

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине «Клиническая психология в геронтологии и  
гериатрии»  
для обучающихся 2021 года поступления  
по образовательной программе  
специалитета по специальности  
37.05.01 Клиническая психология,  
направленность (профиль) Патопсихологическая диагностика и  
психотерапия  
форма обучения очная  
2024- 2025 учебный год**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, собеседование.

**Примеры тестовых заданий**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.

1) Из ниже перечисленного основными факторами, определяющими феномен долгожительства, являются:

А. Генетические (наследственные);

Б. Физиологические;

**В. Социальные;**

Г. Экологические.

2) Виды приспособления личности к старению по Д.Б.Бромлею:

А. Конструктивное отношение;

Б. Отношение зависимости;

В. Враждебное отношение;

**Г. Все выше перечисленное.**

3) Тип приспособления личности к старости, отражённый в данном отрывке: «Отношение к старости проявляется не вполне адекватной оценкой действительности, пациенты такого типа агрессивны и подозрительны, нередко стремятся переложить вину и ответственность за испытываемые ими недомогания и болезни на врача, членов семьи или окружающих»:

А. Оборонительное отношение;

**Б. Враждебное отношение;**

В. Отношение зависимости;

Г. Враждебное отношение к самому себе.

4) По наблюдению психолога Ф.Гизе, в зависимости от поведенческих особенностей, пациент может быть:

**А. Старик-негативист, старик-интроверт, старик-экстарверт;**

Б. Быть творчески активным;

В. Вести разностороннюю жизнь и не испытывать какой-либо ущербности;

Г. Тревожным в отношении собственного здоровья.

5) «Процесс, стабилизирующий жизнедеятельность организма, повышающий его надежность, направленный на предупреждение повреждения живых систем с возрастом и увеличение продолжительности жизни» – это определение понятия:

А. Гомеостаз;

Б. Декомпенсация;

**В. Витаукт;**

Г. Гомеорез.

6) Ведущей причиной появления артериальной гипертензии у лиц пожилого возраста является:

**А. Атеросклероз;**

Б. Посттравматическое стрессовое расстройство;

В. Мерцательная аритмия;

Г. Болезнь Шарко-Мари-Тута.

7) Процесс старения характеризуется всеми перечисленными, кроме:

А. Постепенность;

Б. Эндогенность;

**В. Адаптивность;**

Г. Снижением когнитивных способностей.

8) По классификации Всемирной организации здравоохранения старческий возраст начинается с:

А. 69 лет;

Б. 72 года;

В. 74 года;

**Г. 75 лет.**

9) Наиболее частым видом нарушения сознания у пожилых и старых людей является:

А. Онейроидное помрачение;

**Б. Аментивное помрачение;**

В. Делириозное помрачение;

Г. Сумеречное помрачение.

10) Основоположником отечественной геронтологии является:

А. П.Блонский;

Б. И.Павлов;

**В. И.Мечников;**

Г. В.Бехтерев.

### Перечень вопросов для собеседования

Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1. Геронтология как наука. Основные понятия геронтологии.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
2. История развития отечественной геронтологии и современное состояние.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
3. Общие закономерности и теории старения. Понятия гомеорез и гомеостаз.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
4. Теория старения А.А.Богомольца.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-

	2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
5. Теория старения И.И.Мечникова.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
6. Классификации и виды старения. Механизмы старения.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
7. Роль и место старости в онтогенезе человека.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
8. Гериатрия как медицинская специальность, имеющая дело с лечением пожилых людей.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
9. Понятие о психологическом старении. Общая характеристика старости.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
10. Социальная ситуация старения и ведущая деятельность пожилого человека.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
11. Счастливая старость и старческая мудрость. Психологические установки по отношению к старости и старению.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
12. Личность пожилого человека.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
13. Соотношение биологических и социально-психологических предикатов процесса старения.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
14. Изменения темперамента и характера в пожилом возрасте. Феномен эйджизма среди пожилых.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-

	5.1.1., ПК-6.1.1.
15. Отношение человека к старости. Роль личности в формировании психосоциального статуса человека в старости.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
16. Индивидуальные факторы, влияющие на процессы старения.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
17. Расстройства ощущений и восприятия в позднем возрасте.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
18. Мышление и интеллект, их характерные расстройства в пожилом и старческом возрасте.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
19. Аттентивно-мнестические функции пожилых людей.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
20. Эмоциональный мир пожилого человека.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
21. Психологическое сопровождение при расстройствах психической деятельности в пожилом и старческом возрасте.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
22. Аномальные реакции и кризисные состояния в геронтологической практике.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
23. Понятия здоровья и болезни в старости.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
24. Старческие недомогания и старческая немощность, способы их облегчения. Образ жизни и его значение для процессов старения.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
25. Психические заболевания в пожилом и старческом возрасте.	УК-1.2.3., ОПК-

	2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
26. Первичная деменция (сенильная деменция, болезнь Альцгеймера, лобно-височная деменция (ЛВД), болезнь Паркинсона).	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
27. Пароксизмальные состояния и транзиторные психозы позднего возраста.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
28. Психологическая профилактика нейродегенеративных изменений.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
29. Уход за старыми людьми с нарушенной психикой.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
30. Депрессивные расстройства в старости.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
31. Суицид в пожилом возрасте.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
32. Соматические заболевания, характерные для пожилого возраста.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
33. Сердечно-сосудистые заболевания в позднем возрасте: артериальная гипертензия, острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), инсульты, инфаркты. Личность пожилого при кардиологических заболеваниях.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
34. Онкологические заболевания в пожилом и старческом возрасте. Психологические особенности пациента онкологического профиля в пожилом возрасте.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
35. Нарушения работы анализаторных систем в пожилом возрасте. Работа с пожилыми потребителями психологических услуг, имеющими ограниченные возможности здоровья.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1.,

	ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
36. Особенности психологической диагностики позднего возраста. Возрастно-психологическая диагностика.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
37. Задачи и возможности тестирования в пожилом возрасте. Диагностика психических процессов, состояний, личностных особенностей.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
38. Тест цветowych выборов М.Люшера. Методика САН (самочувствие-активность-настроение).	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
39. Опросник оценки когнитивных функций (Mini-Cog). Тест SAGE (Self-Administered Gerocognitive Examination).	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
40. Краткая шкала оценки психического статуса (Mini-Mental State Examination, MMSE). Батарея лобной дисфункции.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
41. Современные патопсихологические и нейропсихологические методы исследования работы высших психических функций.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
42. Саногенетический подход в диагностике, реабилитации и психологическом сопровождении пожилых людей.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
43. Принципы реабилитации и абилитации людей пожилого возраста.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
44. Деонтология в психологической работе с пожилыми и старыми людьми.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
45. Медико-психологические взаимоотношения в обслуживании пожилых и старых людей.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.

46. Роль психологической коррекции в реабилитации пожилого человека.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
47. Психологическое консультирование как эффективный метод реабилитации пожилых людей.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
48. Использование психотерапевтических методов в процессе реабилитации пожилых людей.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
49. Особенности тренинга социальных умений и когнитивных навыков как наиболее эффективных и развитых методов в работе с пожилыми людьми.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
50. Взаимодействие врача, клинического психолога и социального работника в процессе реабилитации пожилых людей.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
51. Отношение к смерти у пожилого человека.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
52. Психологическая работа с этапами горевания.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
53. Этапы принятия смерти по классификации Э.Кюблер-Росс.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
54. Эвтаназия и её этические аспекты.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.
55. Стадии умирания по В.А.Неговскому. Психологическое сопровождение умирания.	УК-1.2.3., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ПК-1.1.1., ПК-2.1.1., ПК-5.1.1., ПК-6.1.1.

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолГМУ по ссылке:

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=6719>

Рассмотрено на заседании кафедры общей и клинической психологии «31» мая 2024 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой



М.Е. Волчанский