

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 07.04.2022
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ В ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль) ОПОП Клинико-психологическая диагностика,
консультирование и психотерапия

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 л. 6 мес.

Кафедра психологии и педагогики

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «26» мая 2020 г. № 683.
- 2) Учебного плана по специальности 37.05.01 Клиническая психология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.04.2021 г. протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 24.07.2015 г., приказ № 514 н.
- 4) Профессионального стандарта «Психолог в социальной сфере», утвержденного Минтруда России 18.11.2013 г., приказ № 682н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой психологии и педагогики «11» мая 2021 г. (протокол № 7/1)

Заведующий кафедрой И.В. Новгородцева

ученым советом социально-экономического факультета

«12» мая 2021 г. (протокол № 3)

Председатель совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчик:

Зав. кафедрой психологии и педагогики,
к.п.н., доцент И.В. Новгородцева

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	5
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	7
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	7
3.4. Тематический план лекций	7
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	9
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	11
3.7. Лабораторный практикум	11
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	11
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	11
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	11
4.1.1. Основная литература	12
4.1.2. Дополнительная литература	12
4.2. Нормативная база	12
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	12
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	12
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	14
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	15
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	18
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	18
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) – формирование у студентов современных представлений о психологических и физиологических механизмах и мозговых механизмах нормального и патологического старения.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- формирование навыков определения целей, задач и программ психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития.

- изучение психологических факторов, определяющих специфику возраста инволюции как особого периода онтогенеза;

- ознакомление с нейропсихологическими синдромами, характерными для нормального старения и деменций позднего возраста;

- ознакомление с клинико-психологическими аспектами психических и соматических расстройств в пожилом и старческом возрастах;

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули), обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Общая психология, Психология развития и возрастная психология, Патопсихология, Клиническая психофизиология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Нейропсихологическая реабилитация и восстановление высших психических функций.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;

психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;

формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;

психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;

психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;

психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- *консультативный и психотерапевтический.*

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ПК-1 Способен к клинико-психологической диагностике и клинико-психологической помощи при заболеваниях и (или) иных связанных со здоровьем состояниях, в кризисных и экстремальных ситуациях	ИД ПК 1.2 Осуществляет клинико-психологическую помощь при заболеваниях и (или) иных связанных со здоровьем состояниях, в кризисных и экстремальных ситуациях	психические расстройства, симптомы и клинико-психологические синдромы, психофизиологические механизмы старения	ориентироваться в психологических составляющих жизни и деятельности пожилых людей	разработки личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации	Устный опрос, учебные задания, тестовые задания, рефераты, анализ фильмов, написание заключений, разработка программы профилактики, программы тренинга, комплекса упражнений, контрольная работа	Собеседование, тестирование	Разделы №№ 1,2,3,4,5 Семестр № 7

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		№ 7
1	2	3
Контактная работа (всего)	72	72
в том числе:		
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ)	52	52
Семинары (С)		
Лабораторные занятия (ЛР)		
Самостоятельная работа (всего)	36	36
в том числе:		
Подготовка к занятиям	9	9
Подготовка к текущему контролю	9	9
Подготовка к промежуточному контролю	9	9
Реферат	9	9

Вид промежуточной аттестации	зачет	+	+
Общая трудоемкость (часы)		108	108
Зачетные единицы		3	3

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-1	Теоретические основы геронтологии	Предмет и история геронтологии как науки, содержание основных понятий, междисциплинарный характер. Гериатрия как медицинская специальность
2.	ПК-1	Физиологические особенности старения	Старение опорно-двигательного аппарата. Старение дыхательной системы. Старение пищеварительной системы. Старение половой системы и сексуальная активность. Возрастные изменения жировой ткани. Возрастные изменения сенсорных систем. Возрастные изменения моторной функции. Особенности сна в пожилом возрасте
3.	ПК-1	Психологические особенности старения	Демографическое старение человеческой популяции, темпы старения. Инволюционный кризис развития. Психологические теории старения. Понятие о психологическом старении. Общая характеристика старости. Уровни старения. Социальная ситуация развития и ведущая деятельность пожилого человека. Установки по отношению к старости и старению. Индивидуальные типы старения. Многомерный подход к понятию возраста человека. Психическое здоровье в старости. Старческое недомогание и старческая немощность. Способы их облегчения. Образ жизни и его значение для процессов старения. Нейропсихология нормального (физиологического) старения. Ощущения и восприятие, их расстройства. Мышление и его расстройства. Речь в старости. Память и ее расстройства. Интеллект и его расстройства. Воля и влечения и их расстройства. Эмоциональный мир пожилого человека. Депрессивные расстройства в старости. Сознание и его расстройства. Расстройства личности. Психические заболевания в пожилом и старческом возрасте. Первичная деменция (сенильная деменция, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, болезнь Паркинсона). Нейропсихологическая типология деменций позднего возраста. Функциональные психические расстройства у пожилых и старых людей. Изменения функционирования высшей нервной деятельности в пожилом и старческом возрасте. Процесс умирания. Отношение к смерти у пожилых людей. Понятие об аномальных реакциях, кризисных состояниях в геронтопсихологии. Суицид в пожилом возрасте. Долгожительство и отношение к смерти
4.	ПК-1	Психологическая диагностика лиц позднего возраста	Особенности психологической диагностики позднего возраста. Возрастно-психологическая диагностика. Медико-психологическая диагностика. Диагностика психических процессов, состояний, личностных особенностей.
5.	ПК-1	Психологическая помощь, реабилитация, консультирование	Основные проблемы гериатрии. Геронтопсихиатрия. Деонтология в психологической работе с пожилыми и старыми людьми. Роль психологической коррекции в реабилитации

	пожилых людей и их окружения	пожилых людей. Принципы реабилитации людей пожилого возраста. Взаимодействие врача, психолога и социального работника в процессе реабилитации пожилых людей. Использование психотерапевтических методов в процессе реабилитации пожилых людей. Особенности тренинга социальных умений и когнитивных навыков. Психологическая помощь при расстройствах психической деятельности в пожилом и старческом возрастах. Особенности психологического консультирования пожилых и старых людей. Профилактика старения. Уход за старыми людьми с нарушенной психикой. Профилактика старения. Профилактика деменции. Психологическая работа с горем. Психологическое сопровождение умирания. Поддерживающая терапия
--	------------------------------	--

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваем (последующими) дисциплинами

№ п\п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин				
		1	2	3	4	5
1.	Нейропсихологическая реабилитация и восстановление высших психических функций	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	7	8
1.	Теоретические основы геронтологии	2	6	6	14
2.	Физиологические особенности старения	6	8	8	22
3.	Психологические особенности старения	6	18	8	32
4.	Психологическая диагностика лиц позднего возраста	2	6	6	14
5.	Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения	4	14	8	26
	Вид промежуточной аттестации:	зачет			+
		экзамен	контактная работа		-
			самостоятельная работа		-
	Итого:	20	52	36	108

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				семестр № 7
1	2	3	4	5
1.	1	Геронтология как наука. Гериатрия как наука	Предмет геронтологии как науки. Основные понятия геронтологии. Гериатрия как медицинская специальность.	2
2.	2	Физиологические особенности лиц в	Периодизация постнатального онтогенеза. Границы старости в разные исторические эпохи. Биомаркеры старения. Биологический	6

		пожилом и старческом возрастах	возраст: понятие и методы определения. Преждевременное старение. Внешние признаки старения. Теории старения (классические теории: эндокринная теория Ш. Броуна-Секара, микробиологическая теория И. И. Мечникова, нейрогенная теория И. П. Павлова; современные теории: эпигенетическая гипотеза, теория нейромедиаторного дефицита, свободно-радикальная теория, митохондриальная теория, теломерная теория, элевационная теория, теория «встроенных часов»). Молекулярно-генетические механизмы старения. Метилирование ДНК. Гликозилирование белков и ДНК. Окислительный стресс и старение. Понятие, факторы продолжительности жизни	
3.	3	Психологические особенности лиц в пожилом и старческом возрастах	Демографическое старение человеческой популяции, темпы старения. Инволюционный кризис развития. Старение как системный процесс. Общая характеристика старости. Психологические теории старения (экзистенциализм, психоанализ, символический интеракционизм психология деятельности, психологический витайт). Уровни старения (биохимический, молекулярный, соматический, нейрональный, нейрофизиологический, психофизиологический, психологический). Социальная ситуация развития и ведущая деятельность пожилого человека. Индивидуальные типы старения. Отношение человека к старости. Многомерный подход к понятию возраста человека (календарный, биологический, психологический) как смысловая категория инволюционного периода. Понятие, аспекты психического здоровья в старости (самопринятие, позитивные социальные отношения, автономия, контроль окружающей среды, жизненные цели, личное развитие). Старческое недомогание и старческая немощность. Образ жизни и его значение для процессов старения.	6
4.	4	Психологическая диагностика лиц позднего возраста	Особенности психологической диагностики позднего возраста. Возрастно-психологическая диагностика. Медико-психологическая диагностика. Диагностика психических процессов, состояний, личностных особенностей	2
5.	5	Психотерапевтическая помощь (психологическая помощь, психологическая поддержка)	Виды помощи пожилым и их семьям: стационарное обслуживание, внебольничная помощь, гериатрические кабинеты, группы само- и взаимопомощи, клубная деятельность, университеты «третьего возраста». Психотерапия в геронтопсихиатрических клиниках и специальных заведениях. Общепсихотерапевтические подходы. Групповые психотерапевтические методы. Специальные методы. Направления психологической поддержки	2

6.	5	Проблемы реабилитации лиц в пожилом и старческом возрастах	Принципы реабилитации людей пожилого возраста. Деонтология в психологической работе с пожилыми и старыми людьми. Роль психологической коррекции в реабилитации пожилых людей. Взаимодействие врача, психолога и социального работника в процессе реабилитации пожилых людей	2
Итого:				20

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				семестр № 7
1	2	3	4	5
1.	1	История развития геронтологии	Отношение к старости в различных культурах. Развитие геронтологии в период Античности и Средневековья. Развитие геронтологии в эпоху Возрождения. Развитие геронтологии в конце 19 - начале 20 в. Развитие геронтологии с 30-х гг. и до начала Второй мировой войны. Послевоенный период развития геронтологии. Современное состояние геронтологических исследований в России. Становление геронтологии как науки. «Этюды оптимизма» И.И. Мечникова. Основные направления работы А.А. Богомольца. Создание и опыт применения антиретиккулярной цитотоксической сыворотки. Зарубежная геронтология: история развития и современное состояние. Международные и национальные геронтологические общества: основные направления деятельности	2
2.	1	Социальные аспекты старения	Старение населения в Российской Федерации: своеобразие, последствия и прогнозирование. Основные направления демографической политики государства. Социальные теории старения. Социальный статус пожилого человека. Фазы выхода на пенсию. Теории взаимодействия общества и человека позднего возраста. Социальные факторы. Социальные стереотипы. Проблема эйджизма. Практика оказания социальной помощи пожилым и старым людям в РФ. Масштабы проблем пожилых людей в развитых странах западной Европы, Америки и Японии. Особенности социальной работы в странах западной Европы, Америки и Японии. Перспективы использования опыта других стран в организации социальной работы в России	4
3.	2	Биологические аспекты старения	Возрастное изменение голоса. Старение опорно-двигательного аппарата. Старение дыхательной системы. Старение пищеварительной системы. Старение половой системы и сексуальная активность. Возрастные	6

			изменения жировой ткани. Возрастные изменения сенсорных систем Практическая подготовка	Из них на ПП: 4
4.	2	Биологический возраст человека	Метод В.П. Войтенко. Анкета «Субъективная оценка здоровья» (СОЗ) Практическая подготовка	2 Из них на ПП: 2
5.	3	Психические расстройства в пожилом возрасте	Изменения функционирования высшей нервной деятельности в пожилом и старческом возрасте. Нейропсихология нормального (физиологического) старения. Распространенность психических расстройств в пожилом возрасте. Классификация психических расстройств в пожилом возрасте	4
6.	3	Когнитивные расстройства в пожилом возрасте	Познавательная сфера в процессе старения. Нарушение ощущений и восприятия. Нарушения памяти. Нарушение мышления. Нарушения интеллекта. Речь в старости Практическая подготовка	6 Из них на ПП: 4
7.	3	Расстройства личности в пожилом возрасте	Сознание и его расстройства. Нарушения эмоционально-волевой сферы. Изменения темперамента и характера в пожилом возрасте. Психопатии. Сенильные и пресенильные психозы. Функциональные психозы. Нейропсихологическая типология деменций позднего возраста. Первичная деменция (сенильная деменция, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, болезнь Паркинсона) Практическая подготовка	6 Из них на ПП: 4
8.	3	Психологические аспекты умирания и смерти	Отношение к смерти у пожилых людей. Понятие об аномальных реакциях, кризисных состояниях в геронтопсихологии. Суицид в пожилом возрасте. Долгожительство и отношение к смерти	2
9.	4	Психологическая диагностика лиц позднего возраста	Диагностика психического здоровья у лиц пожилого возраста. Протоколы исследования. Диагностика когнитивных расстройств. Протоколы исследования. Диагностика эмоциональных расстройств. Протоколы исследования. Диагностика социально-психологических особенностей. Протоколы исследования. Диагностика расстройств личности. Протоколы исследования. Диагностика нарушений ценностно-мотивационной сферы. Протоколы исследования. Диагностика психосоматических расстройств. Протоколы исследования Практическая подготовка	6 Из них на ПП: 6
10.	5	Организация профилактики психических расстройств	Профилактика когнитивных расстройств. Комплекс упражнений. Профилактика эмоциональных расстройств. Комплекс упражнений. Психологическая работа с горем. Психологическое сопровождение умирания Практическая подготовка	4 Из них на ПП: 4
11.	5	Поддерживающая терапия	Психологическая поддержка пожилых людей. Принципы работы с пожилыми людьми. Использование психотерапевтических методов в процессе реабилитации пожилых людей.	4

			Гарденотерапия, библиотерапия, кинотерапия, анималотерапии, арттерапия, канистерапия, терапия воспоминаниями, трудотерапия, семейная терапия. Комплексы упражнений. Анализ литературы: В. Яковлев. «В лучшем виде» С. Рокед. «Человек уставший» Анализ просмотра мультфильма: «Вверх» (2009) Практическая подготовка	Из них на ПП: 4
12.	5	Тренинг социальных умений и когнитивных навыков людей пожилого возраста	Организация и проведение групповых тренингов. Демонстрация группового тренинга. Конспект группового тренинга в соответствии с планом: актуальность, цель, задачи, состав участников и принципы формирования групп, продолжительность, ход, структура занятия Практическая подготовка	4 Из них на ПП: 4
13.	5	Зачетное занятие	Собеседование, тестирование	2
Итого:				52

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Теоретические основы геронтологии	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю, реферат	6
2		Физиологические особенности старения	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю, реферат	8
3		Психологические особенности старения	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю, реферат	8
4		Психологическая диагностика лиц позднего возраста	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю, реферат	6
5		Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю, реферат	8
Итого часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				36

3.7. Лабораторный практикум – не предусмотрен учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ – не предусмотрены учебным планом.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие	Стрижичкая О.Ю.	СПб. : Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016	-	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов	Мухина В.С.	М.: Академия, 2013, 2012	8	-
2.	Клиническая психология: учебник для вузов	под ред. Б.Д. Карвасарского	М.: Академия, 2014	12	-
3.	Психология личности	Реан А.А.	СПб.: Питер, 2013	20	-
4.	Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	П.И. Сидоров, А.В. Парняков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	-	ЭБС «Консультант студента»
5.	Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография	В.В. Семикин, Е.Е. Малкова	СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2014	-	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»

4.2. Нормативная база

- Конституция РФ. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71251832/>

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- Геронтология. Электронный научный журнал. Режим доступа: <https://gerontology.su>
- Клиническая геронтология. Научно-практический медицинский рецензируемый журнал. Режим доступа: <https://kg.newdiamed.ru>
- Успехи геронтологии. Первый геронтологический журнал. Режим доступа: <https://www.niioncologii.ru/science/gerontology>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

- презентации по курсу лекционных занятий
- методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
<i>- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа</i>	<i>- № 216, 315 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)</i>	Специализированная учебная мебель (стол и стул для преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с выходом в интернет, телевизор, магнитно-меловая доска, доска маркерная, шкафы
<i>учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа</i>	<i>№ 216, 315 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)</i>	Специализированная учебная мебель (стол и стул для преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с выходом в интернет, телевизор, магнитно-меловая доска, доска маркерная, шкафы
<i>учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций</i>	<i>- № 216, 315 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)</i>	Специализированная учебная мебель (стол и стул для преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с выходом в интернет, телевизор, магнитно-меловая доска, доска маркерная, шкафы

учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	- № 216, 315 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул для преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с выходом в интернет, телевизор, магнитно-меловая доска, доска маркерная, шкафы
помещения для самостоятельной работы	№ 220 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	компьютерная техника с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой «Консультант плюс», принтер, стеллаж, столы и стулья ученические

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на аудиторную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по педагогической психологии.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении всех тем дисциплины. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области педагогической психологии.

Практические занятия проводятся в виде обсуждений, решения учебных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций, рефератов, конспектирования.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по всем темам.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему и промежуточному контролю, подготовку реферата.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно оформляют рефераты, конспектируют и представляют их на занятиях. Написание реферата способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения. Самостоятельная работа способствует формированию дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, выполнения учебных заданий, тестовых заданий, конспектирования, подготовки рефератов, анализа фильмов, написания заключений, разработки программы профилактики, программы тренинга, комплекса упражнений, выполнения контрольной работы.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, собеседования.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	<ul style="list-style-type: none"> - веб-лекции (вебинары) - лекции-презентации 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	<ul style="list-style-type: none"> - вебинары - семинары в чате - видеодоклады 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и учебных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю: разработка комплексов упражнений, программы тренинга, анализ фильмов - выполнение тематических рефератов - конспектирование - ведение тематического словаря - написание заключений - контрольная работа
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	<ul style="list-style-type: none"> - видеоконсультации - консультации в чате 	<ul style="list-style-type: none"> - консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	<ul style="list-style-type: none"> - тестирование 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и учебных задач - выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости

обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Кафедра психологии и педагогики

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль) ОПОП – Клинико-психологическая диагностика,
консультирование и психотерапия
Форма обучения очная

Раздел 1. Теоретические основы геронтологии.

Тема 1.1: История развития геронтологии.

Цель: Овладеть основами знаний развития геронтологии.

Задачи: Рассмотреть истоки развития геронтологии в различных культурах, на разных этапах исторического развития.

Обучающийся должен знать: основные понятия, методологические основы геронтологии, психологические закономерности развития в период геронтогенеза, факторы риска патологического старения.

Обучающийся должен уметь: ориентироваться в современных научных концепциях старения.

Обучающийся должен владеть: навыками применения теоретических знаний.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Развитие геронтологии в период Античности и Средневековья.
2. Развитие геронтологии в эпоху Возрождения.
3. Вклад российской науки в создание геронтологии.
4. Развитие геронтологии в конце 19 - начале 20 в.
5. Развитие геронтологии с 30-х гг. и до начала Второй мировой войны.
6. Послевоенный период развития геронтологии.
7. Современное состояние геронтологических исследований в России.
8. Становление геронтологии как науки.
9. Зарубежная геронтология: история развития и современное состояние.
10. Международные и национальные геронтологические общества: основные направления деятельности.

2. Выступление с рефератами.

Реферативные сообщения, презентации.

Выступление – до 10 минут, ответы на вопросы слушателей – до 5 минут. Допускается один доклад на двоих. Необходимое условие доклада – использование наглядных материалов (мультимедийные презентации, фотографии и видеоролики из сети Интернет, опорные конспекты, составленные авторами докладов для своих однокурсников). Устное обоснование (защита реферата):

- обязательная аргументации;
- логично построенное содержательное выступление.

Темы рефератов, презентации:

1. Мыслители и философы древности о проблемах старения.
2. Первые врачеватели как первые геронтологи: Гиппократ, Гален, Авиценна.
3. Трактат Цицерона о старости.

4. Роджер Бэкон о старении и геропрофилактике.
5. В поисках «эликсира жизни» (ученые-алхимики).
6. Мистические средства омоложения: опотерапия, сунамитизм, вампиризм.
7. Омоложение у врачей Салермской медицины
8. Философские заметки Френсиса Бэкона о будущей отрасли медицины – науке о долголетию.
9. Развитие медицины и рассмотрение проблем долголетия европейскими учеными в XVII-XIX вв.
10. Геронтологические взгляды Леви-Стросса, Броун-Секара.
11. Труды И.И. Мечникова: «Этюды о природе человека» и «Этюды оптимизма».
12. Первое научное общество гериатров (США, 1912 г.) под руководством доктора И.Нашера.
13. Основные направления работ в области геронтологии научных школ И.П. Павлова, И.М. Сеченова, С.П. Боткина, И.И. Шмальгаузена, А.А. Богомольца, А.В. Нагорного.
14. Академик З.Г. Френкель и становление геронтологии в России.
15. Школа геронтологии советского периода. Вклад в развитие геронтологии В.В.Фролькиса.
16. Геронтологические институты середины XX века в России и за рубежом
17. Современные средства омоложения и геропрофилактики.
18. Геронтологи XXI века.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Развитие геронтологии в период Античности и Средневековья.
2. Развитие геронтологии в эпоху Возрождения.
3. Вклад российской науки в создание геронтологии.
4. Развитие геронтологии в конце 19 - начале 20 в.
5. Развитие геронтологии с 30-х гг. и до начала Второй мировой войны.
6. Послевоенный период развития геронтологии.
7. Современное состояние геронтологических исследований в России.
8. Становление геронтологии как науки.
9. Зарубежная геронтология: история развития и современное состояние.
10. Международные и национальные геронтологические общества: основные направления деятельности.

3) *Подготовить реферат*

Темы рефератов, презентации:

1. Мыслители и философы древности о проблемах старения.
2. Первые врачеватели как первые геронтологи: Гиппократ, Гален, Авиценна.
3. Трактат Цицерона о старости.
4. Роджер Бэкон о старении и геропрофилактике.
5. В поисках «эликсира жизни» (ученые-алхимики).
6. Мистические средства омоложения: опотерапия, сунамитизм, вампиризм.
7. Омоложение у врачей Салермской медицины
8. Философские заметки Френсиса Бэкона о будущей отрасли медицины – науке о долголетию.
9. Развитие медицины и рассмотрение проблем долголетия европейскими учеными в XVII-XIX вв.
10. Геронтологические взгляды Леви-Стросса, Броун-Секара.
11. Труды И.И. Мечникова: «Этюды о природе человека» и «Этюды оптимизма».
12. Первое научное общество гериатров (США, 1912 г.) под руководством доктора И.Нашера.
13. Основные направления работ в области геронтологии научных школ И.П. Павлова, И.М. Сеченова, С.П. Боткина, И.И. Шмальгаузена, А.А. Богомольца, А.В. Нагорного.
14. Академик З.Г. Френкель и становление геронтологии в России.
15. Школа геронтологии советского периода. Вклад в развитие геронтологии В.В.Фролькиса.
16. Геронтологические институты середины XX века в России и за рубежом

17. Современные средства омоложения и геропротекции.

18. Геронтологи XXI века.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 1. Теоретические основы геронтологии.

Тема 1.2: Социальные аспекты старения.

Цель: Сформировать представление о характере социальной политики по отношению к старшей возрастной группе

Задачи:

1. Изучить состояние и тенденции социальной геронтологии и гериатрии.

2. Познакомиться с организацией и основными направлениями деятельности учреждений служб социальной помощи пожилым.

Обучающийся должен знать: основные понятия и содержание социальной работы в геронтологии и гериатрии; отечественный и зарубежный опыт организации социальной защиты лиц пожилого возраста; политические, правовые и экономические механизмы управления старением населения.

Обучающийся должен уметь: ориентироваться в знаниях о механизмах воздействия факторов социальной среды на жизнь и деятельность пожилого человека, международном и отечественном правовом поле, определяющем основы социальной поддержки пожилых людей, системе социальной защиты и социальной помощи пожилым и старым людям.

Обучающийся должен владеть: навыками применения теоретических знаний о демографической ситуации в России и за рубежом, следствия процессов старения населения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные направления демографической политики государства в России и за рубежом.

2. Социальные теории старения.

3. Социальный статус пожилого человека.

4. Фазы выхода на пенсию.

5. Социальные факторы. Социальные стереотипы. Эйджизм как дискриминация по возрастному признаку.

6. Практика оказания социальной помощи пожилым и старым людям: в РФ, странах западной Европы, Америки и Японии

7. Технологии социальной работы с определенными категориями пожилых и старых людей (одиноких граждан, асоциальных, без постоянного места жительства, вынужденные переселенцы).

2. Выступление с рефератами.

Реферативные сообщения, презентации.

Выступление – до 10 минут, ответы на вопросы слушателей – до 5 минут. Допускается один доклад на двоих. Необходимое условие доклада – использование наглядных материалов (мультимедийные презентации, фотографии и видеоролики из сети Интернет, опорные конспекты, составленные авторами докладов для своих однокурсников). Устное обоснование (защита реферата):

- обязательная аргументации;
- логично построенное содержательное выступление.

Темы рефератов, презентации:

1. Продолжительность жизни. Индекс развития человечества. Социальный возраст старости. Демографическое старение населения. Оценка демографической структуры населения.

2. Модели демографической старости, фазы демографической старости /ООН, Эд. Росseta и Дж. Санберга/.

3. Анализ законодательно-правовой базы защиты одиноких граждан старших возрастов и перспективы социального патронажа.

4. Основные направления научных исследований и практического приложения социальной геронтологии.

5. Прогнозирование потребностей населения старших возрастов в медицинской помощи и социальном обслуживании.

2) Описать социальный портрет типичного пожилого человека РФ.

3) Сравнить статус молодого, зрелого, пожилого человека.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Основные направления демографической политики государства в России и за рубежом.

2. Социальные теории старения.

3. Социальный статус пожилого человека.

4. Фазы выхода на пенсию.

5. Социальные факторы. Социальные стереотипы. Эйджизм как дискриминация по возрастному признаку.

6. Практика оказания социальной помощи пожилым и старым людям: в РФ, странах западной Европы, Америки и Японии

7. Технологии социальной работы с определенными категориями пожилых и старых людей (одиноких граждан, асоциальных, без постоянного места жительства, вынужденные переселенцы).

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Социальная геронтология изучает:

а) болезни пожилых людей;

б) причины болезней пожилых;

в) влияние условий жизни на процесс старения.

2. Изменение социального статуса человека в старости вызвано:

а) прекращение или ограничение трудовой деятельности;

б) изменение ценностей;

в) изменение образа жизни;

г) необходимость психологической адаптации в новых условиях.

3. Вычисление средней продолжительности предстоящей жизни основывается:

а) на коэффициентах по возрастной рождаемости;

б) на коэффициентах перинатальной смертности;

в) на коэффициентах по возрастной смертности.

4. Возрастной критерий долгожительства:

а) 60 лет и старше;

б) 100 лет и старше;

в) 90 лет и старше.

5. Удельный вес пожилых людей (60 лет и старше) в обществе «демографической старости»:

- а) 5-7 %;
- б) 8-9 %;
- в) 10-11 %;
- г) 12 % и более.

6. Удельный вес пожилых людей в «демографически молодом» обществе:

- а) менее 8 %;
- б) 8-10 %;
- в) 12-14 %;
- г) более 14 %.

7. Максимальное различие уровней продолжительности жизни мужчин и женщин в настоящее время составляет:

- а) до 3 лет;
- б) 5-8 лет;
- в) 8-10 лет;
- г) 12-14 лет.

8. В каком соотношении находится доля лиц 50 лет и старше с долей детей (0-14 лет) в регрессивном типе населения:

- а) доля лиц 50 лет и старше превышает удельный вес детей;
- б) в равных соотношениях;
- в) доля лиц 50 лет и старше ниже доли детей.

9. В каком соотношении находится доля лиц 50 лет и старше с долей детей (0-14 лет) в прогрессивном типе населения:

- а) доля детей превышает долю населения 50 лет и старше;
- б) доля детей равна удельному весу лиц 50 лет и старше;
- в) доля детей ниже доли лиц 50 лет и старше.

10. Удельный вес пожилых лиц в России составляет:

- а) 15 %;
- б) 20 %;
- в) 25%.

11. Индивидуальная программа реабилитации пожилых лиц включает следующие разделы:

- а) медицинскую;
- б) социальную;
- в) психологическую;
- г) профессиональную;
- д) все перечисленное верно.

12. Система материального обеспечения в старости, при болезни, утрате трудоспособности:

- а) социальное страхование;
- б) социальное обеспечение.

13. Реабилитация пожилых лиц – это комплекс мер, направленных:

- а) на повышение жизнедеятельности;
- б) на уменьшение смертности;
- в) на восстановление поврежденных органов и систем.

14. Выберите принципы социального обслуживания:

- а) избранность;
- б) приоритетность представлений социальных услуг работающим лицам;
- в) соблюдение прав человека;
- г) приоритетность представлений социальных услуг лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

15. Выберите формы социальной поддержки:

- а) снятие психологической напряженности;
- б) помощь в социальной адаптации;
- в) материальная помощь;
- г) получение профессии.

16. Перечислите основные принципы деятельности государственных служб социальной защиты населения:

- а) компетентность;
- б) принцип дифференцированного подхода;
- в) комплексность;
- г) адресность;
- д) все перечисленное верно.

17. К теориям социальной геронтологии относятся:

- а) теория субкультуры;
- б) теория активности;
- в) теория возрастной стратификации;
- г) теория сунамизма.

18. К геронтологическим социальным стереотипам относятся:

- а) геронтофилия;
- б) геронтофобия;
- в) агглютативные формы поведения;
- г) рефлексия старости.

4) *Подготовить реферат.*

Темы рефератов, презентации:

1. Продолжительность жизни. Индекс развития человечества. Социальный возраст старости. Демографическое старение населения. Оценка демографической структуры населения.

2. Модели демографической старости, фазы демографической старости /ООН, Эд. Россета и Дж. Санберга/.

3. Анализ законодательно-правовой базы защиты одиноких граждан старших возрастов и перспективы социального патронажа.

4. Основные направления научных исследований и практического приложения социальной геронтологии.

5. Прогнозирование потребностей населения старших возрастов в медицинской помощи и социальном обслуживании.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психogerонтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 2. Физиологические особенности старения.

Тема 2.1: Биологические аспекты старения.

Цель: изучить показатели биологического старения.

Задачи: рассмотреть показатели старения функций легких, состояния тканей печени, плотности костей, гормонального профиля и других биохимических параметров.

Обучающийся должен знать: современные данные о механизмах старения, основные

гипотезы и теории, объясняющие процесс старения.

Обучающийся должен уметь: ориентироваться в показателях биологического старения.

Обучающийся должен владеть: навыками применения теоретических знаний.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Внешние признаки старения.
2. Возрастное изменение голоса.
3. Старение опорно-двигательного аппарата: старение скелета, суставов, мышц.
4. Старение дыхательной системы.
5. Старение пищеварительной системы.
6. Старение сердечно-сосудистой системы.
7. Старение половой системы и сексуальная активность.
8. Возрастные изменения жировой ткани.
9. Возрастные изменения сенсорных систем.
10. Возрастные изменения моторной функции.
11. Особенности сна в пожилом возрасте (нарушения сна, бессонница, апноэ).

2. Выступление с рефератами.

- 1) Реферативные сообщения, презентации, видеоролики из сети Интернет.

Выступление – до 10 минут, ответы на вопросы слушателей – до 5 минут. Допускается один доклад на двоих. Необходимое условие доклада – использование наглядных материалов (мультимедийные презентации, фотографии и видеоролики из сети Интернет, опорные конспекты, составленные авторами докладов для своих однокурсников). Устное обоснование (защита реферата):

- обязательная аргументации;
- логично построенное содержательное выступление.

Темы рефератов, презентации:

1. Сердечно-сосудистые заболевания: артериальная гипертония, стенокардия, сердечная недостаточность, нарушения ритма сердца, мерцательная аритмия, полная поперечная блокада проводящих путей сердца.

2. Заболевания бронхо-легочной системы: пневмония, хронический бронхит, бронхиальная астма, эмфизема легких.

3. Эндокринные заболевания в пожилом и старческом возрасте.

4. Опухоли. Злокачественные новообразования

5. Заболевания мочевыводящей системы: аденома простаты, пиелонефрит, хроническая почечная недостаточность.

3. Практическая подготовка.

1. Составьте схему сбора данных для геронтологического анамнеза при «нормальном» старении при поступлении в стационар.

2. Составьте схему сбора данных для геронтологического анамнеза при старении с патологией при поступлении в стационар.

3. Составьте схему исследования для выявления сосудистых заболеваний в пожилом возрасте.

4. Составьте схему исследования для выявления психосоматических расстройств при заболеваниях сосудистой системы в пожилом возрасте.

5. Составьте схему исследования для выявления сосудистых заболеваний в пожилом возрасте.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Внешние признаки старения.
2. Возрастное изменение голоса.
3. Старение опорно-двигательного аппарата: старение скелета, суставов, мышц.
4. Старение дыхательной системы.
5. Старение пищеварительной системы.

6. Старение сердечно-сосудистой системы.
7. Старение половой системы и сексуальная активность.
8. Возрастные изменения жировой ткани.
9. Возрастные изменения сенсорных систем.
10. Возрастные изменения моторной функции.
11. Особенности сна в пожилом возрасте (нарушения сна, бессонница, апноэ).

3) *Подготовить реферат.*

Темы рефератов, презентации:

1. Сердечно-сосудистые заболевания: артериальная гипертония, стенокардия, сердечная недостаточность, нарушения ритма сердца, мерцательная аритмия, полная поперечная блокада проводящих путей сердца.

2. Заболевания бронхо-легочной системы: пневмония, хронический бронхит, бронхиальная астма, эмфизема легких.

3. Эндокринные заболевания в пожилом и старческом возрасте.

4. Опухоли. Злокачественные новообразования

5. Заболевания мочевыводящей системы: аденома простаты, пиелонефрит, хроническая почечная недостаточность.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1. Составьте схему сбора данных для геронтологического анамнеза при «нормальном» старении при поступлении в стационар.

2. Составьте схему сбора данных для геронтологического анамнеза при старении с патологией при поступлении в стационар.

3. Составьте схему исследования для выявления сосудистых заболеваний в пожилом возрасте.

4. Составьте схему исследования для выявления психосоматических расстройств при заболеваниях сосудистой системы в пожилом возрасте.

5. Составьте схему исследования для выявления сосудистых заболеваний в пожилом возрасте.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психogerонтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 2. Раздел 2. Физиологические особенности старения.

Тема 2.2: Биологический возраст человека.

Цель: сформировать умение вычисления биологического возраста.

Задачи:

Рассмотреть показатели биологического старения.

Обучить определению биологического возраста.

Обучающийся должен знать: понятия «здоровье», «норма», «биологический возраст»; модели биологического возраста.

Обучающийся должен уметь: проводить оценку биологического возраста.

Обучающийся должен владеть: навыками применения теоретических знаний о маркерах старения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Понятие о старении. Общая характеристика процесса старения.
2. Периодизация постнатального онтогенеза.
3. Биологический возраст: понятие и методы определения.
4. Биомаркеры старения.
5. Модели биологического возраста.
6. Преждевременное старение: генетические причины, факторы. Синдром Хатчинсона-Гилфорда, синдром Вернера.

2. Практическая подготовка.

Задания: а) провести исследование, б) составить протокол.

Протокол.

Ф.И.О. испытуемого:

Дата:

Время:

2. Провести исследование.
3. Обработать полученные результаты.
4. Проанализировать полученные результаты.
5. Написать заключение.
6. Составить рекомендации (с указанием источника).

1) Метод В.П. Войтенко.

Цель работы: определить БВ, сравнить его с календарным возрастом (КВ) обследуемого и сделать вывод об уровне общего здоровья.

Ход работы:

1. Измерение массы тела (МТ) в кг
2. Измерение артериального давления (АД): систолического (АДС) и диастолического (АДД) и определение пульсового (АДП) давления. АДП - разность между АДС и АДД.
3. Проба Штанге (задержание дыхания после глубокого вдоха ЗДВ в сек.). Сделать глубокий вдох и задержать дыхание. Повторить процедуру 3 раза с интервалом 5 мин. Учитывается наибольшая величина.
4. Проба Генчи (задержка дыхания после глубокого выдоха ЗД Выд в сек.). Сделать глубокий выдох и задержать дыхание. Повторить процедуру 3 раза с интервалом 5 мин. Учитывается наибольшая величина. Полученный результат проб Штанге и Генчи отражает функциональные возможности организма.
5. Определение жизненной емкости легких (ЖЕЛ). Измерение ЖЕЛ с помощью спирометра производится в положении сидя, через 2 часа после приема пищи.
6. Исследование статической балансировки (СБ в сек.). СБ определяется при стоянии на левой ноге, без обуви. Глаза закрыты, руки опущены вдоль туловища. СБ проводить без предварительной подготовки. Учитывается лучший результат из 3-х попыток, проводимых с интервалом 1-2 мин.
7. Определение индекса самооценки здоровья (СОЗ, в баллах) по анкете.

Ответить на 29 вопросов анкеты. Для первых 28 вопросов возможны ответы «да» или «нет»: неблагоприятными считаются ответы «да» на вопросы: №1-8, 10-12, 14-18, 20-28 и «нет» на вопросы: №9, 13, 19. Для 29-го вопроса возможны ответы: «хор.», «удовл.», «плохое», «очень плохое». Неблагоприятным считается один из двух последних ответов.

Подсчитывается общее число неблагоприятных ответов. Эта величина СОЗ вводится в формулу для определения БВ. При идеальном здоровье число неблагоприятных ответов 0, при плохом - 29.

2) Анкета «Субъективная оценка здоровья» (СОЗ)

1. Беспокоят ли Вас головные боли?
2. Можно ли сказать, что Вы легко просыпаетесь от любого шума?

3. Беспокоят ли Вас боли в области сердца?
4. Считаете ли Вы, что в последние годы у Вас ухудшилось зрение?
5. Считаете ли Вы, что в последнее время у Вас ухудшился слух?
6. Стараетесь ли Вы пить только кипяченую воду?
7. Уступают ли Вам место в автобусе, троллейбусе, трамвае младшие по возрасту?
8. Беспокоят ли Вас боли в суставах?
9. Бываете ли Вы на пляже?
10. Влияет ли на Ваше самочувствие перемена погоды?
11. Бывают ли у Вас такие периоды, когда из-за волнений Вы теряете сон?
12. Беспокоят ли Вас запоры?
13. Считаете ли Вы, что сейчас Вы так же работоспособны, как прежде?
14. Беспокоят ли Вас боли в области печени?
15. Бывают ли у Вас головокружения?
16. Считает ли Вы, что сосредоточиться сейчас Вам стало труднее, чем в прошлые годы?
17. Беспокоят ли Вас ослабление памяти, забывчивость?
18. Ощущаете ли Вы в различных частях тела жжение, покалывание, «ползание мурашек»?
19. Бывают ли у Вас такие периоды, когда Вы чувствуете себя радостным, возбужденным, счастливым?
20. Беспокоят ли Вас шум и звон в ушах?
21. Держите ли Вы для себя в домашней аптечке один из следующих медикаментов: валидол, нитроглицерин, сердечные капли?
22. Бывают ли у Вас отеки на ногах?
23. Приходится ли Вам отказываться от некоторых блюд?
24. Бывает ли у Вас одышка при быстрой ходьбе?
25. Беспокоят ли Вас боли в области поясницы?
26. Приходится ли Вам употреблять в лечебных целях какую-либо минеральную воду?
27. Беспокоит ли Вас неприятный вкус во рту?
28. Можно ли сказать, что Вы стали легко плакать?
29. Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?

Формулы для расчета биологического возраста (БВ): I вариант:

$$\text{ФБВ (муж)} = 44,3 + 0,68 \times \text{СОЗ} + 0,40 \times \text{АДС} - 0,22 \times \text{АДД} - 0,004 \times \text{ЖЕЛ} - 0,11 \times \text{ЗДВ} + 0,08 \times \text{ЗДВ}_{\text{выд}} - 0,13 \times \text{СБ}$$

$$\text{ФБВ (жен)} = 17,4 + 0,82 \times \text{СОЗ} + 0,005 \times \text{АДС} + 0,16 \times \text{АДД} + 0,35 \times \text{АДП} - 0,004 \times \text{ЖЕЛ} + 0,04 \times \text{ЗДВ} - 0,06 \times \text{ЗДВ}_{\text{выд}} - 0,11 \times \text{СБ}$$

Формулы для расчета должного БВ (ДБВ)

$$\text{ДБВ (муж)} = 0,661 \times \text{КВ} + 16,9$$

$$\text{ДБВ (жен)} = 0,629 \times \text{КВ} + 15,3$$

II вариант:

$$\text{ФБВ (муж)} = 26,985 + 0,215 \times \text{АДС} - 0,149 \times \text{ЗДВ} + 0,723 \times \text{СОЗ} - 0,151 \times \text{СБ}$$

$$\text{ФБВ (жен)} = -1,463 + 0,415 \times \text{АДП} + 0,248 \times \text{МТ} + 0,694 \times \text{СОЗ} - 0,14 \times \text{СБ}$$

Формулы для расчета должного БВ (ДБВ)

$$\text{ДБВ (муж)} = 0,629 \times \text{КВ} + 18,56$$

$$\text{ДБВ (жен)} = 0,581 \times \text{КВ} + 17,24,$$

КВ - календарный возраст в годах.

б) антропометрический метод Л.М. Белозеровой:

Формулы биологического возраста (7 - 17 лет):

$$\text{БВ (жен)} = - 6,7279 + 0,0983 \times \text{Р} - 0,024 \times \text{М} + 0,4184 \times \text{ОГК}_{\text{вдох}} - 0,3175 \times \text{ОГК}_{\text{выдох}} - 0,0613 \times \text{ОГКП} - 0,4905 \times \text{ЭГК} + 0,0004 \times \text{С} + 0,0816 \times \text{ДП} + 0,0598 \times \text{ДЛ}$$

$$\text{БВ (муж)} = -4,5771 + 0,0695 \times \text{Р} - 0,0008 \times \text{М} - 0,0395 \times \text{ОКГ}_{\text{вдох}} + 0,0653 \times \text{ОКГ}_{\text{выдох}} + 0,0424 \times \text{ОКГП} + 0,02 \times \text{ЭГК} + 0,0001 \times \text{С} + 0,0142 \times \text{ДП} + 0,054 \times \text{ДЛ}$$

где:

рост стоя в см (Р), массм тела в кг (М)

окружность грудной клетки на вдохе (ОГКвдох), выдохе (ОГКвыдох), паузе (ОГКп) в см
экскурсия грудной клетки (ЭГК = ОГКвдох - ОГКвыдох) в см
спирометрия - жизненная емкость легких (С) в мл
динамометрия - сила сжатия кисти правой (ДП) и левой (ДЛ) руки в кг.

Формулы должного биологического возраста (7-17 лет):

$$\text{ДБВ (жен)} = 2,1175 + 0,8241 \times \text{ХВ}$$

$$\text{ДБВ (муж)} = 1,891 + 0,8486 \times \text{ХВ}$$

ХВ – хронологический возраст

Формулы биологического возраста (18-89 лет):

$$\text{БВ (жен)} = 81,6929 + 0,199 \times \text{М} - 1,6901 \times \text{ЭГК} - 0,0092 \times \text{С} + 0,133 \times \text{ДП} - 0,6078 \times \text{ДЛ}$$

$$\text{БВ (муж)} = 82,0902 + 0,3029 \times \text{М} - 0,7726 \times \text{ЭГК} - 0,0097 \times \text{С} - 0,2332 \times \text{ДП} - 0,1761 \times \text{ДЛ}$$

Формулы должного биологического возраста (18-89 лет):

$$\text{ДБВ (жен)} = 30,9847 + 0,4122 \times \text{ХВ}$$

$$\text{ДБВ (муж)} = 20,3629 + 0,5959 \times \text{ХВ}$$

в) метод Горелкина-Пинхасова

Для определения биологического возраста по Горелкину-Пинхасову вычисляют коэффициент скорости старения (КСС).

$$\text{КСС (муж)} = \frac{\text{ОТ} \times \text{МТ}}{\text{ОЯ} \times \text{Р}^2 (17,2 + 0,31 \times \text{РЛ} + 0,0012 \times \text{РЛ}^2)}$$

$$\text{КСС (жен)} = \frac{\text{ОТ} \times \text{МТ}}{\text{ОЯ} \times \text{Р}^2 (14,7 + 0,26 \times \text{РЛ} + 0,001 \times \text{РЛ}^2)}$$

где

ОТ – обхват талии (см)

МТ – масса тела (кг)

ОЯ – обхват ягодиц (см)

Р – рост (м)

РЛ – разница лет между календарным возрастом и возрастом онтогенетической нормы.

Онтогенетической нормой считается возраст 18 лет.

Заключение. Сравнить показатели биологического возраста, рассчитанные разными методами. Сделать вывод о степени возрастных изменений.

Если ФБВ - ДБВ = 0, то степень постарения соответствует статистическим нормам.

Если ФБВ - ДБВ больше 0, то степень постарения большая и следует обратить внимание на образ жизни и пройти дополнительные обследования.

Если ФБВ - ДБВ меньше 0, то степень постарения малая.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Понятие о старении. Общая характеристика процесса старения.

2. Периодизация постнатального онтогенеза.

3. Биологический возраст: понятие и методы определения.

4. Биомаркеры старения.

5. Модели биологического возраста.

6. Преждевременное старение: генетические причины, факторы. Синдром Хатчинсона-Гилфорда, синдром Вернера.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

называется зрелостью:

а) ранней

б) поздней

в) итоговой

г) средней.

2. Наука, изучающая особенности протекания заболеваний в старческом возрасте, называется:

а) гериатрией

б) геронтопсихологией

в) акмеологией

г) геронтологией.

3. Проистекание аномальной процесса старения и появление разрушительных изменений называется старостью:

а) клинической

б) психотической

в) патологической

г) дезадаптационной.

4. Комплекс изменений в организме, происходящий в течение времени и наиболее заметный в преклонном возрасте, - это:

а) дезадаптация

б) изоляция

в) старость

г) старение.

5. Старение характеризуется всем перечисленным, кроме:

а) универсальности

б) эндогенности

в) постепенности

г) разрушительности

д) адаптивности

6. Пожилым считается возраст:

а) 45-59 лет

б) 60-74 года

в) 75-89 лет

г) 90 и более лет

д) нет четкой границы пожилого возраста

7. Вычисление средней продолжительности предстоящей жизни основывается:

а) на коэффициентах по возрастной рождаемости

б) на коэффициентах перинатальной смертности

в) на коэффициентах по возрастной смертности

8. Указать определение показателя средней продолжительности предстоящей жизни:

а) средний возраст постоянно прописанного населения

б) средний возраст умирающих

в) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии сохранения по возрастных показателей смертности

г) сумма средней продолжительности жизни в трудоспособном и пенсионном периодах.

9. К психологическим вариантам старения относятся:

а) регрессия

б) бегство

в) добровольная изоляция

г) стремление вызвать к себе интерес окружающих

д) попытка включиться в жизнь общества.

4) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

Задания: а) провести изучение биологического возраста, б) составить протокол.

1. Составить протокол.

Протокол.

Ф.И.О. испытуемого:

Ф.И.О. экспериментатора:

Дата:

Время:

2. Провести исследование.
3. Обработать полученные результаты.
4. Проанализировать полученные результаты.
5. Написать заключение.
6. Составить рекомендации (с указанием источника).

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.
3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.
4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.
5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).
6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 3. Психологические особенности старения.

Тема 3.1: Психические расстройства в пожилом возрасте.

Цель: сформировать представление о психических изменениях в пожилом возрасте и старости.

Задачи:

1. Рассмотреть распространенность и характеристику психических расстройств у лиц пожилого возраста и в старости.
2. Определить подходы к диагностике психических расстройств в пожилом возрасте и старости.

Обучающийся должен знать: общую характеристику психических расстройств в пожилом возрасте и старости.

Обучающийся должен уметь: определять параметры и детерминанты патологического старения.

Обучающийся должен владеть: навыками применения теоретических знаний.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Изменения функционирования высшей нервной деятельности в пожилом и старческом возрасте. Начальные проявления заболевания в позднем возрасте.
2. Нейропсихология нормального (физиологического) старения.
3. Распространенность психических расстройств в пожилом возрасте.
4. Классификация психических расстройств в пожилом возрасте.
5. Основные подходы к ранней диагностике психических расстройств у лиц пожилого возраста.
6. Экспресс-диагностика психического здоровья у лиц пожилого возраста. Рекомендации по проведению психодиагностического обследования у пожилых.

2. Выступление с рефератами.

Реферативные сообщения, презентации, видеоролики из сети Интернет.

Выступление – до 10 минут, ответы на вопросы слушателей – до 5 минут. Допускается один

доклад на двоих. Необходимое условие доклада – использование наглядных материалов (мультимедийные презентации, фотографии и видеоролики из сети Интернет, опорные конспекты, составленные авторами докладов для своих однокурсников). Устное обоснование (защита реферата):

- обязательная аргументации;
- логично построенное содержательное выступление.

Рефераты:

1. Распространенность психических расстройств в пожилом и старческом возрастах.
2. Общая характеристика психических расстройств в пожилом возрасте.
3. Особенности когнитивных расстройств в пожилом возрасте.
4. Особенности эмоциональных расстройств в пожилом возрасте.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Изменения функционирования высшей нервной деятельности в пожилом и старческом возрастах. Начальные проявления заболевания в позднем возрасте.

2. Нейропсихология нормального (физиологического) старения.
3. Распространенность психических расстройств в пожилом возрасте.
4. Классификация психических расстройств в пожилом возрасте.

5. Основные подходы к ранней диагностике психических расстройств у лиц пожилого возраста.

6. Экспресс-диагностика психического здоровья у лиц пожилого возраста. Рекомендации по проведению психодиагностического обследования у пожилых.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*

1. К «психологическому портрету» людей пожилого возраста можно отнести все характеристики, за исключением:

- а) повышенной тревожности и склонности к страхам;
- б) снижения самооценки, неуверенности в себе;
- в) опасения одиночества, беспомощности;
- г) угрюмости, пессимизма.

2. Распространенность психических расстройств в пожилом возрасте составляет:

- а) 40-70%;
- б) менее 40%;
- в) более 50%;
- г) 10-50%.

3. Среди нервно-психических расстройств у пожилых большую часть занимают расстройства:

- а) когнитивной сферы;
- б) ценностно-мотивационной сферы;
- в) эмоциональной сферы;
- г) личности.

4. По данным эпидемиологических исследований, уровень выявления психических заболеваний в пожилом возрасте определяется всеми факторами, за исключением:

- а) характера и тяжести психического заболевания;
- б) качества жизни;
- в) возраста и пола больного;
- г) социальной активности больного.

5. Среди лиц старше 50 лет повышенную забывчивость отмечают у себя:

- а) не менее 25%;
- б) не менее 75%;
- в) не менее 50%;
- г) меньше 25%.

6. Во сколько раз чаще встречаются депрессии у неврологических и соматических пожилых

пациентов, чем у физически здоровых людей того же возраста:

- а) в 2 раза чаще;
- б) в 1,5 раза чаще;
- в) в 3 раза чаще;
- г) в 4 раза чаще.

7. К последствиям нарушений памяти и внимания у пожилых относятся все, за исключением:

- а) сложности при выполнении договоренностей;
- б) снижения скорости чтения;
- в) сложности при выполнении простых действий в быту;
- г) недостаточной концентрации внимания.

8. У пожилых среди тревожных нарушений преобладают:

- а) паническое расстройство;
- б) генерализованное тревожное расстройство;
- в) специфические фобии;
- г) посттравматическое стрессовое расстройство.

9. К изменениям личности у пожилых относятся все, за исключением:

- а) эмоциональной устойчивости;
- б) ограничения круга интересов;
- в) заострения характерологических черт;
- г) психической ригидности.

10. К рекомендациям по проведению психодиагностического обследования у пожилых относятся все, за исключением:

- а) выбора опросников с небольшим количеством вопросов и заданий;
- б) методики с меньшим временем проведения;
- в) заданий, которые просты для восприятия;
- г) заданий, требующих творческого подхода при решении.

11. К критериям легкого тревожного расстройства можно отнести все симптомы, за исключением:

а) симптомов, значительно нарушающих физическое, социальное или профессиональное функционирование;

б) наличия тревожного расстройства;

в) первичной патологической тревоги, проявляющейся «неврологическими» знаками и симптомами;

г) отчетливой вегетативной симптоматики.

12. К критериям тяжелого астенического расстройства можно отнести все симптомы, за исключением:

а) выраженного и постоянного ощущения общей слабости;

б) снижения работоспособности и продуктивности труда;

в) повышенной утомляемости (характерен «полный упадок сил»);

г) нарушений сна (повышенная сонливость или упорная бессонница).

13. В качестве признаков, способствующих исключению соматической природы страдания, выступают все, за исключением:

а) несопоставимости клинических проявлений с данными объективного исследования;

б) чрезмерности, экспрессивности, полиморфизма, а иногда вычурности клинических проявлений;

в) наличия невротической симптоматики;

г) коморбидности различных симптомокомплексов, никогда не встречающихся при одном и том же заболевании.

14. Для скрининговой диагностики депрессии наиболее часто используется методика:

а) Шкала самооценки депрессии (В. Цунга);

б) Госпитальная шкала депрессии (HADS);

в) Опросник депрессивных состояний (ОДС-2);

г) Опросник раннего выявления соматизированной депрессии.

15. Для скрининговой диагностики тревоги наиболее часто используется методика:

- а) Шкала тревожности Спилбергера-Ханина;
- б) Интегративный тест тревожности (ИТТ);
- в) Госпитальная шкала тревоги (HADS);
- г) Метод цветowych выборов М. Люшера.

16. К инструментально-диагностическому этапу исследования когнитивных расстройств можно отнести все, за исключением:

- а) исследований неврологического статуса;
- б) проведения компьютерной или магнитно-резонансной томографии головного мозга;
- в) ультразвуковой доплерографии сосудов головы и шеи;
- г) психодиагностического обследования.

4) *Подготовить реферат.*

Рефераты:

1. Распространенность психических расстройств в пожилом и старческом возрастах.
2. Общая характеристика психических расстройств в пожилом возрасте.
3. Особенности когнитивных расстройств в пожилом возрасте.
4. Особенности эмоциональных расстройств в пожилом возрасте.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 3. Психологические особенности старения.

Тема 3.2: Когнитивные расстройства в пожилом возрасте.

Цель: сформировать представление о патологических изменениях психических процессов в пожилом возрасте и старости.

Задачи: рассмотреть проявления патологических изменений психических процессов у лиц пожилого возраста и в старости.

Обучающийся должен знать: понятие когнитивных расстройств; этиологию и патогенез заболевания или состояния; критерии когнитивных расстройств.

Обучающийся должен уметь: определять критерии когнитивных расстройств в пожилом возрасте и старости.

Обучающийся должен владеть: навыками дифференциации когнитивных расстройств.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Нарушение ощущений и восприятия.
2. Нарушения памяти.
3. Нарушение мышления.
4. Нарушения интеллекта.
5. Речь в старости.

2. Практическая подготовка.

1) Составьте схемы исследований когнитивной сферы при нормальном и патологическом старении:

- ощущений и восприятия
- памяти
- мышления
- интеллекта
- речи.

2) Составьте схему исследования когнитивных процессов больных с депрессиями в позднем возрасте.

3) Составьте схему сбора данных о состоянии когнитивной сферы для геронтологического анамнеза при старении с патологией при поступлении в стационар.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Нарушение ощущений и восприятия.

2. Нарушения памяти.

3. Нарушение мышления.

4. Нарушения интеллекта.

5. Речь в старости.

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1) Составьте схемы исследований когнитивной сферы при нормальном и патологическом старении:

- ощущений и восприятия
- памяти
- мышления
- интеллекта
- речи.

2) Составьте схему исследования когнитивных процессов больных с депрессиями в позднем возрасте.

3) Составьте схему сбора данных о состоянии когнитивной сферы для геронтологического анамнеза при старении с патологией при поступлении в стационар.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психogerонтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 3. Психологические особенности старения.

Тема 3.3: Расстройства личности в пожилом возрасте.

Цель: сформировать представление о наиболее часто встречающихся психических нарушениях в пожилом возрасте и в старости.

Задачи: рассмотреть проявления патологических изменений личности в пожилом возрасте и старости.

Обучающийся должен знать: понятие расстройств личности; этиологию и патогенез заболевания или состояния; критерии расстройств личности.

Обучающийся должен уметь: определять критерии расстройств личности в пожилом возрасте и старости.

Обучающийся должен владеть: навыками дифференциации расстройств личности.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Внутренняя картина болезни в позднем возрасте, формы патологического реагирования на соматические заболевания. Болевая сторона болезни. Эмоциональная сторона болезни. Интеллектуальная сторона болезни. Переживание болезни во времени в позднем возрасте.

2. Сознание и его расстройства.

3. Нарушения эмоционально-волевой сферы.

4. Изменения темперамента и характера в пожилом возрасте.

5. Психопатии.

6. Сенильные и пресенильные психозы.

7. Функциональные психозы.

8. Нейропсихологическая типология деменций позднего возраста.

9. Первичная деменция (сенильная деменция, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, болезнь Паркинсона).

10. Клинико-психологические характеристики депрессий позднего возраста.

2. Выступление с рефератами.

Реферативные сообщения, презентации, видеоролики из сети Интернет.

Выступление – до 10 минут, ответы на вопросы слушателей – до 5 минут. Допускается один доклад на двоих. Необходимое условие доклада – использование наглядных материалов (мультимедийные презентации, фотографии и видеоролики из сети Интернет, опорные конспекты, составленные авторами докладов для своих однокурсников). Устное обоснование (защита реферата):

- обязательная аргументации;

- логично построенное содержательное выступление.

Рефераты:

1 Внутренняя картина болезни как психологическая проблема.

2. Пограничные нервно-психические расстройства в пожилом и старческом возрасте.

3. Нейропсихологическая типология деменций.

4. Пресенильные, сенильные, сосудистые психозы.

5. Болезнь Пика.

6. Хорея Гентингтона.

7. Прогерия как вариант патологического старения.

8. Болезнь Альцгеймера.

9. Тип поздней депрессии. Первый тип поздней депрессии. Второй тип поздней депрессии. Третий тип депрессии пожилого возраста.

3. Практическая подготовка.

1. Составьте схему сбора данных для геронтологического анамнеза при деменции при болезни Альцгеймера с поздним началом.

2. Составьте схему сбора данных для геронтологического анамнеза при деменции при болезни Альцгеймера с ранним началом.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Внутренняя картина болезни в позднем возрасте, формы патологического реагирования на соматические заболевания. Болевая сторона болезни. Эмоциональная сторона болезни. Интеллектуальная сторона болезни. Переживание болезни во времени в позднем возрасте.

2. Сознание и его расстройства.

3. Нарушения эмоционально-волевой сферы.

4. Изменения темперамента и характера в пожилом возрасте.

5. Психопатии.

6. Сенильные и пресенильные психозы.

7. Функциональные психозы.

8. Нейропсихологическая типология деменций позднего возраста.

9. Первичная деменция (сенильная деменция, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, болезнь Паркинсона).

10. Клинико-психологические характеристики депрессий позднего возраста.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. К атрофическим заболеваниям головного мозга относится:

А. Болезнь Альцгеймера

Б. Болезнь Бинсвангера

В. Болезнь Боткина

Г. Болезнь Крепелина

Д. Болезнь Шёнлейна–Геноха.

2. К первичным деменциям относится:

А. Сосудистая деменция

Б. Парциальная деменция

В. Раннее слабоумие

Г. Лобно-височная деменция

Д. Психопатии.

3. «Симптом заката» - это:

А. Окулогирный криз

Б. Головные боли на фоне повышения артериального давления

В. Эпизоды психомоторного возбуждения (спутанности) в вечернее время

Г. Депрессивные эпизоды, развивающиеся в инволюционном возрасте

Д. Нарастающее с возрастом интеллектуально-мнестическое снижение, не достигающее уровня деменции.

4. Для климактерического периода наиболее характерны психические расстройства:

А. Дебют шизофрении

Б. Неврозоподобные расстройства

В. Маниакальные состояния

Г. Декомпенсации психопатий

Д. Деменции.

5. К функциональным психозам позднего возраста не относятся:

А. Депрессии

Б. Параноиды

В. Кататонические психозы

Г. Мании

Д. Галлюцинозы.

6. Для сосудистого поражения головного мозга характерно:

А. Тотальная деменция

Б. Парциальная деменция

В. Кортикальная деменция

Г. Передняя корковая деменция

Д. Концентрическое слабоумие.

7. Наиболее частой причиной лобно-височной деменции является:

- А. Болезнь Альцгеймера
 - Б. Болезнь Пика
 - В. Сосудистые поражения
 - Г. Хорея Гентингтона
 - Д. Эпилепсия.
8. Распространенность психических расстройств в пожилом возрасте составляет:
- А. 40-70%
 - Б. менее 40%
 - В. более 50%
 - Г. 10-50 %.
9. Среди нервно-психических расстройств у пожилых большую часть занимают расстройства:
- А. когнитивной сферы
 - Б. ценностно-мотивационной сферы
 - В. эмоциональной сферы
 - Г. личности.
10. По данным эпидемиологических исследований, уровень выявления психических заболеваний в пожилом возрасте определяется всеми факторами, за исключением:
- А. характера и тяжести психического заболевания
 - Б. качества жизни
 - В. возраста и пола больного
 - Г. социальной активности больного.
11. Среди лиц старше 50 лет повышенную забывчивость отмечают у себя:
- А. не менее 25%
 - Б. не менее 75%
 - В. не менее 50%
 - Г. меньше 25%.
12. Во сколько раз чаще встречаются депрессии у неврологических и соматических пожилых пациентов, чем у физически здоровых людей того же возраста: здоровых людей того же возраста:
- А. в 2 раза чаще
 - Б. в 1,5 раза чаще
 - В. в 3 раза чаще
 - Г. в 4 раза чаще.
13. У пожилых среди тревожных нарушений преобладают:
- А. паническое расстройство
 - Б. генерализованное тревожное расстройство
 - В. специфические фобии
 - Г. посттравматическое стрессовое расстройство.
14. К изменениям личности у пожилых относятся все, за исключением:
- А. эмоциональной устойчивости
 - Б. ограничения круга интересов
 - В. заострения характерологических черт
 - Г. психической ригидности.
15. К критериям легкого тревожного расстройства можно отнести все симптомы, за исключением:
- А. симптомов, значительно нарушающих физическое, социальное или профессиональное функционирование
 - Б. наличия тревожного расстройства
 - В. первичной патологической тревоги, проявляющейся «неврологическими» знаками и симптомами
 - Г. отчетливой вегетативной симптоматики.
16. К критериям тяжелого астенического расстройства можно отнести все симптомы, за исключением:
- А. выраженного и постоянного ощущения общей слабости

- Б. снижения работоспособности и продуктивности труда
- В. повышенной утомляемости (характерен «полный упадок сил»)
- Г. нарушений сна (повышенная сонливость или упорная бессонница).

17. В качестве признаков, способствующих исключению соматической природы страдания, выступают все, за исключением:

А. несопоставимости клинических проявлений с данными объективного исследования

Б. чрезмерности, экспрессивности, полиморфизма, а иногда вычурности клинических проявлений

В. наличия невротической симптоматики

Г. коморбидности различных симптомокомплексов, никогда не встречающихся при одном и том же заболевании.

18. К «психологическому портрету» людей пожилого возраста можно отнести все характеристики, за исключением:

А. повышенной тревожности и склонности к страхам

Б. снижения самооценки, неуверенности в себе

В. опасения одиночества, беспомощности

Г. угрюмости, пессимизма.

4) *Подготовить реферат.*

Темы рефератов:

1. Внутренняя картина болезни как психологическая проблема.

2. Пограничные нервно-психические расстройства в пожилом и старческом возрасте.

3. Нейропсихологическая типология деменций.

4. Пресенильные, сенильные, сосудистые психозы.

5. Болезнь Пика.

6. Хорея Гентингтона.

7. Прогерия как вариант патологического старения.

8. Болезнь Альцгеймера.

9. Тип поздней депрессии. Первый тип поздней депрессии. Второй тип поздней депрессии.

Третий тип депрессии пожилого возраста.

5) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1. Составьте схему сбора данных для геронтологического анамнеза при деменции при болезни Альцгеймера с поздним началом.

2. Составьте схему сбора данных для геронтологического анамнеза при деменции при болезни Альцгеймера с ранним началом.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психogerонтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. – СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 3. Психологические особенности старения.

Тема 3.4: Психологические аспекты умирания и смерти.

Цель: определение границ Танатологии, как важной области медицинской психологии.

Задачи:

1. Рассмотреть представления пожилых людей о смерти и умирании.
2. Рассмотреть отношение к жизни у людей в период старости.
3. Рассмотреть отношение к суициду пожилых людей.
4. Изучить приемы оказания психологической помощи пожилым и старым людям.

Обучающийся должен знать: понятия «горе», «тяжесть утраты», «траур»; состояния человека на всех этапах умирания, переживания смерти близкого человека.

Обучающийся должен уметь: анализировать отечественный и зарубежный опыт оказания психологической помощи лицам старших возрастов на этапе умирания, переживания смерти близкого; понимать состояние человека, переживающего утрату, уметь оказать психологическую поддержку.

Обучающийся должен владеть: навыком осознания своих личностных ресурсов в работе с тяжелобольными людьми, оказания поддержки самому себе.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Понятие об аномальных реакциях, кризисных состояниях в геронтопсихологии.
2. Отношение к смерти у пожилых людей.
3. Долгожительство и отношение к смерти.
4. Суицид в пожилом возрасте.
5. Психологическая помощь пожилым людям по преодолению горя, тяжело больным пожилым людям.

2. Выступление с рефератами.

1) Реферативные сообщения, презентации, видеоролики из сети Интернет.

Выступление – до 10 минут, ответы на вопросы слушателей – до 5 минут. Допускается один доклад на двоих. Необходимое условие доклада – использование наглядных материалов (мультимедийные презентации, фотографии и видеоролики из сети Интернет, опорные конспекты, составленные авторами докладов для своих однокурсников). Устное обоснование (защита реферата):

- обязательная аргументации;
- логично построенное содержательное выступление.

Рефераты:

1. Смерть как последнее критическое событие в жизни человека. Физиологический и психологический уровни смерти. Озабоченность смертью и значение смерти. Стадии приспособления к умиранию: отрицание, гнев, торг, депрессия, принятие
 2. Отношение к смерти в различных обществах и культурах.
 3. Проблема суицида в пожилом и позднем возрасте.
 4. Право на смерть и эвтаназия. Активная и пассивная, добровольная и недобровольная эвтаназия. Эвтаназия как этическая проблема. Принятие идеи эвтаназии в различных обществах и культурах.
 5. Хоспис как система услуг для смертельно больных людей.
 6. Работа по преодолению горя. Консультирование пожилого человека в состоянии горя: модель помощи. Рекомендации по работе с человеком, перенесшим тяжелую утрату.
 7. Приемы самопомощи в пожилом возрасте, переживающего тяжелую утрату.
- 2) Подобрать литературные произведения, в которых умирает (погибает) главный герой. Какие из этих произведений повлияли на ваше сознание наиболее сильно?

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*
- 2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*
 1. Понятие об аномальных реакциях, кризисных состояниях в геронтопсихологии.
 2. Отношение к смерти у пожилых людей.

3. Долгожительство и отношение к смерти.
4. Суицид в пожилом возрасте.
5. Психологическая помощь пожилым людям по преодолению горя, тяжело больным пожилым людям.

3) Подготовить реферат

Рефераты:

1. Смерть как последнее критическое событие в жизни человека. Физиологический и психологический уровни смерти. Озабоченность смертью и значение смерти. Стадии приспособления к умиранию: отрицание, гнев, торг, депрессия, принятие
2. Отношение к смерти в различных обществах и культурах.
3. Проблема суицида в пожилом и позднем возрасте.
4. Право на смерть и эвтаназия. Активная и пассивная, добровольная и недобровольная эвтаназия. Эвтаназия как этическая проблема. Принятие идеи эвтаназии в различных обществах и культурах.
5. Хоспис как система услуг для смертельно больных людей.
6. Работа по преодолению горя. Консультирование пожилого человека в состоянии горя: модель помощи. Рекомендации по работе с человеком, перенесшим тяжелую утрату.
7. Приемы самопомощи в пожилом возрасте, переживающего тяжелую утрату.

4) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

Подобрать литературные произведения, в которых умирает (погибает) главный герой. Какие из этих произведений повлияли на ваше сознание наиболее сильно?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 4. Психологическая диагностика лиц позднего возраста.

Тема 4.1: Психологическая диагностика лиц позднего возраста.

Цель: сформировать представление о клинко-психологической диагностике нарушений, расстройств в пожилом возрасте и старости.

Задачи:

1. Обучить применению клинко-психологических методов изучения нарушений, расстройств в пожилом возрасте и старости.

2. Формировать умение проведения экспериментальной работы.

Обучающийся должен знать: теоретические и методологические основы клинко-психологической диагностики.

Обучающийся должен уметь: определять диагностические критерии нарушений, расстройств в пожилом возрасте и старости.

Обучающийся должен владеть: критериями установления диагноза, критериями клинко-психологической диагностики.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Общие положения по сбору жалоб и анамнестических сведений у лиц позднего возраста.
2. Психологическая диагностика лиц позднего возраста когнитивных расстройств
3. Психологическая диагностика лиц позднего возраста эмоциональных расстройств.
4. Психологическая диагностика лиц позднего возраста социально-психологических особенностей.
5. Психологическая диагностика лиц позднего возраста расстройств личности.
6. Психологическая диагностика лиц позднего возраста нарушений ценностно-мотивационной сферы
7. Психологическая диагностика лиц позднего возраста психосоматических расстройств.

2. Практическая подготовка.

- 1) Общие положения по сбору жалоб и анамнестических сведений у лиц позднего возраста.
- 2) Психологическая диагностика лиц позднего возраста:
 - Диагностика когнитивных расстройств. Протоколы исследования
 - Диагностика эмоциональных расстройств. Протоколы исследования
 - Диагностика социально-психологических особенностей. Протоколы исследования
 - Диагностика расстройств личности. Протоколы исследования
 - Диагностика нарушений ценностно-мотивационной сферы. Протоколы исследования
 - Диагностика психосоматических расстройств. Протоколы исследования.

Задания:

а) провести обработку результатов исследования; б) составить протоколы:

1. Протокол.

Ф.И.О. испытуемого:

Дата:

Время:

2. Обработать полученные результаты.
3. Написать заключение.
4. Составить рекомендации (с указанием источника).
- 3) Составьте схему исследования для выявления невротических и невротоподобных расстройств на фоне сосудистых заболеваний.
- 4) Составьте схему исследования эмоционально-волевой сферы при нормальном и патологическом старении.
- 5) Составьте схему исследования для выявления сосудистых заболеваний в пожилом возрасте.
- 6) Составьте схему исследования для выявления психосоматических расстройств при заболеваниях сосудистой системы в пожилом возрасте.
- 7) Составьте схему исследования для выявления сосудистых заболеваний в пожилом возрасте.
- 8) Составьте схему исследования когнитивных процессов больных с депрессиями в позднем возрасте.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*
- 2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*
 1. Общие положения по сбору жалоб и анамнестических сведений у лиц позднего возраста.
 2. Психологическая диагностика лиц позднего возраста когнитивных расстройств
 3. Психологическая диагностика лиц позднего возраста эмоциональных расстройств.
 4. Психологическая диагностика лиц позднего возраста социально-психологических особенностей.
 5. Психологическая диагностика лиц позднего возраста расстройств личности.
 6. Психологическая диагностика лиц позднего возраста нарушений ценностно-мотивационной сферы
 7. Психологическая диагностика лиц позднего возраста психосоматических расстройств.

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1. Задания:

а) провести обработку результатов исследования; б) составить протоколы:

1. Протокол.

Ф.И.О. испытуемого:

Дата:

Время:

2. Обработать полученные результаты.

3. Написать заключение.

4. Составить рекомендации (с указанием источника).

Психологическая диагностика лиц позднего возраста:

- Диагностика когнитивных расстройств. Протоколы исследования

- Диагностика эмоциональных расстройств. Протоколы исследования

- Диагностика социально-психологических особенностей. Протоколы исследования

- Диагностика расстройств личности. Протоколы исследования

- Диагностика нарушений ценностно-мотивационной сферы. Протоколы исследования

- Диагностика психосоматических расстройств. Протоколы исследования.

2. Составьте схему исследования для выявления невротических и невротоподобных расстройств на фоне сосудистых заболеваний.

3. Составьте схему исследования эмоционально-волевой сферы при нормальном и патологическом старении.

4. Составьте схему исследования для выявления сосудистых заболеваний в пожилом возрасте.

5. Составьте схему исследования для выявления психосоматических расстройств при заболеваниях сосудистой системы в пожилом возрасте.

6. Составьте схему исследования для выявления сосудистых заболеваний в пожилом возрасте.

7. Составьте схему исследования когнитивных процессов больных с депрессиями в позднем возрасте.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 5. Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения.

Тема 5.1: Организация профилактики психических расстройств.

Цель: формирование базовых представлений о ранней профилактике психических расстройств в пожилом возрасте, базовых умений разработки программ профилактики и психологического вмешательства психических расстройств пожилых людей.

Задачи: обучение умению составлять программы профилактики и психологического вмешательства психических расстройств пожилых людей.

Обучающийся должен знать: понятие, категории психопрофилактики, психологического вмешательства, их организации.

Обучающийся должен уметь: решать практические вопросы разработки программ психопрофилактики, психологического вмешательства эмоциональных расстройств, когнитивных расстройств, работы с горем, сопровождения умирания.

Обучающийся должен владеть: правилами применения программ профилактики и психологического вмешательства эмоциональных расстройств, когнитивных расстройств, работы с горем.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Психологическая профилактика как вид деятельности клинического психолога: цели, задачи, принципы, виды, уровни.

2. Требования и особенности составления психопрофилактических программ. Профилактика когнитивных расстройств.

3. Требования и особенности составления психопрофилактических программ. Профилактика эмоциональных расстройств.

4. Требования и особенности составления психопрофилактических программ. Психологическая работа с горем. Психологическое сопровождение умирания.

2. Практическая подготовка.

1) Составьте краткую схему возможного психологического вмешательства согласно:

А. при хроническом соматическом заболевании при «нормальном» старении и старении с патологией

Б. при психосоматических расстройствах при «нормальном» старении и старении с патологией

В. при невротических и невротоподобных расстройствах при «нормальном» старении и старении с патологией

Г. при деменции при болезни Альцгеймера с поздним началом

Д. при деменции при болезни Альцгеймера с ранним началом

Е. при болезни Пика

Ж. при горевании.

образовательной программы в рамках организации медико-

2) Программы профилактики

1. Профилактика когнитивных расстройств. Комплекс упражнений.

2. Профилактика эмоциональных расстройств. Комплекс упражнений.

3. Психологическая работа с горем. Психологическое сопровождение умирания.

План программы:

А. пояснительная записка.

Б. характеристика нарушения, расстройства.

В. этапы организации помощи:

- цель, задачи программы

- ожидаемый результат

- основные методы работы

- практическая значимость

- состав группы

- срок реализации

- формы занятий

- основные методы работы

- этапы

- тематический план действий: содержание, цель, часы

- структура программы: блоки, формы и методы работы, цели и задачи

- оборудование

- комплекс упражнений, заданий.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Психологическая профилактика как вид деятельности клинического психолога: цели, задачи, принципы, виды, уровни.

2. Требования и особенности составления психопрофилактических программ. Профилактика когнитивных расстройств.

3. Требования и особенности составления психопрофилактических программ. Профилактика эмоциональных расстройств.

4. Требования и особенности составления психопрофилактических программ. Психологическая работа с горем. Психологическое сопровождение умирания.

3) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

1) Составьте краткую схему возможного психологического вмешательства согласно:

А. при хроническом соматическом заболевании при «нормальном» старении и старении с патологией

Б. при психосоматических расстройствах при «нормальном» старении и старении с патологией

В. при невротических и невротоподобных расстройствах при «нормальном» старении и старении с патологией

Г. при деменции при болезни Альцгеймера с поздним началом

Д. при деменции при болезни Альцгеймера с ранним началом

Е. при болезни Пика

Ж. при горевании.

образовательной программы в рамках организации медико-

2) Программы профилактики

1. Профилактика когнитивных расстройств. Комплекс упражнений.

2. Профилактика эмоциональных расстройств. Комплекс упражнений.

3. Психологическая работа с горем. Психологическое сопровождение умирания.

План программы:

А. пояснительная записка.

Б. характеристика нарушения, расстройства.

В. этапы организации помощи:

- цель, задачи программы

- ожидаемый результат

- основные методы работы

- практическая значимость

- состав группы

- срок реализации

- формы занятий

- основные методы работы

- этапы

- тематический план действий: содержание, цель, часы

- структура программы: блоки, формы и методы работы, цели и задачи

- оборудование

- комплекс упражнений, заданий.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.
4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.
5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).
6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 5. Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения.

Тема 5.2: Поддерживающая терапия.

Цель: формирование базовых представлений о поддерживающей терапии в работе с пожилыми людьми и их окружением.

Задачи: обучение умению анализировать содержание и методику технологий поддерживающей терапии в работе с пожилыми людьми и их окружением.

Обучающийся должен знать: понятие, содержание, виды поддерживающей терапии.

Обучающийся должен уметь: решать практические вопросы поддерживающей терапии.

Обучающийся должен владеть: навыками подбора психотерапевтических методов в работе с пожилыми людьми и их окружением.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. «Гериатрический уход», «гериатрическая реабилитация», «гериатрическое консультирование»: понятия, основные механизмы, оценка эффективности.
2. Методы психотерапии в социальной работе с пожилыми и старыми людьми.
3. Социально-психологическая реабилитация и реинтеграция населения пожилого и старого возраста: проблемы и возможности.
4. Роль и значение нестационарных учреждений социальной защиты в профилактике и преодолении социально-бытовой дезадаптации пожилых и старых людей.
5. Роль негосударственных организаций в социальной защите пожилых и старых людей и взаимосвязи с государственной системой социальной защиты.
6. Психотерапевтические методы в процессе реабилитации пожилых людей.

2. Практическая подготовка.

- 1) Анализ литературы:
 - В. Яковлев. «В лучшем виде».
 - С. Рокед. «Человек уставший».
- 2) Индивидуально-групповая беседа «Моя любимая книга»: диалог поколений (с привлечением пожилых). Предоставить видеоматериал.
 1. Какие герои могут воспитывать идеал современного человека?
 2. Какие вечные ценности актуализируются?
 3. Почему эту книгу стоит прочесть?
 4. Совместный выбор книги (малая проза, рассказ), чтение эпизодов, обсуждение; постановка элементов произведения по ролям (студентами; с привлечением пожилых).
- 3) Анализ просмотренного фильма: «Вдали от нее»

Вопросы для обсуждения:

 1. Охарактеризуйте главных героев Гранта и Фиону и их отношения. Опишите сюжетные линии, второстепенных героев.
 2. Какие чувства в вас вызывают герои?

Какие их поступки вам показались достойными внимания, вызвали интерес, уважение, одобрение, а какие, напротив, осуждение, отторжение?
 3. Какие проблемы пережили герои в своей жизни, как эти проблемы отразились на их браке?
 4. Можете ли Вы назвать брак главных героев счастливым?

5. Можно ли утверждать, что герои сохранили любовь, доверие, понимание, сексуальную близость, общность интересов и увлечений?

6. Почему возникла необходимость помещения героини в больницу?

7. Какие изменения происходят с человеком и его окружением под влиянием тяжелого заболевания (на примере болезни Альцгеймера)?

8. Почему супруг настойчиво посещает супругу, наблюдает за ее жизнью, несмотря на потерю ею памяти и интереса к нему? Причина тому – любовь, привычка, страх одиночества, чувство вины или что-то иное?

9. Как объяснить последний поступок главного героя (Гранта)?

10. Сравните семейную жизнь и отношения главных (Грант и Фиона) и второстепенных (Обри и Мэриен) героев фильма.

11. Какие советы вы дали бы молодоженам по итогам фильма «Вдали от нее»?

Итог обсуждения фильма:

Подготовить выступление с устным сообщением по анализу истории жизни героев с целью обобщения и систематизации темы, оценки остроты наиболее значимых проблем пожилых людей, поиска путей их преодоления. Оценка выставляется на основании следующих критериев:

- аргументация с опорой на анализируемый материал
- аргументация с опорой на теорию
- грамотность, логичность, доказательность
- авторская позиция.

Тематика выступления:

1. «Советы молодоженам: по итогам фильма «Вдали от нее»

2. «Из чего складывается семейное счастье»

3. «Проблемы пожилой семьи»

4. «Ошибки супругов и их отражение в пожилом возрасте»

5. «Может ли брак быть счастливым?»

6. «Здоровье и супружеские отношения в пожилом возрасте»

7. «Как принять себя и близких в старости?»

8. «Как принять старость в себе и в супруге?»

9. «Идеальный брак»

10. «Любовь всем возрастам покорна?»

11. «Могут ли любить и быть любимыми пожилые люди?»

12. «Есть ли место страстным чувствам в пожилом возрасте?».

4) Комплексы упражнений использования психотерапевтических методов в процессе реабилитации пожилых людей:

1. Гарденотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.

2. Библиотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.

3. Кинотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.

4. Анималотерапии как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.

5. Арттерапия, как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.

6. Канистерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.

7. Терапия воспоминаниями как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.

8. Трудотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.

9. Семейная терапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. Сущность, методы семейной терапии в социальной работе с населением старших возрастов и в привлечении родственников в гериатрическую реабилитацию одиноко проживающих пожилых и старых людей.

5) Составьте краткую схему возможного психологического консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с геронтологическими пациентами.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. «Гериатрический уход», «гериатрическая реабилитация», «гериатрическое консультирование»: понятия, основные механизмы, оценка эффективности.

2. Методы психотерапии в социальной работе с пожилыми и старыми людьми.

3. Социально-психологическая реабилитация и реинтеграция населения пожилого и старого возраста: проблемы и возможности.

4. Роль и значение нестационарных учреждений социальной защиты в профилактике и преодолении социально-бытовой дезадаптации пожилых и старых людей.

5. Роль негосударственных организаций в социальной защите пожилых и старых людей и

6. Психотерапевтические методы в процессе реабилитации пожилых людей.

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1) Прочитать на выбор одну из книг: В. Яковлев. «В лучшем виде», С. Рокед. «Человек уставший».

2) Провести беседу с привлечением пожилого человека на тему: «Моя любимая книга». Предоставить видеоматериал.

Вопросы для беседы:

1. Какие герои могут воспитывать идеал современного человека?

2. Какие вечные ценности актуализируются?

3. Почему эту книгу стоит прочесть?

4. Совместный выбор книги (малая проза, рассказ), чтение эпизодов, обсуждение; постановка элементов произведения по ролям (студентами; с привлечением пожилых).

3) Просмотреть фильм «Вдали от нее»

Подготовить ответы на вопросы:

1. Охарактеризуйте главных героев Гранта и Фиону и их отношения. Опишите сюжетные линии, второстепенных героев.

2. Какие чувства в вас вызывают герои?

Какие их поступки вам показались достойными внимания, вызвали интерес, уважение, одобрение, а какие, напротив, осуждение, отторжение?

3. Какие проблемы пережили герои в своей жизни, как эти проблемы отразились на их браке?

4. Можете ли Вы назвать брак главных героев счастливым?

5. Можно ли утверждать, что герои сохранили любовь, доверие, понимание, сексуальную близость, общность интересов и увлечений?

6. Почему возникла необходимость помещения героини в больницу?

7. Какие изменения происходят с человеком и его окружением под влиянием тяжелого заболевания (на примере болезни Альцгеймера)?

8. Почему супруг настойчиво посещает супругу, наблюдает за ее жизнью, несмотря на потерю ею памяти и интереса к нему? Причина тому – любовь, привычка, страх одиночества, чувство вины или что-то иное?

9. Как объяснить последний поступок главного героя (Гранта)?

10. Сравните семейную жизнь и отношения главных (Грант и Фиона) и второстепенных (Обри и Мэриен) героев фильма.

11. Какие советы вы дали бы молодоженам по итогам фильма «Вдали от нее»?

Подготовить выступление с устным сообщением по анализу истории жизни героев с целью обобщения и систематизации темы, оценки остроты наиболее значимых проблем пожилых людей, поиска путей их преодоления. Оценка выставляется на основании следующих критериев:

- аргументация с опорой на анализируемый материал

- аргументация с опорой на теорию

- грамотность, логичность, доказательность

- авторская позиция.

Выбрать тематику для выступления:

1. «Советы молодоженам: по итогам фильма «Вдали от нее»
2. «Из чего складывается семейное счастье»
3. «Проблемы пожилой семьи»
4. «Ошибки супругов и их отражение в пожилом возрасте»
5. «Может ли брак быть счастливым?»
6. «Здоровье и супружеские отношения в пожилом возрасте»
7. «Как принять себя и близких в старости?»
8. «Как принять старость в себе и в супруге?»
9. «Идеальный брак»
10. «Любовь всем возрастам покорна?»
11. «Могут ли любить и быть любимыми пожилые люди?»
12. «Есть ли место страстным чувствам в пожилом возрасте?».

4) Подготовить комплексы упражнений использования психотерапевтических методов в процессе реабилитации пожилых людей (тема на выбор):

1. Гарденотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
2. Библиотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
3. Кинотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
4. Анималотерапии как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
5. Арттерапия, как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
6. Канистерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
7. Терапия воспоминаниями как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
8. Трудотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
9. Семейная терапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. Сущность, методы семейной терапии в социальной работе с населением старших возрастов и в привлечении родственников в гериатрическую реабилитацию одиноко проживающих пожилых и старых людей.

5) Составьте краткую схему возможного психологического консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с геронтологическими пациентами.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 5. Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения.

Тема 5.3: Тренинг социальных умений и когнитивных навыков людей пожилого

возраста.

Цель: формирование базовых умения разработки тренингов социальных умений и когнитивных навыков людей пожилого возраста.

Задачи: обучение умению составлять программы тренингов социальных умений и когнитивных навыков людей пожилого возраста.

Обучающийся должен знать: понятие, виды, тренингов; структуру тренинговых программ; тренинговые методы.

Обучающийся должен уметь: разрабатывать тренинг социальных умений и когнитивных навыков людей пожилого возраста, основываясь на технологии создания тренинга.

Обучающийся должен владеть: навыками решения практических вопросов в профессиональной деятельности; правилами разработки и применения программ тренингов социальных умений и когнитивных навыков людей пожилого возраста.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Общее представление о психологическом тренинге. Парадигмы тренинга.

2. Основные виды, психологические особенности тренинговых групп. Групповые нормы.

Принципы и критерии формирования тренинговых групп.

3. Роль ведущего тренинга. Профессионально важные качества тренера.

4. Основные тренинговые методы.

5. Технология создания тренинга. Этапы тренинга.

6. Критерии эффективности тренинга.

7. Понятие, характеристика тренинга социальных умений.

8. Понятие, характеристика тренинга когнитивных навыков.

9. Понятие, характеристика нейропсихологического тренинга.

2. Практическая подготовка.

Разработать тренинг. Представить конспект тренинга.

План:

1. Целевая группа (аудитория).

2. Принципы формирования группы.

3. Состав группы. Распределение участников тренинга по клиническим формам расстройств.

4. Пояснительная записка.

5. Цели и задачи программы.

6. Продолжительность тренинга.

7. Продолжительность занятий.

8. Структура программы. Этапы.

9. Ожидаемый результат реализации программы.

10. Тематическое планирование: сроки, название занятий.

11. Ожидаемый результат.

12. Содержание программы:

Структура занятия

Занятие № 1.

Цели

Ход занятия

Упражнение 1. Название

Цель

Продолжительность выполнения

Оснащение

Инструкция

Содержание

13. Обсуждение.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием*

конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Общее представление о психологическом тренинге. Парадигмы тренинга.
2. Основные виды, психологические особенности тренинговых групп. Групповые нормы.

Принципы и критерии формирования тренинговых групп.

3. Роль ведущего тренинга. Профессионально важные качества тренера.
4. Основные тренинговые методы.
5. Технология создания тренинга. Этапы тренинга.
6. Критерии эффективности тренинга.
7. Понятие, характеристика тренинга социальных умений.
8. Понятие, характеристика тренинга когнитивных навыков.
9. Понятие, характеристика нейропсихологического тренинга.

3) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

Разработать, подготовить конспект тренинга.

План:

1. Целевая группа (аудитория).
2. Принципы формирования группы.
3. Состав группы. Распределение участников тренинга по клиническим формам расстройств.
4. Пояснительная записка.
5. Цели и задачи программы.
6. Продолжительность тренинга.
7. Продолжительность занятий.
8. Структура программы. Этапы.
9. Ожидаемый результат реализации программы.
10. Тематическое планирование: сроки, название занятий.
11. Ожидаемый результат.
12. Содержание программы:

Структура занятия

Занятие № 1.

Цели

Ход занятия

Упражнение 1. Название

Цель

Продолжительность выполнения

Оснащение

Инструкция

Содержание

13. Обсуждение.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для

вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Раздел 5. Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения.

Тема 5.4: Зачетное занятие.

Цель: оценка знаний, умений, навыков и контроль результатов освоения дисциплины

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

Собеседование, тестирование – примерные задания представлены в приложении Б к рабочей программе

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Стрижицкая О.Ю. Основы психогеронтологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная:

2. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. - М.: Академия, 2013, 2012.

3. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

4. Реан А.А. Психология личности. - СПб.: Питер, 2013.

5. Семикин В.В., Малкова Е.Е. Модель и принципы функционирования системы психологического сопровождения деятельности гериатрической служб [Электронный ресурс]: монография. - СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

Составитель: Новгородцева И.В.

Зав. кафедрой Новгородцева И.В.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психологии и педагогики

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)**

«Клиническая психология в геронтологии и гериатрии»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль) ОПОП – Клинико-психологическая диагностика,
консультирование и психотерапия
Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
<i>ПК-1</i> Способен к клинико-психологической диагностике и клинико-психологической помощи при заболеваниях и (или) иных связанных со здоровьем состояниях, в кризисных и экстремальных ситуациях						
<i>ИД ПК-1.2</i> Осуществляет клинико-психологическую помощь при заболеваниях и (или) иных связанных со здоровьем состояниях, в кризисных и экстремальных состояниях						
Знать	Фрагментарные знания психических расстройств, симптомов и клинико-психологических синдромов, психофизиологических механизмов старения	Общие, но не структурированные знания психических расстройств, симптомов и клинико-психологических синдромов, психофизиологических механизмов старения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания психических расстройств, симптомов и клинико-психологических синдромов, психофизиологических механизмов старения	Сформированные систематически психических расстройств, симптомов и клинико-психологических синдромов, психофизиологических механизмов старения	Устный опрос, тестовые задания	Собеседование, тестирование
Уметь	Частично освоенное умение ориентироваться в психологических составляющих жизни и деятельности	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение ориентироваться в	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение ориентироваться в	Сформированное умение ориентироваться в психологических составляющих жизни и	Учебные задания, рефераты, анализ фильмов, написание заключений, разработка программы	Собеседование, тестирование

	пожилых людей	психологических составляющих жизни и деятельности пожилых людей	психологических составляющих жизни и деятельности пожилых людей	деятельности пожилых людей	профилактики, программы тренинга, комплекса упражнений	
Владеть	Фрагментарное применение навыков разработки личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации	В целом успешное, но не систематическое применение навыков разработки личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков разработки личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации	Успешное и систематическое применение навыков разработки личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации	Контрольная работа	Собеседование, тестирование

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ПК-1	<p>Примерные вопросы к зачету (полный перечень вопросов – см. п. 2.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. История развития геронтологии, как науки, ее предмет и междисциплинарный характер. 2. Место старости в возрастных периодизациях. Нормальное и патологическое старение. 3. Социально-психологические проблемы пожилых людей в современной России. <p>Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля (полный перечень вопросов – см. п. 2.2)</p> <p>Тема 2.2: Биологический возраст человека.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о старении. Общая характеристика процесса старения. 2. Периодизация постнатального онтогенеза. 3. Биологический возраст: понятие и методы определения. 4. Биомаркеры старения. <p>Тема 3.2: Когнитивные расстройства в пожилом возрасте.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушение ощущений и восприятия. 2. Нарушения памяти. 3. Нарушение мышления. 4. Нарушения интеллекта. 5. Речь в старости. <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации 1 уровень:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наука, изучающая особенности протекания заболеваний в старческом возрасте, называется: <ol style="list-style-type: none"> а) гериатрией б) геронтопсихологией в) акмеологией г) геронтологией. 2. Проистекание аномальной процесса старения и появление разрушительных изменений называется старостью: <ol style="list-style-type: none"> а) клинической б) психотической в) патологической

- г) дезадапционной.
3. Состояние внутренних систем организма и психическое здоровье личности отражает возраст:
- а) психологический
- б) биологический**
- в) демографический
- г) функциональный.
4. Пожилым считается возраст:
- а) 45-59 лет
- б) 60-74 года**
- в) 75-89 лет
- г) 90 и более лет
- д) нет четкой границы пожилого возраста
5. Витаукт - это процесс:
- а) стабилизирующий жизнедеятельность организма
- б) повышающий надежность его систем
- в) увеличивающий продолжительность жизни
- г) все вышеперечисленное**
- д) ничего из вышеперечисленного

2 уровень:

1. Установите соответствие теории старения и содержания

1) Свободнорадикальная теория старения	Б) Теория объясняет не только механизм старения, но и широкий круг связанных с ним патологических процессов (сердечно-сосудистые заболевания, возрастные иммунодепрессия и дисфункция мозга, катаракта, рак и некоторые другие). Генетические механизмы, регулирующие клеточный ответ на стресс, индуцируемый различными факторами, функционально существенны для старения и определяют долголетие
2) Иммунологическая теория старения	В) Старение иммунной системы может ограничивать продолжительность жизни. В последние годы установлено, что некоторые иммуномодуляторы, в частности, пептидные препараты тимуса, могут восстанавливать компетентность иммунных клеток в старом организме и увеличивать продолжительность жизни животных
3) Элевационная теория старения	А) Ключевое значение придается возрастному повышению порога чувствительности гипоталамуса к гомеостатическим сигналам. Обоснована идея о существовании единого регуляторного механизма, определяющего закономерности возникновения и развития в организме в процессе его онтогенеза различных гомеостатических систем. Этот механизм заключается в возрастном повышении порога чувствительности гипоталамуса к регуляторным гомеостатическим сигналам. Было установлено, что именно этот процесс приводит к возрастному включению и выключению функции репродуктивной системы в женском организме, к возрастным изменениям в гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системе, обеспечивающей тонический уровень глюкокортикоидных гормонов в крови, их циркадный ритм повышения секреции при стрессе, и, в конечном итоге, к развитию состояния, обозначенному как «гиперадаптоз». Старение и главные болезни, сцепленные со старением, не запрограммировано, а есть побочный продукт реализации генетической программы развития и поэтому старение возникает с закономерностью, свойственной генетической программе. Из возникновения болезней следует, что их развитие можно затормозить, если стабилизировать состояние гомеостаза на уровне, достигаемом к окончанию развития организма. Если замедлить скорость старения, то возможно увеличить видовые пределы жизни человека

Ответ: 1 – Б, 2 – В, 3 – А.

2. Установите соответствие

1) Болезнь Альцгеймера	А) Заболевания
	Б) Тяжелое неврологическое заболевание
	В) Происходит из-за тяжелых расстройств мозга
	Г) Синдром, совокупность симптомов, проявляющихся одновременно
	Д) Диагностируется с 90% точностью
	Е) Сложность в диагностике
	Ж) Развивается очень медленно, в течение нескольких лет; способность думать и использовать память уменьшается постепенно с течением времени
	З) Развивается быстро; познавательные способности снижаются внезапно,
	И) Сопровождается необратимыми нейродегенеративными процессами и неизлечима
К) Обратимость, может быть временным состоянием	

2) Деменции	<p>Л) Причины: инфаркт, инсульт, пороки сердца, сахарный диабет, ИБС, замедленное кровообращение в мозге</p> <p>М) Эмоциональное состояние, наличие стрессовых ситуаций, наследственность, возраст, общее состояние здоровья</p> <p>Н) Чаще болеют мужчины</p> <p>О) Чаще болеют женщины</p> <p>П) Часто сопровождается физическими проблемами</p> <p>Р) Когнитивные и физические ухудшения обычно развиваются в одно и тоже время</p> <p>С) Часто сопровождается изменением умственных способностей. С течением времени обнаруживается ухудшение физических способностей (равновесие в пространстве и походка)</p>
<p><i>Ответ:</i> 1 – А, Б, Е, Ж, И, М, О, П, Р; 2 – В, Г, Д, З, К, Л, Н, С</p>	
<p>3 уровень:</p>	
<p>Пациентка Х., 1939 года рождения. Наследственность отягощена сердечно-сосудистыми заболеваниями. Имеет начальное образование. До 56 лет работала, с 57 лет на пенсии, живет с мужем. Имеет сына, дочь и внуку, проживающих отдельно. По характеру тревожно-мнительная, властная, бескомпромиссная, эгоистичная. После перенесенного инсульта характерологические особенности усилились, приобрели патологический характер. Перестала считаться с интересами родных. В семье стала диктатором. Предъявляла массу необоснованных претензий на особое внимание, из-за чего создалась невыносимая, постоянно конфликтная обстановка</p>	
<p><i>Контрольный вопрос:</i> Какие закономерности самооценки пожилых проявились в данном примере?</p>	
<p><i>Варианты ответов:</i></p>	
<p>а) тип адекватного самовосприятия с пониманием ущербных изменений</p> <p>б) гипертрофированное восприятие изменений, претерпеваемое с возрастом, в психической, физической и социальной сферах</p> <p>в) полярный тип.</p>	
<p><i>Ответ:</i> б.</p>	
<p>Примерные учебные задания</p>	
<p>1) Пациентка С., 1933 года рождения. Из разговоров с ней вы узнали, что росла она в обстановке дружной семьи. Окончила школу, затем политехнический институт, работала успешно. С 55-летнего возраста на пенсии. К выходу на пенсию отнеслась положительно, переключилась на домашние дела. За мужем за военным. Много ездила по стране. Муж – военный пенсионер. Отношения с мужем хорошие, материально обеспечены. Имеет взрослую дочь и внуку, которые живут с зятем отдельно. Отношения с дочерью стали портиться после ее замужества и рождения ребенка. В последние годы сохраняется стойкая конфликтная ситуация. По характеру общительная, деятельная, легко выходит из состояния равновесия, упрямая. Первые два приступа связывает со смертью матери, последующие – с отношениями с дочерью.</p>	
<p><i>Контрольный вопрос:</i> Укажите возрастную задачу пожилого возраста и пути ее продуктивного решения.</p>	
<p><i>Ответ:</i> А.В. Мудрик выделяет три группы задач, решаемых в пожилом возрасте.</p>	
<p>1 – естественно-культурные задачи: сохранение достигнутого уровня физического развития.</p>	
<p>2 – социально-культурные задачи: Происходит трансформация от статуса зрелого, работающего человека к положению пенсионера. Необходимо перераспределить свое время, переструктурировать сферу собственной занятости. Человек делает выбор, развиваться ли ему дальше интеллектуально и культурно, или повернуть к регрессу.</p>	
<p>3 – социально-психологические задачи: убедиться в ценности прожитой жизни, способность оглядеть всю свою прожитую жизнь и сказать себе: «Я доволен».</p>	
<p>2) Из письма: «Пару месяцев назад мы подобрали на улице собачку. Вся семья просто влюбилась в зверька. Но на время отпуска мы оставили его у моей мамы, ей 65 лет. Когда мы снова хотели забрать Тошу, мама стала умолять нас оставить его ей, потому что без него ей будет одиноко. Вдобавок во время прогулок с собакой она завязала знакомство, имеющее для нее большое значение. Я все понимаю, но ради своих детей я отказала маме в ее просьбе, и с тех пор она нам больше не звонит».</p>	
<p><i>Контрольный вопрос:</i> Почему для пожилой женщины собака оказалась столь важна?</p>	
<p><i>Ответ:</i> Чувство одиночества у пожилых является основной психологической проблемой. Именно собака стала средством установления близких отношений, источником эмоционального благополучия.</p>	
<p>Примерные задания для выполнения контрольных работ</p>	
<p>Вариант 1</p>	
<p>1. Предмет геронтологии как науки. Основные понятия геронтологии. Гериатрия как медицинская специальность.</p>	
<p>2. Возрастное изменение голоса. Старение опорно-двигательного аппарата: старение скелета, суставов, мышц.</p>	
<p>3. Принципы реабилитации людей пожилого возраста. Деонтология в психологической работе с</p>	

пожилыми и старыми людьми. Роль психологической коррекции в реабилитации пожилых людей. Взаимодействие врача, психолога и социального работника в процессе реабилитации пожилых людей.

Вариант 2

1. Развитие геронтологии в период Античности, Средневековья и в эпоху Возрождения.

2. Старение дыхательной системы.

3. Виды помощи пожилым и их семьям: стационарное обслуживание, внебольничная помощь, гериатрические кабинеты, группы само- и взаимопомощи, клубная деятельность, университеты «третьего возраста».

Вариант 3

1. Развитие геронтологии в конце 19 – начале 20 в. Развитие геронтологии с 30-х гг. и до начала Второй мировой войны. Послевоенный период развития геронтологии.

2. Нарушение мышления.

3. Психологическая диагностика лиц позднего возраста когнитивных расстройств.

Вариант 4.

1. Современное состояние геронтологических исследований в России.

2. Старение пищеварительной системы.

3. Психологическая диагностика лиц позднего возраста расстройств личности.

Вариант 5

1. Зарубежная геронтология: история развития и современное состояние. Международные и национальные геронтологические общества: основные направления деятельности.

2. Старение сердечно-сосудистой системы.

3. Психологическая диагностика лиц позднего возраста нарушений ценностно-мотивационной сферы

Вариант 6

1. Основные направления демографической политики государства в России и за рубежом.

2. Нарушения памяти.

3. Понятие об аномальных реакциях, кризисных состояниях в геронтопсихологии. Отношение к смерти у пожилых людей. Долголетие и отношение к смерти. Психологическая помощь пожилым людям по преодолению горя, тяжело больным пожилым людям.

Вариант 7

1. Социальные теории старения.

2. Нарушения интеллекта.

3. Психологическая диагностика лиц позднего возраста психосоматических расстройств.

Вариант 8

1. Социальный статус пожилого человека. Социальные факторы. Социальные стереотипы.

2. Возрастные изменения сенсорных систем.

3. Психотерапия в геронтопсихиатрических клиниках и специальных заведениях. Общепсихотерапевтические подходы. Групповые психотерапевтические методы. Специальные методы.

Вариант 9

1. Практика оказания социальной помощи пожилым и старым людям: в РФ, странах западной Европы, Америки и Японии

2. Возрастные изменения моторной функции.

3. Психологическая диагностика лиц позднего возраста эмоциональных расстройств.

Вариант 10

1. Технологии социальной работы с определенными категориями пожилых и старых людей (одиноким гражданам, асоциальным, без постоянного места жительства, вынужденные переселенцы).

2. Нарушения эмоционально-волевой сферы.

3. Основные виды, психологические особенности тренинговых групп. Групповые нормы. Принципы и критерии формирования тренинговых групп. Критерии эффективности тренинга.

Вариант 11

1. Периодизация постнатального онтогенеза. Понятие о старении. Общая характеристика процесса старения. Границы старости в разные исторические эпохи. Внешние признаки старения.

2. Нарушение ощущений и восприятия.

3. Психологическая диагностика лиц позднего возраста социально-психологических особенностей.

Вариант 12

1. Физиологические теории старения.

2. Возрастные изменения жировой ткани.

3. Психологическая профилактика как вид деятельности клинического психолога: цели, задачи, принципы, виды, уровни. Требования и особенности составления психопрофилактических программ.

Вариант 13

1. Биологический возраст: понятие и методы определения. Биомаркеры старения. Модели биологического возраста.

2. Психологические теории старения.

3. Общее представление о психологическом тренинге. Парадигмы тренинга. Роль ведущего тренинга.

Профессионально важные качества тренера.

	<p>Вариант 14</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие, факторы продолжительности жизни. Образ жизни и его значение для процессов старения. Старческое недомогание и старческая немощность. 2. Сенильные и пресенильные психозы в пожилом возрасте. Функциональные психозы. 3. Технология создания тренинга. Этапы тренинга. <p>Вариант 15.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изменения функционирования высшей нервной деятельности в пожилом и старческом возрастах. Нейропсихология нормального (физиологического) старения. 2. Речь в старости. 3. Профилактика когнитивных расстройств, эмоциональных расстройств. <p>Вариант 16</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Преждевременное старение: генетические причины, факторы. Синдром Хатчинсона-Гилфорда, синдром Вернера. 2. Особенности сна в пожилом возрасте (нарушения сна, бессонница, апноэ). 3. Нейропсихологическая типология деменций позднего возраста. Первичная деменция (сенильная деменция, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, болезнь Паркинсона). <p>Вариант 17</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Внутренняя картина болезни в позднем возрасте. Формы патологического реагирования на соматические заболевания: болевая сторона болезни, эмоциональная сторона болезни, интеллектуальная сторона болезни. Переживание болезни во времени в позднем возрасте. 2. Основные подходы к ранней диагностике психических расстройств у лиц пожилого возраста. Экспресс-диагностика психического здоровья у лиц пожилого возраста. Рекомендации по проведению психодиагностического обследования у пожилых. 3. Понятие, характеристика нейропсихологического тренинга. <p>Вариант 18</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Старение как системный процесс. Инволюционный кризис развития. Уровни старения. Социальная ситуация развития и ведущая деятельность пожилого человека. Индивидуальные типы старения. Отношение человека к старости. Многомерный подход к понятию возраста человека. 2. Сознание и его расстройства. 3. Психологическая работа с горем. Психологическое сопровождение умирания. <p>Вариант 19</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Распространенность психических расстройств в пожилом возрасте. Классификация психических расстройств в пожилом возрасте. 2. Суицид в пожилом возрасте. 3. Понятие, характеристика тренинга социальных умений. <p>Вариант 20</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психопатии в пожилом возрасте. 2. Клинико-психологические характеристики депрессий позднего возраста. 3. Понятие, характеристика тренинга когнитивных навыков. <p>Вариант 21</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Старение половой системы и сексуальная активность. 2. Направления психологической поддержки. 3. Основные тренинговые методы.
--	--

Примерные задания для написания (и защиты) рефератов

Тема 3.3: Расстройства личности в пожилом возрасте.

1. Болезнь Пика.
2. Хорея Гентингтона.
3. Прогерия, как вариант патологического старения.
4. Болезнь Альцгеймера.

Тема 5.2: Поддерживающая терапия.

1. Методы психотерапии в социальной работе с пожилыми и старыми людьми. Сущность и методы семейной терапии в социальной работе с населением старших возрастов и в привлечении родственников в гериатрическую реабилитацию одиноко проживающих пожилых и старых людей.
2. Понятия «гериатрический уход», «гериатрическая реабилитация»: основные механизмы и оценка эффективности.
3. Социально-психологическая реабилитация и реинтеграция населения пожилого и старого возраста: проблемы и возможности.
4. Роль и значение нестационарных учреждений социальной защиты в профилактике и преодолении социально-бытовой дезадаптации пожилых и старых людей.
5. Роль негосударственных организаций в социальной защите пожилых и старых людей и взаимосвязи с государственной системой социальной защиты.
6. Гарденотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
7. Библиотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
8. Кинотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
9. Анималотерапии как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
10. Арттерапия, как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
11. Канистерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
12. Терапия воспоминаниями как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
13. Трудотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.
14. Семейная терапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей.

Примерные задания для анализа фильмов

Раздел 5. Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения.

Тема 5.2: Поддерживающая терапия.

Анализ просмотренного фильма: «Вдали от нее»

Вопросы для обсуждения:

1. Охарактеризуйте главных героев Гранта и Фиону и их отношения. Опишите сюжетные линии, второстепенных героев.
2. Какие чувства в вас вызывают герои?
Какие их поступки вам показались достойными внимания, вызвали интерес, уважение, одобрение, а какие, напротив, осуждение, отторжение?
3. Какие проблемы пережили герои в своей жизни, как эти проблемы отразились на их браке?
4. Можете ли Вы назвать брак главных героев счастливым?
5. Можно ли утверждать, что герои сохранили любовь, доверие, понимание, сексуальную близость, общность интересов и увлечений?
6. Почему возникла необходимость помещения героини в больницу?
7. Какие изменения происходят с человеком и его окружением под влиянием тяжелого заболевания (на примере болезни Альцгеймера)?
8. Почему супруг настойчиво посещает супругу, наблюдает за ее жизнью, несмотря на потерю ею

	<p>памяти и интереса к нему? Причина тому – любовь, привычка, страх одиночества, чувство вины или что-то иное?</p> <p>9. Как объяснить последний поступок главного героя (Гранта)?</p> <p>10. Сравните семейную жизнь и отношения главных (Грант и Фиона) и второстепенных (Обри и Мэриен) героев фильма.</p> <p>11. Какие советы вы дали бы молодоженам по итогам фильма «Вдали от нее»?</p> <p>Итог обсуждения фильма:</p> <p>Подготовить выступление с устным сообщением по анализу истории жизни героев с целью обобщения и систематизации темы, оценки остроты наиболее значимых проблем пожилых людей, поиска путей их преодоления. Оценка выставляется на основании следующих критериев:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аргументация с опорой на анализируемый материал - аргументация с опорой на теорию - грамотность, логичность, доказательность - авторская позиция.
	<p>Примерные задания для написания заключений</p> <p>Задания: а) провести изучение биологического возраста, б) составить протокол.</p> <p>1. Составить протокол.</p> <p>Протокол.</p> <p>Ф.И.О. испытуемого:</p> <p>Ф.И.О. экспериментатора:</p> <p>Дата:</p> <p>Время:</p> <p>2. Провести исследование.</p> <p>3. Обработать полученные результаты.</p> <p>4. Проанализировать полученные результаты.</p> <p>5. Написать заключение.</p> <p>6. Составить рекомендации (с указанием источника).</p>
	<p>Примерные темы для разработки программы профилактики</p> <p>Раздел 5. Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения.</p> <p>Тема 5.1: Организация профилактики психических расстройств.</p> <p>1. Профилактика когнитивных расстройств. Комплекс упражнений.</p> <p>План программы:</p> <p>А. пояснительная записка.</p> <p>Б. характеристика нарушения, расстройства.</p> <p>В. этапы организации помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цель, задачи программы - ожидаемый результат - основные методы работы - практическая значимость - состав группы - срок реализации - формы занятий - основные методы работы - этапы - тематический план действий: содержание, цель, часы - структура программы: блоки, формы и методы работы, цели и задачи - оборудование - комплекс упражнений, заданий.
	<p>Примерные программы тренинга</p> <p>Раздел 5. Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения.</p> <p>Тема 5.3: Тренинг социальных умений и когнитивных навыков людей пожилого возраста.</p> <p>Разработать тренинг. Представить конспект тренинга.</p> <p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Целевая группа (аудитория). 2. Принципы формирования группы. 3. Состав группы. Распределение участников тренинга по клиническим формам расстройств. 4. Пояснительная записка. 5. Цели и задачи программы. 6. Продолжительность тренинга. 7. Продолжительность занятий. 8. Структура программы. Этапы. 9. Ожидаемый результат реализации программы.

	<p>10. Тематическое планирование: сроки, название занятий. 11. Ожидаемый результат. 12. Содержание программы: Структура занятия Занятие № 1. Цели Ход занятия Упражнение 1. Название Цель Продолжительность выполнения Оснащение Инструкция Содержание 13. Обсуждение.</p>
	<p>Примерные комплексы упражнений Раздел 5. Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения. Тема 5.1: Организация профилактики психических расстройств. Комплексы упражнений использования психотерапевтических методов в процессе реабилитации пожилых людей: 1. Гарденотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. 2. Библиотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. 3. Кинотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. 4. Анималотерапии как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. 5. Арттерапия, как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. 6. Канистерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. 7. Терапия воспоминаниями как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. 8. Трудотерапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. 9. Семейная терапия как психотерапевтический метод в процессе реабилитации пожилых людей. Сущность, методы семейной терапии в социальной работе с населением старших возрастов и в привлечении родственников в гериатрическую реабилитацию одиноко проживающих пожилых и старых людей.</p>

Критерии оценки зачетного собеседования, устного опроса текущего контроля:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки учебных заданий:

«зачтено» - обучающийся решил задание в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы, представил комплексную оценку предложенного задания, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задания,

сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки выполнения контрольных работ:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если выполнены все задания в работе, правильно и точно показан ход решения и вычислений, работа аккуратно оформлена согласно требованиям оформления письменных работ, сделаны обоснованные выводы, дана правильная и полная интерпретация выводов, обучающийся аргументированно обосновывает свою точку зрения, обобщает материал, уверенно и правильно отвечает на вопросы преподавателя в ходе защиты работы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если выполнено не менее 70% задания, показан правильный ход решения и вычислений, имеются незначительные погрешности в оформлении работы, дана правильная, но неполная интерпретация выводов. Во время защиты работы обучающийся дает правильные, но неполные ответы на вопросы преподавателя, испытывает затруднения в интерпретации полученных выводов, обобщающие выводы обучающегося недостаточно четко выражены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если выполнено не менее половины всех заданий, подход к решению правильный, но есть ошибки, имеются значительные погрешности в оформлении работы, дана неполная интерпретация выводов, во время защиты работы обучающийся не всегда дает правильные ответы, не способен правильно и точно обосновать полученные выводы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если выполнено менее половины всех заданий, решение содержит грубые ошибки, работа оформлена неаккуратно, с нарушением требований оформления письменных работ, неправильное обоснование выводов либо отсутствие выводов, во время защиты работы обучающийся не способен прокомментировать ход решения задачи, дает неправильные ответы, не способен сформировать выводы по работе.

Критерии оценки написания (и защиты) рефератов:

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

Критерии оценки написания заключений:

«зачтено» - представленные в заключении сведения соответствуют требованиям научности, проведения психологического исследования, оформления. Содержание отвечает цели проведения исследования, обнаруживает полное понимание материала; орфографическая и пунктуационная грамотность, качество, эстетика оформления представленных работ.

«не зачтено» - слабо владеет навыками анализа результатов, допускает грубые ошибки в обработке результатов, заключении, не поправляет ошибки и погрешности, либо заключение не представлено.

Критерии оценки программы профилактики, программы тренинга:

«зачтено» - программы соответствуют заданной цели; подобранные упражнения выстроены в соответствии с темой, целью. Студент выделяет все основные структурные единицы программы исследования (цель, задачи, методы, способы подбора и конструирования упражнений и т.д.). Подобраны методы психологической работы адекватные поставленной задаче. Программы строятся с учетом основных принципов тренинга, профилактики. Студент может выделить этапы тренинга в программе, в программе профилактики, оценить временные затраты на выполнение того или иного действия.

«не зачтено» - программы не оформлены письменно или оформлены крайне небрежно. Студент не может объяснить цель упражнения, обосновать его использование, не способен связать упражнение с целью тренинга, программы профилактики, не способен подобрать методы адекватные поставленной задаче.

Критерии оценки комплекса упражнений:

«зачтено» - комплекс упражнений соответствуют теме, цели, назначению; включает информационную вставку, проводимую от лица ведущего, содержание, цель, примечания для ведущего, обсуждение в группе (рефлексия). Студент способен объяснить цель, планируемый результат и выбранный способ достижения цели. Орфографическая и пунктуационная грамотность, качество, эстетика оформления представленных работ.

«не зачтено» - комплекс упражнений не соответствует теме, цели или назначению. Студент от выполнения задания или неспособен объяснить цель, планируемый результат и выбранный способ достижения цели. Отсутствует грамотность и культура изложения материала.

Критерии оценки анализа фильма:

«зачтено» - изложение соответствует плану; продемонстрировано умение аргументировать с опорой на анализируемый материал, теорию, умение обосновывать авторскую позицию; грамотность, логичность, доказательность изложения на высоком уровне.

«не зачтено» - изложение частично соответствует плану; отсутствует или слабо представлена аргументация анализируемого материала и авторской позиции; отсутствует грамотность и культура изложения материала.

2.2. Примерные вопросы к зачету

1. Предмет геронтологии как науки. Основные понятия геронтологии. Гериатрия как медицинская специальность.
2. Развитие геронтологии в период Античности, Средневековья и в эпоху Возрождения.
3. Вклад российской науки в создание геронтологии.
4. Развитие геронтологии в конце 19 - начале 20 в. Развитие геронтологии с 30-х гг. и до начала Второй мировой войны. Послевоенный период развития геронтологии.
5. Современное состояние геронтологических исследований в России.
6. Зарубежная геронтология: история развития и современное состояние.
7. Международные и национальные геронтологические общества: основные направления деятельности.
8. Основные направления демографической политики государства в России и за рубежом.
9. Социальные теории старения.
10. Социальный статус пожилого человека. Социальные факторы. Социальные стереотипы.
11. Практика оказания социальной помощи пожилым и старым людям: в РФ, странах западной Европы, Америки и Японии
12. Технологии социальной работы с определенными категориями пожилых и старых людей (одиноких граждан, асоциальных, без постоянного места жительства, вынужденные переселенцы).
13. Периодизация постнатального онтогенеза. Понятие о старении. Общая характеристика процесса старения. Границы старости в разные исторические эпохи. Внешние признаки старения.
14. Физиологические теории старения.
15. Биологический возраст: понятие и методы определения. Биомаркеры старения. Модели биологического возраста.

16. Понятие, факторы продолжительности жизни. Образ жизни и его значение для процессов старения. Старческое недомогание и старческая немощность.
17. Преждевременное старение: генетические причины, факторы. Синдром Хатчинсона-Гилфорда, синдром Вернера.
18. Возрастное изменение голоса.
19. Старение опорно-двигательного аппарата: старение скелета, суставов, мышц.
20. Старение дыхательной системы.
21. Старение пищеварительной системы.
22. Старение сердечно-сосудистой системы.
23. Старение половой системы и сексуальная активность.
24. Возрастные изменения жировой ткани.
25. Возрастные изменения сенсорных систем.
26. Возрастные изменения моторной функции.
27. Особенности сна в пожилом возрасте (нарушения сна, бессонница, апноэ).
28. Старение как системный процесс. Инволюционный кризис развития. Уровни старения. Социальная ситуация развития и ведущая деятельность пожилого человека. Индивидуальные типы старения. Отношение человека к старости. Многомерный подход к понятию возраста человека.
29. Психологические теории старения.
30. Изменения функционирования высшей нервной деятельности в пожилом и старческом возрастах. Нейропсихология нормального (физиологического) старения.
31. Нарушение ощущений и восприятия.
32. Нарушения памяти.
33. Нарушение мышления.
34. Нарушения интеллекта.
35. Речь в старости.
36. Внутренняя картина болезни в позднем возрасте. Формы патологического реагирования на соматические заболевания: болевая сторона болезни, эмоциональная сторона болезни, интеллектуальная сторона болезни. Переживание болезни во времени в позднем возрасте.
37. Распространенность психических расстройств в пожилом возрасте. Классификация психических расстройств в пожилом возрасте.
38. Сознание и его расстройства.
39. Нарушения эмоционально-волевой сферы.
40. Психопатии в пожилом возрасте.
41. Сенильные и пресенильные психозы в пожилом возрасте. Функциональные психозы.
42. Нейропсихологическая типология деменций позднего возраста. Первичная деменция (сенильная деменция, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, болезнь Паркинсона).
43. Клинико-психологические характеристики депрессий позднего возраста.
44. Понятие об аномальных реакциях, кризисных состояниях в геронтопсихологии.
45. Отношение к смерти у пожилых людей. Долголетие и отношение к смерти. Психологическая помощь пожилым людям по преодолению горя, тяжело больным пожилым людям.
46. Суицид в пожилом возрасте.
47. Основные подходы к ранней диагностике психических расстройств у лиц пожилого возраста. Экспресс-диагностика психического здоровья у лиц пожилого возраста. Рекомендации по проведению психодиагностического обследования у пожилых.
48. Психологическая диагностика лиц позднего возраста когнитивных расстройств
49. Психологическая диагностика лиц позднего возраста эмоциональных расстройств.
50. Психологическая диагностика лиц позднего возраста социально-психологических особенностей.
51. Психологическая диагностика лиц позднего возраста расстройств личности.
52. Психологическая диагностика лиц позднего возраста нарушений ценностно-мотивационной сферы
53. Психологическая диагностика лиц позднего возраста психосоматических расстройств.
54. Виды помощи пожилым и их семьям: стационарное обслуживание, внебольничная помощь,

гериатрические кабинеты, группы само- и взаимопомощи, клубная деятельность, университеты «третьего возраста».

55. Психотерапия в геронтопсихиатрических клиниках и специальных заведениях. Общепсихотерапевтические подходы. Групповые психотерапевтические методы. Специальные методы.

56. Направления психологической поддержки.

57. Психологическая профилактика как вид деятельности клинического психолога: цели, задачи, принципы, виды, уровни. Требования и особенности составления психопрофилактических программ.

58. Профилактика когнитивных расстройств, эмоциональных расстройств.

59. Психологическая работа с горем. Психологическое сопровождение умирания.

61. Принципы реабилитации людей пожилого возраста. Деонтология в психологической работе с пожилыми и старыми людьми. Роль психологической коррекции в реабилитации пожилых людей. Взаимодействие врача, психолога и социального работника в процессе реабилитации пожилых людей.

62. Общее представление о психологическом тренинге. Парадигмы тренинга.

63. Основные виды, психологические особенности тренинговых групп. Групповые нормы. Принципы и критерии формирования тренинговых групп. Критерии эффективности тренинга.

64. Роль ведущего тренинга. Профессионально важные качества тренера.

65. Основные тренинговые методы.

66. Технология создания тренинга. Этапы тренинга.

67. Понятие, характеристика тренинга социальных умений.

68. Понятие, характеристика тренинга когнитивных навыков.

69. Понятие, характеристика нейропсихологического тренинга.

Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля

Раздел 1. Теоретические основы геронтологии.

Тема 1.1: История развития геронтологии.

1. Развитие геронтологии в период Античности и Средневековья.
2. Развитие геронтологии в эпоху Возрождения.
3. Вклад российской науки в создание геронтологии.
4. Развитие геронтологии в конце 19 - начале 20 в.
5. Развитие геронтологии с 30-х гг. и до начала Второй мировой войны.
6. Послевоенный период развития геронтологии.
7. Современное состояние геронтологических исследований в России.
8. Становление геронтологии как науки.
9. Зарубежная геронтология: история развития и современное состояние.
10. Международные и национальные геронтологические общества: основные направления деятельности.

Тема 1.2: Социальные аспекты старения.

1. Основные направления демографической политики государства в России и за рубежом.
2. Социальные теории старения.
3. Социальный статус пожилого человека.
4. Фазы выхода на пенсию.
5. Социальные факторы. Социальные стереотипы. Эйджизм как дискриминация по возрастному признаку.
6. Практика оказания социальной помощи пожилым и старым людям: в РФ, странах западной Европы, Америки и Японии
7. Технологии социальной работы с определенными категориями пожилых и старых людей (одиноких граждан, асоциальных, без постоянного места жительства, вынужденные переселенцы).

Раздел 2. Физиологические особенности старения.

Тема 2.1: Биологические аспекты старения.

1. Внешние признаки старения.
2. Возрастное изменение голоса.

3. Старение опорно-двигательного аппарата: старение скелета, суставов, мышц.
4. Старение дыхательной системы.
5. Старение пищеварительной системы.
6. Старение сердечно-сосудистой системы.
7. Старение половой системы и сексуальная активность.
8. Возрастные изменения жировой ткани.
9. Возрастные изменения сенсорных систем.
10. Возрастные изменения моторной функции.
11. Особенности сна в пожилом возрасте (нарушения сна, бессонница, апноэ).

Тема 2.2: Биологический возраст человека.

1. Понятие о старении. Общая характеристика процесса старения.
2. Периодизация постнатального онтогенеза.
3. Биологический возраст: понятие и методы определения.
4. Биомаркеры старения.
5. Модели биологического возраста.
6. Преждевременное старение: генетические причины, факторы. Синдром Хатчинсона-Гилфорда, синдром Вернера.

Раздел 3. Психологические особенности старения.

Тема 3.1: Психические расстройства в пожилом возрасте.

1. Изменения функционирования высшей нервной деятельности в пожилом и старческом возрасте. Начальные проявления заболевания в позднем возрасте.
2. Нейропсихология нормального (физиологического) старения.
3. Распространенность психических расстройств в пожилом возрасте.
4. Классификация психических расстройств в пожилом возрасте.
5. Основные подходы к ранней диагностике психических расстройств у лиц пожилого возраста.
6. Экспресс-диагностика психического здоровья у лиц пожилого возраста. Рекомендации по проведению психодиагностического обследования у пожилых.

Тема 3.2: Когнитивные расстройства в пожилом возрасте.

1. Нарушение ощущений и восприятия.
2. Нарушения памяти.
3. Нарушение мышления.
4. Нарушения интеллекта.
5. Речь в старости.

Тема 3.3: Расстройства личности в пожилом возрасте.

1. Внутренняя картина болезни в позднем возрасте, формы патологического реагирования на соматические заболевания: болевая сторона болезни, эмоциональная сторона болезни, интеллектуальная сторона болезни. Переживание болезни во времени в позднем возрасте.
2. Сознание и его расстройства.
3. Нарушения эмоционально-волевой сферы.
4. Изменения темперамента и характера в пожилом возрасте.
5. Психопатии.
6. Сенильные и пресенильные психозы.
7. Функциональные психозы.
8. Нейропсихологическая типология деменций позднего возраста.
9. Первичная деменция (сенильная деменция, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, болезнь Паркинсона).
10. Клинико-психологические характеристики депрессий позднего возраста.

Тема 3.4: Психологические аспекты умирания и смерти.

1. Понятие об аномальных реакциях, кризисных состояниях в геронтопсихологии.
2. Отношение к смерти у пожилых людей.
3. Долгожительство и отношение к смерти.
4. Суицид в пожилом возрасте.

5. Психологическая помощь пожилым людям по преодолению горя, тяжело больным пожилым людям.

Раздел 4. Психологическая диагностика лиц позднего возраста.

Тема 4.1: Психологическая диагностика лиц позднего возраста.

1. Общие положения по сбору жалоб и анамнестических сведений у лиц позднего возраста.
2. Психологическая диагностика лиц позднего возраста когнитивных расстройств
3. Психологическая диагностика лиц позднего возраста эмоциональных расстройств.
4. Психологическая диагностика лиц позднего возраста социально-психологических особенностей.
5. Психологическая диагностика лиц позднего возраста расстройств личности.
6. Психологическая диагностика лиц позднего возраста нарушений ценностно-мотивационной сферы
7. Психологическая диагностика лиц позднего возраста психосоматических расстройств.

Раздел 5. Психологическая помощь, реабилитация, консультирование пожилых людей и их окружения.

Тема 5.1: Организация профилактики психических расстройств.

1. Психологическая профилактика как вид деятельности клинического психолога: цели, задачи, принципы, виды, уровни.
2. Требования и особенности составления психопрофилактических программ. Профилактика когнитивных расстройств.
3. Требования и особенности составления психопрофилактических программ. Профилактика эмоциональных расстройств.
4. Требования и особенности составления психопрофилактических программ. Психологическая работа с горем. Психологическое сопровождение умирания.

Тема 5.2: Поддерживающая терапия.

1. «Гериатрический уход», «гериатрическая реабилитация», «гериатрическое консультирование»: понятия, основные механизмы, оценка эффективности.
2. Методы психотерапии в работе с пожилыми и старыми людьми.
3. Социально-психологическая реабилитация и реинтеграция населения пожилого и старого возраста: проблемы и возможности.
4. Роль и значение нестационарных учреждений социальной защиты в профилактике и преодолении социально-бытовой дезадаптации пожилых и старых людей.
5. Роль негосударственных организаций в социальной защите пожилых и старых людей и взаимосвязи с государственной системой социальной защиты.
6. Психотерапевтические методы в процессе реабилитации пожилых людей.

Тема 5.3: Тренинг социальных умений и когнитивных навыков людей пожилого возраста.

1. Общее представление о психологическом тренинге. Парадигмы тренинга.
2. Основные виды, психологические особенности тренинговых групп. Групповые нормы. Принципы и критерии формирования тренинговых групп.
3. Роль ведущего тренинга. Профессионально важные качества тренера.
4. Основные тренинговые методы.
5. Технология создания тренинга. Этапы тренинга.
6. Критерии эффективности тренинга.
7. Понятие, характеристика тренинга социальных умений.
8. Понятие, характеристика тренинга когнитивных навыков.
9. Понятие, характеристика нейропсихологического тренинга.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачета независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из

банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при промежуточной аттестации в форме зачёта определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

3.3. Методика проведения контрольной работы

Написание контрольной работы является важнейшей формой самостоятельной работы студентов при изучении курса, неотъемлемой частью учебного процесса, оптимальной формой текущего контроля знаний студентов.

Контрольная работа – письменная самостоятельная работа, содержащая систему вопросов, выбранных из всех разделов курса и отражающих основное содержание дисциплины. Контрольная работа выполняется студентами очной формы обучения в течение семестра и представляется на предпоследнем занятии в семестре. Результаты ее анализируются в ходе последнего практического занятия по дисциплине.

Качественное выполнение контрольной работы является допуском к сдаче зачета, так как итоги работы являются отражением целостной системы знаний студента, результатом его работы в процессе конспектирования лекций, подготовки к практическим занятиям, практической подготовки, изучения основной и дополнительной литературы по курсу. Написание работы подытоживает и контролирует общие систематизированные знания студента по дисциплине в целом и готовит его к сдаче зачета. В процессе подготовки к контрольной работе студент должен:

- внимательно ознакомиться с содержанием вопросов;
- глубоко изучить основную и дополнительную литературу, рекомендованную для данного курса;
- перечитать конспекты лекций по данной дисциплине и собственные записи, сделанные при подготовке к практическим занятиям.

При написании работы необходимо строить конкретные содержательные ответы на вопросы, максимально обоснованно и всесторонне раскрывать тему вопроса, последовательно и логично излагать свои мысли, используя психологическую терминологию.

3.4. Методика проведения защиты рефератов

Написание реферата основано на изучении учебной, справочной, дополнительной литературы, а также ее самостоятельном анализе, собственных оценках и выводах.

Структура реферата включает:

- план работы - это логичное, последовательное расположение основных вопросов темы, которые подлежат раскрытию; план отражает структуру работы;

- введение - отражает актуальность выбранной темы, дает краткий обзор литературы по теме, определяет цель и задачи реферата;

- основную часть - фактически совпадает с названием темы реферата, в ней последовательно и доказательно раскрываются основные положения работы, анализируется изученный материал, высказывается своя точка зрения на проблему. Основная часть обычно разбивается на два-три более частных вопроса, которые выделяются в параграфы; на звания параграфов не должны повторять названия основной части или тему реферата;

- заключение - содержит основные выводы работы;

- список литературы - составляется в алфавитном порядке, включает учебную и дополнительную литературу (не менее трех источников).

Содержание работы должно соответствовать названию и плану. Рекомендуется следить за логикой излагаемого материала по выбранной теме, не увлекаясь отступлениями, не связанными с темой. Цитаты нужно приводить в ограниченном количестве для обоснования своей аргументации. Обязательны сноски (постраничные или в конце работы) с указанием первоисточника по общепринятой форме.

Работа выполняется путем компьютерного набора текста, объем работы – 10-12 страниц, включая титульный лист и список литературы. Текст печатается только с одной стороны листа, при предоставлении преподавателю работа прошивается.

Работа выполняется в шрифте Times New Roman, размер 14, междустрочный интервал 1,5. Размеры полей: верхнее/нижнее 2 см, левое 3, правое 1,5.

Все страницы нумеруются по порядку от титульного листа до последней страницы. Титульный лист считается, но не нумеруется. Вторая страница - содержание, где пишется план работы с указанием страниц.

Выступление – до 10 минут. Допускается один реферат на двоих. Необходимое условие – использование наглядных материалов (мультимедийные презентации, самодельные плакаты, фотографии и видеоролики из сети Интернет, опорные конспекты, составленные авторами для своих однокурсников, практический показ наиболее характерных педагогических приемов и т.д.). Устное обоснование (защита реферата):

- обязательная аргументации;

- логично построенное содержательное выступление.

Составитель: И.В. Новгородцева
Зав. кафедрой И.В. Новгородцева