



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский  
университет имени В. И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института общественного  
здоровья и гуманитарных проблем  
медицины

А.С. Федонников

« 29 » 05 2023 г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина: Психология пищевого поведения

Направление подготовки: 19.03.01 Биотехнология

Квалификация: Бакалавр

## 1.1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

№ п/п	Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикаторов сформированности компетенции	Семестр	Номер задания
1.1	ОПК-1	ОПК-1 - способен изучать, анализировать, использовать биологические объекты и процессы, основываясь на законах и закономерностях математических, физических, химических и биологических наук и их взаимосвязях	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	4	5,7,8.18,19,20
			ИД ОПК-1.4 Использует базовые знания в области биохимии для решения задач профессиональной деятельности	4	2,14,15,16,17
			ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	4	1,3,4,6,9,10,11,12,13

## 1.2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1.	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	1	Закрытый (задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Базовый	2 мин.
2.	ОПК-1	ИД ОПК-1.4 Использует базовые знания в области биохимии для решения задач профессиональной деятельности	2	Закрытый (задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Базовый	2 мин.
3.	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области	3	Закрытый (задание с выбором одного	Базовый	2 мин.

		биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности		ответа и обоснованием выбора)		
<b>4.</b>	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	<b>4</b>	Закрытый (задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Базовый	2 мин.
<b>5.</b>	ОПК-1	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	<b>5</b>	Закрытый (на установление соответствия)	Базовый	2 мин.
<b>6.</b>	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	<b>6</b>	Закрытый (на установление соответствия)	Базовый	2 мин.
<b>7.</b>	ОПК-1	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	<b>7</b>	Закрытый (на установление соответствия)	Базовый	2 мин.
<b>8.</b>	ОПК-1	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	<b>8</b>	Закрытый (на установление соответствия)	Высокий	10 мин.
<b>9.</b>	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	<b>9</b>	Закрытый (на установление последовательности)	Высокий	10 мин.
<b>10.</b>	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	<b>10</b>	Закрытый (на установление соответствия)	Высокий	10 мин.
<b>11.</b>	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	<b>11</b>	Закрытый (на установление последовательности)	Высокий	10 мин.
<b>12.</b>	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	<b>12</b>	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	10 мин.
<b>13.</b>	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	<b>13</b>	Закрытый (задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Высокий	10 мин.
<b>14.</b>	ОПК-1	ИД ОПК-1.4 Использует базовые знания в области биохимии для решения задач профессиональной деятельности	<b>14</b>	Закрытый (на установление последовательности)	Повышенный	5 мин.

15.	ОПК-1	ИД ОПК-1.4 Использует базовые знания в области биохимии для решения задач профессиональной деятельности	15	Закрытый (на установление последовательности)	Повышенный	5 мин.
16.	ОПК-1	ИД ОПК-1.4 Использует базовые знания в области биохимии для решения задач профессиональной деятельности	16	Закрытый (на установление последовательности)	Повышенный	5 мин.
17.	ОПК-1	ИД ОПК-1.4 Использует базовые знания в области биохимии для решения задач профессиональной деятельности	17	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	5мин.
18.	ОПК-1	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	18	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	5 мин.
19.	ОПК-1	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	19	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	5 мин.
20.	ОПК-1	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	20	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	5мин.

## 2.1. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>знать</b>		
4	Обучающийся не способен самостоятельно выделять основы психологического консультирования (виды, формы, методы) клиентов по проблемам пищевого поведения	Обучающийся самостоятельно выделяет основы психологического консультирования (виды, формы, методы) клиентов по проблемам пищевого поведения
<b>уметь</b>		

4	Обучающийся не умеет выявлять и организовывать психологическое сопровождение клиентов, нуждающихся в психологической помощи	Обучающийся умеет выявлять и организовывать психологическое сопровождение клиентов, нуждающихся в психологической помощи
<b>владеть</b>		
4	Обучающийся не владеет навыками разработки программ коррекции нарушений пищевого поведения	Обучающийся показывает глубокое и полное владение навыками разработки программ коррекции нарушений пищевого поведения

## 2.2. СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Тип задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия	Задание считается верно выполненным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа на установление последовательности	Задание считается верно выполненным, если правильно указана вся последовательность цифр	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа с выбором одного ответа из предложенных	Задание считается верно выполненным, если правильно указана цифра ответа	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание открытого типа с развернутым ответом	Задание считается верно выполненным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте.	1 балл – верно; 0 баллов – не верно

### 3.1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ)

#### Задание 1.

*Прочитайте текст, выберите один правильный вариант ответа и запишите аргумент, обосновывающий выбор ответа.*

У лиц, страдающих РПП, высокий уровень смертности среди всех психических расстройств, а также высокий риск суицида (до 20 %). Молодые люди в возрасте до 24 лет с РПП подвержены риску смерти в 10 раз выше, чем их сверстники. Заболевание влечёт за собой множественные соматические нарушения, существенное снижение когнитивных способностей, а также существенное снижение качества жизни, частые рецидивы (до 40 %).

Данные статистики подчеркивают необходимость ранней диагностики и комплексного подхода к лечению. Понимание психологических механизмов заболевания позволяет выстраивать эффективную терапевтическую стратегию. Основной целью психологической коррекции при РПП является:

- 1) исключительно быстрое восстановление веса пациента до физиологической нормы любыми методами;
- 2) изоляция пациента от привычной социальной среды для исключения триггеров пищевого срыва;
- 3) работа с искаженным образом тела, коррекция самооценки и обучение здоровым стратегиям совладания со стрессом;
- 4) полный отказ от любых бесед о питании и внешности в процессе терапии, чтобы не травмировать пациента.

Ответ:

Обоснование:

#### Задание 2.

*Прочитайте текст, выберите один правильный вариант ответа и запишите аргумент, обосновывающий выбор ответа.*

В норме серотониновая система участвует в поддержании множества психофизиологических процессов: регуляция уровня тревоги, настроения, циркадианных ритмов, аппетита и т. д. Личностные особенности больных с РПП в форме повышенной тревожности, гиперответственности, перфекционизма, импульсивности косвенно указывают на дисфункцию серотониновой нейромедиации в преморбиде. Данное предположение подтверждается биохимическими и нейровизуализационными исследованиями, обнаруживающими изменения в метаболизме 5-Гидрокситриптофана (5-НТ), аминокислоты, и 5-оксииндолуксусной кислоты (5-НИАА), являющихся прекурсорами серотонина.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что в этиологии расстройств пищевого поведения важную роль играют:

- 1) исключительно социальные факторы, такие как культ худобы и давление СМИ;
- 2) особенности семейного воспитания и психологические травмы детства;
- 3) нейробиологические факторы, связанные с дисфункцией нейромедиаторных систем;
- 4) сознательный выбор пациента и особенности его волевой сферы.

Ответ:

Обоснование:

### Задание 3.

Прочитайте текст, выберите один правильный вариант ответа и запишите аргумент, обосновывающий выбор ответа.

Опросник SCOFF (Morgan et al. 1999) содержит вопросы:

Приходилось ли Вам специально вызывать рвоту, потому что Вы чувствовали себя некомфортно сытым?

Вас беспокоит, что вы теряете контроль над количеством употребляемой пищи?

За последние 3 месяца вы потеряли более 15 кг?

Вы чувствуете себя толстым(-ой), хотя окружающие говорят, что Вы слишком худой (-ая)?

Вы можете сказать, что еда доминирует в Вашей жизни?

Данный опросник направлен на выявление:

- 1) вероятного наличия расстройства пищевого поведения;
- 2) предпочтений в еде и пищевых привычек здорового человека;
- 3) социально-экономического статуса и доступности продуктов питания;
- 4) уровня физической активности и метаболизма пациента

Ответ:

Обоснование:

### Задание 4.

Прочитайте текст, выберите один правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) разработаны критерии, которые приняты и в РФ: недостаточность питания: ИМТ < -2,0 SD; избыточная масса тела: ИМТ от +1,0 SD до +2,0 SD; ожирение: ИМТ > +2,0 SD.

Данные критерии используются для:

- 1) оценки соответствия веса человека стандартам красоты, принятым в обществе;
- 2) определения типа телосложения и конституциональных особенностей человека;
- 3) расчёта суточной калорийности рациона и составления диет;
- 4) диагностики нарушений пищевого поведения на основе объективного показателя.

Ответ:

Обоснование:

### Задание 5.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Диагностика расстройств пищевого поведения в клинической практике основывается на совокупности специфических симптомов и поведенческих проявлений. Для постановки точного диагноза важно различать ключевые признаки каждого заболевания, такие как наличие/отсутствие компенсаторного поведения, особенности отношения к еде и собственному телу, а также динамика массы тела.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.

Диагноз	Симптомы
---------	----------

А	Нервная анорексия	1	Повторяющиеся эпизоды переедания, сменяющиеся компенсаторным поведением (очищение, голодание, чрезмерные нагрузки); вес часто в пределах нормы или slightly повышен; самооценка сильно зависит от формы и веса тела.
Б	Нервная булимия	2	Отсутствие интереса к еде, игнорирование приемов пищи, неспособность дифференцировать чувство голода, крайне ограниченный рацион.
В	Алиментарное ожирение	3	Способность прислушиваться к сигналам голода и насыщения, гибкость в выборе продуктов, отсутствие жестких диетических запретов, еда как источник удовольствия и энергии.
		4	Употребление большого количества пищи с ощущением потери контроля, после чего возникают чувство вины и стыда, но без последующего очищения.
		5	Значительное (более 15% от нормы) снижение массы тела, достигаемое за счет жестких диет и/или изнурительных физических нагрузок.

*Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами.*

А	Б	В

### **Задание 6.**

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

Развитие расстройств пищевого поведения (РПП) обусловлено сложным взаимодействием различных групп факторов. Для понимания этиологии заболевания важно различать, какие именно механизмы — генетические, биологические или социо-культуральные — играют ведущую роль в каждом конкретном проявлении или симптоме.

*К каждой позиции, данной в левом столбце (группа факторов), подберите соответствующую позицию из правого столбца (конкретный механизм или проявление).*

Факторы		Конкретный механизм или проявление	
А	Генетические факторы	1	Влияние СМИ, культ худобы как стандарта красоты и успешности, давление со стороны референтной группы (сверстников).
Б	Биологические факторы	2	Наличие РПП у родственников первой линии, полиморфизмы генов, отвечающих за регуляцию пищевого поведения (например, гена лептина).
В	Социо-культуральные факторы	3	Перфекционизм (стремление к идеалу), низкая самооценка, высокая тревожность, импульсивность, эмоциональная нестабильность.
		4	Неспособность вербально выражать и различать собственные эмоции (человек "заедает" непонятные ему чувства).

		5	Нарушение межнейронных связей в островковой доле и префронтальной коре, отвечающих за interoception (ощущение сигналов тела).
--	--	---	---

*Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами.*

А	Б	В

### **Задание 7.**

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

В лечении расстройств пищевого поведения (РПП) задействованы специалисты разного профиля, что требует четкого разделения их функциональных обязанностей для эффективной терапии. Координация действий врачей, психологов и диетологов позволяет воздействовать одновременно на физические и психологические аспекты заболевания.

К каждой позиции, данной в левом столбце (специалист), подберите соответствующую позицию из правого столбца (основная функция в терапии РПП).

*К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.*

Специалист		Основная функция в терапии РПП	
А	Врач-психиатр	1	Разработка персонализированных рекомендаций по питанию на основе анализа метаболических маркеров, изучение влияния нутриентов на нейромедиаторные системы, исследование микробиома.
Б	Клинический психолог	2	Медикаментозная терапия (антидепрессанты, нейролептики), диагностика психического статуса, определение тяжести состояния и показаний к госпитализации.
В	Биотехнолог	3	Работа с искаженным образом тела, коррекция самооценки, проработка психотравм, обучение навыкам эмоциональной регуляции и стрессоустойчивости.
		4	Контроль массы тела и измерение базовых антропометрических показателей.
		5	Назначение лабораторных исследований для оценки соматического статуса (гормоны, электролиты).

*Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами.*

А	Б	В
---	---	---

--	--	--

### Задание 8.

Прочитайте текст и установите соответствие.

В современном мире биотехнологии играют важную роль в формировании здорового пищевого поведения. Биотехнологи разрабатывают продукты с заданными свойствами, изучают взаимодействие нутриентов с организмом и создают персонализированные рекомендации. Различные направления работы биотехнолога по-разному влияют на здоровье потребителя.

К каждой позиции, данной в левом столбце (направление работы биотехнолога), подберите соответствующую позицию из правого столбца (результат влияния на здоровье).

Направление работы биотехнолога		Результат влияния на здоровье	
А	Создание продуктов с пониженным содержанием сахара и трансжиров	1	Улучшение нутритивного статуса, восполнение дефицита необходимых веществ
Б	Разработка ГМ-продуктов с повышенным содержанием витаминов и микроэлементов	2	Снижение калорийности рациона, профилактика ожирения и сердечно-сосудистых заболеваний
В	Производство заменителей пищи для людей с нарушением всасывания (энтеральное питание)	3	Возможность контроля веса при сохранении чувства насыщения
Г	Создание продуктов с пищевыми волокнами и пребиотиками	4	Восстановление и поддержание здоровья пациентов с тяжелыми соматическими заболеваниями
		5	Нормализация микрофлоры кишечника, улучшение пищеварения
		6	Формирование культуры потребления функциональных продуктов питания

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г

### Задание 9.

Прочитайте текст и установите последовательность.

В системе здравоохранения выделяют три уровня профилактики заболеваний, которые реализуются последовательно в зависимости от стадии работы с патологией. Для эффективной борьбы с расстройствами пищевого поведения (РПП) важно понимать логику применения профилактических мер — от работы со здоровым населением до реабилитации больных.

Расположите уровни профилактики РПП в правильной последовательности — от наиболее раннего этапа вмешательства к наиболее позднему:

- 1) Реабилитация пациентов с диагностированным РПП, предотвращение рецидивов, работа с хроническими формами, снижение инвалидизации и летальности.
- 2) Формирование здорового образа тела и адекватного отношения к еде у детей и подростков, работа со СМИ, снижение влияния культов худобы, повышение медийной грамотности.
- 3) Скрининг учащихся школ и вузов для раннего выявления первых признаков РПП, работа с группами риска (спортсмены, модели), своевременное направление к специалистам.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.

--	--	--

### Задание 10.

Прочитайте текст и установите соответствие.

В современной медицине профилактика заболеваний подразделяется на три уровня в зависимости от стадии развития патологического процесса. Каждый уровень имеет свои цели и характер мероприятий.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.

Вид профилактики		Характеристика	
А	Первичная профилактика	1	Мероприятия, направленные на предотвращение обострений, осложнений и улучшение качества жизни при уже развившемся заболевании
Б	Вторичная профилактика	2	Мероприятия, направленные на предупреждение возникновения заболевания путём устранения причин и факторов риска
В	Третичная профилактика	3	Мероприятия, направленные на раннее выявление заболевания и замедление его развития при бессимптомном течении
		4	Мероприятия по организации паллиативной помощи пациентам с нервной анорексией в терминальной стадии
		5	Экстренная хирургическая помощь
		6.	Мероприятия, направленные на применение лекарственных средств для этиотропной или патогенетической терапии заболеваний.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В
---	---	---

--	--	--

### **Задание 11.**

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Расстройства пищевого поведения (РПП), такие как нервная анорексия и булимия, развиваются постепенно, проходя определенные стадии. Понимание последовательности этих стадий важно для своевременного вмешательства.

*Расположите этапы формирования РПП в правильной последовательности — от самого раннего к позднему:*

- 1) Развитие хронической формы заболевания с выраженными соматическими осложнениями (кахексия, электролитные нарушения), требующее стационарного лечения и длительной реабилитации;
- 2) Возникновение первых эпизодов патологического пищевого поведения (ограничительные диеты, приступы переедания, очистительные процедуры) на фоне неудовлетворенности телом;
- 3) Формирование дисморфофобии (неприятия своего тела), увлечение «идеальными» образами в СМИ, начало экспериментов с диетами, еще без серьезных нарушений.

*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.*

--	--	--

### **Задание 12.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Когда любой дискомфорт ребенка (как соматический, так и эмоциональный) воспринимается матерью как проявление голода и, соответственно, приводит к постоянному кормлению — у ребенка закрепляется патологический стереотип поведения: «если плохо, нужно поесть».

*Какой психологический механизм лежит в основе формирования описанного патологического стереотипа пищевого поведения? Ответ аргументируйте*

Ответ:

Обоснование:

### **Задание 13.**

*Прочитайте утверждения, выберите один правильный вариант ответа о правильности данных утверждений и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Утверждение 1: «Расстройства пищевого поведения, включая булимию, значительно чаще встречаются у лиц женского пола».

Утверждения 2: «У молодых женщин булимия встречается в 8-13 раз чаще, чем у молодых мужчин».

- 1) верно только первое утверждение;
- 2) верно только второе утверждение;
- 3) оба утверждения верны;
- 4) оба утверждения неверны.

Ответ:  
Обоснование:

#### Задание 14.

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Цикл компульсивного переедания представляет собой замкнутую последовательность, запускаемую психологическим или эмоциональным дискомфортом. Первым звеном всегда выступает \_\_\_\_\_, вызывающая внутреннее напряжение. В ответ на него возникает \_\_\_\_\_, которая служит когнитивным разрешением на прием пищи. Далее следует \_\_\_\_\_ с ощущением потери контроля. За этим кратковременно наступает \_\_\_\_\_, которое быстро сменяется \_\_\_\_\_. Цикл замыкается введением \_\_\_\_\_, которые лишь усугубляют проблему, подготавливая почву для нового витка.

- 1) чувство вины, стыда и отвращения к себе;
- 2) акт переедания (поглощение большого количества пищи с чувством потери контроля);
- 3) жесткие диетические ограничения («зароки») как компенсация вины;
- 4) возникновение негативной эмоции или стрессовой ситуации (триггер);
- 5) мысль: «Мне нужно утешиться» или «Всё пропало, можно сорваться»;
- 6) кратковременное облегчение или «ступор».

*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.*

--	--	--	--	--	--

#### Задание 15.

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Приступ булимии представляет собой циклический процесс, в котором последовательно сменяют друг друга определенные этапы — от возникновения внутреннего импульса до временного облегчения и возвращения напряжения.

*Расположите этапы приступа булимии в правильной последовательности — от начала эпизода к его завершению:*

- 1) Пищевой эксцесс (переедание)
- 2) Временное облегчение
- 3) Психологический триггер
- 4) Компенсаторное поведение (рвота, слабительные, изнурительные нагрузки)
- 5) Нарастание напряжения и навязчивые мысли о еде
- 6) Чувство вины, стыда и страха перед набором веса

*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.*

--	--	--	--	--	--

#### Задание 16.

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Нервная анорексия в своем развитии проходит несколько последовательных этапов, каждый из которых характеризуется определенными клиническими проявлениями, способами похудания и степенью соматических нарушений.

*Расположите этапы нервной анорексии в правильной последовательности — от начала заболевания к завершающей стадии в условиях терапии:*

- 1) Кахектический этап
- 2) Преданоректический (инициальный) этап
- 3) Редукция синдрома (выход из кахексии)
- 4) Аноректический этап

*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.*

--	--	--	--

### **Задание 17.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Этот возраст является критическим этапом формирования пищевого поведения. В этот период под влиянием гормональной перестройки, транслируемых СМИ идеалов тела и доминирующего влияния сверстников резко возрастает неудовлетворенность собственной внешностью. Родительский контроль нередко приобретает форму жестких ограничений в питании. Факторами риска становятся высокая вовлеченность в диеты, очистительные практики (рвота, слабительные), что может привести к развитию клинических расстройств пищевого поведения — нервной анорексии и нервной булимии.

*Укажите, какой возрастной период формирования пищевого поведения описывается в тексте. Ответ аргументируйте, перечислив не менее трех ключевых признаков, приведенных в тексте.*

Ответ:

Обоснование:

### **Задание 18.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Пациентка с нервной анорексией строго соблюдает диету, раскладывая еду на тарелке по граммам и ведя дневник каждого съеденного кусочка. Она устанавливает для себя нереалистично высокие стандарты: например, решает, что «идеальный день» — это потребление ровно 300 ккал и две часа интенсивной тренировки. При малейшем отклонении от этих правил (случайно съеденный лишний фрукт) она испытывает острое чувство вины и стыда, воспринимая это как полный провал, после чего ужесточает ограничения.

*Какое личностное свойство, являющееся ключевым фактором риска развития и поддержания расстройств пищевого поведения, иллюстрирует данная клиническая ситуация?*

Ответ:

Обоснование:

### **Задание 19.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Пациентка с нервной булимией перед каждым приёмом пищи испытывает сильное сердцебиение, дрожь и навязчивые мысли о том, что она непременно переест и потеряет контроль над весом. Даже собираясь съесть небольшой перекус, она ощущает панический страх, который временно стихает только после того, как ей удаётся вызвать рвоту или выполнить многочасовую тренировку.

*Какое эмоциональное состояние, являющееся центральным механизмом поддержания цикла расстройств пищевого поведения, иллюстрирует данная клиническая ситуация?*

Ответ:

Обоснование:

### **Задание 20.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Пациентка с нервной анорексией в течение нескольких месяцев отмечает стойкое снижение настроения, утрату интереса к занятиям, которые раньше приносили удовольствие, постоянную усталость, нарушение сна и чувство безнадежности в отношении своего будущего. Она считает себя бесполезной и винит себя за неспособность «быть идеальной», несмотря на критически низкий вес.

*Какое эмоциональное расстройство, часто сопутствующее тяжёлым формам расстройств пищевого поведения, описывается в данной клинической ситуации?*

Ответ:

Обоснование:

### 3.2. КЛЮЧИ К ОЦЕНИВАНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

№ задания	Верный ответ	Критерии
1	3 Обоснование: текст указывает на высокий уровень суицидов, снижение когнитивных способностей и качества жизни	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
2	3 Обоснование: биохимические и нейровизуализационные исследования подтверждают, что в основе РПП лежит дисфункция серотониновой системы, а не только социальные или психологические факторы	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
3	1 Обоснование: методика скрининга расстройств пищевого поведения	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
4	4 Обоснование: ИМТ представляет собой объективный инструмент для определения РПП	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
5	514	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
6	251	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
7	231	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
8	2145	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
9	231	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
10	231	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
11	321	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
12	Ответ: условно-рефлекторное научение. Обоснование: подкрепление кормлением любого дискомфорта закрепляет связь между негативным состоянием и приемом пищи	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
13	3 Обоснование: по данным ВОЗ	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
14	452613	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
15	351642	1 балл – верно; 0 баллов – не верно

16	2413	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
17	Ответ: подростковый возраст Обоснование: влияние гормональной перестройки; транслируемые СМИ идеалы тела; доминирующее влияние сверстников;	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
18	Ответ: перфекционизм. Обоснование: перфекционизм — это установка на достижение чрезмерно высоких стандартов	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
19	Ответ: тревога Обоснование: тревога - эмоциональное состояние, характеризующееся ощущением неопределённой угрозы и физиологическими проявлениями напряжения	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
20	Ответ: депрессия Обоснование: депрессия — это аффективное расстройство, характеризующееся стойким снижением настроения, ангедонией, утратой энергии и чувством вины	1 балл – верно; 0 баллов – не верно

### **3.3. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ОБОРУДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Дополнительных материалов и оборудования, необходимых для оценки компетенций не требуется.