



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Фонд оценочных средств

**Б1.В.ДЭ.05.02 Современные аспекты геронтологии
Часть, формируемая участниками образовательных отношений**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 1 от 16.01.2024) и утвержден приказом ректора № 02 от 19.01.2024 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1 Организация контроля планируемых результатов обучения по дисциплине **Современные аспекты геронтологии**

| Код | Планируемые результаты обучения по дисциплине: | Наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|--|
| Общепрофессиональные компетенции | | |
| ОПК-8 | Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность | ИОПК-8.1 Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ИОПК-8.2 Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. |

2. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Теории и подходы к изучению закономерностей старения: биологические, психологические и социологические.

2. Проблема субъектности пожилого пациента в медицинских организациях и организациях социального обслуживания. Возрастание субъектности пациента в современной интегративной модели здравоохранения.

3. Пожилые люди как социальная общность. Социальные проблемы старшего поколения в современной России.

4. Роль современных социальных теорий старения в построении моделей работы с пожилыми людьми в медицинских организациях и организациях социального обслуживания.

5. Особенности демографического старения развитых стран. Демографическое старение населения России.

6. Возрастная периодизация фаз развития взрослого человека. Неоднозначное определение хронологических границ старости.

7. Особенности работы с пожилыми и старыми людьми в медицинских организациях и организациях социального обслуживания. Сущность дифференцированного подхода в работе с данной категорией.

8. Международные документы (например, документы ООН, Совета Европы и др.), определяющие развитие социальной политики в отношении пожилых и старых людей в России.

9. Изменение модели социальной сферы в XXI веке. Модель современного здравоохранения и основные тренды его инновационного развития. основополагающие принципы медицины будущего: персонализация, предикция, превентивность и партисипативность.

10. Биопсихосоциальная концепция здоровья. Биологические, психологические и социальные детерминанты здоровья, их значение в работе с пожилыми пациентами.

11. Характеристика национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в отношении пожилых пациентов.

12. Феномен возраста в социальной геронтологии. Возрастная периодизация фаз развития взрослого человека: характеристика основных проблем.

13. Демографическое старение и его уровни. Особенности демографического старения развитых стран.

14. Демографического старения в развитых странах и России: сравнительная характеристика.

15. Особенности демографического старения современной России и его причины.

16. Продолжительность жизни и ее оценки. Динамика средней продолжительности жизни человека в странах Западной Европы и в России.

17. Современные долгожители и причины долголетия. Динамика продолжительности жизни в истории человечества.
18. Факторы продолжительности жизни человека.
19. Общие закономерности и теории старения.
20. Состояние здоровья людей пожилого и старческого возраста. Причины нарушения здоровья в старости.
21. Старческая немощь и ее причины: атеросклероз сосудов головного мозга, болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, переломы крупных костей и др.
22. Психическое старение. Отношение человека к старости. Индивидуальные типы старения.
23. Понятие геронтокультуры. Геронтократия и геронтофобия.
24. Основные признаки западной и отечественной геронтокультуры.
25. Представления о старости как отражение господствующей в данную эпоху и в определенном обществе концепции человека.
26. Отношение к старости в истории человечества.
27. Проблема одиночества пожилых людей как социальная проблема.
28. Роль и место старости в онтогенезе человека. Отношение к периоду старости и старым людям в русской культуре.
29. Геронтофобные установки в современном обществе и причины их формирования.
30. «Инклюзивная компетентность» врача, ее социально-психолого-педагогический компонент. Особенности применения базовых дефектологических знаний в работе с пожилыми пациентами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

3. Тестовые задания

1. Выберите номер правильного варианта ответа
В нашей стране принята следующая схема возрастной периодизации
 1. Пожилой возраст 60–74 года; старческий возраст 75–89 лет; долгожители 90 лет и старше
 2. Пожилой возраст 50–64 года; старческий возраст 65–79 лет; долгожители 80 лет и старше
 3. Пожилой возраст 65–74 года; старческий возраст 75–99 лет; долгожители 100 лет и старше
2. Выберите номер правильного варианта ответа
Основоположником геронтологии как науки о закономерностях и процессе старения человеческого организма является
 1. И.И. Мечников
 2. И.П. Павлов
 3. Д.Ф. Чеботарев
 4. В.В. Фролькис

3. Дополните

Благодаря деятельности мозга в онтогенезе, согласно адаптационно-регуляторной теории старения, мобилизуются приспособительные механизмы, направленные на увеличение продолжительности жизни организма. По определению В.В. Фролькиса, этот процесс называется_____.

4. Выберите номер правильного варианта ответа

Науку о болезнях пожилого и старческого возраста и методах их лечения называют

1. Гериатрией
2. Геронтопсихиатрией
3. Терапией

5. Выберите номер правильного варианта ответа

Процесс старения как неизбежное вытеснение пожилых людей из «социального организма», в результате которого общество сохраняет свою целостность и функциональную устойчивость, рассматривается приверженцами теории

1. Возрастной стратификации
2. Отчуждения
3. Деятельности
4. Субкультуры для пожилого возраста

6. Выберите номер правильного варианта ответа

Понятие «успешная старость» было введено в научный оборот сторонниками теории

1. Возрастной стратификации
2. Отчуждения
3. Деятельности
4. Субкультуры для пожилого возраста

7. Выберите номер правильного варианта ответа

Демографическое старение – это процесс, связанный с возрастанием доли

1. Людей зрелого возраста в структуре населения
2. Детей в структуре населения
3. Пожилых и старых людей в структуре населения

8. Выберите номер правильного варианта ответа

Неравномерность старения организма, связанная с различными во времени сроками наступления старения отдельных органов и тканей,

называется

1. Гетерозиготностью
2. Гетерохронностью
3. Гетеротрофностью

9. Выберите номер правильного варианта ответа

Основные формы патологии интеллекта – это

1. Иллюзии и галлюцинации
2. Шизофрения и эпилепсия
3. Олигофрения и деменция

10. Выберите номер правильного варианта ответа

Характеристикой деменции не является такой признак, как

1. Потеря интеллектуальных способностей, ведущая к расстройству в социальной и профессиональной сферах
2. Наличие ясного сознания
3. Ограничение функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы

11. Выберите номер правильного варианта ответа

Примером деменции является

1. Синдром Дауна
2. Болезнь Альцгеймера
3. Эпилепсия

12. Дополните

Негативное отношение к пожилым и старым людям называется

13. Выберите номер правильного варианта ответа

Традиционной формой оказания социальной помощи старым людям в России является

1. Стационарное социальное обслуживание
2. Специальные жилые дома для престарелых граждан
3. Социальное обслуживание на дому

14. Выберите номер правильного варианта ответа

В настоящее время самой распространенной формой социального обслуживания престарелого населения России является обслуживание

1. На дому

2. В отделениях временного пребывания
3. В домах-интернатах

15. Выберите номер правильного варианта ответа

Адаптивному старению способствуют такие черты личности, как

1. Преобладание стратегии отказа от решения актуальных жизненных проблем, упование на волю случая
2. Активная жизненная позиция и творческая деятельность
3. Несамостоятельность, безынициативность и ориентация на мнения окружающих людей

16. Выберите номер правильного варианта ответа

Впервые представления о старости как последней стадии развития личности, характеризующейся стремлением достичь целостности развития своего «я», были обоснованы в работах

1. З.Фрейда
2. Э.Эриксона
3. К.Юнга
4. К.Лоренца

17. Выберите номер правильного варианта ответа

Одно из первых мест среди типичных недомоганий у людей пожилого и старческого возраста занимают

1. Боли в суставах
2. Головные боли и бессонница
3. Одышка

18. Выберите номер правильного варианта ответа

К числу болезней наследственной природы человека с признаками ускоренного старения относят

1. Прогерию
2. Фенилкетонурию
3. Шизофрению

19. Выберите номер правильного варианта ответа

К долгожителям относятся люди в возрасте старше

1. 80 лет
2. 90 лет
3. 100 лет

20. Выберите номер правильного варианта ответа

Неоднородность контингента пожилых и старых людей и существенные различия их физических и психологических характеристик обусловили необходимость применения в социальной работе

1. Индивидуального подхода
2. Дифференцированного подхода
3. Психосоматического подхода
4. Комплексного подхода

22. Выберите номер правильного варианта ответа

К причинам демографического старения населения России относится

1. Непоследовательная демографическая политика государства
2. Замедление темпов старения, особенно в сфере интеллекта и личностисовременного человека
3. Введение пенсионного обеспечения по старости: с 55 лет – для женщин и 60 лет – для мужчин

23. Выберите номер правильного варианта ответа

Считается, что состояние демографической старости наступает тогда, когда в структуре населения страны доля людей в возрасте 60 лет и старше превышает

1. 7 процентов
2. 12 процентов
3. 15 процентов

24. Установите соответствие

| Название (авторы) классификации Возрастов человека | Хронологические границы пожилого и старческого Возрастов |
|---|---|
| 1. Рославский-Петровский А.П. | А. Пожилой возраст – 46 – 60 лет; старческий возраст – 61 – 75 лет; возраст долговечных – 76 – 100 лет и старше |
| 2. Струмилин С.Г. и Урланис Б.Ц. | Б. Пожилой возраст – 60 – 74 года; старческий возраст – 75 – 89 лет; возраст долгожителей – 90 лет и старше |

| | |
|--|---|
| 3. Симпозиум геронтологов (Ленинград, 1962 год) | В. Пожилый возраст – 65 – 74 года; старческий возраст – 75 – 89 лет; возраст долгожителей – 90 лет и старше |
| 4. Международная классифика- ция возрастов | Г. Пожилый возраст – 60 – 69 лет; ранняя старость – 70 – 79 лет; глубокая ста- рость – 80 лет и старше |

25. Выберите номер правильного варианта ответа

Наибольший вклад в развитие отечественной социальной геронтологии как науки внесли

1. И.Мечников и И.Павлов
2. А.Богомолец и З.Френкель
3. Д.Чеботарев и В.В.Фролькис