

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 08.02.2024 09:08:19

Уникальный программный код:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fe0387a7985d2657b784eec019hf8a794ch4

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой



Кравцова Н. А.

«19» июня 2024.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.55 Клинико-психологическое наблюдение в гериатрии и
педиатрии
основной образовательной программы
высшего образования

**Направление подготовки
(специальность)**
Уровень подготовки

Направленность подготовки

37.05.01 Клиническая психология
(код, наименование)

Высшее образование - специалитет
(специалитет/магистратура)

02 Здравоохранение (в сферах: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения)

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

5,5 лет

(нормативный срок обучения)

Кафедра

Клинической психологии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сферах: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций



2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: ситуационных задач.

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

5. Критерии оценивания результатов обучения

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

**Оценочные средства текущего контроля
Ситуационные задачи**

Задание 1.

Цель – выявление понимания развития и протекания нейродегенеративных заболеваний головного мозга.

Дайте определение нейродегенеративных заболеваний ГМ

Сформулируйте общие признаки нейродегенеративных нарушений

Правильный ответ:

Нейродегенеративные заболевания ГМ – это заболевания, возникающие в результате прогрессирующей дегенерации и гибели нейронов, входящих в определенные структуры центральной нервной системы, приводящие к разрыву связей между отделами ЦНС и дисбалансу в синтезе и выделении соответствующих нейромедиаторов и, как следствие, вызывающие нарушение памяти, координации движений и мыслительных способностей человека.

Общие признаки:

1. Длительный латентный период (6-10 лет)
2. Отсутствие патогенетических методов лечения
3. Смертельный исход

Задание 2.

Цель – выявление понимания факторов развития нейродегенеративных заболеваний ГМ

Опишите основные факторы, способствующие развитию нейродегенеративных заболеваний мозга

Правильный ответ:

Основу большинства дегенеративных заболеваний мозга определяют генетические факторы. Генетически обусловленные нейродегенеративные заболевания (семейные формы) могут встречаться и у пациентов молодого и даже детского возраста

Задание 3.

Цель – выявление понимания деменций как нейродегенеративных заболеваний

Вам необходимо указать дать определение деменции и перечислить их виды?

Правильный ответ:

Деменция – это приобретенное глобальное нарушение всех высших корковых функций, включая способность решать проблемы повседневной жизни, память, выполнение сложных действий, адекватное применение социальных навыков, все аспекты общения и языка, а также контроль эмоциональных реакций при отсутствии изменений сознания

Виды деменций:

Корковая, подкорковая, корково-подкорковая, мультифокальная

Задание 4.

Цель – выявление понимания факторов риска развития болезни Альцгеймера

Вам необходимо указать какие факторы можно назвать факторами риска развития болезни Альцгеймера.

Правильный ответ:

1. Возраст старше 60 лет
2. Атеросклероз
3. Перенесенные инсульты
4. Артериальная гипертензия
5. Травмы ГМ
6. Курение, злоупотребление алкоголем
7. Гормональные нарушения

Задание 5.

Цель – выявление понимания профилактических факторов

Вам необходимо перечислить факторы, препятствующие возникновению и развитию болезни Альцгеймера.

Правильный ответ:

1. Физическая активность
2. Здоровый рацион питания
3. Контроль АД и сахара
4. NO SMOKING
5. Постоянное обучение новым навыкам
6. Постоянно пробовать новое, менять привычные способы действий
7. Круг общения

Задание 6.

Цель – выявление понимания клинической картины при болезни Паркинсона

Вам необходимо дать характеристику клинической картины при болезни Паркинсона

Правильный ответ: Хроническое прогрессирующее заболевание, преимущественно связанное с дегенерацией нейронов черной субстанции в связи с накоплением в них белка и образованием особых внутриклеточных включений

Проявляется преимущественно в виде двигательных нарушений: трепора повышенного мышечного тонуса, снижения объема движений. Наблюдаются нарушения речи, памяти и мышления, а также аффективные нарушения.

Вопросы для собеседования

1. Направления, которые рассматривает геронтопсихология.
2. Старость с точки зрения древних ученых.
3. Развитие геронтологии в XVIII веке.
4. Изучение процессов старения советскими и российскими учеными.
5. Общие закономерности процесса старения человека.
6. Теории старения.
7. Молекулярные и клеточные механизмы старения.
8. Нейрогуморальные механизмы старения.
9. Теория старения В.В.Фролькиса.
10. Понятие календарного и биологического возраста.
11. Виды старения.
12. Кризисы человека в поздней взрослости.
13. Кризис ухода человека на пенсию.
14. Изменение статуса пожилого человека при выходе на пенсию.
15. Принятие человеком решения о выходе на пенсию.
16. Подготовка человека к выходу на пенсию.
17. Субъективное отношение человека к своей старости.
18. Проявления гедонистической направленности личности в пожилом возрасте.
19. Проявления эгоистической направленности личности в пожилом возрасте.
20. Духовно – нравственная, сущностная направленность личности в пожилом возрасте.
21. Доживание как вариант развития человека в поздней взрослости.
22. Смена ведущей деятельности как вариант развития человека в поздней взрослости.
23. Сохранение основного содержания жизни как вариант развития человека в поздней взрослости.
24. Поздняя зрелость как последний этап жизненного пути.
25. Обстоятельства, способствующие позитивному старению человека.
26. Личностные особенности человека в старости.
27. Особенности сна человека в пожилом возрасте.
28. Когнитивные изменения в пожилом возрасте.
29. Функционирование сенсорных систем в старости.
30. Особенности памяти пожилого человека.
31. Мудрость человека как система знаний о мире.
32. Угасание когнитивной деятельности пожилого человека.
33. Деменции у пожилых людей.
34. Первичные причины ухудшения когнитивной деятельности пожилого человека.
35. Вторичные причины ухудшения когнитивной деятельности пожилого человека.
36. Компенсации старения мозга.
37. Непрерывность и изменения в пожилом возрасте.
38. Стили поведения человека в старости.
39. Семейные и личные связи пожилых людей.
40. Отношения пожилого человека с детьми и внуками.
41. Забота пожилого человека о больном (ой) супруге.
42. Особенности психологического состояния пожилого человека, когда в семье болен супруг (супруга).
43. Особенности приспособления пожилого человека к новым условиям жизни.
44. Эмоциональная стабильность в пожилом возрасте.
45. Возможные варианты жизни в пожилом возрасте.
46. Проблемы возникновения страхов у пожилых людей.
47. Отношение пожилых людей к неизбежности смерти.
48. Пожилые люди и религия.
49. Развитие креативности, творческой активности человека в пожилом возрасте.
50. Пожилые люди и общественная деятельность.

51. Диалог поколений. Использование опыта пожилых людей в психосоциальной работе.
52. Направления психологической работы с пожилыми гражданами.
53. Коррекция негативного состояния, проявляемого пожилыми людьми.
54. Сочетание психологической и медицинской составляющих в тренинговой работе с пожилыми людьми.