



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	6	5,7,8.18,19,20
			ИД ОПК-1.4 Использует базовые знания в области биохимии для решения задач профессиональной деятельности	6	2,14,15,16,17
			ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	6	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)		
4.	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	4	Закрытый (задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Базовый	2 мин.
5.	ОПК-1	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	5	Закрытый (на установление соответствия)	Базовый	2 мин.
6.	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	6	Закрытый (на установление соответствия)	Базовый	2 мин.
7.	ОПК-1	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	7	Закрытый (на установление соответствия)	Базовый	2 мин.
8.	ОПК-1	ИД ОПК- 1.3 Использует базовые знания в области общей химии и методов химического анализа для решения задач профессиональной деятельности	8	Закрытый (на установление соответствия)	Высокий	10 мин.
9.	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	9	Закрытый (на установление последовательности)	Высокий	10 мин.
10.	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	10	Закрытый (на установление соответствия)	Высокий	10 мин.
11.	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	11	Закрытый (на установление последовательности)	Высокий	10 мин.
12.	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	12	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	10 мин.
13.	ОПК-1	ИД ОПК-1.7. Использует знания в области биологии и генетики для решения задач профессиональной деятельности	13	Закрытый (задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Высокий	10 мин.
14.	ОПК-1	ИД ОПК-1.4 Использует базовые знания в области биохимии для решения задач профессиональной деятельности	14	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	5 мин.
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	5 мин.

2.1. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
знать		
6	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
уметь		

6	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
владеть		
6	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, нейрореплетики), 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 похудения 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.