Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 19.09.2023 22:44:26
Уникальный программный ключ:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет Лечебный факультет

Кафедра Физиологии и общей патологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
_____Л.И. Задорожная
«_____» _____ 20___г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине	**Б1.В.ДВ.04.01 Социальная геронтология**
по направлению подготовки	31.05.01 Лечебное дело
по профилю подготовки (специализации)	
квалификация (степень) выпускника	Врач-лечебник
форма обучения	Очная,
год начала подготовки	2023

Майкоп

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело

Составитель рабочей программы:

Старший преподаватель,	Подписано простой ЭП 30.08.2023	Куева Элла Мухамедовна
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:

Физиологии и общей патологии
(название кафедры)

Заведующий кафедрой:

30.08.2023	Подписано простой ЭП 30.08.2023	Чамокова Ася Январовна
	(подпись)	(Ф.И.О.)

Согласовано:

Руководитель ОПОП
заведующий выпускающей кафедрой
по направлению подготовки (специальности)

30.08.2023	Подписано простой ЭП 30.08.2023	Лялюкова Елена Александровна
	(подпись)	(Ф.И.О.)

Согласовано:

НБ МГТУ
(название подразделения)

24.08.2023	Подписано простой ЭП 24.08.2023	И. Б. Берберьян
	(подпись)	(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля)

Предмет изучения учебной дисциплины «Социальная геронтология» - социальные теории старения; медико-биологические, демографические, этнографические, социальногигиенические вопросы старения человека; роль и место пожилых и старых людей в современном обществе; семейные отношения пожилых людей, а также проблемы одиночества в пожилом возрасте. Особое внимание в рамках изучения дисциплины уделяется сравнительному анализу отношения государства и общества к пожилым и старым людям в России и за рубежом, проблеме адаптации к выходу на пенсию, а также особенностям и технологиям социальной работы с пожилыми и старыми людьми.

Целью данной дисциплины является:

- Ознакомление будущих врачей с проблемами людей пожилого и старческого возраста;

- Изучение психологии и психопатологии пожилого и старческого возраста

- Освоение психотерапевтических методов в решении семейно-бытовых проблем пожилых и старых людей

- Понимание деонотологических вопросов в обслуживании и социальной работе со старыми людьми

- Изучение теоретических концепций социальной геронтологии

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП по направлению подготовки (специальности)

Дисциплина «Социальная геронтология» проводится в 5 семестре и логически взаимосвязана с дисциплинами: гигиена, экология, безопасность жизнедеятельности, и др. Призвана сформировать у обучающихся знания об основных аспектах теоретических оснований гериатрии и социальной геронтологии, их соотношении и взаимосвязи, технологии реализации мер социальной защиты пожилого населения, привить им навыки осуществления профессиональной деятельности в соответствии с полученными знаниями. Программой предусмотрено изучение дисциплины на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной внеаудиторной работы студентов. В лекциях раскрываются теоретические и законодательные основы всех направлений дисциплины. На практических занятиях систематизируются и закрепляются теоретические знания, отрабатывается новый, самостоятельно изученный материал путем организации дискуссии, решения ситуационных задач. Внеаудиторная работа студентов предусматривает самостоятельное изучение отдельных вопросов изучаемого курса дисциплины, подготовку рефератных сообщений, анализ ситуаций и информации, получаемой из повседневной жизнедеятельности во взаимосвязи с учебными вопросами изучаемого материала. Промежуточный контроль знаний осуществляется путем проведения контрольных работ. Итоговый контроль знаний по изученному курсу дисциплины осуществляется путем проведения зачета. Обучение студентов по данной дисциплине проводится в форме лекций, практических занятий и самостоятельной работы. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей(их) компетенции(й):

ПКУВ-4.4	Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

		Формы контроля (количество)	Виды занятий				Итого часов	з.е.
		За	Лек	Пр	СРП	СР		
Курс 2	Сем. 4	1	16	16	0.25	39.75	**72**	2

5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения.

Сем	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)								Формы текущего/промежуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАт	Контроль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Социальная геронтология понятие и содержание дисциплины	1-2	1		1				4		Мультимедийная лекция. Проработка учебного материала по теме лекций. Работа надрефератами, конспектирование дополнительной литературы
4	Социально психологические теории старения	3-4	1		1				4		Мультимедийная лекция. Проработка учебного материала по теме лекций. Работа надрефератами, конспектирование дополнительной литературы
4	Медицинская и медико-социальная помощь лицам старших возрастных групп	5-6	2		2				4		Мультимедийная лекция. Проработка учебного материала по теме лекций. Работа надрефератами, конспектирование дополнительной литературы
4	Социальная значимость медицинских проблем старшего поколения	7-8	2		2				4		Мультимедийная лекция. Проработка учебного материала по теме лекций. Работа надрефератами, конспектирование дополнительной литературы
4	Направления социальной активности пожилых людей	9-10	2		2				4		Мультимедийная лекция. Проработка учебного материала по теме

Сем	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)								Формы текущего/промежуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАт	Контроль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
											лекций. Работа надрефератами, конспектирование дополнительной литературы
4	Иммунная система и старение	11-12	2		2				4		Мультимедийная лекция. Проработка учебного материала по теме лекций. Работа надрефератами, конспектирование дополнительной литературы
4	Клинические проявления болезней и возраст	13	2		2				5		Мультимедийная лекция. Проработка учебного материала по теме лекций. Работа надрефератами, конспектирование дополнительной литературы
4	Пожилой человек и его окружение	14	2		2				5		Мультимедийная лекция. Проработка учебного материала по теме лекций. Работа надрефератами, конспектирование дополнительной литературы
4	Соматические заболевания в пожилом и старческом возрасте.	15	2		2				5,75		Мультимедийная лекция. Проработка учебного материала по теме лекций. Работа надрефератами, конспектирование дополнительной литературы
	Промежуточная аттестация	16				0,25					зачет в устной форме
	ИТОГО:		**16**		**16**	**0.25**			**39.75**		

5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Социальная геронтология», образовательные технологии

Лекционный курс

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
4	Социальная геронтология понятие и содержание дисциплины	1			Понятие социальной геронтологии. Функции социальной геронтологии. Что изучает социальная геронтология. Науки связанные с социальной геронтологией. Цель социальной работы. Принципы в отношении пожилых людей. Старость и старение. Их виды	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	, Слайд-лекция, Дискуссия
4	Социально психологические теории старения	1			Социально-психологические теории старения — «теория разобобществления» — американских ученых Э. Каммингом и У. Генри. «Теория меньшинств» «Теория символического интеракционизма» Дж. Мида. Модель счастливой (успешной) старости» П. Балтеса. Социальные факторы, определяющие специфику процесса старения и положение	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или	, Слайд-лекция, Дискуссия

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					пожилых в обществе.		дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	
4	Медицинская и медико-социальная помощь лицам старших возрастных групп	2			Характер и объем медико-социальной помощи престарелым. Организация лечебно-профилактической помощи лицам пожилого и старческого возраста. Повышение уровня знаний и профессионализма врачей в вопросах геронтологии и гериатрии. Особенностью санаторно-курортного лечения лиц гериатрического возраста.	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	, Слайд-лекция, Дискуссия
4	Социальная значимость медицинских проблем старшего поколения	2			Ряд проблем, связанных со здоровьем пожилых людей. Потребности пожилых людей в медико-социальной сфере. Что нужно учитывать при планировании сети больничных учреждений. Этапность оказания всесторонней помощи	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое	, Слайд-лекция, Дискуссия

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	
4	Направления социальной активности пожилых людей	2			Социальная активность. Показатели социальной активности. Виды деятельности. Семейно-бытовая сфера. Образовательная деятельность. Активная жизненная позиция. Геронтологические риски. Факторы социальной активности пожилого населения	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	, Слайд-лекция, Дискуссия
4	Иммунная система и старение	2			Патологические процессы пожилых людей. Старение иммунной системы. Факторы риска.	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь:	, Слайд-лекция, Дискуссия

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	
4	Клинические проявления болезней и возраст	2			Заболевания и их проявления, встречающиеся только в пожилом возрасте. Атипичное течение болезней. Латентное течение заболевания. Асимптомное течение болезни. Полиморбидность и пожилой возраст. Причины развития полиморбидности.	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	, Слайд-лекция, Дискуссия
4	Пожилой человек и его окружение	2			Этапы психологического старения. Пять типов приспособления к	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма,	, Слайд-лекция, Дискуссия

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					старости. Пожилой человек в семье. Проблемы взаимоотношений возрастных групп. Возраст как фактор дискриминации человека.		обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	
4	Соматические заболевания в пожилом и старческом возрасте.	2			Фундаментальная геронтология, гериатрия и геропротекция. Сердечно-сосудистые заболевания. Заболевания бронхо-лёгочной системы и сахарный диабет. Опухоли и заболевания мочевыводящей системы.	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-	, Слайд-лекция, Дискуссия

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							социальную экспертизу.	
4	Промежуточная аттестация				зачет в устной форме	ПКУВ-4.4;	Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	устное собеседование
	ИТОГО:	**16**						

5.5. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
4	Социальная геронтология понятие и содержание дисциплины	Понятие социальной геронтологии. Функции социальной геронтологии. Что изучает социальная геронтология. Науки связанные с социальной геронтологией. Цель социальной работы. Принципы в отношении пожилых людей. Старость и старение. Их виды	1		
4	Социально психологические теории старения	Социально-психологические теории старения — «теория разобобществления» — американских ученых Э. Каммингом и У. Генри. «Теория меньшинств» «Теория символического интеракционизма» Дж. Мида. Модель счастливой (успешной) старости» П. Балтеса. Социальные факторы, определяющие специфику процесса старения и положение пожилых в обществе.	1		
4	Медицинская и медико-социальная помощь лицам старших возрастных групп	Характер и объем медико-социальной помощи престарелым. Организация лечебно-профилактической помощи лицам пожилого и старческого возраста. Повышение уровня знаний и профессионализма врачей в вопросах геронтологии и гериатрии. Особенностью санаторно-курортного лечения лиц гериатрического возраста.	2		
4	Социальная значимость медицинских проблем старшего поколения	Ряд проблем, связанных со здоровьем пожилых людей. Потребности пожилых людей в медико-социальной сфере. Что нужно учитывать при планировании сети больничных учреждений. Этапность оказания всесторонней помощи	2		
4	Направления социальной активности пожилых людей	Социальная активность. Показатели социальной активности. Виды деятельности. Семейно-бытовая сфера. Образовательная деятельность. Активная жизненная позиция. Геронтологические риски. Факторы социальной активности пожилого населения	2		
4	Иммунная система и старение	Патологические процессы пожилых людей. Старение иммунной системы. Факторы риска.	2		
4	Клинические проявления болезней и возраст	Заболевания и их проявления, встречающиеся только в пожилом возрасте. Атипичное течение болезней. Латентное течение заболевания. Асимптомное течение болезни. Полиморбидность и пожилой возраст. Причины развития полиморбидности.	2		
4	Пожилой человек и его окружение	Этапы психологического старения. Пять типов приспособления к старости. Пожилой человек в семье. Проблемы взаимоотношений возрастных групп. Возраст как фактор дискриминации человека.	2		
4	Соматические заболевания в пожилом и старческом возрасте.	Фундаментальная геронтология, гериатрия и геропротекция. Сердечно-сосудистые заболевания. Заболевания бронхо-лёгочной системы и сахарный диабет. Опухоли и заболевания мочевыводящей системы.	2		
	ИТОГО:		**16**		

Симуляционные занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

5.6. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Учебным планом не предусмотрено

5.8. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
4	Социальная геронтология понятие и содержание дисциплины	конспектирование доп. учебной литературы, написание рефератов;	1-2 неделя	4		
4	Социально психологические теории старения	конспектирование доп. учебной литературы, написание рефератов;	3-4 неделя	4		
4	Медицинская и медико-социальная помощь лицам старших возрастных групп	конспектирование доп. учебной литературы, написание рефератов;	5-6 неделя	4		
4	Социальная значимость медицинских проблем старшего поколения	конспектирование доп. учебной литературы, написание рефератов;	7-8 неделя	4		
4	Направления социальной активности пожилых людей	конспектирование доп. учебной литературы, написание рефератов;	9-10 неделя	4		
4	Иммунная система и старение	конспектирование доп. учебной литературы, написание рефератов;	11-12 неделя	4		
4	Клинические проявления болезней и возраст	конспектирование доп. учебной литературы, написание рефератов;	13-14 неделя	5		
4	Пожилой человек и его окружение	конспектирование доп. учебной литературы, написание рефератов;	15 неделя	5		
4	Соматические заболевания в пожилом и старческом возрасте.	конспектирование доп. учебной литературы, написание рефератов;	16 неделя	6		
	ИТОГО:			**40**		

5.9. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Модуль 3 Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность	Апрель, 2025г. ФГБОУ ВО «МГТУ»	Круглый стол «Виды старения и долголетия. Проблема преждевременного старения и укрепления долголетия.»	Групповая	ведущий преподаватель	ПКУВ-4.4;

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1. Методические указания (собственные разработки)

Название	Ссылка
ОСНОВЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ	https://mkgtu.ru/sveden/files/UMP_Med_reabilitaciya_.pdf
ТЕОРИЯ И ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ	https://mkgtu.ru/sveden/files/UMP_Osnovy_soc_raboty.pdf
316.346(07) С 69 Социальная геронтология : методические рекомендации для студентов лечебного факультета / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Лечеб. фак., Каф. физиологии и общ. патологии ; составитель Куева Э.М. - Майкоп : Б.и, 2023. - 78 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 76 (5 назв.)	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100059068

6.2. Литература для самостоятельной работ

Название	Ссылка
Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О.О. Заварзина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-5213-4	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html
Основы социальной медицины : учебник для бакалавров / под ред. И.П. Лотовой. - Москва : Дашков и К, 2018. - 344 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=353564. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-394-02022-3	http://znanium.com/catalog/document?id=353564
Холостова, Е.И. Социальное сопровождение пожилых людей 75+ : учебно-методическое пособие для бакалавров / Е.И. Холостова, И.В. Малофеев, А.Г. Скоробогатова. - Москва : Дашков и К, 2020. - 256 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=371153. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-394-04008-5	http://znanium.com/catalog/document?id=371153
Шишкин, А.Н. Лечение пациентов гериатрического профиля : учебное пособие / Шишкин А.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467022.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-6702-2	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467022.html
Лечебная физическая культура при заболеваниях людей пожилого возраста : учебное пособие / Т.В. Карасёва, А.С. Махов, А.И. Замогильнов [и др.]. - Москва : ИНФРА-М, 2022. - 219 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=380480. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-16-015589-0. - ISBN 978-5-16-108015-3	http://znanium.com/catalog/document?id=380480
Хасанова, Г.Б. Социальная геронтология : учебное пособие / Г.Б. Хасанова. - Москва : ИНФРА-М, 2021. - 171 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=399302. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-16-004950-2. - ISBN 978-5-16-100151-6	http://znanium.com/catalog/document?id=399302

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

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
ПКУВ-4.4 Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу			
4			Социальная геронтология
13			Модуль получения квалификации "Сиделка"
9101112			Поликлиническая терапия
10			Профессиональные болезни

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
ПКУВ-4: Способен контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность					
ПКУВ-4.4 Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу					
Знать: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям, вопросы к зачету
Уметь: определить необходимость направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
дефектами, на медико-социальную экспертизу.					

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.1. **Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**.

Примерная тематика рефератов по дисциплине

«Социальная геронтология»

1. Место пожилого человека в обществе.

2. Биологические теории старения.

3. Понятие здоровья в старости. Старческая немощь.

4. Социальные теории старения.

5. Виды старения. Основные законы геронтогенеза.

6. Понятие о хронобиологии, календарном и биологическом возрасте.

7. Концепция социальной работы с пожилыми людьми.

8. Болезни пожилого возраста.

9. Старение населения – глобальная проблема человечества.

10. Феномен одиночества. Пути решения проблемы.

11. Эвтаназия. Нравственный, этический и медицинский критерий проблемы.

12. Нарушение высших психических функций в пожилом возрасте.

13. Варианты адаптации в старости.

14. Психологические особенности людей пожилого возраста.

15. Долгожители.

16. Виды реабилитационных мероприятий их спектр и масштабность в «третьем возрасте».

17. Особенности социальной работы с людьми пожилого возраста.

18. Медицинские проблемы пожилых людей.

Контрольные вопросы и задания

для проведения текущего контроля по курсу «Социальная геронтология» по специальности «Лечебное дело»

Вариант 1

правильный ответ подчеркнут

1. Гериатрия – это:

а. Наука о старении организма;

б. Наука, изучающая особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте;

в. Наука, изучающая особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте;

г. Все вышеперечисленное;

д. Ничего из вышеперечисленного.

2. Показатели, прогрессивно снижающиеся с возрастом

а. Онкотическое давление;

б. Функция пищеварительных желез;

в. Чувствительность органов к гормонам; г. Внутриглазное давление;

д. Все верно.

3. Первое место в структуре заболеваемости лиц пожилого и старческого возраста принадлежит:

а. Болезням системы кровообращения;

б. Болезням костно-мышечной системы;

в. Болезням органов пищеварения;

г. Онкологическим заболеваниям;

д. Болезням органов дыхания;

4. Комплексная оценка состояния здоровья одиноко живущих лиц старших возрастов включает:

а. Данные о заболеваемости;

б. Сведения о повседневной деятельности;

в. Сведения о физической активности;

г. Сведения о социальной активности; д. Все перечисленное.

5. Дополнительные функциональные обязанности хирурга, отвечающего за организацию медико-социальной помощи престарелым людям:

а. Осуществление регулярного медицинского наблюдения за лицами, потерявшими мобильность;

б. Совершенствование знаний по геронтологии и гериатрии;

в. Проведение санитарно-просветительной работы среди пожилых людей;

г. Все перечисленное.

6. Комплексная оценка способности к самообслуживанию лиц пожилого и старческого возраста осуществляется по пунктам, кроме:

а. Уборка жилища;

б. Чтение газет, журналов, просмотр телепередач;

в. Работа на приусадебном участке, даче;

г. Стирка, шитье;

д. Приготовление пищи.

7. Болезнь Альцгеймера включает стадии, кроме:

а. Доклиническая;

б. Инициальная;

в. Умеренной деменции; г. Выраженной деменции; д. Все стадии.

8. Понижение с возрастом ЖЕЛ связано с:

а. Ригидностью грудной клетки;

б. Снижением силы дыхательных мышц;

в. Уменьшением эластичности легких;

г. Всем вышеперечисленным;

д. Ничем из вышеперечисленного.

9. Изменения дыхательного аппарата с возрастом включают в себя все, кроме:

а. Потери эластичности реберных хрящей;

б. Уменьшения подвижности реберно-позвоночных суставов;

в. Развития кальциноза хрящей;

г. Повышения мышечной силы межреберных мышц; д. Кальциноза реберных хрящей.

10. Старческий кифоз развивается в связи:

а. С деформирующим спондилоартрозом;

б. С атонией длинных мышц спины;

в. С атрофией длинных мышц спины;

г. Со всем вышеперечисленным;

д. Ничего из вышеперечисленного.

11. С возрастом на ЭКГ происходят следующие характерные изменения зубца Р:

а. Расширение;

б. Уплощение;

в. Деформация;

г. Все вышеперечисленное;

д. Ничего из вышеперечисленного.

12. Причинами снижения венозного давления являются все, кроме:

а. Расширения венозного русла;

б. Снижения тонуса венозной стенки;

в. Снижения эластичности венозной стенки;

г. Увеличения вместимости аортального резервуара;

д. Снижения присасывающего действия грудной клетки.

13. При психических сосудистых заболеваниях головного мозга:

а. Психозы возникают лишь в части случаев;

б. Может наблюдаться длительная стабилизация психоза;

в. Может быть реградиентное течение психоза;

г. Все перечисленное;

д. Верно А и В.

14. При псевдоастенической стадии атеросклероза наблюдается все перечисленное, кроме:

а. Головной боли;

б. Шума в ушах;

в. Головокружения;

г. Нарушения сна;

д. Отсутствия сознания.

15. В группе атрофических процессов головного мозга нозологически самостоятельными

являются:

а. Старческое слабоумие;

б. Болезнь Альцгеймера;

в. Группа системных дегенераций;

г. Только А) и Б);

д. Все перечисленное.

16. Частный раздел геронтологии, который изучает проблемы оказания медицинской помощи пожилым людям называется:

а. Медицинская геронтология;

б. Лечебная геронтология;

в. Гериатрия;

г. Социальная геронтология;

д. Нет такого раздела.

17. Второе место в структуре заболеваемости лиц пожилого и старческого возраста принадлежит:

а. Болезням системы кровообращения;

б. Болезням костно-мышечной системы;

в. Болезням органов пищеварения;

г. Онкологическим заболеваниям;

д. Болезням органов дыхания;

19. Дополнительные функциональные обязанности хирурга, отвечающего за организацию медико-социальной помощи престарелым людям:

а. Осуществление регулярного медицинского наблюдения за лицами, потерявшими мобильность;

б. Совершенствование знаний по геронтологии и гериатрии;

в. Проведение санитарно-просветительной работы среди пожилых людей;

г. Все перечисленное.

20. Для интегральной оценки все признаки, характеризующие состояние здоровья у одиноких пожилых и старых людей, условно объединены в следующие группы:

а. Способность к самообслуживанию;

б. Социальная активность;

в. Данные о заболеваемости;

г. Верно все;

д. Верно Б) и В).

21. Комплексная оценка способности к самообслуживанию лиц пожилого и старческого возраста осуществляется по пунктам, кроме:

а. Уборка жилища;

б. Чтение газет, журналов, просмотр телепередач;

в. Работа на приусадебном участке, даче;

г. Стирка, шитье;

д. Приготовление пищи.

22. К факторам риска гипертонической болезни относят:

а. Отягощенная наследственность;

б. Злоупотребление поваренной солью;

в. Стрессы;

г. Злоупотребление алкоголем;

д. Все перечисленное верно.

23. У больного, 70 лет, постоянные ноющие боли в прекардиальной области, болен с 15 лет, обследовался в поликлинике и стационаре, никакой патологии не выявлено. АД 100/60 пульс 80.При осмотре патологии нет, анализы крови и ЭКГ в норме. Выберите препарат для лечения:

а. Нитраты;

б. Антагонисты кальция;

в. Анальгетики;

г. Феназепам;

д. Все перечисленное.

24. У больного, 65 лет, с сахарным диабетом развился нефротический синдром. В анамнезе почечнокаменная болезнь. Суточная протеинурия 6 гр, лейкоциты 20-40 в поле зрения. АД 200/100. Что является причиной нефротического синдрома?

а. Пиелонефрит;

б. Синдром Киммелстила-Вильсона;

в. Почечно-каменная болезнь;

г. Артериосклероз почечных сосудов; д. Гипертоническая болезнь.

25. Группы препаратов, используемых при лечении болезни Паркинсона у пожилых пациентов:

а. Центральные холинолитики (циклодол, паркопан, линезин, норакин,тропацин);

б. Трициклические антидепрессанты: (амитриптилин, имипрамин);

в. Агонисты дофаминовых рецепторов (парлодел (бромокриптин));

г. ДОФА-содержащие препараты;

д. Все перечисленные.

6. Со скольких лет, согласно большинству мнений, начинается пожилой возраст:

а. С 40 лет;

б. С 50 лет;

в. С 60 лет;

г. С 70 лет;

д. С 80 лет.

27. Аускультативную картину стабильной гипертонии у пожилого больного характеризует:

а. Систолический шум над мечевидным отростком;

б. Приглушение сердечных тонов над всеми точками при аускультации;

в. Акцент и расщепление второго тона над аортой, ослабление первого тона,ритм «галопа», систолический шум над верхушкой;

г. Акцент и расщепление второго тона над легочным стволом;

д. Резкое ослабление второго тона

28. У больной, 76 лет, с инфарктом миокарда после неоднократного введения наркотиков появилось редкое дыхание, слабость, бледность кожных покровов. Какой препарат из перечисленных необходимо внутривенно ввести пациентке:

а. Адреналин;

б. Норадреналин;

в. Кордиамин;

г. Налорфин;

д. Эфедрин.

29. Что характерно для третьей стадии диабетической нефропатии?

а. Отеки;

б. Гипертония;

в. Гиперкреатинемия, азотемия;

г. Верно все.

30. Старение характеризуется всем перечисленным, кроме:

а. Универсальности;

б. Эндогенности;

в. Постепенности;

г. Разрушительности;

д. Адаптивности.

31. Витаукт - это процесс:

а. Стабилизирующий жизнедеятельность организма;

б. Повышающий надежность его систем;

в. Увеличивающий продолжительность жизни;

г. Все вышеперечисленное;

д. Ничего из вышеперечисленного.

32. Показатели, прогрессивно возрастающие с возрастом:

а. Уровень глюкозы в крови;

б. Сократительная способность миокарда;

в. Количество форменных элементов крови;

г. Синтез гормонов гипофиза;

д. Кислотно-основное равновесие.

33. Какова видовая продолжительность жизни человека?

а. 70 лет;

б. 80 лет;

в. 90 лет;

г. 100 лет;

д. Более 100 лет.

34. Основной причиной развития застойной сердечной недостаточности в пожилом возрасте являются:

а. Метаболические расстройства;

б. Ишемическая болезнь сердца;

в. Клапанные пороки;

г. Артериальная гипертония;

д. Коллагеновые заболевания.

35. Применение b-блокаторов у лиц пожилого возраста с сахарным диабетом может привести:

а. К декомпенсации сахарного диабета;

б. К нарушению сердечного ритма;

в. К гипертензии;

г. К гипергликемии;

д. К гипогликемии.

36. Для купирования неосложненных гипертонических кризов у пожилых первоначально используют все, кроме:

а. Коринфара;

б. Клофелина;

в. Фуросемида;

г. Папаверина;

д. Правильного ответа нет.

37. Характерные черты старения:

а. Одно направленность;

б. Одномерность;

в. Необратимость;

г. Все вышеперечисленное;

д. Ничего из вышеперечисленного.

38. Увеличение ночного диуреза в пожилом возрасте связано:

а. С пониженной чувствительностью сфинктера мочевого пузыря;

б. С наличием аденомы или гипертрофии предстательной железы;

в. С улучшением кровообращения в почках в горизонтальном положении;

г. Со всем вышеперечисленным;

д. Ничего из вышеперечисленного.

39. С возрастом не повышается артериальное давление:

а. Систолическое;

б. Диастолическое;

в. Пульсовое;

г. Среднее динамическое;

д. Боковое.

40. Показатели, прогрессивно снижающиеся с возрастом:

а. Онкотическое давление;

б. Функция пищеварительных желез;

в. Чувствительность органов к гормонам;

г. Внутриглазное давление;

д. Все верно.

41. Первое место в структуре заболеваемости лиц пожилого и старческого возраста принадлежит:

а. Болезням системы кровообращения;

б. Болезням костно-мышечной системы;

в. болезням органов пищеварения;

г. Онкологическим заболеваниям;

д. Болезням органов дыхания;

42. Комплексная оценка состояния здоровья одиноко живущих лиц старших возрастов включает:

а. Данные о заболеваемости;

б. Сведения о повседневной деятельности;

в. Сведения о физической активности;

г. Сведения о социальной активности;

д. Все перечисленное.

43. Дополнительные функциональные обязанности хирурга, отвечающего за организацию медико-социальной помощи престарелым людям:

а. Осуществление регулярного медицинского наблюдения за лицами, потерявшими мобильность;

в. Совершенствование знаний по геронтологии и гериатрии;

г. Проведение санитарно-просветительной работы среди пожилых людей;

д. Все перечисленное.

44. Комплексная оценка способности к самообслуживанию лиц пожилого и старческого возраста осуществляется по пунктам, кроме:

а. Уборка жилища;

б. Чтение газет, журналов, просмотр телепередач; в. Работа на приусадебном участке, даче;

г. Стирка, шитье;

д. Приготовление пищи.

45. Третье место в структуре заболеваемости лиц пожилого и старческого возраста принадлежит:

а. Болезням системы кровообращения;

б. Болезням костно-мышечной системы;

в. Болезням органов пищеварения;

г. Онкологическим заболеваниям;

д. Болезням органов дыхания;

46. Комплексная оценка состояния здоровья одиноко живущих лиц старших возрастов включает:

а. Данные о заболеваемости;

б. Сведения о повседневной деятельности;

в. Сведения о физической активности;

г. Сведения о социальной активности;

д. Все перечисленное.

47. Функциональные обязанности врача гериатрического кабинета поликлиники включают все, кроме:

а. Учет лиц пожилого и старческого возраста;

б. Формирование групп риска(инвалиды, одинокие люди старше 75 лет и др.);

в. Учет пенсионеров, продолжающих трудовую деятельность.

48. Комплексная оценка социальной активности лиц пожилого и старческого возраста осуществляется по пунктам, кроме:

а. Продолжение трудовой деятельности;

б. Участие в общественной жизни;

в. Работа на приусадебном участке, даче;

г. Активные контакты с родственниками;

д. Чтение газет, журналов, просмотр телепередач.

49. Ведущий фактор в развитии анемии у пожилых больных с хр.воспалительными заболеваниями:

а. Нарушение синтеза порфиринов;

б. Внутрисосудистый гемолиз;

в. Нарушение включения железа в порфириновое кольцо.

50. Какой из препаратов целесообразнее назначить пожилому пациенту при сочетании гипертонической болезни со стенокардией:

а. Капотен;

б. Анаприлин;

в. Клофелин;

г. Триампур;

д. Сустак.

51. Препараты каких групп могут быть использованы в качестве препаратов 1-й линии в лечении артериальной гипертонии у пожилых больных:

а. Диуретики;

б. Антагонисты кальция;

в. Бета-адреноблокаторы;

г. Ингибиторы АПФ;

д. Все перечисленные.

52. Больной, 68 лет, поступил в отделение интенсивной терапии с картиной и ЭКГ- признаками острого трансмурального инфаркта миокарда в области левого желудочка и полной поперечной блокадой с частотой желудочкового ритма 40 в минуту. Наиболее эффективно:

а. Адреномиметики;

б. Атропин;

в. Введение лазикса;

г. Эуфиллин;

д. Установление эндокардиального электрода и проведение временной кардиостимуляции.

53. У больного, 64 лет, страдающего ожирением третьей степени, постинфарктным кардиосклерозом, впервые выявлен сахарный диабет. С чего начать лечение:

а. Назначить инсулин;

б. Назначить бигуаниды;

в. Назначить сульфаниламидные сахароснижающие препараты;

г. Диетотерапия;

д. Комбинировать бигуаниды и инсулин.

54. Терапия болезни Альцгеймера обязательно включает все направления, кроме:

а. Ноотропы;

б. Ингибиторы холинэстеразы;

в. Мегавитаминная терапия;

г. Большие дозы нейролептиков;

д. Сосудистые препараты;

55. Какие изменения функционирования различных органов и систем, вызванные высоким уровнем двигательной активности стареющего человека, препятствуют процессам преждевременного старения организма – выберите неправильный ответ:

а. Улучшение функционирования центральной нервной системы и повышение устойчивости организма к стрессовым ситуациям;

б. Улучшение функционирования сердечнососудистой системы;

в. Замедление темпа снижения мышечной работоспособности;

г. Снижение интенсивности окислительно-восстановительных реакций;

д. Повышение иммунологической реактивности.

56. У 72-летней женщины с нарастающей общей слабостью выявлена анемия (гемоглобин крови 100 г/л). Гематокритное число 28%, ретикулоциты50%, лейкоциты 7,3х109/л, нейтрофилы65%, тромбоциты 210х109/л. Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах34%, среднее содержание гемоглобина в эритроците 30 пг/эритроцит. Средний объем эритроцита увеличен до 104 мкм. Укажите наиболее вероятный диагноз:

а. Острый лейкоз;

б. Апластическая анемия;

в. Аутоиммунная гемолитическая анемия; г. Железодефицитная анемия;

д. Сидеробластная анемия.

57. Внезапное возникновение нарушений памяти и сознания в пожилом возрасте может быть следствием в первую очередь:

а. Болезни Альцгеймера;

б. Болезни Паркинсона;

в. Гнойной инфекции;

г. Инволюционного психоза;

д. Ничего из перечисленного.

58. Перелом какой кости особенно характерен для людей пожилого возраста:

а. Ключицы;

б. Лучевой кости в типичном месте;

в. Шейки бедра;

г. Латеральной лодыжки;

д. Основания черепа.

59. Перечислите типы возможных реакций пожилого человека на предлагаемую медицинскую (социальную) помощь:

а. Неприятие помощи, недоверие к медицинским (социальным) работникам, нежелание быть зависимыми от чужих, посторонних людей;

б. Рентные установки, стремление и настойчивость в получении как можно большего количества услуг, возложение на медицинских (социальных) работников выполнения бытовых обязанностей;

в. Недовольство и неудовлетворенность своими жизненными условиями, переносимое на медицинского (социального) работника, с которым непосредственно общается пожилой человек;

г. Медицинский (социальный) работник воспринимается пожилым человеком, как объект, который несет ответственность за его физическое здоровье, моральное и материальное состояние.

д. Возможны все варианты реагирования.

Ситуационная задача №1

1. Больной 65 лет на приеме. Доставлен родственниками. Больным себя не считает. Со слов родственников имеет место: часто повторяющаяся забывчивость, неполное воспроизведение событий, снижение активности больного, раздражительность, конфликтность. Симптомы нарастают на протяжении уже около года. Об-но в психостатусе: некоторое снижение интеллектуально-мнестических функций, легкие затруднения в определении временных взаимоотношений и в мыслительных операциях (например, в определении сходства — различия), мышление конкретное, фон настроения неустойчив, больной обидчив, раздражителен.

Вопрос 1: Предположительный диагноз;

Вопрос 2: Тактика психолога;

1) Болезнь Альцгеймера, инициальная стадия.;

2) Объяснить родственникам суть заболевания и как вести себя с таким больным.;
Компетенции: ОПК-3

Ситуационная задача №2

2. Процесс старения проявляется изменениями обмена веществ, структуры и функций различных органов и систем организма. Укажите, какие из нижеперечисленных изменений деятельности функциональных систем наблюдаются при старении.

Вопрос 1: Укажите изменения деятельности функциональных систем наблюдаются при старении.

Вопрос 2: Объясните механизм;

1) Уменьшение максимальной емкости легких. Уменьшение величины почечного кровотока. Снижение скорости кровотока;

2) Несмотря на существенные изменения в разных звеньях обмена и функций организма при старении, ряд гомеостатических величин (уровень сахара в крови, кислотно- основное состояние, онкотическое давление, внутриглазное давление, содержание воды в клетке, мембранный потенциал многих клеток и др.) резко не изменяется, хотя они и легче нарушаются в старости. Это сохранение гомеостаза при существенных возрастных изменениях организма связано с мобилизацией приспособительных механизмов на основе процессов саморегуляции живых систем.

Ситуационная задача№3

В пожилом возрасте происходят изменения функционирования различных органов и систем, вызванные высоким уровнем двигательной активности стареющего человека, препятствуют процессам преждевременного старения организма.

Вопрос 1: Какие именно изменения?

Вопрос 2: Опишите механизм;

1) Улучшение функционирования центральной нервной системы и повышение устойчивости организма к стрессовым ситуациям; улучшение функционирования сердечно-сосудистой системы; замедление темпа снижения мышечной работоспособности; повышение иммунологической реактивности;

2) Каждое движение — не только результат нервных импульсов из центральной нервной системы, но и причина возникновения множества сигналов, идущих от двигательного аппарата в различные органы и функциональные системы. При этом стимулируется их работа, ускоряются обменные процессы, способствуя обновлению деятельных тканей и повышая функциональные возможности организма стареющего человека.

Ситуационная задача №4

2. Мужчина А. 60 лет спокойно переживает выход на пенсию, без эмоциональных нарушений. Стремится передать профессиональный опыт, устанавливает новые дружеские связи. В целом, удовлетворен своей жизнью.

Вопрос 1: К какому типу стратегии отношения к старению и старости относится данный случай?

Вопрос 2: Назовите автора;

1) 1 тип - конструктивный;

2) Л.И. Анцыферова;

Ситуационная задача №5

Пациент Л. 57 лет обратился к врачу с жалобами на болезненное самочувствие, нарушение сна и аппетита, сухости во рту, частые запоры.

Вопрос 1: Какой тип депрессии в данной ситуации можно выявить?

Вопрос 2: Какой вид психотерапии посоветуете;

1) Тревожно-ипохондрическая субдепрессия;

2) Личностно-ориентированную; Компетенции: ОПК-3

Ситуационная задача №6

2. Процесс социальной адаптации пожилого человека предполагает пассивные действия социума по оказанию ему помощи в адаптации к среде. Социальная среда, с точки зрения Л.С. Выготского, может явиться фактором, замедляющим или, напротив, ускоряющим процесс старения. Анализ существующего опыта, к сожалению, в большей степени свидетельствует о последнем. Общество старается помочь пожилым «барьером помощи», оказываемой через социальные институты, снимая с себя ответственность за отторжение людей преклонного возраста и за отсутствие чувства сострадания к ним. Однако и здесь пожилой человек сталкивается с рядом конфликтных ситуаций и трудностей, часто оказывается под тяжелым прессом хороших эмоций, пренебрежительного и даже жестокого отношения.

Вопрос 1: Исправьте или допишите допущенные ошибки;

Вопрос 2: Какая теория соответствует Выготскому?

1) Процесс социальной адаптации пожилого человека предполагает активные действия социума по оказанию ему помощи в адаптации к среде. Социальная среда, с точки зрения Б.Г. Ананьева, может явиться фактором, замедляющим или, напротив, ускоряющим процесс старения. Анализ существующего опыта, к сожалению, в большей степени свидетельствует о последнем. Общество старается отгородиться от пожилых «барьером помощи», оказываемой через социальные институты, снимая с себя ответственность за отторжение людей преклонного возраста и за отсутствие чувства сострадания к ним. Однако и здесь пожилой человек сталкивается с рядом конфликтных ситуаций и трудностей, часто оказывается под тяжелым прессом негативных эмоций, пренебрежительного и даже жестокого отношения.

2) Зона ближайшего развития;

Ситуационная задача №7

На приеме больной 71 года. У больного наблюдаются выраженные нарушения памяти, как текущей, так и на события прошлого, утрата прежних знаний и умений, временами эпизоды дезориентировки во времени и месте, включая неузнавание привычной обстановки, родственников. Мышление грубо конкретное, темп снижен. Речь не всегда внятная и не всегда по существу беседы. Интеллект снижен. Фон настроения неустойчив. Тонус мышц

несколько повышен, походка медлительная, шаркающая. Болеет в течение примерно 10 лет. Несколько лет назад имел место эпизод выраженного психомоторного возбуждения, сопровождающийся полной дезориентировкой во времени и месте, галлюцинаторными расстройствами, в связи с чем больной лечился стационарно.

Вопрос 1: Предположительный диагноз;

Вопрос 2: Какие стадии заболевания существуют;

1) Болезнь Альцгеймера, стадия умеренной деменции;

2) В течении заболевания традиционно выделяют 3 основные стадии: инициальную, стадии умеренной и тяжелой деменций. В некоторых работах инициальная стадия подразделяется на этап доклинических проявлений, или сомнительной деменции, и этап мягкой деменции, а стадия тяжелой деменции — на этап собственно тяжелого и очень тяжелого (конечный этап) слабоумия;

Ситуационная задача №8

2. Больная З. (60 лет) обратилась за помощью к психотерапевту, совершенно отчаявшись поправиться, с большой обидой на близких родственников и всех врачей. Внутри у нее все "горело, млело, забирало, опоясывало". Из-за "адских болей" не могла выполнять простые домашние дела. Беспокоили приступы слабости, "подавало в голову и глаза", была уверена, что больна раком и вот-вот умрет. То, что при этом было плохое настроение, воспринимала как само собой разумеющееся при таком тягостном состоянии. Говорила, что это ей наказание за ее многочисленные грехи и она его заслужила. Болезнь развивалась постепенно: сначала появилась усталость, потом нарушился сон, засыпала хорошо, но рано просыпалась и долго не могла уснуть, весь день чувствовала себя разбитой и только к вечеру "понемногу расхаживалась", становилось легче. Через какое-то время начались боли, болела голова, живот и суставы, причем боли после приема анальгетиков лишь немного ослабевали, но полностью так и не проходили, а вскоре возобновлялись с прежней силой. В общении с близкими была раздражительной и придирчивой, устраивала скандалы, если с ней не соглашались. Постоянно принимала множество медикаментов, но без видимого улучшения.

Вопрос 1: В чем причина?

Вопрос 2: Может ли это повлиять на добровольный уход из жизни?

1) При депрессии всегда следует помнить о высоком риске суицида, связанного с идеями самообвинения, чувством безысходности, безнадежности и одиночества. Причем одиночество, которое ощущает пожилой человек, имеет характер одиночества в толпе.;

2) Осознание собственной несостоятельности, невозможности приспособиться к меняющимся условиям жизни, семейно-бытовые конфликты толкают пожилого человека к самоубийству. Особенно часто суицидальные мысли наблюдаются у людей пожилого возраста при сочетании депрессии с тяжелым хроническим соматическим (телесным) заболеванием. От таких пациентов можно услышать: я напрасно мучаю себя и своих родных, всем будет лучше, когда я умру. Но больные могут и скрывать мысли о самоубийстве, диссимулировать суицидальные тенденции. Обнаружить стремление больного покончить с жизнью помогают осторожные расспросы: не чувствует ли он, что жизнь потеряла смысл; нет ли у него желания, ложась вечером спать, утром не проснуться, не мечтает ли он о гибели в результате несчастного случая, как он относится к возможности разом прекратить все свои страдания.

Контрольные вопросы и задания

для проведения текущего контроля по курсу «Социальная геронтология» по

специальности «Лечебное дело»

1. Что такое геронтология?

2. Что такое социальная геронтология?

3. Что изучает социальная геронтология (находится в центре внимания)?

4. Три направления изучения в социальной геронтологии.

5. Пять принципов принятых ООН

6. Принцип независимости

7. Принцип участие

8. Принцип «уход»

9. Принцип «реализация внутреннего потенциала»

10. Принцип «достоинство»

11. Что такое календарный возраст?

12. Что такое биологический возраст?

13. Три основных периода понятия «демографического старения».

14. Причины различий в продолжительности жизни между мужчинами и женщинами.

15. Демографическая старость.

16. Что является главным фактором старения?

Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации.

1. Что такое геронтология?

2. Что такое социальная геронтология?

3. Что изучает социальная геронтология (находится в центре внимания)?

4. Три направления изучения в социальной геронтологии.

5. Пять принципов принятых ООН

6. Принцип независимости

7. Принцип участие

8. Принцип «уход»

9. Принцип «реализация внутреннего потенциала»

10. Принцип «достоинство»

11. Что такое календарный возраст?

12. Что такое биологический возраст?

13. Три основных периода понятия «демографического старения».

14. Причины различий в продолжительности жизни между мужчинами и женщинами.

15. Демографическая старость.

16. Что является главным фактором старения?

17. Теория разобобществления

18. Благополучное старение

19. «Теория меньшинств»

20. Модель счастливой (успешной) старости

21. Теории субкультуры» А. Роуза

22. Теорией символического интеракционизма

23. Теория социально-эмоционального отбора.

24. Эпигенетическая теория.

25. Парадокс завершения человеческой жизни.

26. Какие проблемы государство должно учитывать при реализации гос.политики?

27. Что нужно учитывать при планировании сети больничных учреждений?

28. Этапность оказания всесторонней помощи.

29. Социальная активность

30. Показатели социальной активности

31. Причин снижения социально-экономического статуса пожилых людей в обществе

32. Образовательная деятельность

33. Активная жизненная позиция

34. Культурно-досуговая и творческая деятельность

35. Семейно-бытовая сфера

36. Два противоречивых процесс старения по В.В.Фролькис

37. Концепция "интелектуального дефицита".

38. Типология старости И.С.Кона

39. Субъективные и объективные факторы, от которых зависит социальная активность.

40. Какие же патологические процессы чаще всего бывают у пожилых

41. От каких индивидуальных особенностей зависит старение иммунной системы

42. Заболевания и их проявления, встречающиеся только в пожилом возрасте.

43. Роль вилочковой железы при старении.

44. Факторы риска.

45. От каких индивидуальных особенностей зависит старение иммунной системы.

46. Что такое полиморбидность?

47. Причины развития полиморбидности.

48. Атипичное течение болезней.

49. Латентное течение заболеваний.

50. Асимптомное течение болезни.

51. Причины развития полиморбидности.

52. Развитие полиморбидности по единому патогенетическому принципу.

53. Когнитивные особенности старения.

54. Креативность.

55. Память.

56. Уровень интеллекта.

57. Эмоциональные особенности старения.

58. Возрастные изменения личности в старости.

59. Психические и личностные изменения.

60. Снижение самооценки.

61. Шесть основных аспектов психического здоровья.

62. Варианты статуса пенсионера.

63. Фазы выхода на пенсию.

64. Геронтофобия и геронтофилия.

65. Социальные факторы (индикаторы) которые формируют отношение к пожилым людям.

66. Стереотипы о старости.

67. Проблема эйджизма.

68. Классификация форм жестокости.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Предста оценочн средств
	Текущий контроль успеваемости	
Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно- исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы ре

	Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.	
Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов: -закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил; -открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой	Фонд те

	утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); -установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; -установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.	
	Промежуточная аттестация	
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.	Вопросы

Требования к написанию реферата.

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Его задачами являются:

1. Формирование умений самостоятельной работы с источниками лирературы, их систематизация.

2. Развитие навыков логического мышления.

3. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования. При оценке реферата используются следующие критерии:

ü Новизна текста;

ü Обоснованность выбора источника;

ü Степень раскрытия сущности вопроса;

ü Соблюдение требований к оформлению.

Критерии оценивания реферата:

«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к выполнению тестового задания.

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько

альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

«отлично»

Выставляется при условии правильного ответа 90-100%

тестовых заданий

«хорошо»

Выставляется при условии правильного ответа 75-89%

тестовых заданий

«удовлетворительно»

Выставляется при условии правильного ответа 60-74%

тестовых заданий

«неудовлетворительно»

Выставляется при условии правильного ответа менее 59% и

меньше правильных ответов тестовых заданий

Критерии оценки знаний при проведении зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Оценка ***«зачтено»*** выставляется студенту, который:

- прочно усвоил предусмотренный программный материал;

- правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров;

- показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов

- без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка ***«не зачтено»*** Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
316.346(07) С 69 Социальная геронтология : методические рекомендации для студентов лечебного факультета / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Лечеб. фак., Каф. физиологии и общ. патологии ; составитель Куева Э.М. - Майкоп : Б.и, 2023. - 78 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 76 (5 назв.)	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100059068
Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О.О. Заварзина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-5213-4	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html
Основы социальной медицины : учебник для бакалавров / под ред. И.П. Лотовой. - Москва : Дашков и К, 2018. - 344 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=353564. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-394-02022-3	http://znanium.com/catalog/document?id=353564
Хасанова, Г.Б. Социальная геронтология : учебное пособие / Г.Б. Хасанова. - Москва : ИНФРА-М, 2021. - 171 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=399302. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-16-004950-2. - ISBN 978-5-16-100151-6	http://znanium.com/catalog/document?id=399302

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
ОСНОВЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ	https://mkgtu.ru/sveden/files/UMP_Med_reabilitaciya_.pdf
ТЕОРИЯ И ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ	https://mkgtu.ru/sveden/files/UMP_Osnovy_soc_raboty.pdf
Холостова, Е.И. Социальное сопровождение пожилых людей 75+ : учебно-методическое пособие для бакалавров / Е.И. Холостова, И.В. Малофеев, А.Г. Скоробогатова. - Москва : Дашков и К, 2020. - 256 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=371153. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-394-04008-5	http://znanium.com/catalog/document?id=371153
Шишкин, А.Н. Лечение пациентов гериатрического профиля : учебное пособие / Шишкин А.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467022.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-6702-2	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467022.html
Лечебная физическая культура при заболеваниях людей пожилого возраста : учебное пособие / Т.В. Карасёва, А.С. Махов, А.И. Замогильнов [и др.]. - Москва : ИНФРА-М, 2022. - 219 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=380480. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-16-015589-0. - ISBN 978-5-16-108015-3	http://znanium.com/catalog/document?id=380480

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL:

http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x «Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: https://нэб.рф/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/ eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru// - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Учебно-методические материалы по изучению лекционного курса по дисциплине

«Социальная геронтология» для студентов

I. План проведения занятия (темы, часы)

Номер занятия п/п	Раздел, тема учебного курса, содержание лекции		Объем часов
4 семестр			
1.	**Тема:**	Социальная геронтология понятие и содержание дисциплины	1
2.	**Тема:**	Социально психологические теории старения	1
3.	**Тема:**	Медицинская и медико-социальная помощь лицам старших возрастных групп	2
4.	**Тема:**	Социальная значимость медицинских проблем старшего поколения	2
5.	**Тема:**	Направления социальной активности пожилых людей	2
6.		Иммунная система и старение	

	Тема:		2
7.	**Тема:**	Клинические проявления болезней и возраст	2
8.	**Тема:**	Пожилой человек и его окружение	2
9.	**Тема:**	Соматические заболевания в пожилом и старческом возрасте	2

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Название
Adobe Reader DC Свободная лицензия
Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095
Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401
7-Zip Свободная лицензия

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: https://нэб.рф/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru// - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. –

Название
Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: https://нэб.рф/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru// - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/

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

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (3-3-5) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пушкина, дом № 177, Учебный корпус № 3	Учебная мебель на 86 посадочных мест, интерактивная доска, мультимедийное оборудование (проектор, экран)	1. Microsoft Office Word 2016. 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015. 2. Adobe Reader .Бесплатно, бессрочный.3. K-Lite Codec Pack, Codec Guide. Бесплатно, бессрочный.4. OCWindows, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный.5. 7-zip.org. GNU LGPL.6. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.
Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: корпус 3 ауд. 3,5-, ул.Пушкина 177	Учебная мебель на 30 посадочных мест, мультимедийное оборудование (проектор, экран)	1. Microsoft Office Word 2015. 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015. 2. Adobe Reader .Бесплатно, бессрочный.3. K-Lite Codec Pack, Codec Guide. Бесплатно, бессрочный.4. OCWindows, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный.5. 7-zip.org. GNU LGPL.6. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.
Помещения для самостоятельной работы1.Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.2.Компьютерный класс, читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул.Первомайская ,191.	Мебель для аудиторий.Библиотечный фонд специальной литературы.Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами«msi» с выходом в Интернет.	1. Microsoft Office Word 2015. 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015. 2. Adobe Reader .Бесплатно, бессрочный.3. K-Lite Codec Pack, Codec Guide. Бесплатно, бессрочный.4. OCWindows, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный.5. 7-zip.org. GNU LGPL.6. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.