

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«КОЛЛЕДЖ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА»

ФОНД  
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ.01 Организация и проведение физкультурно-спортивной работы  
индекс наименование профессионального модуля

МДК.01.03. Оценка уровня здоровья  
индекс наименование учебной дисциплины (модуля)

по специальности 49.02.01 Физическая культура  
код наименование

наименование цикла: Профессиональный учебный цикл  
(согласно учебному плану)

Москва, 2026 г.

Фонд оценочных средств по профессиональному модулю ПМ.01 Организация и проведение физкультурно-спортивной работы МДК 01.03 Оценка уровня здоровья, разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 49.02.01 Физическая культура

Организация разработчик: Профессиональная образовательная организация автономная некоммерческая организация «Колледж культуры и спорта» (ПОО АНО ККС)

Разработчик: Сысцов Александр Владимирович – преподаватель, тренер по физической культуре и спорту в ПОО АНО ККС; Борнякова Юлия Михайловна – преподаватель биологии, анатомии, физиологии, гигиены, медико-биологических и социальных основ здоровья; Ритор Лев Михайлович – преподаватель высшей квалификационной категории по физической культуре и спорту в ПОО АНО ККС

«Рассмотрено» на заседании ПЦК Специальностей социально-экономического и гуманитарного профилей ПОО АНО ККС «27» мая 2026г. протокол № ССЭГП ПЦК 012/26

Председатель ПЦК  /Борнякова Ю.М./  
«Согласовано»

Методист  /Александрова Е.А./

## 1. Паспорт фонда оценочных средств

### 1.1 Область применения фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу профессионального модуля ПМ.01 Организация и проведение физкультурно-спортивной работы МДК 01.03 Оценка уровня здоровья.

ФОС включают контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме зачета, дифференцированного зачета, экзамена.

ФОС разработан на основании рабочей программы профессионального модуля ПМ.01 Организация и проведение физкультурно-спортивной работы МДК 01.03 Оценка уровня здоровья.

№	Контролируемые разделы, темы, модули	Формируемые компетенции (код компетенции)	Оценочные средства		
			Количество тестовых заданий	Другие оценочные средства	
				Вид	Количество
1	Здоровье и здоровый образ жизни	ПК 1.1, ПК 1.3, ПК 1.6	-	Учебный проект Контрольная работа	2
2	Антидопинговое обеспечение физкультурно-спортивной деятельности	ПК 1.1 ПК 1.3 ПК 1.6	30	Доклад Эссе Экзамен	3
		Всего	30		5

Наименования разделов, тем, модулей соответствует рабочей программе дисциплины (модуля).

### Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки ЗУН и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы 4,5 / 2,3 семестры

#### 1. Учебный проект

Учебный проект для промежуточного контроля для оценки сформированности компетенции ПК 1.1, ПК 1.3, ПК 1.6

#### Содержание учебного проекта

Проектное задание. Спроектировать программу реализации избранной здоровьесберегающей технологии (или комплекса) в условиях образовательного учреждения.

**Инструкция.** Учебный проект выполняется индивидуально. В проекте необходимо сформулировать проблему исследования, обозначить актуальность и новизну работы, цель, задачи, гипотезу.

**Защита проекта** проводится в форме публичной презентации на занятии, в рамках контактной самостоятельной работы или в электронной образовательной среде.

#### Критерии и шкала оценки проектного задания

Критерии оценки проекта / Показатели (индикаторы)	Оценка в баллах
---	-----------------

<b>1. Владение методологическим аппаратом проектной деятельности, 20 баллов</b>	
Наличие целей и задач проекта	<b>5</b>
Корректность формулировки целей и задач проекта	<b>5</b>
Наличие чёткой структуры проекта	<b>5</b>
<b>2. Качество содержания проекта, 35 баллов</b>	
Соответствие содержания поставленным целям и задачам	<b>5</b>
Соответствие подобранных средств уровню подготовленности и возрасту	<b>10</b>
Количество подобранных средств	<b>5</b>
Описание методик	<b>5</b>
Наличие организационно-методических указаний при разработке	<b>5</b>
Указаны критерии подбора средств оценивания функционального состояния	<b>5</b>
Оригинальность проекта	<b>5</b>
<b>3. Качество представления, 15 баллов</b>	
Оформление согласно требованиям (шрифт, интервалы, отступы и т.д.)	<b>5</b>
Лаконичность и максимальная информативность текста на слайде	<b>5</b>
Творческий подход к созданию презентации	<b>5</b>
<b>Итого</b>	<b>70</b>

**Максимальная оценка за проектное задание составляет 70 баллов, минимальный балл равен 36 баллам.**

## **2. Контрольная работа**

**Контрольная работа для промежуточного контроля для оценки сформированности компетенции ПК 1.1, ПК 1.3, ПК 1.6**

**Содержание контрольной работы.**

Тема: технология формирования культуры здоровья школьника.

Разработайте программу формирования культуры здоровья школьника

1. Цель – формирование 3-х компонентного здоровья обучающихся

2. Задачи (сформулировать)

3. Средства (методики) формирования культуры здоровья (средства формирования культуры здоровья представить в виде ПРОГРАММЫ на определенный период, не менее 6 мес)

4. Методы оценивания эффективности сформированности культуры здоровья школьника (не менее 3-х)

<b>Критерии оценки</b>	<b>Показатели</b>	<b>Оценка</b>
1. Степень полноты (правильности) выполнения задания	Полное раскрытие темы, указание точных названий и определений, правильная формулировка понятий и категорий, соответствующая стилистика и т.п., все задания выполнены	30 (отлично)

	верно	
	Недостаточно полное раскрытие темы, одна-две несущественные ошибки в определении понятий и категорий, кардинально не меняющие суть изложения, наличие незначительного количества грамматических и стилистических ошибок, одна-две несущественные погрешности при выполнении заданий.	20 (хорошо)
	Ответ отражает лишь общее направление изложения лекционного материала, наличие более двух несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий ТФК; большое количество грамматических и стилистических ошибок, одна-две существенные ошибки при выполнении заданий	10 (удовлетворительно)
	Обучающийся демонстрирует слабое понимание программного материала. Тема не раскрыта, более двух существенных ошибок в определении понятий и категорий ТФК при выполнении заданий, наличие грамматических и стилистических ошибок и др.	Менее 10 (неудовлетворительно)

## 6 / 4 семестр

### 1. Фонд тестовых заданий

**Тест промежуточного контроля для оценки сформированности компетенции ПК 1.1, ПК 1.3, ПК 1.6**

#### Тест № 1

**1. В каком году был принят Кодекс ВАДА, действующий в настоящее время?**

1. в 2014-м году на Всемирном антидопинговом конгрессе;
2. в 2014-м году на Всемирном антидопинговом конгрессе в редакции 2018-го года;
3. в 2014-м на Всемирном антидопинговом конгрессе в редакции 2015-го года; +
4. в 2015-м году на Всемирном антидопинговом конгрессе.

**2. Веществами альтернативными допингу, являются**

1. анаболики растительного происхождения; +
2. психотропные стимуляторы;
3. симпатомиметические амины;
4. стимуляторы деятельности центральной нервной системы.

### **3. Дисквалифицированному за допинг спортсмену**

1. не разрешается в течение срока действия дисквалификации принимать участие в организованных тренировочных мероприятиях, а также в соревнованиях любого рода; +
2. разрешается продолжать тренироваться в течение срока дисквалификации, но не разрешено принимать участие в соревнованиях любого рода;
3. разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и принимать участие в соревнованиях в других видах спорта;
4. разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и участвовать в товарищеских матчах.

### **4. Допинг-контроль проводится**

1. в период между соревнованиями; +
2. на соревнованиях; +
3. по согласованию со страной, где проходят соревнования;
4. только в отдельных видах спорта.

### **5. За сколько дней следует подавать письменный запрос в Национальную антидопинговую организацию на разрешение на терапевтическое использование (ТИ) запрещённых субстанций, согласно Международному стандарту по терапевтическому использованию Всемирного антидопингового кодекса?**

1. в течение недели до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;
2. не позднее 10 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;
3. не позднее 20 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;
4. не позднее 30 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ; +
5. не позднее 40 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ.

### **6. За что спортсмену устанавливается срок дисквалификации от 4 лет до пожизненного?**

1. за назначение запрещенной субстанции или запрещенного метода; +
2. за первое использование запрещенной субстанции или запрещенного метода;
3. за повторное использование запрещенной субстанции или запрещенного метода;
4. за попытку назначения запрещенной субстанции или запрещенного метода; +
5. за попытку распространения запрещенной субстанции или запрещенного метода; +
6. за распространение запрещенной субстанции или запрещенного метода. +

### **7. За что срок дисквалификации устанавливается на 2 года?**

1. за непредоставление проб; +
2. за отказ от процедуры; +
3. за повторное использование запрещенных методов или субстанций;
4. за попытку фальсификации; +
5. за фальсификацию. +

### **8. Инспектор по допинг-контролю – это**

1. лицо, назначаемое спортсменом для присутствия во время проверки процедуры сбора пробы. Представителем может быть кто-либо из персонала спортсмена, например, тренер или врач сборной команды, член семьи, и т.д.;
2. обученное и назначаемое АДО официальное лицо, выполняющее специфические обязанности, включая извещение спортсмена о том, что он выбран для сдачи проб; сопровождение и надзор за спортсменом по пути следования в пункт допинг-контроля, присутствие в качестве свидетеля и контроль сдачи проб, если его (ее) квалификация позволяет это сделать;
3. официальное лицо, назначаемое АДО, чья квалификация позволяет проводить взятие пробы крови у спортсмена;
4. официальное, специально обученное лицо, назначаемое АДО, ответственное за проведение процедуры сбора проб.+

## **9. Информация о местонахождении спортсменов включает**

1. домашний адрес;
2. домашний адрес, рабочее расписание;
3. домашний адрес, рабочее расписание, расписание тренировок, сборов и соревнований;+
4. расписание тренировок, сборов и соревнований.

## **10. Какая документация необходима для оформления ТИ?**

1. визуализирующие исследования, имеющие отношение к данному запросу на ТИ;+
2. выписка из истории болезни, включая документы о первоначальной постановке диагноза (в случаях, когда это возможно); +
3. план соревнований на текущий год;
4. результаты лабораторных и клинических исследований.+

## **11. Какая организация принимает решение о выдаче разрешения на терапевтическое использование?**

- 1) дисциплинарный антидопинговый комитет;
- 2) международная федерация по тому виду спорта, в котором спортсмен выступает;
- 3) независимый Комитет по терапевтическому использованию; +
- 4) спортивный арбитражный суд в Лозанне.

## **12. Какая организация принимает решение о санкциях?**

- 1) дисциплинарный антидопинговый комитет; +
- 2) международная федерация по тому виду спорта, в котором спортсмен выступает;
- 3) независимый Комитет по терапевтическому использованию;
- 4) спортивный арбитражный суд в Лозанне.

## **13. Какая организация проводит рассмотрение апелляций спортсменов международного уровня?**

- 1) дисциплинарный антидопинговый комитет;
- 2) международная федерация по тому виду спорта, в котором спортсмен выступает;
- 3) независимый Комитет по терапевтическому использованию;
- 4) спортивный арбитражный суд в Лозанне. +

## **14. Какие группы препаратов относятся к допинговым средствам?**

- 1) адаптогены растительного и животного происхождения;
- 2) анаболизирующие средства растительного происхождения;
- 3) белковые, углеводные и липидные продукты повышенной биологической активности;
- 4) симпатомиметические амины; +
- 5) стимуляторы деятельности центральной нервной системы. +

**15. Какие из перечисленных веществ являются альтернативными допингам?**

- 1) анаболизирующие средства растительного происхождения; +
- 2) белковые, углеводные и липидные продукты повышенной биологической ценности; +
- 3) интермедиаты и субстраты энергетического обмена и метаболизма нуклеиновых кислот; +
- 4) психотропные стимуляторы;
- 5) симпатомиметические амины;
- 6) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.

**16. Какие субстанции запрещены в отдельных видах спорта?**

- 1) БАДы;
- 2) анальгетики;
- 3) бета-блокаторы; +
- 4) глюкокортикоиды.

**17. Каким санкциям подвергается спортсмен при первом выявлении приема симпатомиметиков?**

- 1) дисквалификации до 2 лет;
- 2) дисквалификации до 6 месяцев; +
- 3) дисквалификации пожизненно;
- 4) штрафом в размере 1 000 000\$.

**18. Каким санкциям подвергается спортсмен при повторном выявлении употребления допинговых средств?**

- 1) дисквалификации на 2 года;
- 2) дисквалификации на 8 лет;
- 3) дисквалификации пожизненно; +
- 4) штрафом в размере 10 000 000 \$.

**19. Какое наименьшее количество специалистов должно входить в КТИ?**

- 1) 3 человека; +
- 2) 4 человека;
- 3) 5 человек;
- 4) 7 человек.

**20. Когда спортсмен должен явиться на пункт допинг-контроля после уведомления о сдаче пробы?**

- 1) в течение 1 часа;
- 2) в течение 2-х часов;
- 3) в течение 30 минут;
- 4) незамедлительно; +
- 5) существуют исключения, когда можно отложить свой приход на пункт допинг-контроля. +

**21. Кому разрешается применять гормоны и модуляторы метаболизма во все периоды спортивной подготовки?**

- 1) спортсменам с диагнозом инсулинозависимого диабета;
- 2) спортсменам с диагнозом инсулинозависимого диабета, необходимо получить разрешение на ТИ инсулина; +
- 3) спортсменкам, использующим кломифен для лечения бесплодия;
- 4) спортсменкам, использующим кломифен для лечения бесплодия, необходимо получить разрешение на ТИ. +

**22. Копию протокола допинг-контроля спортсмену следует хранить не менее**

- 1) 1 месяца;
- 2) 2 недель;
- 3) 6 месяцев;
- 4) 6 недель. +

**23. Кто выносит решение о санкциях по отношению к спортсмену, если спортсмен выступает на международном уровне?**

- 1) санкции выносит международная федерация по тому виду спорта, в котором он выступает; +
- 2) санкции выносит национальная федерация по виду спорта, в котором он выступает;
- 3) санкции выносит областная федерация по виду спорта, в котором он выступает;
- 4) санкции выносит совет федераций по виду спорта, в котором он выступает.

**24. Кто является представителем спортсмена?**

- 1) лицо, назначаемое спортсменом для присутствия во время проверки процедуры сбора пробы. Представителем может быть кто-либо из персонала спортсмена, например, тренер или врач сборной команды, член семьи, и т.д.; +
- 2) обученное и назначаемое АДО официальное лицо, выполняющее специфические обязанности, включая извещение спортсмена о том, что он выбран для сдачи проб, сопровождение и надзор за спортсменом по пути следования в пункт допинг-контроля, присутствие в качестве свидетеля и контроль сдачи проб, если его (ее) квалификация позволяет это сделать;
- 3) официальное лицо, назначаемое АДО, чья квалификация позволяет проводить взятие пробы крови у спортсмена;
- 4) официальное, специально обученное лицо, назначаемое АДО, ответственное за проведение процедуры сбора проб.

**25. Минимальный объем пробы мочи для стандартного исследования на допинг**

- 1) 120 мл;
- 2) 60 мл;
- 3) 75 мл;
- 4) 90 мл. +

**26. На отбор мочи отводится**

- 1) 2 часа;
- 2) не более 4 часов;
- 3) неограниченное время; +
- 4) один час.

**27. На что должен дать письменное согласие спортсмен, подающий запрос на ТИ или на признание решения по ТИ?**

- 1) на нераспространение информации по запросу среди всех антидопинговых организаций, которые обладают полномочиями по тестированию спортсмена и (или) обработке результатов;
- 2) на передачу всей информации, относящейся к запросу на ТИ всем сотрудникам ВАДА;
- 3) на передачу всей информации, относящейся к запросу на ТИ, членам всех КТИ, которые уполномочены рассматривать запрос на ТИ, другим независимым медицинским или научным экспертам, а также всем сотрудникам (включая сотрудников ВАДА), вовлеченным в обработку, рассмотрение или обжалование запроса на ТИ; +
- 4) на раскрытие врачом спортсмена членам КТИ любой информации, касающейся его здоровья, которую КТИ сочтет необходимой для рассмотрения и принятия решения по запросу на ТИ; +
- 5) на распространение информации по запросу среди всех антидопинговых организаций, которые обладают полномочиями по тестированию спортсмена и (или) обработке результатов. +

**28. Нарушение антидопинговых правил – это**

- 1) использование или попытка использования спортсменом запрещенной субстанции или запрещенного метода; +
- 2) наличие запрещенных субстанций в кале;
- 3) наличие запрещенных субстанций или их метаболитов в пробе, взятой у спортсмена; +
- 4) обладание запрещенными субстанциями или запрещенными методами; +
- 5) отказ или непредоставление проб без уважительной причины после получения официального уведомления. +

**29. Патологиями у женщин при приёме анаболических стероидов, вызывающих быстрое развитие явлений вирилизации, являются**

- 1) общая маскулинизация; +
- 2) развитие псевдогермафродитизма; +
- 3) рост волос на подбородке и верхней губе; +
- 4) у беременных – ускорение роста эмбриона;
- 5) увеличение молочных желёз.

**30. По каким анализам, в соответствии с правилами МОК, определяют наличие допинга в организме?**

- 1) анализ кала;
- 2) анализ крови; +
- 3) анализ мочи; +
- 4) анализ слюны.

**31. Побочными эффектами применения бета-2-агонистов являются**

- 1) головные боли; +
- 2) диарея;
- 3) мышечные судороги; +
- 4) нервозность; +
- 5) потливость; +
- 6) тошнота; +
- 7) увеличение селезенки.

**32. Побочными эффектами применения бета-блокаторов являются**

- 1) замедленный пульс; +
- 2) повышенное артериальное давление;
- 3) пониженное артериальное давление; +
- 4) расстройства сна; +
- 5) спазм дыхательных путей; +
- 6) тахикардия.

### **33. Побочными эффектами применения глюкокортикоидов являются**

- 1) быстрый набор мышечной массы;
- 2) головные боли;
- 3) ослабление поврежденных областей мышц, костей, сухожилий или связок; +
- 4) потеря мышечной массы; +
- 5) снижение или прекращение роста у молодых людей. +

### **34. Побочными эффектами применения гормона роста являются**

- 1) акромегалия; +
- 2) высокое артериальное давление; +
- 3) нарушение слуха;
- 4) потеря зрения; +
- 5) сильные головные боли; +
- 6) усиление суточного диуреза.

### **35. Побочными эффектами применения наркотиков являются**

- 1) замедленный пульс; +
- 2) ложное чувство неуязвимости; +
- 3) повышенный болевой порог и непризнание наличия травм; +
- 4) сонливость;
- 5) тахикардия;
- 6) тошнота и рвота. +

### **36. Побочными эффектами применения стимуляторов являются**

- 1) бессонница; +
- 2) дегидратация; +
- 3) набор веса;
- 4) потеря веса; +
- 5) склонность к отекам;
- 6) тревожность. +

### **37. Побочными эффектами, возникающими в мочевыделительной системе при длительном применении допинга, являются**

- 1) мочекаменная болезнь; +
- 2) нефрит; +
- 3) простатит; +
- 4) регенерация слизистой оболочки мочеточника.

### **38. Побочными эффектами, возникающими в мочеполовой системе у мужчин, вызванными применением анаболиков, угнетающих секрецию гормонов гипофиза и тестостерона являются**

- 1) повышение либидо; +
- 2) развитие гинекомастии;
- 3) развитие импотенции;
- 4) резкое уменьшение продукции семенной жидкости; +
- 5) увеличение размеров и подвижности сперматозоидов. +

**39. При каком условии спортсмен освобождается от ответственности за применение запрещенных веществ?**

- 1) имеется разрешение на терапевтическое использование; +
- 2) он не знал, что в препарате есть запрещенные субстанции;
- 3) применение не было направлено на улучшение спортивных результатов;
- 4) применял по назначению врача.

**40. Сколько дней лаборатория проводит анализ проб на наличие в них субстанций, указанных в запрещенном списке и, затем, представляет результаты исследований проб мочи в АДО?**

- 1) в течение 10 рабочих дней с момента получения проб; +
- 2) в течение 3 рабочих дней с момента получения проб;
- 3) в течение 7 рабочих дней с момента получения проб;
- 4) в течение суток с момента получения проб.

**41. Спортсмену может быть выдано ретроактивное разрешение на ТИ (после применения запрещенной субстанции и/или метода)**

- 1) если ВАДА и РУСАДА согласились, что принцип справедливости требует выдачи ретроактивного разрешения на ТИ; +
- 2) если спортсмен не является спортсменом национального и международного уровня; +
- 3) при оказании неотложной медицинской помощи или при резком ухудшении состояния здоровья; +
- 4) при отсутствии в силу исключительных обстоятельств у спортсмена достаточного времени или возможности для того, чтобы подать запрос, а у Комитета по терапевтическому использованию (КТИ) для того, чтобы рассмотреть запрос до сдачи пробы; +
- 5) при отсутствии у спортсмена соревнований в последующие 6 месяцев.

**42. Функциями Всемирного антидопингового агентства (ВАДА) являются**

- 1) научные исследования; +
- 2) организация спортивных мероприятий;
- 3) отбор проб;
- 4) участие в разработке образовательных программ. +

**43. Что такое регистрируемый пул тестирования?**

- 1) списки спортсменов высокого уровня, которые должны проверяться на допинг в соревновательный период;
- 2) списки спортсменов высокого уровня, которые должны проверяться на допинг, как в соревновательный, так и во внесоревновательный периоды; +
- 3) списки спортсменов определенного вида спорта, которые должны проверяться на допинг во время соревновательного периода;
- 4) списки спортсменов, которые должны проверяться на допинг во время внесоревновательного периода.

## **Критерии оценки:**

Оценка выставляется с учетом балльно-рейтинговой системы по дисциплине и выражается в баллах:

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся набрал от 10 до 15 баллов;
- оценка «не зачтено», если обучающийся набрал менее 10 баллов.

Верное выполнение каждого задания оценивается в 1 балл, за неверный или отсутствующий ответ выставляется 0 баллов. Максимальный балл за тест составляет 15 баллов.

## **Тест №2**

### **1. Биологический паспорт спортсмена позволяет**

- 1) восстановить хронологию применения лекарственных препаратов и биомедицинских технологий спортсменом;
- 2) **обнаружить изменения в организме спортсмена, которые происходят в результате использования запрещенных субстанций, тогда как само вещество из организма уже выведено;**+
- 3) определить биологический возраст спортсмена;
- 4) определить длительность приема запрещенной субстанции;
- 5) отслеживать изменения биологических ритмов спортсмена.

### **2. В каком году был принят Кодекс ВАДА, действующий в настоящее время?**

- 1) **принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2014-м в редакции 2015-го года;**+
- 2) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2014-м году;
- 3) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2014-м году в редакции 2018-го года;
- 4) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2015-м году.

### **3. В каком случае спортсмен освобождается от ответственности за применение запрещенной субстанции и (или) метода?**

- 1) **имеется разрешение на терапевтическое использование;**+
- 2) он не занял призовых мест на спортивном соревновании;
- 3) он не знал, что в препарате есть запрещенные субстанции;
- 4) применение не было направлено на улучшение спортивного результата;
- 5) применял по назначению врача.

### **4. Веществами альтернативными допингу, являются**

- 1) **анаболики растительного происхождения;**+
- 2) психотропные стимуляторы;
- 3) симпатомиметические амины;
- 4) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.

### **5. Вещество вносится в «Запрещенный список», если оно**

- 1) **маскирует использование других веществ;**+
- 2) представляет угрозу для здоровья спортсмена;
- 3) противоречит духу спорта;

- 4) соответствует любым двум вышеуказанным условиям;+
- 5) улучшает спортивные результаты.

## **6. Дисквалифицированному за допинг спортсмену**

- 1) не разрешается в течение срока действия дисквалификации принимать участие в организованных тренировочных мероприятиях, а также в соревнованиях любого рода;+
- 2) разрешается продолжать тренироваться в течение срока дисквалификации, но не разрешено принимать участие в соревнованиях любого рода;
- 3) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и принимать участие в соревнованиях в других видах спорта;
- 4) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и участвовать в товарищеских матчах.

## **7. Допинг-контроль проводится**

- 1) в период между соревнованиями;+
- 2) на соревнованиях;+
- 3) по согласованию со страной, где проходят соревнования;
- 4) только в отдельных видах спорта.

## **8. За сколько дней следует подавать письменный запрос в Национальную антидопинговую организацию на разрешение терапевтического использования (ТИ) запрещённых субстанций, согласно Международному стандарту по терапевтическому использованию Всемирного антидопингового кодекса?**

- 1) в течение недели до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;
- 2) не позднее 10 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;
- 3) не позднее 20 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;
- 4) не позднее 30 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;+
- 5) не позднее 40 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ.

## **9. За что спортсмену устанавливается срок дисквалификации от 4 лет до пожизненного?**

- 1) за назначение;+
- 2) за первое использование;
- 3) за повторное использование;
- 4) за попытку назначения;+
- 5) за попытку распространения;+
- 6) за распространение.+

## **10. Инспектор по допинг-контролю — это**

- 1) лицо, назначаемое спортсменом для присутствия во время проверки процедуры сбора пробы. Представителем может быть кто-либо из персонала спортсмена, например, тренер или врач сборной команды, член семьи, и т.д.;
- 2) обученное и назначаемое АДО официальное лицо, выполняющее специфические обязанности, включая извещение спортсмена о том, что он выбран для сдачи проб, сопровождение и надзор за спортсменом по пути следования в пункт допинг-контроля, присутствие в качестве свидетеля и контроль сдачи проб, если его (ее) квалификация позволяет это сделать;
- 3) официальное лицо, назначаемое АДО, чья квалификация позволяет проводить взятие пробы крови у спортсмена;

**4) официальное, специально обученное лицо, назначаемое АДО, ответственное за проведение процедуры сбора проб.+**

### **11. Информация о каких маркерах собрана в стероидном паспорте спортсмена?**

- 1) вирилизации у женщин;
- 2) динамики увеличения мышечной массы;
- 3) измененного метаболизма эндогенных стероидов в пробах мочи;+**
- 4) наличия в крови избыточного количества гормонов роста;
- 5) эритропоеза, измеренных в пробах крови спортсмена.

### **12. Информация о каких маркерах собрана в эндокринологическом паспорте спортсмена?**

- 1) гормонов щитовидной железы;
- 2) жирового и углеводного обмена;
- 3) измененного метаболизма эндогенных стероидов в пробах мочи;
- 4) наличия в крови избыточного количества гормонов роста;+**
- 5) эритропоеза, измеренных в пробах крови спортсмена.

### **13. Информация о местонахождении спортсменов включает**

- 1) домашний адрес;
- 2) домашний адрес, рабочее расписание;
- 3) домашний адрес, рабочее расписание, расписание тренировок, сборов и соревнований;+**
- 4) расписание тренировок, сборов и соревнований.

### **14. К классу М1 «Манипуляции с кровью и ее компонентами» «Запрещенного списка» ВАДА относятся**

- 1) гемодиализ;+**
- 2) любые внутривенные инфузии;
- 3) переливание эритроцитной массы;+**
- 4) перфторированные соединения;+**
- 5) ультрафиолетовое облучение крови.+**

### **15. Как распределяется общее количество биоматериала (мочи) по флаконам при сдаче допинг-пробы?**

- 1) во флакон «А» 120 мл и во флакон «Б» 60 мл;
- 2) во флакон «А» 30 мл и во флакон «Б» 60 мл;
- 3) во флакон «А» 60 мл и во флакон «Б» 30 мл;+**
- 4) во флакон «А» 60 мл и во флакон «Б» 90 мл;
- 5) во флакон «А» 90 мл и во флакон «Б» 60 мл.

### **16. Какая документация необходима для оформления терапевтического использования (ТИ)?**

- 1) визуализирующие исследования, имеющие отношение к данному запросу на ТИ;+**
- 2) выписка из истории болезни, включая документы о первоначальной постановке диагноза (в случаях, когда это возможно);+**

- 3) план соревнований на текущий год;
- 4) **результаты лабораторных и клинических исследований.**+

### **17. Какая организация принимает решение о выдаче разрешения на терапевтическое использование?**

- 1) дисциплинарный антидопинговый комитет;
- 2) международная федерация по тому виду спорта, в котором спортсмен выступает;
- 3) **независимый комитет по терапевтическому использованию;**+
- 4) спортивный арбитражный суд в Лозанне.

### **18. Какая организация принимает решение о санкциях?**

- 1) **дисциплинарный антидопинговый комитет;**+
- 2) международная федерация по тому виду спорта, в котором спортсмен выступает;
- 3) независимый комитет по терапевтическому использованию;
- 4) спортивный арбитражный суд в Лозанне.

### **19. Какая организация проводит рассмотрение апелляций спортсменов международного уровня?**

- 1) дисциплинарный антидопинговый комитет;
- 2) международная федерация по тому виду спорта, в котором спортсмен выступает;
- 3) независимый Комитет по терапевтическому использованию;
- 4) **спортивный арбитражный суд в Лозанне.**+

### **20. Какие виды деятельности осуществляет Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА)?**

- 1) **аккредитацию и реаккредитацию антидопинговых лабораторий;**+
- 2) организацию спортивных мероприятий;
- 3) отбор и анализ допинг-проб на спортивных мероприятиях;
- 4) **поддержку, осуществление, финансирование и координацию научных исследований в области борьбы с допингом;**+
- 5) **продвижение образовательных программ.**+

### **21. Какие группы препаратов относятся к допинговым средствам?**

- 1) адаптогены растительного и животного происхождения;
- 2) анаболизирующие средства растительного происхождения;
- 3) белковые, углеводные и липидные продукты повышенной биологической;
- 4) **симпатомиметические амины;**+
- 5) **стимуляторы деятельности центральной нервной системы.**+

### **22. Какие из перечисленных веществ являются альтернативными допингам?**

- 1) **анаболизирующие средства растительного происхождения;**+
- 2) **белковые, углеводные и липидные продукты повышенной биологической ценности;**+
- 3) **интермедиаты и субстраты энергетического обмена и метаболизма нуклеиновых кислот;**+
- 4) психотропные стимуляторы;
- 5) симпатомиметические амины;
- 6) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.

**23. Какие наказания предусмотрены тренерам и специалистам по спортивной медицине согласно Уголовному Кодексу Российской Федерации за использование в отношении спортсмена субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, повлекшее по неосторожности смерть спортсмена или иные тяжкие последствия?**

- 1) ограничение свободы на срок до трех лет;+
- 2) ограничение свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет;+
- 3) принудительные работы на срок до трех лет;+
- 4) принудительные работы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет;+
- 5) штраф в размере до пяти миллионов рублей.

**24. Какие субстанции запрещены в отдельных видах спорта?**

- 1) БАДы;
- 2) анальгетики;
- 3) бета-блокаторы;+
- 4) глюкокортикоиды.

**25. Какие функции выполняет Всемирное антидопинговое агентства (ВАДА)?**

- 1) контроль за выполнением Всемирного антидопингового кодекса подписавшимися сторонами;+
- 2) планирование и реализация программ по организации независимого наблюдения на международных соревнованиях;+
- 3) поддержка и методическое руководство деятельности подписавших Всемирный антидопинговый кодекс сторон по их соответствию ВАК и Международным стандартам;+
- 4) продвижение образовательных программ и сотрудничество с национальными антидопинговыми организациями;+
- 5) утверждение стандартов внутри отдельных федераций.

**26. Какое наименьшее количество специалистов должно входить в КТИ?**

- 1) 3 человека;+
- 2) 4 человека;
- 3) 5 человек;
- 4) 7 человек.

**27. Какой объем мочи необходим для завершения процедуры допинг-контроля?**

- 1) 100 мл;
- 2) 180 мл;
- 3) 200 мл;
- 4) 50 мл;
- 5) 90 мл.+

**28. Какой санкции подвергается спортсмен при первом выявлении приема симпатомиметиков?**

- 1) дисквалификации до 2 лет;
- 2) дисквалификации до 6 месяцев;+**
- 3) дисквалификации пожизненно;
- 4) штрафом в размере 1 000 000 \$.

**29. Какой санкции подвергается спортсмен при повторном выявлении употребления допинговых средств?**

- 1) дисквалификации на 2 года;
- 2) дисквалификации на 8 лет;
- 3) дисквалификации пожизненно;+**
- 4) штрафом в размере 10 000 000 \$.

**30. Кому разрешается применять гормоны и модуляторы метаболизма во все периоды спортивной подготовки?**

- 1) спортсменам с диагнозом инсулинозависимого диабета;
- 2) спортсменам с диагнозом инсулинозависимого диабета необходимо получить разрешение на ТИ инсулина;+**
- 3) спортсменкам, использующим кломифен для лечения бесплодия;
- 4) спортсменкам, использующим кломифен для лечения бесплодия, необходимо получить разрешение на ТИ.+**

**31. Копию протокола допинг-контроля спортсмену следует хранить не менее**

- 1) 1 месяца;
- 2) 2 недель;
- 3) 6 месяцев;
- 4) 6 недель.+**

**32. Критерий для включения субстанции или метода в «Запрещенный список»**

- 1) оказывать обезболивающий эффект;
- 2) потенциально представлять опасность для здоровья спортсмена;
- 3) потенциально улучшать спортивные результаты;+**
- 4) противоречить духу спорта;
- 5) улучшать здоровье спортсмена.

**33. Кто выносит решение о санкциях по отношению к спортсмену, если спортсмен выступает на международном уровне?**

- 1) международная федерация по тому виду спорта, в котором он выступает;+**
- 2) национальная федерация по виду спорта, в котором он выступает;
- 3) областная федерация по виду спорта, в котором он выступает;
- 4) совет федераций по виду спорта, в котором он выступает.

**34. Кто является представителем спортсмена?**

- 1) лицо, назначаемое спортсменом для присутствия во время проверки процедуры сбора пробы. Представителем может быть кто-либо из персонала спортсмена, например, тренер или врач сборной команды, член семьи, и т.д.;+**
- 2) обученное и назначаемое АДО официальное лицо, выполняющее специфические обязанности,

включая извещение спортсмена о том, что он выбран для сдачи проб, сопровождение и надзор за спортсменом по пути следования в пункт допинг-контроля, присутствие в качестве свидетеля и контроль сдачи проб, если его (ее) квалификация позволяет это сделать;

3) официальное лицо, назначаемое АДО, чья квалификация позволяет проводить взятие пробы крови у спортсмена;

4) официальное, специально обученное лицо, назначаемое АДО, ответственное за проведение процедуры сбора проб.

### **35. Минимальный объем пробы мочи для стандартного исследования на допинг**

1) 120 мл;

2) 60 мл;

3) 75 мл;

4) **90 мл.+**

### **36. На отбор мочи отводится**

1) 2 часа;

2) не более 4 часов;

3) **неограниченное время;+**

4) один час.

### **37. На что должен дать письменное согласие спортсмен, подающий запрос на терапевтическое использование (ТИ) или на признание решения по ТИ?**

1) на нераспространение информации по запросу среди всех антидопинговых организаций, которые обладают полномочиями по тестированию спортсмена и (или) обработке результатов;

2) на передачу всей информации, относящейся к запросу на ТИ всем сотрудникам ВАДА;

3) **на передачу всей информации, относящейся к запросу на ТИ, членам всех КТИ, которые уполномочены рассматривать запрос на ТИ, другим независимым медицинским или научным экспертам, а также всем сотрудникам (включая сотрудников ВАДА), вовлеченным в обработку, рассмотрение или обжалование запроса на ТИ;+**

4) **на раскрытие врачом спортсмена членам КТИ любой информации, касающейся его здоровья, которую КТИ сочтет необходимой для рассмотрения и принятия решения по запросу на ТИ;+**

5) **на распространение информации по запросу среди всех антидопинговых организаций, которые обладают полномочиями по тестированию спортсмена и (или) обработке результатов.+**

### **38. Нарушение антидопинговых правил – это**

1) **использование или попытка использования спортсменом запрещенной субстанции или запрещенного метода;+**

2) наличие запрещенных субстанций в кале;

3) **наличие запрещенных субстанций или ее метаболитов в пробе, взятой у спортсмена;+**

4) **обладание запрещенными субстанциями или запрещенными методами;+**

5) **отказ или непредоставление проб без уважительной причины после получения официального уведомления.+**

### **39. Нормативно-правовые акты международного уровня в сфере антидопингового обеспечения спорта**

- 1) **Всемирный антидопинговый кодекс;**+
- 2) **Международная конвенция ЮНЕСКО о борьбе с допингом в спорте;**+
- 3) **Международные стандарты ВАДА;**+
- 4) антидопинговые правила для конкретного государства;
- 5) **антидопинговые правила для конкретного спортивного мероприятия;**+
- 6) **медицинский кодекс олимпийского движения.**+

#### **40. Основополагающим документом ВАДА является**

- 1) **Всемирный антидопинговый кодекс;**+
- 2) **Международный стандарт «Запрещенный список субстанций и методов»;**
- 3) **Международный стандарт по соответствию Всемирному антидопинговому кодексу подписавшихся сторон;**
- 4) **Международный стандарт по терапевтическому использованию;**
- 5) **Международный стандарт по тестированию и расследованиям.**

#### **41. Патология у женщин при приёме анаболических стероидов, вызывающих быстрое развитие явлений вирилизации**

- 1) **общая мускулинизация;**+
- 2) **развитие псевдогермафродитизма;**+
- 3) **рост волос на подбородке и верхней губе;**+
- 4) у беременных ускорение роста эмбриона;
- 5) **увеличение молочных желёз.**

#### **42. По каким анализам, в соответствии с правилами МОК, определяют наличие допинга в организме?**

- 1) кал;
- 2) **кровь;**+
- 3) **моча;**+
- 4) слюна.

#### **43. Побочные эффекты применения бета-2 агонистов**

- 1) **головные боли;**+
- 2) **диарея;**
- 3) **мышечные судороги;**+
- 4) **нервозность;**+
- 5) **потливость;**+
- 6) **спленомегалия;**
- 7) **тошнота.**+

#### **44. Побочные эффекты применения бета-блокаторов**

- 1) **замедленный пульс;**+
- 2) **повышенное артериальное давление;**
- 3) **пониженное артериальное давление;**+
- 4) **расстройства сна;**+
- 5) **спазм дыхательных путей;**+
- 6) **тахикардия.**

#### **45. Побочные эффекты применения глюкокортикоидов**

- 1) быстрый набор мышечной массы;
- 2) головные боли;
- 3) **ослабление поврежденных областей мышц, костей, сухожилий или связок;**+
- 4) **потеря мышечной массы;**+
- 5) **снижение или прекращение роста у молодых людей.**+

#### **46. Побочные эффекты применения гормона роста**

- 1) **акромегалия;**+
- 2) **высокое артериальное давление;**+
- 3) нарушение слуха;
- 4) **потеря зрения;**+
- 5) **сильные головные боли;**+
- 6) усиление суточного диуреза.

#### **47. Побочные эффекты применения наркотиков**

- 1) **замедленный пульс;**+
- 2) **ложное чувство неуязвимости;**+
- 3) **повышенный болевой порог и непризнание наличия травм;**+
- 4) сонливость;
- 5) тахикардия;
- 6) **тошнота и рвота.**+

#### **48. Побочные эффекты применения стимуляторов**

- 1) **бессонница;**+
- 2) **дегидратация;**+
- 3) набор веса;
- 4) **потеря веса;**+
- 5) склонность к отекам;
- 6) **тревожность.**+

#### **49. Побочные эффекты, возникающие в мочевыделительной системе при длительном применении допинга**

- 1) **мочекаменная болезнь;**+
- 2) **нефрит;**+
- 3) **простатит;**+
- 4) регенерация слизистой оболочки мочеочника.

#### **50. Побочные эффекты, возникающие в мочеполовой системе у мужчин, вызванных применением анаболических гормонов гипофиза и тестостерона**

- 1) **повышение либидо;**+
- 2) развитие гинекомастии;
- 3) развитие импотенции;
- 4) **резкое уменьшение продукции семенной жидкости;**+
- 5) **увеличение размеров и подвижности сперматозоидов.**+

## **51. Побочные эффекты, возникающие в печени при длительном применении допинга**

- 1) гепатоцитоз;
- 2) закупорка желчных путей;+
- 3) нарушение выделительной функции печени;+
- 4) развитие гепатита, цирроз печени;+
- 5) развитие злокачественных новообразований.+

## **52. Показания к оформлению разрешения на терапевтическое использование (ТИ)**

- 1) возникновение жизнеопасной ситуации, потребовавшей принятия экстренных мер;+
- 2) доказанная высокая эффективность субстанции или метода в лечении какого-либо заболевания;
- 3) невозможность достижения клинического эффекта при лечении какого-либо заболевания с помощью субстанций и методов, не входящих в запрещенный список;+
- 4) нежелание спортсмена использовать альтернативные лекарственные препараты;
- 5) опыт врача в использовании данной субстанции или метода.

## **53. При каких заболеваниях для соответствующего лекарства должно быть получено разрешение от РУСАДА?**

- 1) астма (некоторые препараты, содержащие бета-2-агонисты);+
- 2) головная боль (нестероидные противовоспалительные средства);
- 3) синдром дефицита внимания с гиперактивностью (лекарства с субстанцией метилфенидат).+

## **54. При каком условии спортсмен освобождается от ответственности за применение запрещенных веществ?**

- 1) имеется разрешение на терапевтическое использование;+
- 2) он не знал, что в препарате есть запрещенные субстанции;
- 3) применение не было направлено на улучшение спортивных результатов;
- 4) применял по назначению врача.

## **55. Разрешено ли использовать дополнительный кислород (например, ингаляции воздушными смесями, обогащенными кислородом)?**

- 1) да, во все периоды подготовки и во время соревнований;+
- 2) да, во все периоды подготовки кроме соревнований;
- 3) да, только во время соревнований;
- 4) нет.

## **56. Регистрируемый пул тестирования — это**

- 1) списки спортсменов высокого уровня, которые должны проверяться на допинг в соревновательный период;
- 2) списки спортсменов высокого уровня, которые должны проверяться на допинг, как в соревновательный, так и во внесоревновательный периоды;+
- 3) списки спортсменов определенного вида спорта, которые должны проверяться на допинг во время соревновательного периода;
- 4) списки спортсменов, которые должны проверяться на допинг во время внесоревновательного периода.

**57. Сколько дней лаборатория проводит анализ проб на наличие в них субстанций, указанных в запрещенном списке и, затем, представляет результаты исследований проб мочи в АДО?**

- 1) в течение 10 рабочих дней с момента получения проб;+
- 2) в течение 3 рабочих дней с момента получения проб;
- 3) в течение 7 рабочих дней с момента получения проб;
- 4) в течение суток с момента получения проб.

**58. Спортсмену может быть выдано ретроактивное разрешение на терапевтическое использование (ТИ) (после применения запрещенной субстанции и/или метода) в следующих случаях**

- 1) если ВАДА и РУСАДА согласились, что принцип справедливости требует выдачи ретроактивного разрешения на ТИ;+
- 2) если спортсмен не является спортсменом национального и международного уровня;+
- 3) при оказании неотложной медицинской помощи или при резком ухудшении состояния здоровья;+
- 4) при отсутствии в силу исключительных обстоятельств у спортсмена достаточного времени или возможности для того, чтобы подать запрос, а у Комитета по терапевтическому использованию (КТИ) для того, чтобы рассмотреть запрос до сдачи пробы;+
- 5) при отсутствии у спортсмена соревнований в последующие 6 месяцев.

**59. Срок дисквалификации спортсмену устанавливается на 2 года за**

- 1) непредоставление проб;+
- 2) отказ от процедуры;+
- 3) повторное использование запрещенных методов или субстанций;
- 4) попытку фальсификации;+
- 5) фальсификацию.+

**60. Технические условия сдачи крови при допинг-контроле**

- 1) возможно сделать не более 3 попыток - после этого забор крови прекращается;+
- 2) забор пробы после периода отдыха от 30 минут до 2 часов;+
- 3) кровь берется из вены, предпочтительно из внутренней части предплечья;+
- 4) минимальный объем крови для анализа - 90 мл;
- 5) спортсмен должен находиться в расслабленном состоянии (руки и ноги не скрещивая, не вставая) в течение 10 минут на том месте, где будет сдавать пробу.+

**61. Функции Всемирного антидопингового агентства (ВАДА)**

- 1) научные исследования;+
- 2) организация спортивных мероприятий;
- 3) отбор проб;
- 4) участие в разработке образовательных программ.+

**62. Функции, которые выполняет Российское антидопинговое агентство РУСАДА**

- 1) аккредитация и реаккредитация антидопинговых лабораторий;
- 2) выдача разрешений на терапевтическое использование запрещенных в спорте субстанций и

методов;+

3) обработка результатов допинг-проб и внесение их в систему ADAMS;+

4) организация работы Дисциплинарного антидопингового комитета;+

5) организация расследования возможных нарушений антидопинговых правил.+

### 63. Что представляет собой система АДАМС?

1) комплекс мероприятий по обнаружению изменений в организме спортсмена, которые происходят в результате использования запрещенных субстанций и методов;

2) программа для сбора и хранения данных о местонахождении спортсмена;+

3) система организационных мероприятий по доставке спортсмена к пункту допинг-контроля;

4) система регистрации соблюдения правил дисквалификации спортсмена;

5) электронная форма биологического паспорта спортсмена.

### 64. Что регламентирует Международный стандарт по терапевтическому использованию (ТИ)?

1) определение показаний и противопоказаний к назначению лекарственного препарата;

2) ответственность и обязанности антидопинговых организаций по вынесению решений по ТИ;+

3) процедуру получения разрешения на ТИ;+

4) процесс подачи спортсменом запроса на ТИ;+

5) установление необходимой дозировки лекарственного препарата для спортсмена.

Оценка выставляется с учетом балльно-рейтинговой системы по дисциплине и выражается в баллах:

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся набрал от 10 до 15 баллов;

- оценка «не зачтено», если обучающийся набрал менее 10 баллов.

Верное выполнение каждого задания оценивается в 1 балл, за неверный или отсутствующий ответ выставляется 0 баллов. Максимальный балл за тест составляет 15 баллов.

Критерии	Шкала	Индикаторы оценки
Степень правильности выполнения заданий	14-15	Выполнено верно 86-100 % заданий
	12- 13	Выполнено верно 71-85 % заданий
	10 -11	Выполнено верно 55-70 % заданий
	Менее 10	Выполнено менее 55%. Тест не выполнен

## 2. Доклад

Доклад для промежуточного контроля для оценки сформированности компетенции ПК 1.1, ПК 1.3, ПК 1.6.

За семестр обучающийся должен подготовить один доклад, сопровождаемый презентацией.

Темы докладов.

1 Допинг, понятие, классификация.

- 2 Анаболические стероиды, их характеристика, последствия применения.
- 3 Гормоны и подобные субстанции, их характеристика, последствия применения.
- 4 Бета-2 агонисты, характеристика, последствия применения.
- 5 Диуретики, их характеристика, последствия применения.
- 6 Кровяной допинг, характеристика, последствия применения.
- 7 Искусственные переносчики кислорода, характеристика, последствия применения
- 8 Внутривенные инъекции и инфузии, характеристика, последствия применения.
- 9 Генный допинг, характеристика, последствия применения.
- 10 Стимуляторы, характеристика, побочные эффекты применения.
- 11 Наркотические анальгетики, характеристика, побочные эффекты применения.
- 12 Глюкокортикостероиды, характеристика, побочные эффекты применения.
- 13 Алкоголь, последствия применения.
- 14 Бета-блокаторы, последствия применения.
- 15 Процедура допинг-контроля.
- 16 Роль и ответственность спортсменов и персонала спортсмена.
- 17 Терапевтическое использование запрещенных субстанций и методов.
- 18 Права и обязанности спортсмена.
- 19 Санкции за нарушение антидопинговых правил.
- 20 Основные положения Антидопингового кодекса.
- 21 Организация антидопингового обеспечения крупных спортивных событий.
- 22 Законодательные документы по предотвращению допинга в спорте и борьбе с ним.
- 23 Биологические добавки в спорте.
- 24 Основные положения мониторинга Всемирного Антидопингового Агентства.
- 25.Основные документы, регламентирующие борьбу с допингом в спорте

### Критерии оценки:

Устанавливаются с учетом балльно-рейтинговой системы по дисциплине и выражаются в баллах.

Максимальная оценка за тест 30 баллов, минимальная – 23 баллов.

Алгоритм оценивания	Оценка в баллах
Соответствие содержания заявленной теме/есть небольшие отступления	2-1
Полнота информации (полностью/не полностью/не соответствует)	3-1
<b>Презентация выполнена в соответствии с требованиями:</b>	
шрифт не менее 20	2-1
на слайде только основная информация	2-1
слайды (цветовое оформление) удобны для восприятия	2-1
наличие схем, рисунков, фото	2-1
<b>Исполнение доклада:</b>	
Подача материала выступления: свободное владение содержанием, общение с аудиторией	10-1
Ответное слово докладчика (чёткие ответы на вопросы) (уверенно на все вопросы/ уверенно не на все вопросы/ неуверенно на все вопросы/ не отвечает)	4-1
Применяемая литература (достаточно (5-4)/недостаточно (3-2) /минимально (1))	3-1
<b>Итого</b>	<b>30</b>

## Эссе

Эссе для промежуточного контроля для оценки сформированности компетенции ПК 1.1, ПК 1.3, ПК 1.6

### Темы эссе

- 1 Допинг и явление зависимости.
- 2 Допинговые препараты. Действие на организм в момент приема и после окончания применения.
- 3 Допинг. Цели и задачи борьбы с допингом в спорте.
- 4 Допинг в спорте.
- 5 Допинг как глобальная проблема современного мира; социальные психологические последствия приема допинга.

### Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся набрал 5 – 10 баллов;
- оценка «не зачтено», если обучающийся набрал менее 5 баллов.

Оценка выполнения задания определяется на основе следующего алгоритма

### Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся набрал 5 – 10 баллов;
- оценка «не зачтено», если обучающийся набрал менее 5 баллов.

Оценка выполнения задания определяется на основе следующего алгоритма

Алгоритм оценивания (показатели)	Оценка в баллах
В эссе обоснована актуальность выбранной темы	1
Эссе разделено на смысловые части, отражена логика рассуждений при переходе от одной части к другой	1
Обозначен круг понятий и терминов, необходимых для описания рассматриваемого вопроса	1
Творческий подход к осмыслению выбранной темы	1
Соответствие работы формальным требованиям к жанру	1
Индивидуальная точка зрения, оценка, комментарии, структурированность	1
Соблюдение стилистических требований	1
В эссе отсутствуют речевые и грамматические ошибки	1
В эссе не содержится орфографических и пунктуационных ошибок	1
Эссе хорошо вычитано, опечатки отсутствуют	1
<b>Итого</b>	<b>10</b>

### 4. Вопросы для экзамена

- для оценки сформированности компетенции ПК 1.1, ПК 1.3, ПК 1.6
- 1 Правовые основы борьбы против применения допинга.
  - 2 История применения допинга в спорте и борьба с ним.
  - 3 Проблема допинга в спорте (основные понятия и краткая история).
  - 4 Влияние допинга на организм спортсмена.
  - 5 Частота применения допинга в различных видах спорта.
  - 6 Анаболические стероиды как допинги в спорте.
  - 7 Допинг-контроль в спорте.

- 8 Самые громкие допинг-скандалы современности.
- 9 От чеснока до амфетаминов. Допинг или лекарства?
- 10 Социально-педагогические и организационные основы борьбы с допингом в спорте.
- 11 Существует ли международное антироссийское антидопинговое лобби?
- 12 Является ли Россия в настоящее время объектом применения специальных программ?
- 13 Может ли WADA стать инструментом политического давления на Россию?
- 14 Как часто по сравнению с зарубежными спортсменами россиян ловят на допинге?
- 15 Кто вправе проверять российских спортсменов на допинг?
- 16 Какой процент проб в среднем оказывается положительным?
- 17.Высокий процент положительных проб свидетельствует о более качественном контроле или о большей задопингованности национального спорта?
- 18 Какие "мощности" для борьбы с допингом существуют в России?
- 19 Как РУСАДА решает, кого контролировать?
- 20 Что представляет собой WADA в структурном смысле?
- 21 Как устроена мировая сеть антидопинговых лабораторий?
- 22 Существуют ли отличия в специализации лабораторий?
- 23.Может ли руководство национального спорта самостоятельно проверить спортсменов и не выносить сор из избы?
- 24 Часто ли происходят попытки обмануть антидопинговые службы?
- 25 А что в такой ситуации выберут спортсмены?
- 26 Кто платит за допинг-пробы и сколько они стоят?

### **Критерии оценки:**

Устанавливаются с учетом балльно-рейтинговой системы по дисциплине и выражаются в баллах.

*30 баллов («отл.»)* выставляется, если студент демонстрирует глубокий, осмысленный, полный по содержанию ответ, не требующий дополнений и уточнений, который характеризуется последовательностью, логикой изложения, умением студента подтверждать основные теоретические положения практическими примерами, устанавливать межпредметные связи, наличием собственной точки зрения на излагаемую проблему. Студент демонстрирует умение анализировать материал, обобщать его, делать точные емкие выводы. Хорошо ориентируется в содержании материала, быстро и точно отвечает на дополнительные вопросы.

*20 баллов («хор.»)* выставляется, если студент демонстрирует содержательный полный ответ, требующий лишь незначительных уточнений и дополнений, которые студент может сделать самостоятельно после наводящих вопросов преподавателя. Допускаются такие незначительные недочеты в ответе студента как отсутствие самостоятельного вывода, нарушение последовательности в изложении, речевые ошибки и др. По остальным позициям ответ должен соответствовать требованиям, предъявляемым к отличному ответу.

*10 баллов («удовл.»)* выставляется, если студентом раскрыто содержание материала, но недостаточно глубоко. Удовлетворительный ответ требует серьезных дополнений, не всегда последователен и логичен, не всегда содержит обобщения и

выводы. Студент испытывает затруднения в установлении связи теории с практикой, не достаточно доказателен в процессе изложения материала, не всегда оперативно и адекватно реагирует на дополнительные вопросы, однако, понимает основные положения учебного материала, оперирует основными понятиями дисциплины.

меньше 10 баллов («неудовлетворительно») выставляется, если студент не может изложить содержание материала, не знает основных понятий дисциплины, не отвечает на дополнительные и наводящие вопросы преподавателя.

### **Итоговый тест – Экзамен Тест по МДК 01.03 Оценка уровня здоровья**

#### ***1. Биологическим процессом, возникающим в ответ на психологические факторы, является***

- 1) стресс;+
- 2) плохое настроение;
- 3) ОРВИ;
- 4) острый аппендицит.

#### ***2. Биохакинг – это***

- 1) современный подход к улучшению функционирования биологического тела, а также косвенно – психики, за счёт улучшения работы мозга;+
- 2) редактирование микробиома кишечника;
- 3) относительно старый подход к лечению заболеваний биологического тела неинфекционной природы;
- 4) редактирование генома человека.

#### ***3. В большинстве качественных исследований достоверность редко превышает 70% в***

- 1) психологии;+
- 2) физике;
- 3) биомедицине;
- 4) математике.

#### ***4. В законодательстве Российской Федерации определение понятия здоровья***

- 1) прописано в Конституции РФ;
- 2) дано в Уголовном кодексе РФ;
- 3) дано в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ;+
- 4) отсутствует.

#### ***5. В настоящее время стресс***

- 1) продолжителен;+
- 2) длится только пока существует непосредственная угроза жизни;
- 3) является социальным;+
- 4) чаще всего возникает только при прямой угрозе жизни.

#### ***6. В определении здоровья, психологический уровень***

- 1) разделяет тело и душу;
- 2) разделяет тело и физиологию;
- 3) соединяет тело и социум;+
- 4) соединяет социум и экономику.

#### ***7. В рамках медицины как части культуры, различные способы говорить о здоровье и болезни разрабатывались***

- 1) исключительно в рамках доказательной медицины;
- 2) **на всем протяжении её развития;**+
- 3) начиная с X века по настоящее время;
- 4) до прихода доказательной медицины.

**8. Желательной достоверностью в биомедицине является**

- 1) 70%;
- 2) **>99%;**+
- 3) 90%;
- 4) 95%.

**9. Здоровье – это**

- 1) только социальное состояние;
- 2) только биологическое состояние;
- 3) только психологическое состояние;
- 4) **биопсихосоциальное состояние.**+

**10. К физическому здоровью можно отнести**

- 1) **норму лабораторных показателей;**+
- 2) отклонение показателей некоторых инструментальных исследований;
- 3) **толерантность к физическим нагрузкам;**+
- 4) **отсутствие патологических признаков.**+

**11. Компетенции научного гуманитарного знания**

- 1) не нужны врачу;
- 2) **необходимы каждому врачу;**+
- 3) необходимы только психиатрам и психотерапевтам;
- 4) необходимы только тем врачам, которым часто приходится общаться с пациентами и их родственниками.

**12. Научная психология изучает**

- 1) устройство души человека, как отдельной от тела субстанции;
- 2) **проявления одушевлённости тела человека;**+
- 3) анатомическое устройство тела человека;
- 4) физиологические проявления тела человека.

**13. Парадигмой здравоохранения в настоящее время является**

- 1) **доказательная медицина;**+
- 2) китайская традиционная медицина;
- 3) традиционная медицина;
- 4) нетрадиционная медицина.

**14. Подход гуманитарных наук близок к**

- 1) биомедицинскому подходу;
- 2) математическому подходу;
- 3) патофизиологическому подходу;
- 4) **клиническому подходу.**+

**15. Примером психосоматической взаимосвязи является**

- 1) развитие варикозной болезни у людей, проводящих много времени стоя;
- 2) появления меланомы при чрезмерной инсоляции;
- 3) **гипертония «белого халата»;**+
- 4) развитие антракоза у работников угольных шахт.

**16. Психические функции человека влияют на его физиологические процессы через**

- 1) душу;
- 2) нисходящие психосоматические связи;+
- 3) социальный уровень;
- 4) восходящие соматопсихические связи.

**17. Психические функции – это**

- 1) функции, которые делают человека живым, «одушевленным»;+
- 2) особая активность клеток, обеспечивающая автономную работу сердца;
- 3) особы свойства души, как субстанции;
- 4) процессы, обеспечивающие работу внутренних органов человека, без прямого участия его воли.

**18. Согласно определению ВОЗ здоровье – это**

- 1) благополучие на физическом, психическом и социальном уровне;+
- 2) соответствие физиологических показателей референсным значениям;
- 3) благополучие на физическом и психическом уровнях;
- 4) возможность полноценно осуществлять трудовую деятельность.

**19. Социальный уровень здоровья определяется**

- 1) ценностями, которые определяют переживание человеком текущих событий;+
- 2) уровнем артериальной гипертензии;
- 3) типом высшей нервной деятельности человека;
- 4) ценностями, которые не свойственны данному человеку.

**20. Статистически «обсчитать» и определить соответствие норме можно в отношении**

- 1) психического здоровья;
- 2) социального здоровья;
- 3) биологического здоровья.+

**21. Термин «салютогенный» означает**

- 1) способствующий болезни;
- 2) не относящийся к здоровью;
- 3) способствующий здоровью;+
- 4) дружелюбный.

**22. Факторами, снижающими потенциал здоровья человека, являются**

- 1) чрезмерное потребление быстрых углеводов;+
- 2) физическая активность;
- 3) чрезмерное употребление алкоголя;+
- 4) курение.+

**23. Физическая активность полезна, потому что**

- 1) улучшает вазомоторную регуляцию;+
- 2) тренируется сердечно-сосудистая система;+
- 3) тренируется гормональная регуляция организма;+
- 4) оказывается, физическое воздействие на суставы, способствующее их износу.

**24. Характерными особенностями науки, как способа познания мира, являются**

- 1) опора на эмпирические данные;+
- 2) опора на мысленные эксперименты;
- 3) неповторимость результатов проводимых экспериментов;
- 4) воспроизводимость данных.+

**25. Уровень частоты сердечных сокращений у здорового человека%**

- 1) 60 – 80 уд./мин
- 2) **72 – 80 уд./мин+**
- 3) 80 – 85 уд./мин
- 4) 85 – 90 уд./мин

**26. Закаливание это:**

- 1) переохлаждение или перегрев организма
- 2) выполнение утренней гигиенической гимнастики
- 3) **повышенная устойчивость организма к неблагоприятным внешним воздействиям +**

**27. Определите, что такое утренняя гимнастика:**

- 1) **важный элемент двигательного режима, где сосредоточен комплекс физических упражнений +**
- 2) один из методов похудения
- 3) метод быстрого просыпания

**28. Выберите, какое количество часов в день можно смотреть телевизор школьнику:**

- 1) 5 часов
- 2) 6 часов
- 3) **1 час +**

**27. На протяжении суток состояние организма и его работоспособность подвергаются четким ритмическим колебаниям, которые называются так:**

- 1) **биологическими+**
- 2) режимом труда
- 3) процессом отдыха
- 4) работоспособностью

**28. Завтрак — обязательный приём пищи?**

- 1) нет, его можно пропустить
- 2) если сильно хочешь есть, его можно принять
- 3) **да (он запускает обмен веществ в организме)+**
- 4) ни в коем случае нельзя завтракать

**29. Выберите верные промежутки между приемами пищи:**

- 1) 11-12 часов
- 2) **2,5-3 часа+**
- 3) 5-6 часов
- 4) 7-8 часов

**29. Вечерний приём пищи должен в себя включать следующее:**

- 1) колбасы, хлеб, соусы
- 2) жареное, консервированное
- 3) копченое, жирное
- 4) **фрукты, овощи или кефир+**

**30. Дневной рацион человека, который не занимается физической нагрузкой, должен в себя включать:**

- 1) 1000-1500 килокалорий
- 2) **2000-2500 килокалорий+**

3) 3000-3500 килокалорий

4) 4000-4500 килокалорий

**31. Выберите то, что не относится к поведенческим факторам ЗОЖ:**

1) общая гигиена здоровья

2) **ограничение в пользовании бытовой техникой+**

3) физическая активность

4) отказ от вредных привычек

**32. Какой процент смертей происходит в России из-за инфаркта миокарда?**

1) 60%

2) **40%+**

3) 30%

4) 20%

**33. Определите, что такое здоровый образ, стиль жизни:**

1) это механическая совокупность действий человека в конкретной ситуации;

2) **это репрезентация в поведении человека определённой идеи здоровья;+**

3) это соответствие поведения человека рекомендациям Минздрава;

4) это вид правового поведения человека.

**34. Отметьте компоненты, которые включает в себя понятие здорового образа жизни:**

1) **целостное изменение стиля;+**

2) красивое тело;

3) простая сумма идеальных биологических показателей;

4) **репрезентация образа здоровья.+**

**35. Выберите верный ответ. Является ли достаточным отсутствие болезней для определения состояния организма как здоровья согласно определению ВОЗ?**

1) **недостаточно;+**

2) достаточно, если отсутствуют физические увечья;

3) достаточно, если человек социально активен;

4) достаточно, если человеку менее 40 лет.

**36. Выберите, что из данного является биологическим критерием здорового тела:**

1) правильные пропорции;

2) толерантность к сверхнагрузкам;

3) соответствие формальным критериям анализов;

4) **возможность адекватной физической активности.+**

**37. Отметьте, чем обуславливается образ здоровья:**

1) **индивидуумом;+**

2) указом президента;

3) **культурой;+**

4) клиническими рекомендациями;

5) мнением врачебного сообщества.

**38. Концепция здорового образа жизни такова:**

1) **является плодом взаимовлияний ряда областей культуры;+**

2) определяется директивно;

3) является изолированной;

4г) принадлежит только медицине.

**39. Такое состояние является наиболее благоприятным для сердечно-сосудистой системы:**

- 1) низкой вариабельностью ритма сердца;
- 2) частой наджелудочковой экстрасистолией;
- 3) высокой вариабельностью ритма сердца;+**
- 4) желудочковой экстрасистолией IV класса по Лауну-Вольфу.

**40. Определите, чем обусловлен психологический дискомфорт при сопоставлении желаемой и реальной телесности:**

- 1) недостатками реального тела;
- 2) законодательными стандартами телесности;
- 3) идеальной природой символического;+**
- 4) чаще всего психическим расстройством.

**41. Выявите причину необоснованного негативного аффекта в отношении здоровья:**

- 1) позитивное сопоставление представления о себе и требований социума;
- 2) негативное сопоставление представления о себе и требований социума;+**
- 3) отсутствие сопоставления представления о себе и требований социума;
- 4) нейтральное сопоставление представления о себе и требований социума.

**42. Отметьте, как сосуществуют медицинские представления о здоровом образе жизни и социум:**

- 1) медицинские представления существуют в отрыве от социума;
- 2) медицинские представления модифицируются социумом;+**
- 3) наблюдается диктат доказательной медицины;
- 4) медицинские представления глубоко маргинальны.

**43. Что включает в себя ЗОЖ?**

- 1) охрану окружающей среды
- 2) улучшение условий труда
- 3) доступность квалифицированной мед. помощи
- 4) все ответы верны+**

**44. Отметьте принципы, которые способствуют сохранению и укреплению здоровья:**

- 1) научность
- 2) объективность
- 3) массовость
- 4) все ответы верны+**

**45. Какие рекомендации по здоровому образу жизни дают врачи?**

- 1) черпают данные в основном из альтернативной и комплементарной медицины;
- 2) черпают данные только из доказательной медицины;
- 3) сочиняются врачом из чистого разума;
- 4) являются сложным продуктом медицинских и общекультурных представлений.+**

**46. Состояние организма, при котором одновременно наблюдается масса тела выше нормы и нормальные показатели глюкозы, липидного спектра, артериального давления и т.д.:**

- 1) нормальное ожирение;
- 2) физиологичное ожирение;

3) метаболически здоровое ожирение;+

4) преморбидное ожирение.

**47. Определите, что такое физическое здоровье:**

1) способность организма поддерживать гомеостаз в широком диапазоне изменений окружающей среды;+

2) соответствие результатов обследований референсным значениям;

3) способность организма поддерживать гомеостаз в широком диапазоне изменений социальной среды;

4) отсутствие болезней и дефектов.

**48. Выберите, что вызывает образование раковых опухолей у курильщиков:**

1) цианистый водород

2) эфирные масла

3) радиоактивные вещества +

**49. «Здоровье» в уставе Всемирной организации здравоохранения означает следующее:**

1) Состояние полного физического, душевного и социального благополучия. +

2) Способность организма к выполнению профессиональных функций. +

3) Отсутствие болезни.

**50. Что в себя включает самоидентификация человека в западной традиции (несколько вариантов ответа)?**

1) телесность;+

2) «Я»;+

3) группу крови;

4) восприятие телесности.+

**51. Обязательный компонент ЗОЖ:**

1) чтение книг

2) посещение лекций

3) занятия спортом+

4) употребление в пищу овощей

**52. Биологический паспорт спортсмена позволяет**

1) восстановить хронологию применения лекарственных препаратов и биомедицинских технологий спортсменом;

2) обнаружить изменения в организме спортсмена, которые происходят в результате использования запрещенных субстанций, тогда как само вещество из организма уже выведено;+

3) определить биологический возраст спортсмена;

4) определить длительность приема запрещенной субстанции;

5) отслеживать изменения биологических ритмов спортсмена.

**53. В каком году был принят Кодекс ВАДА, действующий в настоящее время?**

1) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2014-м в редакции 2015-го года;+

2) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2014-м году;

3) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2014-м году в редакции 2018-го года;

4) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2015-м году.

**54. В каком случае спортсмен освобождается от ответственности за**

*применение запрещенной субстанции и (или) метода?*

- 1) **имеется разрешение на терапевтическое использование;**+
- 2) он не занял призовых мест на спортивном соревновании;
- 3) он не знал, что в препарате есть запрещенные субстанции;
- 4) применение не было направлено на улучшение спортивного результата;
- 5) применял по назначению врача.

*55. Веществами альтернативными допингу, являются*

- 1) **анаболики растительного происхождения;**+
- 2) психотропные стимуляторы;
- 3) симпатомиметические амины;
- 4) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.

*56. Вещество вносится в «Запрещенный список», если оно*

- 1) **маскирует использование других веществ;**+
- 2) представляет угрозу для здоровья спортсмена;
- 3) противоречит духу спорта;
- 4) **соответствует любым двум вышеуказанным условиям;**+
- 5) улучшает спортивные результаты.

*57. Дисквалифицированному за допинг спортсмену*

- 1) **не разрешается в течение срока действия дисквалификации принимать участие в организованных тренировочных мероприятиях, а также в соревнованиях любого рода;**+
- 2) разрешается продолжать тренироваться в течение срока дисквалификации, но не разрешено принимать участие в соревнованиях любого рода;
- 3) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и принимать участие в соревнованиях в других видах спорта;
- 4) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и участвовать в товарищеских матчах.

*58. Допинг-контроль проводится*

- 1) **в период между соревнованиями;**+
- 2) **на соревнованиях;**+
- 3) по согласованию со страной, где проходят соревнования;
- 4) только в отдельных видах спорта.

*59. За сколько дней следует подавать письменный запрос в Национальную антидопинговую организацию на разрешение терапевтического использования (ТИ) запрещённых субстанций, согласно Международному стандарту по терапевтическому использованию Всемирного антидопингового кодекса?*

- 1) в течение недели до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;
- 2) не позднее 10 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;
- 3) не позднее 20 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;
- 4) **не позднее 30 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ;**+
- 5) не позднее 40 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ.

*60. За что спортсмену устанавливается срок дисквалификации от 4 лет до пожизненного?*

- 1) **за назначение;**+
- 2) за первое использование;
- 3) за повторное использование;

- 4) за попытку назначения;+
- 5) за попытку распространения;+
- 6) за распространение.+

**61. Инспектор по допинг-контролю — это**

- 1) лицо, назначаемое спортсменом для присутствия во время проверки процедуры сбора пробы. Представителем может быть кто-либо из персонала спортсмена, например, тренер или врач сборной команды, член семьи, и т.д.;
- 2) обученное и назначаемое АДО официальное лицо, выполняющее специфические обязанности, включая извещение спортсмена о том, что он выбран для сдачи проб, сопровождение и надзор за спортсменом по пути следования в пункт допинг-контроля, присутствие в качестве свидетеля и контроль сдачи проб, если его (ее) квалификация позволяет это сделать;
- 3) официальное лицо, назначаемое АДО, чья квалификация позволяет проводить взятие пробы крови у спортсмена;
- 4) официальное, специально обученное лицо, назначаемое АДО, ответственное за проведение процедуры сбора проб.+

**62. Информация о каких маркерах собрана в стероидном паспорте спортсмена?**

- 1) вирилизации у женщин;
- 2) динамики увеличения мышечной массы;
- 3) измененного метаболизма эндогенных стероидов в пробах мочи;+
- 4) наличия в крови избыточного количества гормонов роста;
- 5) эритропоеза, измеренных в пробах крови спортсмена.

**63. Информация о каких маркерах собрана в эндокринологическом паспорте спортсмена?**

- 1) гормонов щитовидной железы;
- 2) жирового и углеводного обмена;
- 3) измененного метаболизма эндогенных стероидов в пробах мочи;
- 4) наличия в крови избыточного количества гормонов роста;+
- 5) эритропоеза, измеренных в пробах крови спортсмена.

**64. Информация о местонахождении спортсменов включает**

- 1) домашний адрес;
- 2) домашний адрес, рабочее расписание;
- 3) домашний адрес, рабочее расписание, расписание тренировок, сборов и соревнований;+
- 4) расписание тренировок, сборов и соревнований

**65. К классу М1 «Манипуляции с кровью и ее компонентами» «Запрещенного списка» ВАДА относятся**

- 1) гемодиализ;+
- 2) любые внутривенные инфузии;
- 3) переливание эритроцитной массы;+
- 4) перфторированные соединения;+
- 5) ультрафиолетовое облучение крови.+

**66. Как распределяется общее количество биоматериала (мочи) по флаконам при сдаче допинг-пробы?**

- 1) во флакон «А» 120 мл и во флакон «Б» 60 мл;
- 2) во флакон «А» 30 мл и во флакон «Б» 60 мл;

**3) во флакон «А» 60 мл и во флакон «Б» 30 мл;+**

4) во флакон «А» 60 мл и во флакон «Б» 90 мл;

5) во флакон «А» 90 мл и во флакон «Б» 60 мл.

**67. Какая документация необходима для оформления терапевтического использования (ТИ)?**

**1) визуализирующие исследования, имеющие отношение к данному запросу на ТИ;+**

**2) выписка из истории болезни, включая документы о первоначальной постановке диагноза (в случаях, когда это возможно);+**

3) план соревнований на текущий год;

**4) результаты лабораторных и клинических исследований.+**

**68. Какая организация принимает решение о выдаче разрешения на терапевтическое использование?**

1) дисциплинарный антидопинговый комитет;

2) международная федерация по тому виду спорта, в котором спортсмен выступает;

**3) независимый комитет по терапевтическому использованию;+**

4) спортивный арбитражный суд в Лозанне.

**69. Какая организация принимает решение о санкциях?**

**1) дисциплинарный антидопинговый комитет;+**

2) международная федерация по тому виду спорта, в котором спортсмен выступает;

3) независимый комитет по терапевтическому использованию;

4) спортивный арбитражный суд в Лозанне.

**70. Какая организация проводит рассмотрение апелляций спортсменов международного уровня?**

1) дисциплинарный антидопинговый комитет;

2) международная федерация по тому виду спорта, в котором спортсмен выступает;

3) независимый Комитет по терапевтическому использованию;

**4) спортивный арбитражный суд в Лозанне.+**

**71. Какие виды деятельности осуществляет Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА)?**

**1) аккредитацию и реаккредитацию антидопинговых лабораторий;+**

2) организацию спортивных мероприятий;

3) отбор и анализ допинг-проб на спортивных мероприятиях;

**4) поддержку, осуществление, финансирование и координацию научных исследований в области борьбы с допингом;+**

**5) продвижение образовательных программ.+**

**72. Какие группы препаратов относятся к допинговым средствам?**

1) адаптогены растительного и животного происхождения;

2) анаболизирующие средства растительного происхождения;

3) белковые, углеводные и липидные продукты повышенной биологической;

**4) симпатомиметические амины;+**

**5) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.+**

**73. Какие из перечисленных веществ являются альтернативными допингам?**

**1) анаболизирующие средства растительного происхождения;+**

**2) белковые, углеводные и липидные продукты повышенной биологической ценности;+**

**3) интермедиаты и субстраты энергетического обмена и метаболизма нуклеиновых кислот;+**

4) психотропные стимуляторы;

5) симпатомиметические амины;

6) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.

**74. Какие наказания предусмотрены тренерам и специалистам по спортивной медицине согласно Уголовному Кодексу Российской Федерации за использование в отношении спортсмена субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, повлекшее по неосторожности смерть спортсмена или иные тяжкие последствия?**

1) ограничение свободы на срок до трех лет;+

2) ограничение свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет;+

3) принудительные работы на срок до трех лет;+

4) принудительные работы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет;+

5) штраф в размере до пяти миллионов рублей.

**75. Какие субстанции запрещены в отдельных видах спорта?**

1) БАДы;

2) анальгетики;

3) бета-блокаторы;+

4) глюкокортикоиды.

**76. Какие функции выполняет Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА)?**

1) контроль за выполнением Всемирного антидопингового кодекса подписавшимися сторонами;+

2) планирование и реализация программ по организации независимого наблюдения на международных соревнованиях;+

3) поддержка и методическое руководство деятельности подписавших Всемирный антидопинговый кодекс сторон по их соответствию ВАК и Международным стандартам;+

4) продвижение образовательных программ и сотрудничество с национальными антидопинговыми организациями;+

5) утверждение стандартов внутри отдельных федераций.

**77. Какое наименьшее количество специалистов должно входить в КТИ?**

1) 3 человека;+

2) 4 человека;

3) 5 человек;

4) 7 человек.

**78. Какой объем мочи необходим для завершения процедуры допинг-контроля?**

1) 100 мл;

2) 180 мл;

3) 200 мл;

4) 50 мл;

5) 90 мл.+

**79. Какой санкции подвергается спортсмен при первом выявлении приема симпатомиметиков?**

- 1) дисквалификации до 2 лет;
- 2) дисквалификации до 6 месяцев;**
- 3) дисквалификации пожизненно;
- 4) штрафом в размере 1 000 000 \$.

**80. Какой санкции подвергается спортсмен при повторном выявлении употребления допинговых средств?**

- 1) дисквалификации на 2 года;
- 2) дисквалификации на 8 лет;
- 3) дисквалификации пожизненно;+**
- 4) штрафом в размере 10 000 000 \$.

**81. Кому разрешается применять гормоны и модуляторы метаболизма во все периоды спортивной подготовки?**

- 1) спортсменам с диагнозом инсулинозависимого диабета;
- 2) спортсменам с диагнозом инсулинозависимого диабета необходимо получить разрешение на ТИ инсулина;+**
- 3) спортсменкам, использующим кломифен для лечения бесплодия;
- 4) спортсменкам, использующим кломифен для лечения бесплодия, необходимо получить разрешение на ТИ.+**

**82. Копию протокола допинг-контроля спортсмену следует хранить не менее**

- 1) 1 месяца;
- 2) 2 недель;
- 3) 6 месяцев;
- 4) 6 недель.+**

**83. Критерий для включения субстанции или метода в «Запрещенный список»**

- 1) оказывать обезболивающий эффект;
- 2) потенциально представлять опасность для здоровья спортсмена;
- 3) потенциально улучшать спортивные результаты;+**
- 4) противоречить духу спорта;
- 5) улучшать здоровье спортсмена.

**84. Кто выносит решение о санкциях по отношению к спортсмену, если спортсмен выступает на международном уровне?**

- 1) международная федерация по тому виду спорта, в котором он выступает;+**
- 2) национальная федерация по виду спорта, в котором он выступает;
- 3) областная федерация по виду спорта, в котором он выступает;
- 4) совет федераций по виду спорта, в котором он выступает.

**85. Кто является представителем спортсмена?**

- 1) лицо, назначаемое спортсменом для присутствия во время проверки процедуры сбора пробы. Представителем может быть кто-либо из персонала спортсмена, например, тренер или врач сборной команды, член семьи, и т.д.;+**
- 2) обученное и назначаемое АДО официальное лицо, выполняющее специфические обязанности, включая извещение спортсмена о том, что он выбран для сдачи проб, сопровождение и надзор за спортсменом по пути следования в пункт допинг-контроля, присутствие в качестве свидетеля и контроль сдачи проб, если его (ее) квалификация позволяет это сделать;

- 3) официальное лицо, назначаемое АДО, чья квалификация позволяет проводить взятие пробы крови у спортсмена;
- 4) официальное, специально обученное лицо, назначаемое АДО, ответственное за проведение процедуры сбора проб.

**86. Минимальный объем пробы мочи для стандартного исследования на допинг**

- 1) 120 мл;
- 2) 60 мл;
- 3) 75 мл;
- 4) **90 мл.+**

**87. На отбор мочи отводится**

- 1) 2 часа;
- 2) не более 4 часов;
- 3) **неограниченное время;+**
- 4) один час.

**88. На что должен дать письменное согласие спортсмен, подающий запрос на терапевтическое использование (ТИ) или на признание решения по ТИ?**

- 1) на нераспространение информации по запросу среди всех антидопинговых организаций, которые обладают полномочиями по тестированию спортсмена и (или) обработке результатов;
- 2) на передачу всей информации, относящейся к запросу на ТИ всем сотрудникам ВАДА;
- 3) **на передачу всей информации, относящейся к запросу на ТИ, членам всех КТИ, которые уполномочены рассматривать запрос на ТИ, другим независимым медицинским или научным экспертам, а также всем сотрудникам (включая сотрудников ВАДА), вовлеченным в обработку, рассмотрение или обжалование запроса на ТИ;+**
- 4) **на раскрытие врачом спортсмена членам КТИ любой информации, касающейся его здоровья, которую КТИ сочтет необходимой для рассмотрения и принятия решения по запросу на ТИ;+**
- 5) **на распространение информации по запросу среди всех антидопинговых организаций, которые обладают полномочиями по тестированию спортсмена и (или) обработке результатов.+**

**89. Нарушение антидопинговых правил – это**

- 1) **использование или попытка использования спортсменом запрещенной субстанции или запрещенного метода;+**
- 2) **наличие запрещенных субстанций в кале;**
- 3) **наличие запрещенных субстанций или ее метаболитов в пробе, взятой у спортсмена;+**
- 4) **обладание запрещенными субстанциями или запрещенными методами;+**
- 5) **отказ или непредоставление проб без уважительной причины после получения официального уведомления.+**

**90. Нормативно-правовые акты международного уровня в сфере антидопингового обеспечения спорта**

- 1) **Всемирный антидопинговый кодекс;+**
- 2) **Международная конвенция ЮНЕСКО о борьбе с допингом в спорте;+**
- 3) **Международные стандарты ВАДА;+**

- 4) антидопинговые правила для конкретного государства;
- 5) антидопинговые правила для конкретного спортивного мероприятия;+
- 6) медицинский кодекс олимпийского движения.+

**91. Основополагающим документом ВАДА является**

- 1) Всемирный антидопинговый кодекс;+
- 2) Международный стандарт «Запрещенный список субстанций и методов»;
- 3) Международный стандарт по соответствию Всемирному антидопинговому кодексу подписавшихся сторон;
- 4) Международный стандарт по терапевтическому использованию;
- 5) Международный стандарт по тестированию и расследованиям.

**92. Патология у женщин при приёме анаболических стероидов, вызывающих быстрое развитие явлений вирилизации**

- 1) общая мускулинизация;+
- 2) развитие псевдогермафродитизма;+
- 3) рост волос на подбородке и верхней губе;+
- 4) у беременных ускорение роста эмбриона;
- 5) увеличение молочных желёз.

**93. По каким анализам, в соответствии с правилами МОК, определяют наличие допинга в организме?**

- 1) кал;
- 2) кровь;+
- 3) моча;+
- 4) слюна.

**94. Побочные эффекты применения бета-2 агонистов**

- 1) головные боли;+
- 2) диарея;
- 3) мышечные судороги;+
- 4) нервозность;+
- 5) потливость;+
- 6) спленомегалия;
- 7) тошнота.+

**95. Побочные эффекты применения бета-блокаторов**

- 1) замедленный пульс;+
- 2) повышенное артериальное давление;
- 3) пониженное артериальное давление;+
- 4) расстройства сна;+
- 5) спазм дыхательных путей;+
- 6) тахикардия.

**96 Побочные эффекты применения глюкокортикоидов**

- 1) быстрый набор мышечной массы;
- 2) головные боли;
- 3) ослабление поврежденных областей мышц, костей, сухожилий или связок;+
- 4) потеря мышечной массы;+
- 5) снижение или прекращение роста у молодых людей.+

**97. Побочные эффекты применения гормона роста**

- 1) акромегалия;+

- 2) **высокое артериальное давление;**+
- 3) нарушение слуха;
- 4) **потеря зрения;**+
- 5) **сильные головные боли;**+
- 6) усиление суточного диуреза.

**99. Побочные эффекты применения наркотиков**

- 1) замедленный пульс;+
- 2) **ложное чувство неуязвимости;**+
- 3) **повышенный болевой порог и непризнание наличия травм;**+
- 4) сонливость;
- 5) тахикардия;
- 6) **тошнота и рвота.**+

**100. Побочные эффекты применения стимуляторов**

- 1) **бессонница;**+
- 2) **дегидратация;**+
- 3) набор веса;
- 4) **потеря веса;**+
- 5) склонность к отекам;
- 6) **тревожность.**+

**101. Побочные эффекты, возникающие в мочевыделительной системе при длительном применении допинга**

- 1) **мочекаменная болезнь;**+
- 2) **нефрит;**+
- 3) **простатит;**+
- 4) регенерация слизистой оболочки мочеоточника.

**102. Побочные эффекты, возникающие в мочеполовой системе у мужчин, вызванных применением анаболиков, угнетающих секрецию гормонов гипофиза и тестостерона**

- 1) **повышение либидо;**+
- 2) развитие гинекомастии;
- 3) развитие импотенции;
- 4) **резкое уменьшение продукции семенной жидкости;**+
- 5) **увеличение размеров и подвижности сперматозоидов.**+

**103. Побочные эффекты, возникающие в печени при длительном применении допинга**

- 1) гепатоцитоз;
- 2) **закупорка желчных путей;**+
- 3) **нарушение выделительной функции печени;**+
- 4) **развитие гепатита, цирроза печени;**+
- 5) **развитие злокачественных новообразований.**+

**104. Показания к оформлению разрешения на терапевтическое использование (ТИ)**

- 1) **возникновение жизнеопасной ситуации, потребовавшей принятия экстренных мер;**+
- 2) **доказанная высокая эффективность субстанции или метода в лечении какого-либо заболевания;**

**3) невозможность достижения клинического эффекта при лечении какого-либо заболевания с помощью субстанций и методов, не входящих в запрещенный список;+**

4) нежелание спортсмена использовать альтернативные лекарственные препараты;

5) опыт врача в использовании данной субстанции или метода.

**105. При каких заболеваниях для соответствующего лекарства должно быть получено разрешение от РУСАДА?**

**1) астма (некоторые препараты, содержащие бета-2-агонисты);+**

2) головная боль (нестероидные противовоспалительные средства);

**3) синдром дефицита внимания с гиперактивностью (лекарства с субстанцией метилфенидат).+**

**106. При каком условии спортсмен освобождается от ответственности за применение запрещенных веществ?**

**1) имеется разрешение на терапевтическое использование;+**

2) он не знал, что в препарате есть запрещенные субстанции;

3) применение не было направлено на улучшение спортивных результатов;

4) применял по назначению врача.

**107. Разрешено ли использовать дополнительный кислород (например, ингаляции воздушными смесями, обогащенными кислородом)?**

**1) да, во все периоды подготовки и во время соревнований;+**

2) да, во все периоды подготовки кроме соревнований;

3) да, только во время соревнований;

4) нет.

**108. Регистрируемый пул тестирования — это**

1) списки спортсменов высокого уровня, которые должны проверяться на допинг в соревновательный период;

**2) списки спортсменов высокого уровня, которые должны проверяться на допинг, как в соревновательный, так и во внесоревновательный периоды;+**

3) списки спортсменов определенного вида спорта, которые должны проверяться на допинг во время соревновательного периода;

4) списки спортсменов, которые должны проверяться на допинг во время внесоревновательного периода.

**109. Сколько дней лаборатория проводит анализ проб на наличие в них субстанций, указанных в запрещенном списке и, затем, представляет результаты исследований проб мочи в АДО?**

**1) в течение 10 рабочих дней с момента получения проб;+**

2) в течение 3 рабочих дней с момента получения проб;

3) в течение 7 рабочих дней с момента получения проб;

4) в течение суток с момента получения проб.

**110. Спортсмену может быть выдано ретроактивное разрешение на терапевтическое использование (ТИ) (после применения запрещенной субстанции и/или метода) в следующих случаях**

**1) если ВАДА и РУСАДА согласились, что принцип справедливости требует выдачи ретроактивного разрешения на ТИ;+**

**2) если спортсмен не является спортсменом национального и международного уровня;+**

3) при оказании неотложной медицинской помощи или при резком ухудшении состояния здоровья;+

4) при отсутствии в силу исключительных обстоятельств у спортсмена достаточного времени или возможности для того, чтобы подать запрос, а у Комитета по терапевтическому использованию (КТИ) для того, чтобы рассмотреть запрос до сдачи пробы;+

5) при отсутствии у спортсмена соревнований в последующие 6 месяцев.

**111. Срок дисквалификации спортсмену устанавливается на 2 года за**

1) непредоставление проб;+

2) отказ от процедуры;+

3) повторное использование запрещенных методов или субстанций;

4) попытку фальсификации;+

5) фальсификацию.+

**112. Технические условия сдачи крови при допинг-контроле**

1) возможно сделать не более 3 попыток - после этого забор крови прекращается;+

2) забор пробы после периода отдыха от 30 минут до 2 часов;+

3) кровь берется из вены, предпочтительно из внутренней части предплечья;+

4) минимальный объем крови для анализа - 90 мл;

5) спортсмен должен находиться в расслабленном состоянии (руки и ноги не скрещивая, не вставая) в течение 10 минут на том месте, где будет сдавать пробу.+

**113. Функции Всемирного антидопингового агентства (ВАДА)**

1) научные исследования;+

2) организация спортивных мероприятий;

3) отбор проб;

4) участие в разработке образовательных программ.+

**114. Функции, которые выполняет Российское антидопинговое агентство РУСАДА**

1) аккредитация и реаккредитация антидопинговых лабораторий;

2) выдача разрешений на терапевтическое использование запрещенных в спорте субстанций и методов;+

3) обработка результатов допинг-проб и внесение их в систему ADAMS;+

4) организация работы Дисциплинарного антидопингового комитета;+

5) организация расследования возможных нарушений антидопинговых правил.+

**115. Что представляет собой система АДАМС?**

1) комплекс мероприятий по обнаружению изменений в организме спортсмена, которые происходят в результате использования запрещенных субстанций и методов;

2) программа для сбора и хранения данных о местонахождении спортсмена;+

3) система организационных мероприятий по доставке спортсмена к пункту допинг-контроля;

4) система регистрации соблюдения правил дисквалификации спортсмена;

5) электронная форма биологического паспорта спортсмена.

**116. Что регламентирует Международный стандарт по терапевтическому использованию (ТИ)?**

1) определение показаний и противопоказаний к назначению лекарственного

препарата;

**2) ответственность и обязанности антидопинговых организаций по вынесению решений по ТИ;+**

**3) процедуру получения разрешения на ТИ;+**

**4) процесс подачи спортсменом запроса на ТИ;+**

5) установление необходимой дозировки лекарственного препарата для спортсмена.