



Медицинская психология

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 28.08.2026, 07:43 МСК · База обновлена: 22.08.2026, 21:22 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- medikcase.ru
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Ситуационная задача 0001

Образование: Высшее образование | Специальность: Медицинская психология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Мужчина 65 лет поступил в реабилитационный центр после перенесённого инсульта в вертебробазилярном бассейне (ВББ).

1.2. Жалобы

на память: забывает повседневные события, места, в которые кладёт вещи, время приёма медикаментов.

1.3. Анамнез заболевания

Описанные жалобы развились постепенно, в течение последних лет и особенно обострились после инсульта. Находится под наблюдением у невролога амбулаторно. Направлен для прохождения курса восстановительного лечения.

1.4. Анамнез жизни

- * Эссенциальная артериальная гипертензия;
- * не курит, был алкоголизирован в течение многих лет, но со слов пациента не пьёт последние десять лет;
- * профессиональных вредностей не имеет;
- * образование среднее специальное;
- * по профессии водитель такси;
- * женат, имеет детей и внуков.

1.5. Объективный статус

В ситуации нейропсихологического обследования отмечается недостаточная критичность, неадекватность эмоционального реагирования (агрессивно реагирует на собственную неудачу и замечания нейропсихолога). Пациент в месте ориентирован, во времени – нет (считает, что сейчас 1991 год и только что произошел путч). На этом фоне отмечается функциональная недостаточность мыслительных и мнестических процессов. В сфере памяти на первый план выступают нарушения по модально-неспецифическому типу, которые проявляются в виде контаминаций. При выполнении мыслительных заданий отмечаются трудности осуществления планомерного контроля за деятельностью, что проявляется в сочетании импульсивных ответов с инертностью при смене алгоритма решения. Также наблюдаются трудности усвоения двигательной программы, импульсивные ошибки при интерпретации сюжетных картин.

1. Диагностика

Вопрос 1.

Механизмом описанных нарушений памяти у данного пациента является

1. угасание следов
2. слабость следообразования
3. реминисценция
4. нарушение избирательности следов памяти

Правильный ответ:

4 - нарушение избирательности следов памяти

Нарушение избирательности следов памяти, в данном случае, проявляется в виде симптома, который называется «контаминация».

А.Р. Лурия «Нейропсихология памяти. (Нарушения памяти при локальных поражениях мозга)», 1974. С. 208-211

(1)

Вопрос 2.

Описанные у пациента нарушения памяти возможны при поражении _____ структурно-функционального блока головного мозга

1. второго
2. системного
3. первого
4. третьего

Правильный ответ:
3 - первого

Нарушения памяти по модально-неспецифическому типу характерны для поражения структур головного мозга, которые А.Р. Лурия объединил в первый структурно-функциональный блок.

А.Р. Лурии «Основы нейропсихологии», 1973. С. 85-98

(1)

Вопрос 3.

Описанные нарушения эмоциональной сферы возможны при поражении _____ отделов головного мозга

1. префронтальных
2. заднелобных
3. премоторных
4. медиобазальных лобных

Правильный ответ:
4 - медиобазальных лобных

Как уже указывалось выше, эти отделы имеют особенно тесные связи с лимбической областью, а через нее — с гипоталамическими образованиями. По всей вероятности, вследствие этого при поражении данной области центр синдрома перемещается в аффективные расстройства (факт, установленный как в экспериментах на животных, так и в клинике).

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г.

(1)

Вопрос 4.

Описанные нарушения памяти могут проявиться, прежде всего, при проведении проб на

1. опосредованное запоминание
2. заучивание стимулов в условиях гомогенной интерференции
3. непосредственное воспроизведение
4. произвольное запоминание

Правильный ответ:

2 - заучивание стимулов в условиях гомогенной интерференции

Гомогенная интерференция провоцирует нарушения избирательности.

А.Р. Лурия «Нейропсихология памяти. (Нарушения памяти при локальных поражениях мозга)», 1974. С. 245, 249.

(1)

Вопрос 5.

Данного пациента для дополнительного обследования целесообразно направить к

1. врачу-психотерапевту
2. эрготерапевту
3. геронтопсихиатру
4. психологу-психотерапевту

Правильный ответ:

3 - геронтопсихиатру

Неадекватные поведенческие проявления являются основанием для консультации геронтопсихиатра

Психические расстройства и расстройства поведения (F00 - F99). (Класс V МКБ-10, адаптированный для использования в Российской Федерации). Под общей редакцией Казаковцева Б.А., Голланда В.Б.- М.: Минздрав России, 1998 г.

(1)

Вопрос 6.

Описанные трудности усвоения двигательной программы могут проявиться, прежде всего, в пробах

1. на праксис позы пальцев
2. Тойбера
3. таблицы Шульте
4. на динамический праксис

Правильный ответ:

4 - на динамический праксис

Проба на динамический праксис направлена на оценку процесса усвоения двигательной программы.

А.Р. Лурия «Высшие корковые функции человека», 1969. С. 328-335

(1)

Вопрос 7.

Описанные у пациента трудности усвоения двигательной программы относятся к нарушениям

1. гнозиса
2. памяти
3. письма
4. праксиса

Правильный ответ:

4 - праксиса

Усвоение двигательной программы является одним из параметров оценки произвольных движений (праксиса).

А.Р. Лурия «Высшие корковые функции человека», 1969. С. 328-335

(1)

Вопрос 8.

В основе описанных импульсивных реакций лежат нарушения _____ психической деятельности

- 1** контроля
- 2. нейродинамических параметров
- 3. программирования
- 4. регуляции

Правильный ответ:

1 - контроля

Одним из симптомов нарушения контроля психической деятельности является импульсивность.

А.Р. Лурия «Высшие корковые функции человека», 1969. С. 257-258

(1)

2. Реабилитация, диспансерное наблюдение

Вопрос 9.

Для преодоления описанных нарушений программирования в нейропсихологической реабилитации наиболее адекватен метод

- 1** вынесения программы во вне
- 2. заучивания программы наизусть
- 3. безошибочного научения
- 4. увеличивающихся интервалов

Правильный ответ:

1 - вынесения программы во вне

Вынесение программы во вне является первым и основным этапом процесса восстановления функций программирования и контроля психической деятельности.

Л.С. Цветкова «Нейропсихологическая реабилитация больных», 2004. С. 342-349

(1)

Вопрос 10.

Реабилитационные мероприятия с данным пациентом должны быть, в первую очередь, направлены на преодоление нарушений

- 1** ориентировки в текущей ситуации
- 2. процессов регуляции мнестической деятельности
- 3. процессов образования следов памяти
- 4. избирательности следов памяти

Правильный ответ:

1 - ориентировки в текущей ситуации

Возможность в любой момент времени «вспомнить» себя и свою ситуацию также помогает предотвратить частые тревожность и возбуждение, возникающее у таких пациентов в связи с нарушениями памяти.

Клинические рекомендации Российского психологического общества. Нейропсихологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями памяти при амнестическом синдроме в результате поражений головного мозга различной этиологии, 2020 г.

(1)

3. Вариатив

Вопрос 11.

Ошибки в памяти по типу контаминаций указывают на нарушение механизма

1. образования следов памяти
2. избирательности следов памяти
3. устойчивости следов памяти к интерференции
4. подвижности нервных процессов

Правильный ответ:

2 - избирательности следов памяти

Снижение тонуса коры устраняет наиболее важное условие для избирательного протекания психических процессов и нарушает основное требование, предъявляемое к организованной мнестической деятельности.

Нейропсихология памяти. (Нарушения памяти при локальных поражениях мозга). Лурия А.Р. «Педагогика», 1974 г.

(1)

Вопрос 12.

Оптимальной стратегией взаимодействия в повседневной жизни с данным пациентом будет стратегия _____ общения

1. регулярного
2. хаотичного
3. отсутствия
4. ограниченного (по необходимости)

Правильный ответ:

1 - регулярного

Регулярное общение необходимо для поддержания уровня психической активности пациента. «Особенно усугубляется и трансформируется в деменцию этот вариант старения в условиях соматического заболевания и депривации общения».

Н.К. Корсакова, Л.И. Московичюте «Клиническая нейропсихология: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений», 2003. С. 121.