ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ БИЗНЕСА»

УТВЕРЖДАЮ: Ректор ЧОУ ВО «МИБ» В.С.Крюков Приказ № 01-ОД от 10.02.2025г.

Фонд оценочных средств

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

Специальность 31.05.01 Лечебное дело Уровень высшего образования: специалитет; квалификация: врач-лечебник Форма обучения: очная

Форма ооучения: очная Срок обучения: 6 лет 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	Наименование индикатора достижения компетенции	
	результаты		
	обучения по		
	дисциплине:		
Общепрофессиональные компетенции			
ОПК-8	Способен	ИОПК-8.1	
	реализовывать и	Направляет пациента, нуждающегося в медицинской	
	осуществлять	реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и	
	контроль	проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том	
	эффективности	числе при реализации индивидуальной программы	
	медицинской	реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с	
	реабилитации	действующими порядками оказания медицинской помощи,	
	пациента, в том	клиническими рекомендациями(протоколами лечения)по	
		вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов	
	индивидуальных	медицинской помощи.	
	программ	ИОПК-8.2	
	реабилитации и	Оценивает эффективность и безопасность мероприятий	
	абилитации	медицинской реабилитаций пациента в соответствии с	
	инвалидов,	действующими порядками оказания медицинской помощи,	
	проводить оценку	клиническими рекомендациями (протоколами	
	способности	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	
	пациента	стандартов медицинской помощи.	
	осуществлять		
	трудовую		
	деятельность		

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-психологопедагогический 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; долгожители90 лет и старше
- 2. Пожилой возраст 50–64 года; старческий возраст 65–79 лет; долгожители80 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 онтогенезе, согласно адаптационно-регуляторной теории старения, мобилизуются приспособительные механизмы, направленные увеличение на 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. Сидром 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. 3. 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 личности современного 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)	Хронологические границы пожилого и
классификации	старческого
Возрастов человека	Возрастов
1. Рославский-Петровский А.П.	А. Пожилой возраст – 46 – 60 лет; стар-
	ческий 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	В. Пожилой возраст – 65 – 74 года;
(Ленинград, 1962 год)	старческий возраст – 75 – 89 лет; возраст
	долгожителей – 90 лет и старше
4. Международная классифика-	Г. Пожилой возраст – 60 – 69 лет; ранняя
ция возрастов	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