

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Педагогический институт  
Кафедра общей и клинической психологии

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Т. И. Гущина  
«20» января 2021 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.Б.35 Клиническая психология в геронтологии и гериатрии

Направление подготовки/специальность: 37.05.01 - Клиническая психология

Профиль/направленность/специализация: Нейропсихологическая реабилитация и  
коррекционно-развивающее обучение

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Клинический психолог

год набора: 2020

**Автор программы:**

Кандидат психологических наук, доцент Бедина Вера Юрьевна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 37.05.01 - Клиническая психология (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «12» сентября 2016 г. № 1181).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры общей и клинической психологии «16» декабря 2020 г. Протокол № 4

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Педагогического института, Протокол от «20» января 2021 г. № 3.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	9
3. Объем и содержание дисциплины.....	9
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	14
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	30
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	31
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	32

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-2 Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)

ПК-4 Способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях

ПК-6 Способность осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду"

ПК-10 Готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания

### 1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- консультативная и психотерапевтическая
  - определение целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития
  - проведение психологического вмешательства с использованием индивидуальных, групповых и семейных методов
  - оценка эффективности психологического вмешательства
  - консультирование медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, руководителей по вопросам взаимодействия с людьми для создания "терапевтической среды" и оптимального психологического климата
  - психологическое консультирование населения с целью выявления индивидуально-психологических и социально-психологических факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств
- психодиагностическая
  - эффективное взаимодействие с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия
  - выявление и анализ информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов
  - определение целей, задач и методов психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик
  - диагностика психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования
  - составление развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций
  - обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах диагностики с учетом деонтологических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения
- психолого-просветительская

- распространение информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья
- подготовка и презентация программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья
- подготовка и презентация программ раннего психологического сопровождения групп риска

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ПК-2 Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)	<p>Знает и понимает: основные и дополнительные методы получения информации и их анализа</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать): выявлять и анализировать информацию о потребностях заказчика услуг</p> <p>Владеет: навыками использования методов сбора и анализа информации</p>
	ПК-4 Способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях	<p>Знает и понимает: методы исследования пациента (клиента) с психическими расстройствами, модели измерения и эксперимента, стратегии принятия диагностических решений по результатам обследования пациента (клиента).</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать): выделять мишени для последующей терапевтической работы, прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования пациента (клиента) при медицинском и психологическом воздействии, формулировать развернутое заключение по результатам исследования.</p> <p>Владеет: навыками синдромного анализа нарушений психической сферы пациента (клиента); основным терминологическим словарем, употребляемым в патопсихологии для описания патопсихологических нарушений</p>
	ПК-6 Способность осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и	<p>Знает и понимает: психологию медицинского персонала; индивидуально-психологические особенности пациентов различных клиник</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать): осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или сотрудников других учреждений), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»</p> <p>Владеет:</p>

	атмосферу и "терапевтическую среду"	техниками консультирования медицинского персонала, техниками создания благоприятного психологического климата при взаимодействии с пациентами
	ПК-10 Готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания	<p>Знает и понимает:</p> <p>принципы формирования установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>применять принципы формирования установок, направленных на здоровый образ жизни гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания. Уметь проектировать просветительские занятия</p> <p>Владеет:</p> <p>- навыками формирования установок, направленных на здоровый образ жизни гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания</p>

#### 1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-2 Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения							
		Очная (семестр)							
		3	4	5	6	7	8	9	10
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Психология аномального онтогенеза"							+	+
2	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Психология труда"			+	+				
3	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Эмоциональные расстройства"					+			
4	Введение в клиническую психологию	+							
5	Дифференциальная психология	+							

6	Клиническая психология в экспертной практике							+	+
7	Личностные расстройства							+	
8	Патопсихология							+	
9	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности		+		+		+		
10	Психиатрия						+		
11	Психогенетика	+							
12	Психологическое консультирование				+				
13	Психология аномального онтогенеза							+	+
14	Психология отклоняющегося поведения							+	
15	Психология труда			+	+				
16	Психология экстремальных ситуаций и кризисных состояний					+			
17	Психосоматика			+	+	+			
18	Психотерапия: теория и практика					+	+		
19	Психофармакология						+		
20	Эмоциональные расстройства					+			

ПК-4 Способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		1	2	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Компьютерная обработка данных в психологии		+								
2	Конфликтология			+							
3	Математика	+									
4	Научно-исследовательская работа										+
5	Общий психологический практикум				+	+					

6	Патопсихология								+		
7	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности		+								
8	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности			+		+		+			
9	Практическая нейропсихология								+	+	
10	Проективные методы в клинической психологии				+						
11	Психиатрия							+			
12	Психодиагностика				+	+					
13	Психосоматика				+	+	+				

ПК-6 Способность осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду"

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения					
		Очная (семестр)					
		4	6	7	8	9	10
1	Конфликтология	+					
2	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+		
3	Психологическое консультирование		+				
4	Психотерапия: теория и практика			+	+		
5	Супервизия					+	+

ПК-10 Готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания

№ — / —	Наименование -----	Форма обучения
------------	-----------------------	----------------



п/п	дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Очная (семестр)									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Введение в клиническую психологию			+							
2	Введение в проектную деятельность		+								
3	Математика	+									
4	Педагогическая практика										+
5	Профессиональная этика					+					
6	Психологическое консультирование						+				
7	Психология отклоняющегося поведения									+	
8	Психотерапия: теория и практика							+	+		
9	Специализированный тренинг	+		+	+	+	+	+			

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 37.05.01 - Клиническая психология.

Дисциплина «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии» изучается в 5 семестре.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>72</b>
Контактная работа	36
Лекции (Лекции)	18
Практические (Практ. раб.)	18
Самостоятельная работа (СР)	36
Зачет	-

## 3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Пра кт. раб.	СР	
		О	О	О	
5 семестр					

1	Введение в курс «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии»	2	2	4	Опрос; Контрольная работа
2	Теории старения и старости	2	2	4	Опрос; Контрольная работа
3	Физиология пожилого человека	2	2	4	Опрос; Контрольная работа
4	Основные проблемы гериатрии	2	2	4	Опрос; Контрольная работа
5	Личность и личностные кризисы в позднем возрасте	2	2	4	Опрос; Тестирование
6	Особенности психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста	2	2	4	Опрос; Контрольная работа
7	Организация психологической помощи лицам пожилого возраста	2	2	4	Опрос; Контрольная работа
8	Психотерапевтическая и психокоррекционная работа	2	2	4	Опрос; Контрольная работа
9	Профилактика старения	2	2	4	Опрос; Тестирование

## **Тема 1. Введение в курс «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии» (ПК-2)**

### **Лекция.**

Определение геронтологии как науки изучающей старение человека. Определение гериатрии, как клинической геронтологии рассматривающей физиологические и патофизиологические особенности протекания болезненных процессов в старости. Определение геронтопсихологии как науки об особенностях поведения и психической деятельности лиц пожилого и старческого возрастов. Цели и задачи курса, междисциплинарность проблематики, место в системе других наук. Понятие о герогиене как о социальной геронтологии, определяющей влияние условий жизни и окружающей среды на продолжительность жизни и старение индивида.

История геронтологии. Донаучный период: философско-онтологическое направление; гератокомическое направление; «эликсир бессмертия». Развитие геронтологии в Новое время. Развитие геронтологии в конце 19 начале 20 в.в. Развитие геронтологии в 20 веке. Современное состояние геронтологии.

### **Практическое занятие.**

- 1 Многомерность и многонаправленность процесса старения.
- 2 Место старости в возрастных периодизациях.
- 3 Отношение к старости в различных культурах.
- 4 Восприятие старости в общественном и индивидуальном сознании.

5 Стереотипы восприятия старения и старости.

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 Углубленное изучение материалов темы.
- 2 Подготовка к практическому занятию.

## **Тема 2. Теории старения и старости (ПК-2)**

**Лекция.**

Старение как биологическая проблема: теории «программированного» и «непрограммированного» старения; теория «изнашиваемости»; «клеточных отбросов»; теория старения иммунной системы; цитологическая теория. Теория А.А. Богомольца о нарушении гармонии физиологических процессов. Теория старения как интоксикации И.И. Мечникова. Понятие витаукта (увеличения продолжительности жизни) в теории В.В. Фролькиса.

Старость как когнитивная проблема. «Модель дефицита» - процесс потери или снижения эмоциональных и интеллектуальных способностей. Теория ингибиции. Теория «неупотребления».

Комплексные теории старения: Дж. Тернера и Д. Хелмса; П. Балтеса.

**Практическое занятие.**

- 1 Модели понимания сущности старения.
- 2 Старость как социальная проблема: теория разобществления; теория активности («новой занятости»); концепция непрерывного жизненного пути.

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 Углубленное изучение материалов темы.
- 2 Подготовка к практическому занятию.

## **Тема 3. Физиология пожилого человека (ПК-4)**

**Лекция.**

Признаки физиологического старения. Познавательная сфера в процессе старения. Ощущение, восприятие, зрение, слух, вкус, обоняние, осязание у пожилых. Память, внимание, речь, воображение, интеллект в период геронтогенеза.

Изменение эмоционально-волевой сферы в пожилом и старческом возрасте.

**Практическое занятие.**

- 1 Морфофункциональные изменения в старости: внешность; органы чувств; мышцы, кости; внутренние органы.
- 2 Умственные навыки в период старения. Снижение скорости выполнения умственных и физических операций.
- 3 Особенности функционирования различных видов памяти в период старения. Нарушения памяти.
- 4 Изменение функций внимания в период старения.
- 5 Понятие «кристаллизованного» и подвижного интеллекта.
- 6 Деменция: прямые причины снижения интеллектуального уровня; косвенные причины снижения интеллектуального уровня

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 Углубленное изучение материалов темы.
- 2 Подготовка к практическому занятию.

## **Тема 4. Основные проблемы гериатрии (ПК-4)**

**Лекция.**

Современный пожилой больной. Соматические заболевания в пожилом возрасте. Сердечно-сосудистые заболевания, болезни органов дыхания в пожилом и старческом возрасте. Заболевания желудочно-кишечного тракта, болезни мочеполовой системы в старости. Эндокринные заболевания в пожилом и старческом возрасте. Болезни кожи и опорно-двигательного аппарата в старости. Болезни органов чувств у пожилых людей. Неврологические расстройства в геронтогенезе. Структура заболеваемости в гериатрии. Нозологии гериатрической практики. Онкологическая направленность медицинского сопровождения пожилых лиц.

#### **Практическое занятие.**

- 1 Невротические и невротоподобные расстройства у пожилых пациентов.
- 2 Динамика личностных расстройств в позднем возрасте, роль психогенных и соматогенных факторов.
- 3 Непсихотические аффективные расстройства в позднем возрасте
- 4 Депрессии (психогенные, органические, соматогенные, ятрогенные).
- 5 Аддиктивные расстройства в позднем возрасте.
- 6 Проблемы выявления алкоголизма в позднем возрасте

#### **Задания для самостоятельной работы.**

- 1 Углубленное изучение материалов темы.
- 2 Подготовка к практическому занятию.

### **Тема 5. Личность и личностные кризисы в позднем возрасте (ПК-10)**

#### **Лекция.**

Кризис выхода на пенсию и выработка техники «антиципирующего совладания». Кризис идентичности: достижение целостности Эго – теории Э. Эриксона, Р. Пекка. Особенности Я – концепции. Психологический витуа, как фактор стабилизации и компенсации Я – концепции в позднем возрасте. Фактор физического здоровья, обуславливающий социальный и психологический статус пожилого человека. Мотивационно - потребностная сфера: потребность в избегании страдания; потребности в безопасности; потребности в автономии и независимости; потребности в проецировании на других своих психических проявлений.

#### **Практическое занятие.**

- 1 Семейные и личные отношения. Отношения с детьми и внуками
- 2 Стили совладающего поведения в позднем возрасте.
- 3 Возрастные задачи развития в период старости: адаптация к возрастным изменениям - телесным, психофизиологическим; адекватное восприятие старости, противостояние негативным стереотипам; разумное распределение времени и целенаправленное использование оставшихся лет жизни; ролевая переориентация; противостояние аффективному обеднению; стремление к душевной гибкости (преодоление психической ригидности); стремление к внутренней целостности и осмыслению прожитой жизни.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

- 1 Углубленное изучение материалов темы.
- 2 Подготовка к практическому занятию.

### **Тема 6. Особенности психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста (ПК-4)**

#### **Лекция.**

Патопсихологическое исследование пресенильных деменций. Болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, хорея Гентингтона. Диагностика инволюционных процессов памяти, внимания, мышления, личностной сферы в период геронтогенеза.

#### **Практическое занятие.**

- 1 Особенности установления психологического контакта
- 2 Цели задачи психодиагностики в гериатрии.

3 Психодиагностические методики используемые в гериатрии.

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 Углубленное изучение материалов темы.
- 2 Подготовка к практическому занятию.

**Тема 7. Организация психологической помощи лицам пожилого возраста (ПК-10)**

**Лекция.**

Привлечение пожилого человека к полезной деятельности с особым режимом труда. Планирование досуга людей пожилого возраста. Стимулирование интереса пожилых людей к внешнему миру. Моральная поддержка в семье.

**Практическое занятие.**

- 1 Практическая деятельность клинического психолога в геронтологии и гериатрии.
- 2 Принципы работы с пожилыми пациентами, имеющими хроническое заболевание, онкологическое заболевание, «инвалидизирующее» заболевание.

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 Углубленное изучение материалов темы.
- 2 Подготовка к практическому занятию.

**Тема 8. Психотерапевтическая и психокоррекционная работа (ПК-6)**

**Лекция.**

Психотерапевтическая и психокоррекционная работа с ипохондрическими фиксациями лиц пожилого возраста. Коррекция личностных расстройств в пожилом возрасте: когнитивно-поведенческие программы для лиц с параноидными и шизоидными расстройствами; групповая психотерапия для лиц с диссоциальными и эмоционально-неустойчивыми расстройствами; психоаналитически ориентированная индивидуальная и групповая психотерапия пожилых людей с истерическим и ананкастными расстройствами; индивидуализированные с применением психодинамических и когнитивно-поведенческих приемов, а также групповые тренинги для лиц с тревожным и зависимым расстройствами личности.

**Практическое занятие.**

- 1 Особенности психологического консультирования пожилых и старых людей.
- 2 Возможности психокоррекционной и психотерапевтической помощи в старости.
- 3 Поведенческая коррекция в геронтологии.
- 4 Возможности арттерапии в геронтологии
- 5 Особенности групповой терапии в геронтологии

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 Углубленное изучение материалов темы.
- 2 Подготовка к практическому занятию.

**Тема 9. Профилактика старения (ПК-6)**

**Лекция.**

Современные подходы к проблеме антистарения. Возможности медицины. Физиологические аспекты коррекции старения. Психологические методы коррекции старения. Феномен долгожительства. Выбор стратегии профилактической работы в период геронтогенеза.

**Практическое занятие.**

Основы психогигиены и психопрофилактики в старости.

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 Углубленное изучение материалов темы.
- 2 Подготовка к практическому занятию.
- 3 Разработка рекомендаций.

#### 4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

##### 4.1. Распределение баллов:

##### 5 семестр

- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

##### Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Введение в курс «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии»	Опрос	5	<p>5 баллов – студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка</p> <p>4 балла – студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p> <p>3 балла – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого</p> <p>2 балла - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал</p> <p>1 балл- студент указывает только ключевые слова вопроса, без их описания, разъяснения</p>
		Контроль ная работа	5	<p>5 баллов – студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.</p> <p>4 балла – студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.</p> <p>3 балла – студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.</p> <p>2 балла – студент правильно выполнил менее половины работы, допустил несколько недочетов.</p> <p>1 балл – студент правильно выполнил не более 25% работы, допустил несколько недочетов или более 3 грубых ошибок</p>

2.	Теории старения и старости	Опрос	5	<p>5 баллов – студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка</p> <p>4 балла – студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p> <p>3 балла – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого</p> <p>2 балла - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал</p> <p>1 балл- студент указывает только ключевые слова вопроса, без их описания, разъяснения</p>
		Контроль ная работа	5	<p>5 баллов – студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.</p> <p>4 балла – студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.</p> <p>3 балла – студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.</p> <p>2 балла – студент правильно выполнил менее половины работы, допустил несколько недочетов.</p> <p>1 балл – студент правильно выполнил не более 25% работы, допустил несколько недочетов или более 3 грубых ошибок</p>

3.	Физиология пожилого человека	Опрос	5	<p>5 баллов – студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка</p> <p>4 балла – студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p> <p>3 балла – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого</p> <p>2 балла - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал</p> <p>1 балл- студент указывает только ключевые слова вопроса, без их описания, разъяснения</p>
		Контроль ная работа	5	<p>5 баллов – студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.</p> <p>4 балла – студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.</p> <p>3 балла – студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.</p> <p>2 балла – студент правильно выполнил менее половины работы, допустил несколько недочетов.</p> <p>1 балл – студент правильно выполнил не более 25% работы, допустил несколько недочетов или более 3 грубых ошибок</p>



4.	Основные проблемы гериатрии	Опрос	5	<p>5 баллов – студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка</p> <p>4 балла – студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p> <p>3 балла – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого</p> <p>2 балла - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал</p> <p>1 балл- студент указывает только ключевые слова вопроса, без их описания, разъяснения</p>
		Контроль ная работа	5	<p>5 баллов – студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.</p> <p>4 балла – студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.</p> <p>3 балла – студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.</p> <p>2 балла – студент правильно выполнил менее половины работы, допустил несколько недочетов.</p> <p>1 балл – студент правильно выполнил не более 25% работы, допустил несколько недочетов или более 3 грубых ошибок</p>

5.	Личность и личностные кризисы в позднем возрасте	Опрос	5	<p>5 баллов – студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка</p> <p>4 балла – студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p> <p>3 балла – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого</p> <p>2 балла - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал</p> <p>1 балл- студент указывает только ключевые слова вопроса, без их описания, разъяснения</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов.</p> <p>10 баллов – студент правильно отвечает на 75-100% вопросов в тесте</p> <p>7 баллов – студент правильно отвечает на 50-74% вопросов в тесте</p> <p>3 балла – студент правильно отвечает на 25-50% вопросов в тесте.</p> <p>Менее 25% правильных ответов баллов не дает</p>
6.	Особенности психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста	Опрос	5	<p>5 баллов – студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка</p> <p>4 балла – студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p> <p>3 балла – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого</p> <p>2 балла - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал</p> <p>1 балл- студент указывает только ключевые слова вопроса, без их описания, разъяснения</p>

		Контроль ная работа	5	<p>5 баллов – студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.</p> <p>4 балла – студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.</p> <p>3 балла – студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.</p> <p>2 балла – студент правильно выполнил менее половины работы, допустил несколько недочетов.</p> <p>1 балл – студент правильно выполнил не более 25% работы, допустил несколько недочетов или более 3 грубых ошибок</p>
7.	Организация психологической помощи лицам пожилого возраста	Опрос	5	<p>5 баллов – студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка</p> <p>4 балла – студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p> <p>3 балла – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого</p> <p>2 балла - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал</p> <p>1 балл- студент указывает только ключевые слова вопроса, без их описания, разъяснения</p>
		Контроль ная работа	5	<p>5 баллов – студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.</p> <p>4 балла – студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.</p> <p>3 балла – студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.</p> <p>2 балла – студент правильно выполнил менее половины работы, допустил несколько недочетов.</p> <p>1 балл – студент правильно выполнил не более 25% работы, допустил несколько недочетов или более 3 грубых ошибок</p>

8.	Психотерапевтическая и психокоррекционная работа	Опрос	5	<p>5 баллов – студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка</p> <p>4 балла – студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p> <p>3 балла – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого</p> <p>2 балла - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал</p> <p>1 балл- студент указывает только ключевые слова вопроса, без их описания, разъяснения</p>
		Контрольная работа	5	<p>5 баллов – студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.</p> <p>4 балла – студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.</p> <p>3 балла – студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.</p> <p>2 балла – студент правильно выполнил менее половины работы, допустил несколько недочетов.</p> <p>1 балл – студент правильно выполнил не более 25% работы, допустил несколько недочетов или более 3 грубых ошибок</p>

9.	Профилактика старения	Опрос	5	<p>5 баллов – студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка</p> <p>4 балла – студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p> <p>3 балла – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого</p> <p>2 балла - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал</p> <p>1 балл- студент указывает только ключевые слова вопроса, без их описания, разъяснения</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов.</p> <p>10 баллов – студент правильно отвечает на 75-100% вопросов в тесте</p> <p>7 баллов – студент правильно отвечает на 50-74% вопросов в тесте</p> <p>3 балла – студент правильно отвечает на 25-50% вопросов в тесте.</p> <p>Менее 25% правильных ответов баллов не дает</p>
10.	Премияльные баллы		20	<p>Дополнительные премияльные баллы могут быть начислены:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- постоянная активность во время практических занятий – 10 баллов;</li> <li>- полностью подготовленная к публикации статья по тематике в рамках дисциплины – 10 баллов</li> </ul>
11.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

### Контрольная работа

Тема 1. Введение в курс «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии»

#### Ситуационная задача № 1

Женщина А., 65 лет. Бывший бухгалтер, имеет 30-летний стаж на месте последней работы. Уже два года находится в статусе пенсионера. Сменила место постоянного проживания: переехала из квартиры на загородную дачу. Есть 38-летняя дочь, внук 9 лет (изредка приезжает к ним в гости). Свободное время посвящает чтению газет, книг и работе в саду. Пытается поддерживать контакт со своими старыми знакомыми посредством телефонных разговоров и междугородней переписки. Считает, что вместе с уходом на пенсию потеряла часть себя, критически относится к перспективе предоставленности самой себе, боится умереть в одиночестве.

Вопросы:

1. К какому возрастному периоду можно отнести А.?
2. Охарактеризуйте этап психологического старения по Болтенко.
3. Опишите тип старости в зависимости от характера деятельности, выделенный Коном И.С.
4. Определите тип старости.
5. Опишите и аргументируйте тип старости А.

## Тема 2. Теории старения и старости

### Ситуационная задача № 2

Мужчина М., 55 лет. Род деятельности связан с дальними грузоперевозками. Ритм и режим сна нестабильны и непостоянны. Время рабочего дня ненормировано, чем обусловлены проблемы с пищеварением в связи с редкими, но плотными приемами пищи. Стаж курения более десяти лет. Вес тела превышает норму. Редкие выходные проводит за употреблением алкоголя. Жалуется на проблемы с вниманием и памятью на текущие события. Наблюдается повышенный уровень тревожности.

Вопросы:

1. Определите тип старения.
2. Имеют ли место быть телесные и психические изменения, указывающие на процесс старения?
3. Присутствует ли факт воздействия патогенных факторов?
4. Опишите параметры старения, указанные в данном случае.
5. Опишите и аргументируйте тип старости М.

## Тема 3. Физиология пожилого человека

### Ситуационная задача № 3

Мужчина С., 60 лет. Отставной офицер, ветеран афганского конфликта. На пенсии. Детей нет. Единственный сын погиб в автомобильной аварии. С женой разведен. Был уволен в запас по причине аддиктивного поведения в форме алкоголизма. Около года назад возобновил употребление алкоголя по причине уныния и нежелания жить. Спустя некоторое время стал слышать голос собственного сына. Содержание речи покойного было представлено упреками вины и греховности отца. По словам бывшей жены, навещающей его, муж иногда после долгого нахождения в одной позе резко начинал ходить по комнате, проявляя активность в отношении невидимых им вещей и явлений.

Вопросы:

1. Значим ли фактор смены социального статуса как фактор этиологии предпатологии?
2. Является ли аддиктивное поведение пресенильным психическим расстройством?
3. На какое инволюционное заболевание указывает наличие моторных возбуждений?
4. Охарактеризуйте специфические признаки, черты данной инволюционной психопатологии.
5. Имеет ли место быть опасность суицидального исхода?

## Тема 4. Основные проблемы гериатрии

### Ситуационная задача № 4

Женщина М., 73 года. Проживает в частном доме со своей внучкой и двумя внуками. Во время снегопада поскользнулась на террасе и получила травму плеча, спустя небольшой промежуток времени была обнаружена родственниками, а затем госпитализирована. По прошествии некоторого времени после реабилитационно-терапевтических мероприятий стали наблюдаться реакции страха одиночества и безлюдных помещений. Боязнь травматизации приняла форму чрезмерно щепетильного внимания к состоянию собственного здоровья, в частности, к динамике артериального давления, к телесным ощущениям сердечной и присердечной области. По описанию близкими изменений, можно отметить сужение круга интересов, чрезмерную изменчивость настроения, доходящую до агрессивных реакций, в виде упреков по поводу обеспечения благоприятных бытовых условий. Частые жалобы на трудности чтения книг по садоводству, с проблемами осуществления письменных заметок.

Вопросы:

1. К группе каких психотравмирующих факторов можно отнести соматизацию?
2. Укажите признаки конкретных невротоподобных расстройств.
3. Опишите предпосылки формирования фобического синдрома.
4. Существует ли риск развития сосудистых заболеваний, исходя из описанной симптоматической картины?
5. Определите тип старения.

Тема 6. Особенности психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста

### Ситуационная задача № 5

Больной К., 1969 г. р.

Жалоб нет. При расспросе отмечает головные боли, которые беспокоили некоторое время после ЧМТ в 11-летнем возрасте. Во время исследования спокоен, адекватен, на вопросы отвечает по- существу. Задания выполняет без возражений в достаточном темпе. Инструкции понимает сразу, удерживает. Ошибки самостоятельно не корректирует, при указании на них реагирует критически. Темп достаточный, истощаемости нет. Эмоционально устойчив, фон настроения ровный. При исследовании внимания в пробе на серийный отсчет допускает ошибки в десятках, в единицах при переходе через десяток.

При исследовании механической памяти 10 слов запомнил с 3-го прочтения, отсроченное воспроизведение – 7 слов. При исследовании опосредованного запоминания методикой «Пиктограммы» отмечаются затруднения при опосредовании абстрактных понятий «надежда», «подвиг». Большинство рисунков конкретно-ситуационного содержания (подвиг – «один тонет, другой его спасает», вкусный ужин – «ложка и язык облизывает рот – вкусно»). Воспроизвел 80%.

При исследовании абстрактно-логического и понятийного мышления в методике «Исключение лишнего» в некоторых заданиях затрудняется выделить один предмет. В пробе на сравнение понятий в основном использует существенные признаки, иногда не находит сходства (обман-ошибка, река птица), несравнимые понятия вызывают недоумение. Переносный смысл пословиц понимает верно, затрудняется в тех, которые «никогда не слышал». В целом мышление логичное, последовательное, адекватное. Конструктивный праксис сохранен, орнаменты «Кубиков Кооса» собирает в достаточном темпе.

В личностном профиле (опросник Мини-Мульт) показатели по всем шкалам в пределах нормативного распределения. Значительное повышение баллов по шкале К (выше 65Тб). Наиболее высокие показатели по базисным шкалам № 1 и 8 (53Тб)).

Вопросы:

1. Определите степень нарушений интеллектуально-мнестической сферы.
2. Оцените особенности мышления.
3. Обозначьте сохраненные звенья психических функций.
4. Опишите личностный профиль по результатам опросника МиниМульт.
5. Какие дополнительные методы диагностики целесообразно провести в представленном случае?

## Тема 7. Организация психологической помощи лицам пожилого возраста

### Ситуационная задача № 6

Больная В., 1955 г. р. Жалобы на плаксивость, раздражительность, «ничего не хочется делать»,

«нет радости в жизни». При расспросе отмечает нарушения памяти, считает себя немного рассеянной, «путаю номера телефонов».

Внешне ухожена, спокойна, ориентирована в месте, времени, собственной личности. Во время эксперимента не понимает инструкции к заданиям. Не справляясь с элементарными пробами, удивляется своей несостоятельности, плачет. Эмоционально неустойчива. Критическое отношение снижено, считает себя здоровой. При исследовании внимания очень медленно отыскивает числа в таблицах Шульте, некоторые не узнает. При исследовании памяти не помнит важные даты своей жизни – в каком году родился сын, когда окончила институт, удивляется этому и плачет. Кривая запоминания 10 слов: 4, 6, 6, 5; отсроченное воспроизведение 1 слово. Методику «Пиктограммы» выполнить не смогла, при просьбе рисовать, пыталась написать слово прописью.

В пробах на исследование мышления выявлены сугубо конкретные суждения (учитывая высшее филологическое образование). Сравнение понятий осуществляет на основании внешних признаков. Исключение лишнего производит по случайному выбору. Переносный смысл пословиц трактует буквально: «Правильно говорят, в колодезь плевать нельзя». Остальные пословицы поясняет формально: «Все в этой жизни относительно». В пробах на исследование двигательных функций руки наблюдаются симметричные скованность в движениях, быстрая истощаемость, замедленность. Пробы на реципрокную координацию движений (поочередное сжатие и распрямление пальцев кистей рук) выполнить поочередно не может. При переходе от предыдущего задания к следующему начинает выполнять предыдущее. Пробу «кулак-ребро-ладонь» выполняет неверно, проговаривание инструкции не облегчает выполнение задания. Пробы на повторение ритмических структур выполняет с ошибками, несложную серию простукивает ошибочно. Страдает номинативная функция речи: не может назвать изображение предметов в методике «исключение лишнего», геометрических фигур (круг, треугольник, прямоугольник, овал), путает их.

Вопросы:

1. Оцените наличие и степень выраженности нарушений памяти.
2. Проанализируйте имеющиеся нарушения интеллекта.
3. Опишите нарушения мышления, наблюдающиеся в ходе исследования.
4. О чем свидетельствуют результаты выполнения нейропсихологических проб?
5. Выделите ведущий патопсихологический синдром.

## Тема 8. Психотерапевтическая и психокоррекционная работа

### Ситуационная задача № 7

Больная А., 50 лет. Работает директором ателье. Проживает в собственной квартире вместе со своей дочерью и внуком. В прошлом участвовала в конкурсах красоты, всегда уделяла особое внимание своему внешнему виду. В последнее время стиль одежды принял претензионный и вульгарный характер. По описанию сотрудников фирмы строгие управленческие черты характера приняли форму деспотичных и необоснованно требовательных. Дает работу на дом, не поощряет сверхурочные часы, утверждая необходимость загруженности истинного специалиста. В последнее время участились конфликты и ссоры с подчиненными. По описанию близких, А. перестала соблюдать режим сна, ссылаясь на бессонницу начала употребление снотворных без рекомендаций врача. Близкими была пресечена попытка суицида. При ответе на вопрос о ее причине, рассказала о подозрении у себя неизлечимого заболевания – рака, начавшемся недавно «старческом маразме», повлекшем за собой проблемы на работе, требования сотрудников уволиться. Причиной обращения родственников к психиатру послужили жалобы на подавленное настроение А., отказ от еды, чрезмерную заторможенность, перетекающую в кратковременные ступоры.

Вопросы:

1. Назовите возрастной период протекающих изменений.
2. Чем представлены характерологические изменения?



3. Укажите тип психического расстройства, описанный в данном примере.
4. Составьте план психокоррекционных мероприятий для А.
5. Какие рекомендации следует дать родственникам А.?

## Опрос

### Тема 1. Введение в курс «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии»

- 1 Многомерность и многонаправленность процесса старения.
- 2 Место старости в возрастных периодизациях.
- 3 Отношение к старости в различных культурах.
- 4 Восприятие старости в общественном и индивидуальном сознании.
- 5 Стереотипы восприятия старения и старости.

### Тема 2. Теории старения и старости

- 1 Модели понимания сущности старения.
- 2 Старость как социальная проблема: теория разобществления; теория активности («новой занятости»); концепция непрерывного жизненного пути.

### Тема 3. Физиология пожилого человека

- 1 Морфофункциональные изменения в старости: внешность; органы чувств; мышцы, кости; внутренние органы.
- 2 Умственные навыки в период старения. Снижение скорости выполнения умственных и физических операций.
- 3 Особенности функционирования различных видов памяти в период старения. Нарушения памяти.
- 4 Изменение функций внимания в период старения.
- 5 Понятие «кристаллизованного» и подвижного интеллекта.
- 6 Деменция: прямые причины снижения интеллектуального уровня; косвенные причины снижения интеллектуального уровня

### Тема 4. Основные проблемы гериатрии

- 1 Невротические и неврозоподобные расстройства у пожилых пациентов.
- 2 Динамика личностных расстройств в позднем возрасте, роль психогенных и соматогенных факторов.
- 3 Непсихотические аффективные расстройства в позднем возрасте
- 4 Депрессии (психогенные, органические, соматогенные, ятрогенные).
- 5 Аддиктивные расстройства в позднем возрасте.
- 6 Проблемы выявления алкоголизма в позднем возрасте

### Тема 5. Личность и личностные кризисы в позднем возрасте

- 1 Семейные и личные отношения. Отношения с детьми и внуками
- 2 Стили совладающего поведения в позднем возрасте.
- 3 Возрастные задачи развития в период старости: адаптация к возрастным изменениям - телесным, психофизиологическим; адекватное восприятие старости, противостояние негативным стереотипам; разумное распределение времени и целенаправленное использование оставшихся лет жизни; ролевая переориентация; противостояние аффективному обеднению; стремление к душевной гибкости (преодоление психической ригидности); стремление к внутренней целостности и осмыслению прожитой жизни.

### Тема 6. Особенности психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста

- 1 Особенности установления психологического контакта
- 2 Цели задачи психодиагностики в гериатрии.
- 3 Психодиагностические методики используемые в гериатрии.

#### Тема 7. Организация психологической помощи лицам пожилого возраста

- 1 Практическая деятельность клинического психолога в геронтологии и гериатрии.
- 2 Принципы работы с пожилыми пациентами, имеющими хроническое заболевание, онкологическое заболевание, «инвалидизирующее» заболевание.

#### Тема 8. Психотерапевтическая и психокоррекционная работа

- 1 Особенности психологического консультирования пожилых и старых людей.
- 2 Возможности психокоррекционной и психотерапевтической помощи в старости.
- 3 Поведенческая коррекция в геронтологии.
- 4 Возможности арттерапии в геронтологии
- 5 Особенности групповой терапии в геронтологии

#### Тема 9. Профилактика старения

Основы психогигиены и психопрофилактики в старости.

### Тестирование

#### Тема 5. Личность и личностные кризисы в позднем возрасте

- 1) Старение, характеризующееся определенным темпом и последовательностью возрастных изменений, соответствующих биологическим, адаптационно-регуляторным возможностям человеческой популяции, называется \_\_\_\_\_.
- 2) БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, НАЧИНАЮЩИЙСЯ ДО НАСТУПЛЕНИЯ СТАРОСТИ И ПРИВОДЯЩИЙ К ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЮЩЕМУ ОГРАНИЧЕНИЮ ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА
  1. Психическое старение
  2. Психологическое старение
  3. Старческая амнезия 4. Физиологическое старение
5. Деменция
- 3) НАИБОЛЕЕ УЯЗВИМОЙ ВЫСШЕЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ ПРИ СТАРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
  1. Память
  2. Зрение
  3. Слух
  4. Эмпатия
  5. Абстракция
- 4) ДИАГНОСТИКА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОСЛОЖНЯЕТСЯ ПРИ
  1. Выраженном добродушии
  2. Патологии здоровья
  3. Афферентном взаимодействии
  4. Эфферентном взаимодействии
  5. Обсуждении других тем
- 5) ВОПРОСЫ ИЛИ ЗАДАНИЯ В ТЕСТАХ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НЕОБХОДИМО ЗАДАВАТЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ
  1. От более легких к сложным
  2. От более сложных к простым

3. Только легкие
4. Только сложные
5. От сложных к более сложным
- 6) ПРОЦЕСС СТРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
  1. Стабильностью химического строения организма и обмена веществ
  2. Узким спектром прогрессирующих дегенеративных изменений
  3. Снижением предрасположенности к заболеваниям
  4. Снижением способности приспосабливаться к изменениям в окружающей среде
  5. Социальным статусом 53
- 7) ДИАГНОЗ ДЕМЕНЦИИ ПРАВОМЕРЕН ПРИ НАЛИЧИИ
  1. Нарушения эмпатии
  2. Нарушения внимания 3. Сохранности внимания
  4. Сохранности речи
  5. Нарушения опорно-двигательного аппарата
- 8) ЗАДАЧАМИ ПСИХОДИАГНОСТИКИ В ИССЛЕДОВАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОЦЕНКА
  1. Возрастных изменений
  2. Социальных разногласий
  3. Возрастных различий
  4. Трудностей общения
  5. Гиперестезии
  6. Межличностных отношений
  7. Стиля жизни
- 9) СИТУАЦИЯ ОПРОСА ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ТРЕБУЕТ АТМОСФЕРЫ
  1. Взаимного доверия
  2. Напряженности
  3. Взаимного сотрудничества
  4. Легкости
  5. Трудности
  6. Симпатии
  7. Экзамена
- 10) ПРИНЦИПАМИ ДИАГНОСТИКИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ
  1. Выбор манеры разговора
  2. Использование открытых вопросов
  3. Внутризашитная регуляция
  4. Количественный анализ
  5. Обратная афферентация
  6. Выявление скрытого смысла
  7. Проверка защитных механизмов

#### Тема 9. Профилактика старения

- 1) Устранение болезненных отклонений, изменение отношения больного к себе, своему состоянию и окружающей среде является целью \_\_\_\_\_.
- 2) Вид психотерапии и психологической коррекции, основанный на искусстве и творчестве, называется \_\_\_\_\_.
- 3) МЕТОДОМ ПСИХОКОРРЕКЦИИ, БАЗИРУЮЩИМСЯ НА ВНУТРЕННЕЙ ПЕРЕРАБОТКЕ ИНФОРМАЦИИ ПОЖИЛЫМ ЧЕЛОВЕКОМ, ВООРУЖАЮЩИЙ ЕГО НОВЫМ ОПЫТОМ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
  1. Когнитивно-бихевиоральный

2. Интерперсональный

3. Диагностический

4. Бихевиоральный

5. Личностный

4) НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПСИХОЗАХ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Психотерапия

2. Психофармакотерапия

3. Трудотерапия

4. Терапия средой

5. Арттерапия

5) ВИДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ЦЕЛЬ КОТОРОГО ОГРАНИЧЕНИЕ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ, ПОДДЕРЖАНИЕ ОСМЫСЛЕННОГО ОТНОШЕНИЯ К ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1. Социально-экономическая

2. Медико-социальная

3. Социально-правовая

4. Социально-психологическая

5. Социально-бытовая

6) ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. Этапность

2. Сложность

3. Корректность

4. Систематичность

5. Обобщенность

7) ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

1. Повышение самооценки

2. Привлечение к социальному взаимодействию

3. Сохранение эмоциональной сферы

4. Диагностика поведенческих расстройств

5. Усиление независимости

8) ОДНИМ ИЗ ВИДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. Комплексная

2. Социально-психологическая

3. Медико-психологическая

4. Социально-экономическая

5. Психолого-бытовая

9) УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОГО КОМПЛЕКСА ЕГО ЦЕЛЯМ

Блоки

Цели

1. Диагностический

1) Побуждение желания взаимодействовать,

снятие тревожности;

2. Установочный

2) Выявление факторов риска, формирование общей программы коррекции

3. Коррекционный

3) Гармонизация и оптимизация развития клиента

10) УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ВИДА ТЕРАПИИ ЕЕ НАПРАВЛЕННОСТИ

Вид терапии

Направленность

1. Когнитивный тренинг

1) Работа с депрессией

2. Методы релаксации

2) Работа с умственными нарушениями

3. Семейная психотерапия

3) Социальное окружение больного

### 4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

#### Типовые вопросы зачета (ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-10)

- 1 Цели задачи психодиагностики в гериатрии.
- 2 Поведенческая коррекция в геронтологии.
- 3 Особенности групповой терапии в геронтологии
- 4 Формы коррекционных занятий применяемых в гериатрии.
- 5 Семейная психотерапия в гериатрии
- 6 Комплексная реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста.

#### Типовые задания для зачета (ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-10)

не предусмотрено

### 4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-2	Демонстрирует готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)
	ПК-4	Демонстрирует способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях
	ПК-6	Демонстрирует способность осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или сотрудников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»
	ПК-10	Проявляет готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-2	Не демонстрирует готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)
	ПК-4	Не демонстрирует способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях
	ПК-6	Не демонстрирует способность осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или сотрудников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»

	ПК-10	Не проявляет готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания
--	-------	--

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

### 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

### 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);

- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

#### 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 6.1 Основная литература:

1. Сахарова Т. Н., Уманская Е. Г., Цветкова Н. А. Геронтопсихология : учебник. - 2-е изд., доп.. - Москва: Московский педагогический государственный университет (МПГУ), 2018. - 352 с. - Текст : электронный // ЭБС «Университетская библиотека онлайн» [сайт]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=500341>
2. Сахарова Т. Н., Цветкова Н. А., Уманская Е. Г. Геронтопсихология : учебник с практикумом. - Москва: Московский педагогический государственный университет (МПГУ), 2016. - 352 с. - Текст : электронный // ЭБС «Университетская библиотека онлайн» [сайт]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=472089>

3. Сахарова, Т. Н., Уманская, Е. Г., Цветкова, Н. А. Геронтопсихология : учебник с практикумом. - 2025-07-14; Геронтопсихология. - Москва: Московский педагогический государственный университет, 2018. - 352 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/97709.html>
4. Николюкина Н.Б. Геронтопсихология : учеб. пособ.. - Тамбов: Изд-во ТГУ, 2009. - 61 с.

## 6.2 Дополнительная литература:

1. Абдрахманова З. Р. Геронтология : практикум. - Йошкар-Ола: Поволжский государственный технологический университет, 2016. - 68 с. - Текст : электронный // ЭБС «Университетская библиотека онлайн» [сайт]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=459447>
2. Архангельская, Г. С., Бакчеева, Р. Ф., Борискин, П. В. Избранные лекции по геронтологии и гериатрии : учебное пособие. - Весь срок охраны авторского права; Избранные лекции по геронтологии и гериатрии. - Самара: РЕАВИЗ, 2013. - 412 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/18403.html>
3. Ведехина, С. А. Клиническая психология : учебное пособие. - 2020-08-31; Клиническая психология. - Саратов: Научная книга, 2019. - 159 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/81014.html>
4. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология : учеб. для студ. мед. вузов. - Изд. 3-е, стер.. - СПб. [и др.]: Питер, 2007. - 959 с.
5. Колесник Н. Т., Орлова Е. А., Ефремова Г. И. Клиническая психология : Учебник для вузов. - испр. и доп; 3-е изд.. - Москва: Юрайт, 2020. - 359 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/449830>
6. Косырев В.Н. Клиническая психология. - Тамбов: [Изд-во ТГУ], 2008. - 1 электрон. опт. диск (CD).
7. Кулганов, В. А., Белов, В. Г., Парфёнов, Ю. А. Прикладная клиническая психология : учебное пособие. - Весь срок охраны авторского права; Прикладная клиническая психология. - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. - 444 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/22985.html>

## 6.3 Иные источники:

1. Федеральный портал «Российское образование» - <http://www.edu.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
3. Российская национальная библиотека - [www.nlr.ru](http://www.nlr.ru)
4. Портал «Гуманитарное образование» - <http://www.humanities.edu.ru/>
5. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - [www.monographies.ru](http://www.monographies.ru)

## 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).



Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Windows 10

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система. – URL: <https://www.studentlibrary.ru>

2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>

3. Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина. – URL: <https://www.prilib.ru>

4. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

5. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>

6. Тамбовская областная универсальная научная библиотека им. А.С. Пушкина. – URL: <http://www.tambovlib.ru>

7. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>

8. Федеральное хранилище «Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов». – URL: <http://school-collection.edu.ru>

9. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки (комплект Тамбовского ГУ) . – URL: <http://www.studentlibrary.ru>

10. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» . – URL: <http://www.biblioclub.ru>

11. Электронная библиотека РФФИ. – URL: <https://www.rfbr.ru/rffi/ru/library>

12. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>

13. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.