусства называется:

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

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

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

129. Снижение речевой инициативы является основным дефектом при _____ форме афазии:

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

130. Судорога корня языка выражается в:

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

131. Носовой оттенок голоса называют _____ назализацией:

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

132. Скелетной мышцей языка, выполняющей функцию смещения языка вверх и назад, является _____ мышца:

- 1) шилоязычная

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

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

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

134. При наличии гипертонусной дисфонии в беседе определяется _____ голос:

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

135. Поражением нижних отделов премоторной зоны коры головного мозга обусловлена афазия:

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

136. Исследователи выявляют две клинические формы заикания:

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

137. Расстройства фонематического слуха обуславливают грубые нарушения _____ речи:

- 1) письменной
- 2) экспрессивной

- 3) импрессивной
- 4) диалоговой

138. При ведении пациентов с речевыми нарушениями в остром периоде запрещается:

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

139. Артикуляционный отдел периферического речевого аппарата представлен полостью рта, нижней челюстью, языком, губами, глоткой и:

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

140. Алексия в сочетании с аграфией в отсутствие афазии может быть следствием:

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

141. Формой заикания, для которой характерно постепенное начало вне связи с психотравмирующей ситуацией, является:

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

142. Мышцей языка, выполняющей функцию укорочения языка и подъема его кончика, является _____ мышца:

- 1) вертикальная
- 2) поперечная

3) верхняя продольная

4) нижняя продольная

143. В процессе формирования речи принимают участие:

1) только специфические речевые зоны доминантного полушария

2) все отделы коры головного мозга правого и левого полушарий

3) только височная зона левого полушария

4) только премоторная и теменная зона левого полушария

144. Одной из основных причин дисфоний при профессиональных заболеваниях гортани является:

1) перенапряжение голосового аппарата

2) вредная привычка

3) снижение мышечного тонуса

4) неблагоприятный микроклимат

145. Первичной задачей логопедической работы при акустико-мнестической афазии является восстановление:

1) повторной речи

2) номинативной функции

3) зрительно-предметных образов

4) понимания значения слова

146. Тип течения заикания, при котором постепенно исчезает вся симптоматика, называют:

1) волнообразный

2) регрессиентный

3) стационарный

4) прогрессиентный

147. Совокупность приемов механического воздействия на различные участки поверхности тела, которые связаны с обеспечением речевой деятельности человека, называют:

1) гипнозом

2) логопедическим массажем

- 3) психотерапией
- 4) артикуляционной гимнастикой

148. Патологически ускоренная речь с наличием прерывистого темпа, связанного с запинками несудорожного характера, называют:

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

149. При акустико-мнестической афазии в экспрессивной речи имеется:

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

150. Комплекс упражнений, направленных на восстановление речевого дыхания и координацию функций дыхания и фонации, называется:

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

151. Специалистом, ответственным за восстановление навыков бытовой деятельности, является:

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

152. «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

153. Под прозопагнозией понимают агнозию:

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

154. Определенный тембр голоса придают трахея, бронхи, грудная клетка и:

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

155. Отсутствие речи из-за полного паралича речевых мышц при тяжелых поражениях ЦНС называются:

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

156. Дефекты экспрессивного и импрессивного музыкального слуха называют:

- 1) гиперacusия
- 2) амусия
- 3) логорея
- 4) астереогноз

157. Различия между клиническими картинами афазий обусловлены прежде всего:

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

158. При поражении задней трети верхней височной извилины возникает _____

форма афазии:

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

159. Патология, возникающая во вторичных зонах левой височной доли, вызывает нарушения восприятия звуков:

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

160. В клинических проявлениях симптом астереогноза часто сопутствует форме афазии:

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

161. Клиническая картина при нарушении кинетической стороны речи проявляется в:

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

162. В формировании праксиса ведущую роль играет доля головного мозга:

- 1) височная
- 2) лобная
- 3) теменная
- 4) затылочная

163. Для интенсификации процессов исходной речевой сети в левом полушарии

применяют:

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

164. При работе с детьми и подростками по преодолению моторной афазии дидактический материал должен соответствовать:

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

165. При поражении постцентральных и нижнетеменных отделов коры головного мозга возникает афазия:

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

166. Основными неврологическими (и психоневрологическими) симптомами и синдромами инсульта, при которых требуется проведение реабилитационных мероприятий со стороны логопеда, являются:

- 1) социальная и психологическая дезадаптация
- 2) когнитивные нарушения
- 3) неречевые очаговые нарушения высших нервных функций
- 4) дисфагия, дисфония, афазия, дизартрия

167. Движения пассивной артикуляционной гимнастики выполняют на фоне _____ лицевой и артикуляционной мускулатуры:

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

168. Особо чувствительным периодом к восприятию речи окружающих и к влиянию разных факторов внешней и внутренней среды является:

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

169. Термин «заикание развития» был введен:

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

170. Приобретенное нарушение способности писать правильно по смыслу и форме при сохранности двигательной функции руки называется:

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

171. К основным приемам логопедического массажа относят поглаживание, растирание, разминание и:

- 1) сгибание, разгибание
- 2) пощипывание, выкручивание
- 3) вибрацию (поколачивание), плотное нажатие
- 4) покалывание, втирание

172. При повреждении верхнетеменных и теменно-затылочных отделов коры левого или правого полушария мозга возникают расстройства деятельности:

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

173. Верхняя поверхность называется _____ языка:

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

174. Восстановление артикуляционных схем отдельных звуков первично при _____ форме афазии:

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

175. К отделам периферического речевого аппарата участвующих в речепроизводстве относят дыхательный, фонаторный и:

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

176. В рамках компенсаторного метода лечения дисфагии принято применять _____ методики:

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

177. К рациональному способу дыхания относят:

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

178. Насильственным многократным ритмичным сокращением мышц речевого

аппарата характеризуют _____ речевые судороги:

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

179. Агнозия на цвета обусловлена поражением в правом и левом полушарии отделов:

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

180. Полнота звучания голоса зависит от:

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

181. Научная разработка проблемы заикания в отечественной логопедии связана с именами:

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

182. Преодоление нарушений кинестетического гнозиса и праксиса является основной задачей коррекционных занятий при _____ форме афазии:

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

183. Логопедическая работа с заикающимися детьми дошкольного возраста (2-4

лет) была представлена:

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

184. Неузнавание частей собственного тела, неспособность оценить их состояние и расположение по отношению друг к другу называется:

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

185. Для решения задач привлечения внимания больного с грубой афазией, создания ощущения сенсорных событий применяется метод:

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

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

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

187. Дефекты кинестетического анализа и синтеза приводят к явлениям:

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

188. Нарушение речи, возникающие при локальных поражениях коры головного

мозга, представляющие системное расстройство различных видов речевой деятельности, называется:

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

189. Речевые штампы без произносительных трудностей, низкая речевая активность, эхолалии характерны при:

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

190. Приобретенное расстройство чтения, обусловленное нарушением понимания текста, называют:

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

191. Неспособностью понимать сложные логико-грамматические обороты речи является:

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

192. Логопедический массаж должен включать воздействие:

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

193. Активную артикуляционную гимнастику целесообразно проводить _____

массажа:

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

194. Нарушения голоса по степени проявления (выраженности) патологии логопеды и фонологи делят на:

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

195. Термин «эволюционное заикание» был введен:

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

196. При значительно выраженной дисфагии первым и необходимым мероприятием является:

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

197. Голосовой аппарат условно можно разделить на _____ отделы:

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

198. Типом голосообразования, когда смыканию голосовых складок предшествует прохождение воздушной струи, является:

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

199. Восстановление нарушенных функций происходит быстрее и в более полном объеме при активном участии в процессе реабилитации:

- 1) нейропсихолога
- 2) невролога
- 3) логопеда
- 4) самого пациента

200. Совокупность высокоорганизованных, координированных, сознательных, произвольных движений и действий, на основе которых формируются практические навыки человека, называют:

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