Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 10:56:22
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии и гериатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Городулина
_____
«30» июня 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СОВРЕМЕННОЙ ГЕРОНТОЛОГИИ

Специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

г. Екатеринбург
2023

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Этап освоения компетенции
				Знания	Умения	Навыки	
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИУК 3.1 Владеет навыками социального взаимодействия, понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде при работе с пожилыми пациентами	ДЕ 2. Пожилой человек в системе здравоохранения и социального обслуживания. Основные тенденции развития здравоохранения	Подходы к определению хронологических границ старших возрастов, понимать их подвижность, а также индивидуальную изменчивость темпов старения	Умеет определять свою роль в команде при работе с пожилыми пациентами	Владеет навыками социального взаимодействия, понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели	Начальный
		ИУК 3.2 Различает особенности поведения разных групп пациентов, в том числе пожилого возраста, учитывает их в своей профессиональной деятельности	ДЕ 1. Введение в социальную геронтологию. Предмет и задачи геронтологии	Основные категории и понятия социальной геронтологии. Основные индивидуально-личностные и социальные проблемы	Понимать потребности общества, личности и возможности социокультурного знания в решении возникающих индивидуально-личностных и	Использовать в организации работы команды с пожилыми пациентами результаты анализа демографических показателей, продолжительности жизни	Начальный

				пожилых людей в современной России	социальных проблем пожилых людей. Выделять различные социальные, медико-социальные и психологические проблемы, возникающие у пожилых пациентов		
			ДЕ 2. Пожилой человек в системе здравоохранения и социального обслуживания. Основные тенденции развития здравоохранения (медицина 7 П)		Различать особенности поведения разных групп пациентов, в том числе пожилого возраста	Учитывать особенности поведения разных групп пожилых пациентов в своей профессиональной деятельности	Начальный
			ДЕ 3. Социально-демографические аспекты старения:	Содержание и закономерности демографического старения, причины и последствия.	Учитывать в работе с пожилыми людьми закономерности демографического старения		Начальный

			причины и последствия	Подходы к измерению уровней демографического старения	населения России		
			ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках современной геронтокуль-туры	Основные понятия, связанные с качеством жизни пожилых людей, взаимовлияние понятий качество жизни и социальное положение пожилого человека	ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках современной геронтокультуры		Началь-ный
			ДЕ 6. Модель работы с пожилыми людьми в системе здравоохранен ия и социального обслуживания населения	Принципы поли-парадигмального подхода к построению модели работы с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания населения			Началь-ный
		ИУК 3.3 Умеет устанавливать и поддерживать взаимодействие с другими членами	ДЕ 1. Введение в социальную геронтологию. Предмет и			Способностью обеспечивать высокий уровень профессиональной и общей культуры	Началь-ный

		команды (руководителями, врачами, средним медицинским персоналом), которое обеспечивает успешную работу	задачи геронтологии			своей деятельности, гражданина своей страны	
			ДЕ 4. Биологические и психологические аспекты старения	Основные проблемы и трудные жизненные ситуации пожилых людей, обусловленные объективными закономерностями старения	Использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы в работе с пожилыми пациентами на основе дифференцированного и индивидуального подходов	Основными навыками и умениями, необходимыми для работы с пожилыми пациентами на основе дифференцированного и индивидуального подходов	Начальный
			ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках современной геронтокультуры		Оценивать эффективность работы с пожилыми пациентами с учетом самооценки пожилыми людьми качества своей жизни	Навыками анализа и самоанализа проблем работы с пожилыми пациентами	Начальный
			ДЕ 6. Модель работы с пожилыми			Коммуникативными навыками и навыки пациент-	Начальный

			людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания населения			ориентированного общения с пациентами пожилого возраста	
			ДЕ 7. Парадигмальная модель подготовки выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми пациентами			Навыками исследовательской деятельности, моделирования и презентации результатов своей творческой работы, формулировать, разрабатывать и аргументировать свои предложения	Начальный
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК 9.1 Знает понятие «инклюзивная компетентность», ее социально-психолого-педагогический компонент, особенности применения базовых дефектологических знаний в работе с пожилыми пациентами	ДЕ 2. Пожилой человек в системе здравоохранения и социального обслуживания. Основные тенденции развития здравоохранения	Основные тренды развития здравоохранения и их факторы. Понятие «инклюзивная компетентность», её социально-психолого-педагогический компонент			Начальный
			ДЕ 7. Парадигмальная модель подготовки	Тенденции развития современного высшего	Анализировать парадигмальную модель подготовки выпускника с		Начальный

			выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми пациентами	медицинского образования	высшим медицинским образованием для работы с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания		
		ИУК 9.2 Имеет базовые представления о нозологиях, связанных с ограниченными возможностями здоровья. Проявляет терпение и доброжелательное отношение к пожилым пациентам, в том числе с ограниченными возможностями здоровья	ДЕ 7. Парадигмальная модель подготовки выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми пациентами	Социально-психолого-педагогическую компетентность врача, работающего с пожилыми пациентами			Начальный
		ИУК 9.3 Имеет навыки взаимодействия с пожилыми пациентами с инвалидностью и	ДЕ 4. Биологические и психологические аспекты старения	Основные проблемы и трудные жизненные ситуации пожилых людей,		Основными навыками и умениями, необходимыми для работы с пожилыми пациентами на	Начальный

		ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональной сферах		обусловленные объективными закономерностями старения и инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья		основе дифференцированного и индивидуального подходов, в том числе с пожилыми пациентами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья	
			ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках современной геронтокультуры		Оценивать эффективность работы с пожилыми пациентами с учетом самооценки пожилыми людьми качества своей жизни	Навыками анализа и самоанализа проблем работы с пожилыми пациентами	Начальный
			ДЕ 6. Модель работы с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания населения		Применять базовые дефектологические знания в работе с пожилыми пациентами		Начальный

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования

УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

<table>
<tr><th>Этап освоения компетенции</th><th>Показатели оценивания</th><th>Критерии оценивания</th></tr>
<tr><td rowspan="3">Начальный</td><td>Навыки позитивного социального взаимодействия, понимание эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определение своей роли в команде при работе с пожилыми пациентами;
знание подходов к определению хронологических границ старших возрастов, основных проблем и трудных жизненных ситуаций пожилых людей, обусловленных объективными закономерностями старения;
умение определять свою роль в команде при работе с пожилыми пациентами</td><td rowspan="3">1. Выполнение тестовых заданий оценивается в соответствии с критериями:
<table>
<tr><th>Количество правильных ответов</th><th>Оценка</th></tr>
<tr><td>90 % и более</td><td>Отлично</td></tr>
<tr><td>80 – 89 %</td><td>Хорошо</td></tr>
<tr><td>70 – 79 %</td><td>Удовлетворительно</td></tr>
<tr><td>69 % и менее</td><td>Неудовлетворительно</td></tr>
</table>
2. Выполнение творческой работы оценивается в соответствии с критериями:
«Отлично»: работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, содержательный анализ цитируемых источников; характеризуется логичным, изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями; при публичной защите работы студент показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные рекомендации, а во время доклада использует качественный демонстрационный материал; свободно и полно отвечает на поставленные вопросы.
«Хорошо»: работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ цитируемых источников. Характеризуется в целом последовательным изложением материала. Выводы</td></tr>
<tr><td>Умение различать особенности поведения разных групп пациентов, в том числе пожилого возраста, учитывать их в своей профессиональной деятельности;
знание основных индивидуально-личностных и социальных проблем пожилых людей; трудных жизненных ситуаций пожилых людей, обусловленные объективными закономерностями старения; закономерностей демографического старения и его последствий; представление о взаимосвязи качества жизни, социального положения пожилого человека и доминирующей в обществе геронтокультурой</td></tr>
<tr><td>Умение устанавливать и поддерживать взаимодействие с другими членами команды, которое обеспечивает успешную работу; владение навыками выработки командной стратегии на основе анализа и самоанализа проблем работы с пожилыми пациентами, навыками исследовательской деятельности, моделирования и презентации результатов своей творческой работы, формулировать, разрабатывать и аргументировать свои предложения</td></tr>
</table>

		по работе носят правильный, но не вполне развернутый характер; работа позитивно характеризуется участниками конференции; при публичной защите студент в целом показывает знания вопросов темы, вносит свои рекомендации. Во время доклада используется демонстрационный материал, не содержащий грубых ошибок, студент без особых затруднений отвечает на вопросы. ***«Удовлетворительно»***: работа носит исследова-тельский характер, содержит хорошую теоретическую основу, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором. В работе просматривается непоследовательность изложения материала, представлены недостаточно обоснованные утверждения; при публичной защите студент проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы. ***«Неудовлетворительно»***: работа не носит исследова-тельского характера, не содержит критического анализа цитируемых источников; не отвечает требованиям, изложенным в методических рекомендациях; не имеет выводов либо они носят декларативный характер; при публичной защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса.

УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

Этап освоения компетенции	Показатели оценивания	Критерии оценивания

<table>
<tr>
<td>Начальный</td>
<td>Знание понятия «инклюзивная компетентность», ее социально-психолого-педагогического компонента, особенностей применения базовых дефектологических знаний в работе с пожилыми пациентами; основных трендов развития здравоохранения и современного высшего медицинского образования; умение анализировать подготовку обучающихся к работе с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания</td>
<td rowspan="3">1. Выполнение тестовых заданий оценивается в соответствии с критериями:
<table>
<tr><th>Количество правильных ответов</th><th>Оценка</th></tr>
<tr><td>90 % и более</td><td>Отлично</td></tr>
<tr><td>80 – 89 %</td><td>Хорошо</td></tr>
<tr><td>70 – 79 %</td><td>Удовлетворительно</td></tr>
<tr><td>69 % и менее</td><td>Неудовлетворительно</td></tr>
</table>
2. Выполнение творческой работы оценивается в соответствии с критериями:
«Отлично»: работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, содержательный анализ цитируемых источников; характеризуется логичным, изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями; при публичной защите работы студент показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные рекомендации, а во время доклада использует качественный демонстрационный материал; свободно и полно отвечает на поставленные вопросы.
«Хорошо»: работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ цитируемых источников. Характеризуется в целом последовательным изложением материала. Выводы по работе носят правильный, но не вполне развернутый характер; работа позитивно характеризуется участниками конференции; при публичной защите студент в целом показывает знания вопросов темы, вносит свои рекомендации. Во время доклада используется</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Представление о нозологиях, связанных с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья; умение проявлять терпение и доброжелательное отношение к пожилым пациентам, в том числе с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья; знание основных проблем и трудных жизненных ситуаций пожилых людей, обусловленные инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Навыки позитивного социального взаимодействия с пожилыми пациентами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональной сферах; навыками анализа и самоанализа проблем работы с пожилыми пациентами</td>
</tr>
</table>

		демонстрационный материал, не содержащий грубых ошибок, студент без особых затруднений отвечает на вопросы. ***«Удовлетворительно»***: работа носит исследовательский характер, содержит хорошую теоретическую основу, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором. В работе просматривается непоследовательность изложения материала, представлены недостаточно обоснованные утверждения; при публичной защите студент проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы. ***«Неудовлетворительно»***: работа не носит исследователь-ского характера, не содержит критического анализа цитируемых источников; не отвечает требованиям, изложенным в методических рекомендациях; не имеет выводов либо они носят декларативный характер; при публичной защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса.

3. Аттестационные, контрольно-измерительные материалы

3.1. Тестовые задания

3.1.1. Примеры тестовых заданий

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. 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. 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

ЗАКОНОМЕРНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОРГАНИЗМА, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ПРОГНОЗИРОВАТЬ ТЕМП СТАРЕНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

1. Онтогенезом
2. Гомеорезом
3. Патогенезом

21. 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 с 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. Пожилой возраст – 65 – 74 года; старческий возраст – 75 – 89 лет; возраст долгожителей – 90 лет и старше
4. Международная классификация возрастов	Г. Пожилой возраст – 60 – 69 лет; ранняя старость – 70 – 79 лет; глубокая старость – 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

3.1.2. Процедура оценивания

При ответе на тестовые задания необходимо соблюдать следующие правила в зависимости от вида тестового задания.

При выполнении заданий с формулировкой «**Выберите номер правильного варианта ответа»** студент должен выбрать **один** правильный ответ из предложенных и проставить его номер в соответствующую позицию в бланке ответа.

При выполнении заданий с формулировкой «**Дополните**» студент должен определить пропущенную информацию и внести ее в соответствующую позицию в бланке ответа.

При выполнении заданий с формулировкой **«Установите соответствие»** студент должен найти такие однозначные связи между

позициями первого и второго столбиков, чтобы одной позиции первого столбика соответствовала только одна позиция второго, а повтор используемых позиций категорически запрещен. Установленное соответствие внести в бланк ответа.

3.1.3. Критерии оценивания

Оценка результатов выполнения тестовых заданий производится в соответствии с утвержденными критериями:

№	Количество правильных ответов	Оценка по общепринятой шкале
1	90 % и более	отлично
2	80 – 89 %	хорошо
3	70 – 79 %	удовлетворительно
4	69 % и менее	неудовлетворительно

3.2. Выполнение творческой работы по дисциплине

3.2.1. Примерная тематика творческих работ:

1. Актуальные противоречия современного здравоохранения в контексте демографического старения. Основные тенденции инноваций в здравоохранении.
2. Динамика продолжительности жизни в истории человечества. Современные долгожители и факторы долголетия.
3. Состояние здоровья людей пожилого и старческого возраста. Здоровая старость и активное долголетие.
4. Понятие геронтокультуры. Основные признаки российской геронтокультуры. Социальная политика в отношении пожилых граждан в современной России.
5. Пожилые граждане как пациенты медицинских организаций и организаций социального обслуживания. Дифференциальная характеристика пожилых и старых людей. Личностные и профессионально-значимые качества врача.
6. Особенности работы с пожилыми пациентами: нравственно-этический и деонтологический аспекты.
7. Проблема одиночества пожилых людей как социальная проблема, её причины и последствия для здоровья пожилых пациентов.

8. Роль и место старости в онтогенезе человека. Отношение к периоду старости и старым людям в русской культуре.

9. Геронтофобные установки в современном обществе и причины их формирования.

10.Социальная активность в пожилом возрасте: трудности и стимулы. Профессиональное старение и профессиональная деятельность в пожилом возрасте.

11.Врач глазами пожилого пациента: профессионально-значимые и личностные качества врача.

12.Значимость социальных и/или духовных детерминант здоровья пожилого пациента.

13.Возрастание субъектности пожилых пациентов как фактор модернизации российского здравоохранения.

14.Профессия врача как социальное служение. Медицинские династии. Инструментальный и конструирующий характер взаимоотношений врача и пожилого пациента.

15.Модель «преодоления» Э. Шухардт: преимущества интегративной модели врачебной деятельности в отношении пожилых пациентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

16.Гуманизация и социальная направленность высшего медицинского образования. Социально-психолого-педагогическая компетентность будущих врачей.

17.Смысл и цель жизни пожилого человека как факторы, определяющие его отношение к собственному здоровью и мотивирующие к самосохранительному поведению и приверженности к здоровому образу жизни.

18.Взаимоотношения врача и пожилого пациента с позиции биопсихосоциальной концепции.

19.Мотивация пожилых пациентов к самосохранительному поведению и формированию приверженности к здоровому образу жизни в структуре профессиональной деятельности врача.

20. Модель просветительской деятельности врача по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни с точки зрения антропологического подхода.

3.2.2. Требования к выполнению творческой работы:

Основная цель творческой работы состоит в систематизации и углублении теоретических знаний в области социальной геронтологии, а также в развитии коммуникативных навыков, навыков командной работы и творческого потенциала студента в процессе самостоятельной учебно-исследовательской деятельности.

Темы творческих работ выбираются студентами самостоятельно. Предложенные темы являются примерными. Студенты могут уточнить или

изменить ее формулировку в зависимости от своих интересов и возможностей. Над выбранной темой студенты могут работать как индивидуально, так и в микрогруппах.

Творческая работа начинается с осмысления актуальности темы и определения основных понятий, которые наиболее часто встречаются в литературе. Далее, составляется план работы и подбирается необходимая литература. На основе анализа литературного материала, а возможно и результатов собственных исследований делаются выводы.

Структура творческой работы должна включать в себя три части:

- введение, в котором обоснована актуальность темы исследования, сформулирована цель и обозначена концепция (ведущая идея) работы;
- основную часть, посвященную анализу литературных источников и обоснованию собственной позиции по обсуждаемым проблемам;
- выводы. В конце творческой работы указывается список использованной литературы.

Объем творческой работы должен составлять 10 – 12 страниц машинописного текста. Формат бумаги стандартный (210х297 мм).

Творческая работа должна быть написана лаконичным, информативно насыщенным языком. В содержании работы должны быть раскрыты базовые понятия исследования. В тексте работы приводятся ссылки на использованную литературу.

На основе выполненной творческой работы необходимо подготовить презентацию своего выступления в рамках итоговой конференции первокурсников, посвященной обсуждению «Социальных аспектов современной геронтологии».

3.2.3. Критерии оценивания:

Общими требованиями к творческой работе являются:

Соответствие содержания работы заявленной теме, структурированность и логичность изложения материала;

элементы самостоятельности и новизны;

освещение дискуссионных вопросов;

связное изложение материала;

аргументированность выводов, обоснованность предложений и рекомендаций.

Творческая работа должна отражать умения студента делать теоретические обобщения, делать обоснованные выводы и, при необходимости, давать обоснованные предложения и рекомендации.

Творческая работа оформляется в виде текста. При написании творческой работы используется научный стиль изложения, текст грамотно оформляется в соответствии с установленными требованиями, правильно выполняются библиографические ссылки. Обязательной частью текста является список использованных источников.

Важной составляющей творческой работы является ее презентация на итоговой конференции студентов.

Основные критерии оценивания творческой работы:

«Отлично»:

работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, содержательный анализ цитируемых источников; характеризуется логичным, изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;

при публичной защите работы студент показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные рекомендации, а во время доклада использует качественный демонстрационный материал; свободно и полно отвечает на поставленные вопросы.

«Хорошо»:

Творческая работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ цитируемых источников. Характеризуется в целом последовательным изложением материала. Выводы по работе носят правильный, но не вполне развернутый характер;

Творческая работа позитивно характеризуется участниками конференции;

при публичной защите студент в целом показывает знания вопросов темы, вносит свои рекомендации. Во время доклада используется демонстрационный материал, не содержащий грубых ошибок, студент без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

«Удовлетворительно»:

Творческая работа носит исследовательский характер, содержит хорошую теоретическую основу, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором. В работе просматривается непоследовательность изложения материала, представлены недостаточно обоснованные утверждения;

при публичной защите студент проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

«Неудовлетворительно»:

Творческая работа не носит исследовательского характера, не содержит критического анализа цитируемых источников; не отвечает требованиям, изложенным в методических рекомендациях;

не имеет выводов либо они носят декларативный характер;

при публичной защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки.

3.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.3.1. Контрольные вопросы для проведения зачета

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.

3.3.2. Методика и критерии оценивания ответов обучающихся в ходе промежуточной аттестации по дисциплине:

На зачете студент отвечает на один вопрос. Ответ оценивается по 10-ти балльной системе.

Оценка ответа на вопрос в баллах:

10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;

2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;

1 балл – ответ не по существу вопроса;

0 баллов – отсутствие ответа.

3.4. Пример заданий для самостоятельной работы и критерии их оценивания

3.4.1. Задание для самостоятельной работы (пример)

Проанализируйте биографии известных врачей, чья профессиональная деятельность может быть по праву названа социальным служением, например, В.Ф. Войно-Ясенецкого, В. Франкла, А. Швейцера и других.

Представьте результаты анализа на основе следующей матрицы:

Потребность и мотивация к высоким результатам профессиональной деятельности – социальному служению	Цель профессиональной деятельности, ориентиры на высокие результаты	Содержание профессиональной деятельности, нормы и принципы, увлеченность профессией и стремление помогать людям	Методы профессиональной деятельности, совершенствование и поиск новых методов и технологий лечения, взаимоотношений с пациентами	Результат, рефлексия результатов своей профессиональной деятельности

Какие ориентиры своего личностного и профессионального развития Вы можете сформулировать на основе результатов выполненного анализа?

Какие личностные и профессиональные качества наиболее востребованы в работе с пожилыми пациентами?

3.4.2. Критерии оценивания результатов выполнения заданий для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за выполнение заданий ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями.

5 баллов – ответ на вопросы задания дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

4 балла – ответ на вопросы задания дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

3 балла – ответы на вопросы задания даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

4. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине

Балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений является основой текущего и экзаменационного контроля качества подготовки студентов.

В соответствии с настоящей Методикой учебные достижения студентов оцениваются в ходе теоретического обучения в течение семестра. В соответствии с объемом и видами учебной работы (табл. 1) при реализации РПД Социальные аспекты современной геронтологии изучение материала проводится в одном семестре на 1-ом курсе, с освоением 7-и разделов (ДЕ) и сдачей зачета. По итогам завершения освоения раздела дисциплины (дидактической единицы) преподаватель информирует студентов о результатах.

Таблица 1

Объем и виды учебной работы

Виды учебной работы	трудоемкость		Семестр (1-й)
	ЗЕТ	часы	
Аудиторные занятия (всего):		34	34
в том числе:			
• лекции		16	16
• лабораторные работы		-	-
• практические занятия		18	18
• контроль самостоятельной работы		0,3	0,3
Самостоятельная работа студентов		37,4	37,4
Форма промежуточной аттестации по дисциплине: зачет		0,3	0,3
Общая трудоемкость дисциплины	2	72	72

БРС оценивания учебных достижений студентов заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки студента по дисциплине Социальные аспекты современной геронтологии на основе кумулятивного принципа.

Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине, составляет 100 рейтинговых баллов:

• 80 баллов – максимальный рейтинг студента по результатам текущего контроля по дисциплине в семестре;

• 20 баллов – максимальный экзаменационный рейтинг по дисциплине (зачет).

Рейтинг студента в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы студента.

Студент допускается до зачета по дисциплине, если его рейтинг по итогам текущего контроля составил не менее 40 рейтинговых баллов.

Активность студента на практических занятиях оценивается в рейтинговых баллах. Практические занятия проводятся с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Работа на практическом занятии оценивается от 5 до 10 баллов.

При изучении дидактических единиц на практических занятиях студент может получить дополнительные баллы за выполнение самостоятельной работы (решение ситуационных задач, представление эссе, публичную защиту творческой работы и другое).

Выполнение творческой работы оценивается от 5 до 10 баллов. Тема творческой работы согласовывается с преподавателем. Публичное представление творческой работы на итоговой конференции первокурсников оценивается от 5 до 10 баллов.

Рубежный контроль (выполнение тестовых заданий) по окончании указанных дидактической единицы оценивается от 5 до 10 баллов: задание выполнено в полном объеме – 10 баллов, наличие несущественных замечаний – 8-9 баллов, задание выполнено на половину – 5-7 баллов.

В оценочных средствах дисциплины и в настоящей Методике обозначены все виды учебной работы, оцениваемые в рамках дидактической единицы, виды рубежного контроля, определены диапазоны рейтинговых баллов по дидактическим единицам с выделением рейтинговых баллов за каждый вид учебной работы студента (табл. 2).

Таблица 2

Распределение рейтинговых баллов по результатам текущего контроля в семестре

Вид контроля	Вид учебной работы и форма текущего контроля	Количество баллов	
		min	max
Текущий контроль ДЕ 1 – ДЕ 2	Эссе Проблемы пожилого пациента в творчестве писателей, на какие проблемы пожилых людей сделаны акценты	5	10
	Проанализировать определение феномена старения с позиции биопсихосоциальной концепции	5	10
	Итоговое тестирование (рубежный контроль)	5	10
Текущий контроль ДЕ 3	Эссе Возможно ли инновационное развитие здравоохранения в условиях демографического старения, назовите основные тренды	5	10
	Итоговое тестирование (рубежный контроль)	5	10
Текущий контроль ДЕ 4 – ДЕ 6	Эссе Какими личностными и профессионально-значимыми качествами должен обладать врач, работающий с пожилыми пациентами. Как Вы понимаете пациент-ориентированное общение	5	10
Текущий контроль ДЕ 7	Выполнение творческой работы	5	10
	Участие в итоговой конференции первокурсников с докладом (рубежный контроль)	5	10
	Итого:	40	80

Алгоритм определения экзаменационного рейтинга при сдаче зачета. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине, в общей сложности не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче зачета.

Студент, показавший в ходе освоения дисциплины повышенный уровень знаний, может получить оценку «зачтено» в формате «автомат» без

сдачи зачета. В этом случае итоговый рейтинг по дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых и премиальных баллов.

Максимальный экзаменационный рейтинг студента по дисциплине Антропологические основы деятельности врача (сдача зачета) составляет 20 рейтинговых баллов.

Таблица 3

Распределение рейтинговых баллов по экзаменационному контролю

Вид экзаменационного контроля		Количество рейтинговых баллов
Собеседование по вопросу	min	10
	max	20

Алгоритм определения премиальных баллов. С целью поощрения студентов за демонстрацию высоких учебных достижений, высокой учебной мотивации, прилежания и на основании высоких результатов текущего контроля, в т.ч. контроля самостоятельной работы, студентам, которые желают сдавать зачет в формате «автомат», могут предоставляться премиальные баллы.

Таблица 4

Распределение премиальных рейтинговых баллов по видам учебной работы студентов

Виды учебной работы	Количество рейтинговых баллов
Демонстрация высоких учебных достижений	10
Выполнение научной работы (публикации)	10
Итого:	20

Алгоритм определения итогового рейтинга студента по дисциплине**.** Итоговый рейтинг студента по дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестров по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам экзаменационного контроля (зачета).

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала (табл. 5).

Таблица 5

Шкала перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку

Аттестационная оценка студента по дисциплине в случае экзаменационного контроля в виде зачета	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100

Полученная студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине выставляются в зачетную книжку студента и экзаменационную ведомость.