

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 15:40:34
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение 1

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра клинической психологии и педагогики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств по дисциплине
КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ В ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ**

Специальность: 37.05.01 Клиническая психология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: клинический психолог

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 37.05.01 «Клиническая психология» (уровень специалитета, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 683.

Составитель: Е.А. Серкова-Холмская, ассистент кафедры клинической психологии и педагогики

Рецензент: Скоробогатова Н.В., проректор по научной инновационной работе ФГБОУ ВО ШГПУ, к.пс.н., доцент

Рецензия прикладывается к РПД.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры клинической психологии и педагогики. Протокол от «6» мая 2025 г. № 9.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности «Клиническая психология». Протокол от «14» мая 2025 г. № 8.

1. Кодификатор

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
		Знание	Умения	Навыки	
<p>ИД-1О ПК-9 ИД Знает принципы и методы решения задач профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности</p> <p>ИД-2 ОПК-9 Умеет выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг);</p> <p>ИД-3 ОПК-9 Владеет готовностью и способностью осуществлять психологическое</p>	<p>ДЕ 1. Теории и концепции развития психики в старости</p>	<p>психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическим и нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик; (ИД-1 ОПК-9)</p>	<p>выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг);</p> <p>- планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик; (ИД-2 ОПК-9)</p>	<p>овладение готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития;</p> <p>- способностью и готовностью к взаимодействию с работниками в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения; (ИД-3 ОПК-9)</p>	<p>Опрос. Тестирование Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация</p>

<p>консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития; способностью и готовностью к взаимодействию с работниками в области охраны психического здоровья, с работниками - экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения;</p>					
<p>ИД-1 ОПК-9- Знает принципы и методы решения задач профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности ИД-2 ОПК-9- Умеет обрабатывать и анализировать данные психодиагностического</p>	<p>ДЕ 2. Динамика психических процессов у пожилых</p>	<p>выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг); (ИД-2ОПК-9)</p>	<p>обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях; (ИД-2ОПК-9)</p>	<p>готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития; (ИД-3ОПК-9)</p>	<p>Опрос. Тестирование Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация</p>

<p>обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение ИД-3 ОПК-9 Владеет готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития;</p>					
<p>ИД-1ОПК-9 Знает принципы и методы решения задач профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности ИД-2ОПК-9 Умеет формулировать развернутое структурированное</p>	<p>ДЕ 3. Старение, личность и образ жизни</p>	<p>обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и</p>	<p>формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациями (ИД- 2 ОПК-9)</p>	<p>способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития</p>	<p>Опрос. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация</p>

психологическое заключение ИД-3 ОПК-9 Владеет способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства		предлагаемых рекомендациях; (ИД-1ОПК-9)		(ИД-3ОПК-9)	
--	--	--	--	-------------	--

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения	ДЕ (темы)	Знать	Уметь	Владеть
<p>ОПК-9 Способен осуществлять психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей</p>	<p>ИД-1О ПК-9 ИД Знает принципы и методы решения задач профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности ИД-2 ОПК-9 Умеет выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг); ИД-3 ОПК-9 Владеет готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития; способностью и готовностью к взаимодействию с работниками в области охраны психического здоровья, с работниками</p>	ДЕ 1	ДЕ 1. ИД-1 ОПК-5	ДЕ 1. ИД-2 ОПК-5	ДЕ 1. ИД-3 ОПК-5
		ДЕ 2	ДЕ 2. ИД-1ОПК-5	ДЕ 2. ИД-2 ОПК-5	ДЕ 2. ИД-3 ОПК-5
		ДЕ 3	ДЕ 3. ИД-1 ОПК-5	ДЕ 3. ИД-2 ОПК-5	ДЕ 3. ИД-3 ОПК-5

2) Оценочные средства для промежуточной аттестации

2.1. Вопросы экзаменационных билетов

№	Вопрос	Компетенции
1	Предмет и задачи клинической психологии в геронтологии и гериатрии.	ОПК-9
2	История развития клинической психологии в геронтологии и гериатрии как науки.	ОПК-9
3	Теории старения (общий обзор).	ОПК-9
4	Теория старения А.Комфорта.	ОПК-9
5	Роль и место старости в онтогенезе человека.	ОПК-9
6	Виды старения.	ОПК-9
7	Понятие здоровья и старости.	ОПК-9
8	Старческие недомогания и старческая немощность. Способы их облегчения.	ОПК-9
9	Образ жизни и его значение для процессов старения.	ОПК-9
10	Психологические аспекты одиночества пожилых людей.	ОПК-9
11	Семейные отношения пожилых и старых людей.	ОПК-9
12	Стереотип старости в обществе.	ОПК-9
13	Жестокое обращение и пренебрежение по отношению к престарелым в семье.	ОПК-9
14	Отношение человека к старости.	ОПК-9
15	Отношение к смерти. Понятие об эвтаназии.	ОПК-9
16	Ощущение и восприятие, их расстройства.	ОПК-9
17	Мышление и расстройства мышления.	ОПК-9
18	Речь и ее расстройства.	ОПК-9
19	Память и ее расстройства.	ОПК-9
20	Интеллект и его расстройства.	ОПК-9
21	Воля и влечения в старости.	ОПК-9
22	Эмоциональные расстройства в старости.	ОПК-9
23	Психические заболевания в пожилом возрасте.	ОПК-9
24	Профессиональное старение.	ОПК-9
25	Кризисные состояния в геронтопсихологии.	ОПК-9
26	Принципы и методы психологической работы с пожилыми людьми.	ОПК-9
27	Адаптация к старости.	ОПК-9
28	Мотивация продолжения трудовой деятельности.	ОПК-9

2.2)

ДЕ 1 ид-1 ОПК-9

1.	Выберите только один верный ответ Что такое геронтология?	
	А	Раздел медицины, изучающий болезни пожилого возраста.
	Б	Раздел психологии, изучающий психические расстройства у пожилых.
	В	Раздел науки, изучающий процессы старения и старости.
	Г	Раздел социологии, изучающий социальные проблемы пожилых
Ключ: В		
2.	Вставьте пропущенное слово Какой возрастной период, согласно классификации ВОЗ, относится к старческому возрасту? _____	
	Ключ: 75-90 лет.	

3	Расположите в правильном порядке Этапы диагностики деменции Альцгеймера	
	А	Исключение других возможных причин когнитивных нарушений (например, депрессия, гипотиреоз)
	Б	Проведение нейропсихологического тестирования
	В	Сбор анамнеза и оценка когнитивных функций (MMSE, MoCA)
	Г	Наблюдение за динамикой когнитивных изменений во времени
Ключ: В Б Г А		
4	<i>Сопоставьте термины с определениями</i>	
	А. Деменция Альцгеймера	1. Повреждение мозга, вызванное инсультом или другими проблемами с кровоснабжением мозга.
	Б. Сосудистая деменция	2. Постепенное прогрессирующее ухудшение когнитивных функций, вызванное нейродегенеративными изменениями в мозге
	В. Галлюцинации	3. Неспособность осознавать наличие у себя заболевания или дефицита.
	Г. Анозогнозия	4. Искаженные чувственные восприятия, возникающие без внешнего стимула.
	Д. Бред	5. Ложные убеждения, которые не поддаются логическому опровержению.
Ключ: А – 2, Д – 5, Б – 1, В – 4, Г – 3		
5	Пациентка, 78 лет, жалуется на ухудшение памяти, рассеянность, трудности с концентрацией внимания. В анамнезе – артериальная гипертензия, дисциркуляторная энцефалопатия. При нейропсихологическом обследовании выявляются умеренные когнитивные нарушения. КЛЮЧ: Дифференциальная диагностика между возрастной нормой и деменцией. Рекомендована консультация невролога, нейропсихологическая коррекция, тренировка памяти и внимания.	

ДЕ 1 ид-2 ОПК-9

1.	Выберите только один верный ответ Что из перечисленного НЕ является распространенной психологической проблемой в пожилом возрасте?	
	А	Депрессия.
	Б	Тревожность
	В	Мания величия
	Г	Деменция.
Ключ: В		
2.	Вставьте пропущенное слово Какой возрастной период, согласно классификации ВОЗ, относится к пожилому возрасту? _____	
	Ключ: 60-74 лет.	
3	Расположите в правильном порядке Этапы оказания психологической помощи пожилому человеку, пережившему потерю	
	А	Оказание поддержки в процессе горевания и адаптации к новым условиям жизни
	Б	Выявление факторов риска осложненного горя
	В	Оценка психологического состояния и степени выраженности горя
	Г	Разработка индивидуального плана терапии
Ключ: В Б Г А		

4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Депрессия	1 Когнитивные нарушения, вызванные депрессией, которые могут имитировать деменцию.
	Б. Псевдодеменция	2. Чрезмерное беспокойство, нервозность и страх.
	В. Тревога	3. Более чувствительный скрининговый инструмент для выявления легких когнитивных нарушений.
	Г. MMSE,	4. Стойкое чувство грусти, потери интереса или удовольствия
	Д. MoCA	5. Краткий скрининговый инструмент для оценки когнитивных функций.
Ключ: А – 4, Д – 5, Б – 1, В – 4, Г – 3		
5	Пожилой мужчина, 82 года, после смерти супруги замкнулся, перестал выходить из дома, отказывается от еды. Жалуется на бессонницу, потерю интереса к жизни. КЛЮЧ: Депрессивное расстройство, связанное с утратой. Необходима психотерапия, направленная на преодоление горя, социальную адаптацию. Возможно, медикаментозная поддержка антидепрессантами.	

ДЕ 1 ИД-3 ОПК-9

1.	Выберите только один верный ответ Что из перечисленного является наиболее важным аспектом клинической психологии в гериатрии?	
	А	Лечение соматических заболеваний.
	Б	Оценка и поддержка психического здоровья пожилых людей.
	В	Организация досуга пожилых людей.
	Г	Юридическая защита прав пожилых людей.
Ключ: Б		
2.	Вставьте пропущенное слово Приобретенное снижение когнитивных функций, приводящее к затруднениям в повседневной жизни _____	
Ключ: Деменция		
3	Расположите в правильном порядке Стадии принятия смерти по Кюблер-Росс в контексте гериатрического ухода:	
	А	Депрессия
	Б	Гнев
	В	Принятие
	Г	Отрицание
	Д	Торг
Ключ: Г Б Д А В		
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Легкие когнитивные нарушения (МСІ)	1 Депрессия, возникающая у пожилых людей, часто протекающая атипично
	Б. Исполнительные функции	2. Депрессия, начинающаяся после 60 лет.
	В. Поздняя депрессия	3. Когнитивные процессы, включающие планирование, организацию, принятие решений и контроль поведения
	Г. Гериатрическая депрессия	4. Состояние, характеризующееся когнитивными проблемами, превышающими возрастную норму, но не влияющими на повседневную деятельность

	Д. Память	5. Способность кодировать, хранить и извлекать информацию
	Ключ: А – 4, Д – 5, Б – 1, В – 2, Г – 1	
5	<p>Пациент, 70 лет, страдает болезнью Альцгеймера. Прогрессирующее ухудшение памяти, нарушение ориентации во времени и пространстве, трудности с узнаванием близких.</p> <p>КЛЮЧ: Поддерживающая психотерапия для пациента и семьи. Обучение родственников стратегиям взаимодействия с больным, создание безопасной среды. Медикаментозная терапия, направленная на замедление прогрессирования заболевания.</p>	

ДЕ 2ИД-1 ОПК-9

1.	Выберите только один верный ответ	
	Какая из следующих болезней является наиболее распространенной причиной деменции?	
	А	Болезнь Паркинсона
	Б	Рассеянный склероз
	В	Болезнь Альцгеймера
	Г	Инсульт.
	Ключ: В	
2.	Вставьте пропущенное слово	
	Какой из следующих тестов обычно используется для скрининга когнитивных нарушений _____	
	Ключ: Mini-Mental State Examination (MMSE).	
3	Расположите в правильном порядке	
	Этапы когнитивной реабилитации после инсульта у пожилого человека:	
	А	Оценка исходного уровня когнитивных функций
	Б	Постепенное увеличение сложности когнитивных упражнений
	В	Постановка целей реабилитации совместно с пациентом и его семьей
	Г	Проведение тренировок с использованием индивидуально подобранных упражнений
	Д	Оценка эффективности реабилитации
	Ключ: А В Д Б Г	
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Ориентация во времени	1. Редкое нейродегенеративное заболевание, характеризующееся проблемами с равновесием, движениями глаз и когнитивными функциями.
	Б. Прогрессирующий надъядерный паралич	2. Знание текущей даты, времени года и т.д.
	В. Ориентация в месте	3. Убеждение, что вас преследуют, обманывают или замышляют против вас
	Г. Бред преследования	4. Знание своего местонахождения.
	Д. Болезнь Паркинсона,	5. Нейродегенеративное заболевание, влияющее на двигательные функции и когнитивные процессы
	Ключ: А – 3, Д – 5, Б – 4, В – 1, Г – 2	
5	Женщина, 65 лет, жалуется на тревожность, раздражительность, нарушение сна. Связывает свое состояние с выходом на пенсию.	
	КЛЮЧ: Адаптационный синдром, связанный с изменением социального статуса. Психологическая поддержка, помощь в переосмыслении жизненных целей и задач. Поиск новых интересов и занятий.	

--	--

ДЕ 2ИД-2 ОПК-9

1.	Выберите только один верный ответ Какой из следующих тестов обычно используется для скрининга когнитивных нарушений?	
	А	Тест Роршаха
	Б	Mini-Mental State Examination (MMSE)
	В	Тест Люшера.
	Г	Тест ТАТ.
Ключ: Б		
2.	Вставьте пропущенное слово Острое нарушение сознания и внимания _____	
	Ключ: делирий	
3	Расположите в правильном порядке Этапы работы с пожилым человеком, страдающим от хронической боли:	
	А	Обучение техникам релаксации и саморегуляции
	Б	Оценка интенсивности и характера боли, а также ее влияния на качество жизни
	В	Разработка стратегий совладания с болью (когнитивно-поведенческие методы)
	Г	Мониторинг эффективности применяемых методов
Ключ: Б В А Д		
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Визуально-пространственные навыки	1. Тип деменции, поражающий глубокие структуры мозга, такие как базальные ганглии.
	Б. Мультиинфарктная деменция,	2. Способность воспринимать и анализировать визуальную информацию, а также ориентироваться в пространстве
	В. Подкорковая деменция	3. Тип сосудистой деменции, вызванный множественными небольшими инсультами
	Г. Кататония,	4. Состояние, характеризующееся двигательными нарушениями, такими как ступор или возбуждение
	Д. Речь	5. Способность понимать и выражать мысли с помощью слов.
Ключ: А – 2, Д – 5, Б – 3, В – 1, Г – 4		
5	Пациент, 75 лет, пережил инсульт. Отмечаются двигательные нарушения, афазия, депрессия.	
	КЛЮЧ: Реабилитационная программа, включающая физиотерапию, логопедические занятия, психотерапию. Работа с депрессивным расстройством, мотивация к восстановлению.	

ДЕ 2ИД-3 ОПК-9

1.	Выберите только один верный ответ Что такое делирий	
	А	Хроническое прогрессирующее снижение когнитивных функций
	Б	Острое нарушение сознания и внимания
	В	Тревожное расстройство с навязчивыми мыслями.
	Ключ: Б	
2.	Вставьте пропущенное слово Какая когнитивная функция страдает в первую очередь при болезни Альцгеймера? _____	
	Ключ: Память	
3	Расположите в правильном порядке Этапы адаптации пожилого человека к проживанию в доме престарелых	
	А	Установление поддерживающих отношений с персоналом и другими жильцами
	Б	Предоставление информации о распорядке дня и правилах учреждения С. Первичное знакомство с домом престарелых и его обитателями
	В	Постепенное включение в активную жизнь дома престарелых (участие в мероприятия
	Г	Оказание психологической поддержки в период адаптации
Ключ: В Б Г А		
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Гериатрический синдром	1 Уход, направленный на облегчение симптомов и улучшение качества жизни пациентов с серьезными заболеваниями, на любом этапе болезни.
	Б. Полипрагмазия	2. Комплексное состояние, характерное для пожилых людей, включающее несколько взаимосвязанных проблем.
	В. Паллиативная помощь	3. Эмоциональное и физическое истощение, возникающее в результате сочувствия страданиям других. Состояние эмоционального, физического и умственного истощения, вызванное длительным стрессом.
	Г. Выгорание	4. Одновременное использование большого количества лекарств
	Д. Хоспис	5. Специализированная помощь для людей с неизлечимыми заболеваниями, направленная на облегчение страданий и улучшение качества жизни.
Ключ: А – 2, Д – 5, Б – 4, В – 1, Г – 3		
5	Пожилая женщина, 80 лет, страдает от хронической боли в суставах. Раздражительна, плаксива, жалуется на одиночество и отсутствие поддержки. КЛЮЧ: Хронический болевой синдром, осложненный депрессией и социальной изоляцией. Комплексный подход, включающий медикаментозное обезболивание, физиотерапию, психотерапию, направленную на совладание с болью и улучшение эмоционального состояния. Важна социальная поддержка и вовлечение в общественные мероприятия.	

ДЕ 3 ИД-1 ОПК-9

1.	Выберите только один верный ответ Что из перечисленного может быть причиной делирия	
	А	Инфекция
	Б	Болезнь Альцгеймера
	В	Тревожное расстройство
	Г	Депрессия
Ключ: А		
2.	Вставьте пропущенное слово Состояние, характеризующееся отсутствием социальных контактов и связей, приводящее к негативным последствиям для здоровья. _____	
	Ключ: синдром социальной изоляции	
3	Расположите в правильном порядке Этапы развития депрессии у пожилого человека после выхода на пенсию:	
	А	Снижение социальной активности и чувства полезности
	Б	Чувство потери и ощущение "ненужности"
	В	Поиск новых смыслов и целей в жизни
	Г	Неопределенность и тревога перед будущим
Д	Собственно депрессивное состояние	
Ключ: Д Б А Г В		
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Кататония,	1 Более подробная оценка для определения типа и степени деменции.
	Б. Диагностика деменции	2. Быстрая оценка для выявления людей с возможными когнитивными нарушениями
	В. Скрининг деменции	3. Состояние, характеризующееся двигательными нарушениями, такими как ступор или возбуждение
	Г. Психоз	4. Комплексное состояние, характерное для пожилых людей, включающее несколько взаимосвязанных проблем. Одновременное использование большого количества лекарств.
	Д. Гериатрический синдром	5. Общее состояние, характеризующееся нарушением восприятия реальности, мышления и поведения.
Ключ: А – 3, Д – 4, Б – 1, В – 2, Г – 5		
5	Мужчина, 72 года, злоупотребляет алкоголем. Имеет проблемы со здоровьем (цирроз печени, кардиомиопатия), отрицает зависимость. КЛЮЧ: Алкогольная зависимость. Мотивационная психотерапия, направленная на осознание проблемы и принятие решения о лечении. Медикаментозная поддержка при абстинентном синдроме. Рекомендована консультация нарколога и гепатолога.	

1.	Выберите только один верный ответ 13. Что такое гериатрическая депрессия?	
	А	Депрессия, возникающая только у людей, живущих в домах престарелых
	Б	Депрессия, возникающая у людей пожилого возраста, имеющая свои специфические особенности
	В	Депрессия, которая всегда связана с деменцией.
	Г	Легкая форма депрессии, не требующая лечения.
Ключ: Б		
2.	Вставьте пропущенное слово Эмоциональное, физическое и психическое истощение, вызванное длительным и интенсивным уходом за больным человеком _____	
	Ключ: синдромвыгорания	
3	Расположите в правильном порядке Этапы организации психотерапевтической группы для пожилых людей с деменцией:	
	А	Установление правил группы и создание безопасной атмосферы
	Б	Подбор участников с учетом степени тяжести деменции и личностных особенностей
	В	Разработка тематики занятий с учетом когнитивных возможностей участников
	Г	Проведение занятий с использованием простых и понятных методов
Ключ: Б В А Г		
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Конфабуляции	1. Повторение одних и тех же слов, фраз или действий.
	Б. Склероз гиппокампа,	2. Повреждение участка мозга, важного для памяти, часто встречается при болезни Альцгеймера.
	В. Персеверации	3. Скопления белка бета-амилоида в мозге, характерные для болезни Альцгеймера
	Г. , Белковые бляшки	4 История заболеваний в семье, которая может указывать на генетическую предрасположенность к определенным заболеваниям
	Д. Семейный анамнез,	5. Заполнение пробелов в памяти вымышленными деталями
Ключ: А – 5, Д – 4, Б – 1, В – 1, Г – 3		
5	Пациентка, 68 лет, страдает от синдрома Паркинсона. Отмечаются тремор, ригидность, брадикинезия, депрессия. КЛЮЧ: Болезнь Паркинсона, осложненная депрессивным расстройством. Медикаментозная терапия для контроля двигательных нарушений. Психотерапия, направленная на поддержку и совладание с болезнью. Важна физическая активность и социальная поддержка.	

ДЕ 3 ИД-3 ОПК-9

1.	Выберите только один верный ответ Какие симптомы могут быть более выражены при гериатрической депрессии?	
	А	Суицидальные мысли
	Б	Бессонница.
	В	Соматические жалобы (боли, усталость)
	Г	Ангедония.
Ключ: В		
2.	Вставьте пропущенное слово Состояние повышенного беспокойства, возбуждения и двигательной активности _____	
	Ключ: ажитация	
3	Расположите в правильном порядке Этапы оказания помощи пожилому человеку с бессонницей:	
	А	Соблюдение правил гигиены сна
	Б	Оценка причин бессонницы (медицинские, психологические, социальные)
	В	Применение методов релаксации перед сном
	Г	Коррекция режима дня
Ключ: В Б А Г		
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Социальная изоляция	1 Общие проблемы со сном, такие как бессонница или повышенная сонливость
	Б. Нарушения сна	2.Отсутствие социальных контактов.
	В. Моторная афазия	3. Трудности с выражением мыслей словами, хотя понимание речи сохранено
	Г.Одиночество	4. Состояние, при котором дыхание временно прекращается во время сна.
	Д. Апноэ во сне	5. Субъективное чувство отсутствия или неудовлетворенности социальными связями.
Ключ: А – 2, Д – 4, Б – 1, В – 3, Г – 5		
5	<p>Пожилой мужчина, 85 лет, проживает в доме престарелых. Чувствует себя одиноким и заброшенным, отказывается от участия в мероприятиях.</p> <p>КЛЮЧ: Синдром госпитализма, депрессия. Психологическая поддержка, направленная на адаптацию к новым условиям жизни. Вовлечение в социальные активности, создание поддерживающей среды. Важно общение с родственниками и друзьями.</p>	

3) Описание технологии оценивания

В основу системы положена технология критериального оценивания, в соответствии которой планируются и организуются процессы формативного оценивания и суммативного оценивания учебных достижений обучающихся, а также выставления результатов итогового контроля по дисциплине.

В рамках текущего контроля успеваемости по дисциплине или практике преподавателем организуется и осуществляется суммативное оценивание в процессе рубежного контроля посредством оценки приобретенных обучающимися знаний, умений и навыков, элементов компетенций.

Оценивание по результатам рубежного контроля происходит по пятибалльной шкале. Положительными оценками являются оценки: «отлично», 5 баллов; «хорошо», 4 балла, «удовлетворительно», 3 балла.

Шкала оценивания базируется на следующих критериях и баллах:

«Отлично» – 5 баллов	Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» – 4 балла	Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» – 3 балла	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» – 2 балла	Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьёзные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры.

Результатом текущего контроля успеваемости по дисциплине (практике) являются полученные обучающимся оценки по всем рубежным контролям в семестре, предусмотренным рабочей программой дисциплины (практики).

Итоговый результат текущего контроля успеваемости в семестре выражается в рейтинговых баллах как процентное выражение суммы положительных оценок по рубежным контролям, полученным студентом в семестре, к максимально возможному количеству баллов по итогам всех рубежных контролей в семестре.

$$R_{\text{текущий контроль}} = \sum (a_1 + a_2 + \dots + a_i) / \sum (m_1 + m_2 + \dots + m_i) \times 100\%, \text{ где}$$

$R_{\text{текущий контроль}}$ – итоговое количество рейтинговых баллов по результатам текущего контроля в семестре;

a_1, a_2, a_i – положительные оценки (3, 4, 5), полученные студентом по результатам рубежных контролей, предусмотренных рабочей программой дисциплины (практики) в семестре; m_1, m_2, m_i – максимальные оценки (5) по тем же рубежным контролям, которые предусмотрены рабочей программой дисциплины (практики) в семестре.

Результатом текущего контроля успеваемости является количество рейтинговых баллов, полученным студентом в течение семестра, в диапазоне 40 – 100.

Студент, показывавший

в ходе освоения дисциплины повышенный уровень знаний, может получить оценку

«зачтено» в формате автомат без сдачи зачета. Основаниями для выставления оценки «зачтено» в формате автомат могут быть:

- высокий уровень учебных достижений, продемонстрированный на рубежных контролях по дисциплине (оценки «отлично» или «отлично» и «хорошо»);
- демонстрация повышенного уровня учебных достижений (научно-исследовательская работа, олимпиады, конкурсы и др.) в академической группе, Университете, регионе или Российской Федерации.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится по результатам работы студента в течение семестра.

Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине (практике) в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 100 рейтинговых баллов.

Минимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине (практике) в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 40 рейтинговых баллов.

Студенты, набравшие 40 рейтинговых баллов, но не имеющие положительных результатов по всем рубежным контролям по дисциплине в семестре, допускаются до экзаменационного контроля. В этом случае в рамках экзаменационного контроля студенту будут предложены дополнительные вопросы по тематике не сданных рубежных контролей в семестре.

1) Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в следующих случаях:

- если студент не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине в течение семестра;
- если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов, необходимого для допуска к зачету.

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.

Критерии оценивания на рубежных контролях

Наименование рубежного контроля	min	max
	оценка	оценка
ДЕ 1. Теории и концепции развития психики в старости	3	5
ДЕ 2. Динамика психических процессов у пожилых	3	5
ДЕ 3. Старение, личность и образ жизни	3	5
Повышенный уровень учебных достижений	-	
Итого	50	100

Итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующая ему аттестационная оценка студенту, проставляется экзаменатором в зачетную книжку и экзаменационную ведомость только в день проведения экзаменационного контроля той группы, где обучается данный студент.

Для того чтобы получить зачет «автоматом» по дисциплине, студент должен набрать минимум 50 баллов, при условии освоения на минимальное количество баллов всех дидактических единиц, предусмотренных рабочей программой дисциплины и обязательной отработки пропущенных занятий.

4) Показатели и критерии оценки

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«незачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100

4. Критерии оценки

Допуск к зачету осуществляется при наличии 40 баллов и выполнения всех контрольных точек, заложенных в методике балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов.

Зачет проходит в устной форме и при его получении оценивается в 20 баллов

Оценка «зачтено» студенту - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

Оценка «не зачтено» студенту - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачетного контроля.

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 59
«зачтено»	60 – 100

Полученные студентом, аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине, выставляются в зачётную книжку студента и ведомость. Баллы в итоговых ведомостях проставляются в виде целого числового значения.