

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВЕЛИКОЛУКСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА»



Кафедра физиологии и спортивной медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Профилактика применения допинга»

основной образовательной программы по направлению подготовки
49.03.04 Спорт

по профилю подготовки - спортивная подготовка по виду спорта (лыжный спорт и спортивное ориентирование), тренерско-преподавательская деятельность в образовании

квалификация – Тренер по виду спорта. Преподаватель

Форма обучения очная

Автор-разработчик:

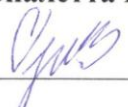
Андриянова Екатерина Юрьевна, доктор биологических наук, профессор кафедры физиологии и спортивной медицины

Великие Луки 2021

**Заведующий кафедры физиологии и спортивной медицины:
Гродничев Руслан Михайлович, доктор биологических наук, профессор**

 (подпись)

**Заведующая библиотекой ФГБОУ ВО «ВЛГАФК»:
Орлова Виалетта Викторовна**

 (подпись)

Рецензенты:

Ланская Ольга Владимировна, доктор биологических наук, профессор кафедры физиологии и спортивной медицины ФГБОУ ВО «ВЛГАФК»

Балуева Валентина Александровна, кандидат биологических наук, доцент, проректор по учебной работе ФГБОУ ВО «ВЛГАФК»

Рецензия

на фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «профилактика применения допинга» основной образовательной программы направления подготовки 49.03.04 Спорт (профиль - Спортивная подготовка по виду спорта (лыжный спорт и спортивное ориентирование), тренерско-преподавательская деятельность в образовании) (очная форма обучения)

Представленный на рецензию ФОС по дисциплине «профилактика применения допинга» для обучающихся по направлению подготовки 49.03.04 Спорт разработан профессором кафедры физиологии и спортивной медицины ФГБОУ ВО «ВЛГАФК», доктором биологических наук Андрияновой Е.Ю. для проверки знаний, умений и навыков (опыта деятельности) обучающихся. Анализ показал, что в процессе изучения указанной дисциплины обучающиеся осваивают компетенцию ОПК-11 (Способен проводить работу по предотвращению применения допинга) соответствующего ФГОС ВО. Фонд оценочных средств входит в состав рабочей программы дисциплины и содержит: показатели и критерии оценивания компетенций на этапе изучения дисциплины (пункт 6.1); индикаторы достижения компетенций по уровню их сформированности (пункт 6.2); соотношение индикаторов достижения со шкалой критериев их оценивания и уровнем их сформированности (пункт 6.3); методические материалы для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы (пункт 6.4): перечень вопросов для промежуточной аттестации на зачёте, оценивающих знания; перечень вопросов для промежуточной аттестации на зачёте, оценивающих знания и умения; перечень практических заданий на зачёте, необходимых для оценки умений и опыта деятельности; а также паспорт оценочных средств промежуточной аттестации в виде таблицы, демонстрирующей какой номер вопроса/задания позволяет оценить знания-умения-навыки каждой темы учебной дисциплины (пункт 6.5), и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности при проведении промежуточной аттестации (пункт 6.6).

Содержание фонда оценочных средств соответствует:

- ✓ профессиональному стандарту «Тренер-преподаватель» (код 05.012);
- ✓ ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.04 Спорт;
- ✓ планируемым результатам, определенным в программе дисциплины «профилактика применения допинга».

Для каждого индикатора достижения компетенции разработчиком определены критерии и средства оценивания знаний, умений и навыков (опыта деятельности).

Закключение. Представленный фонд оценочных средств по дисциплине «профилактика применения допинга» позволяет оценить сформированность знаний, умений и навыков (опыта деятельности) ОПК-11 ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.04 Спорт, может применяться в учебном процессе.

Доктор биологических наук, доцент,
профессор кафедры физиологии и
спортивной медицины
ФГБОУ ВО «ВЛГАФК»

Ольга Владимировна Ланская



10 сентября 2021 года

РЕЦЕНЗИЯ

на фонд оценочных средств по дисциплине «Профилактика применения допинга», реализующейся в ФГБОУ ВО «Великолукская государственная академия физической культуры и спорта» для направления подготовки 49.03.04 Спорт (профиль - Спортивная подготовка по виду спорта (лыжный спорт и спортивное ориентирование), тренерско-преподавательская деятельность в образовании) (очная форма обучения)

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Профилактика применения допинга» для обучающихся по направлению подготовки 49.03.04 Спорт разработан для проверки освоения обучающимися планируемых результатов обучения, а именно ОПК-11, содержащейся в соответствующем Федеральном государственном образовательном стандарте высшего образования и основной образовательной программе (ООП) ФГБОУ ВО «ВЛГАФК». ФОС входит в состав рабочей программы дисциплины и содержит: показатели и критерии оценивания компетенции на этапе изучения дисциплины; индикаторы достижения компетенции по уровню их сформированности; соотношение индикаторов достижения со шкалой критериев их оценивания и уровнем их сформированности; перечень вопросов для промежуточной аттестации на зачёте, оценивающих знания; перечень вопросов для промежуточной аттестации на зачёте, оценивающих знания и умения; перечень практических заданий на зачёте, необходимых для оценки умений и опыта деятельности; а также паспорт оценочных средств промежуточной аттестации в виде таблицы, демонстрирующей какой номер экзаменационного вопроса/задания позволяет оценить знания-умения-навыки по каждой теме учебной дисциплины. Фонд оценочных средств по дисциплине «профилактика применения допинга» разработан профессором кафедры физиологии и спортивной медицины ФГБОУ ВО «ВЛГАФК», доктором биологических наук, кандидатом педагогических наук Андрияновой Е.Ю.

Проведённый анализ показал, содержание фонда оценочных средств соответствует:

- ✓ ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.04 Спорт;
- ✓ планируемым результатам, определенным в программе дисциплины «профилактика применения допинга»;
- ✓ требуемому в профессиональном стандарте «Тренер по виду спорта. Преподаватель» (код 05.012) уровню антидопинговой подготовленности выпускников, как будущих тренеров.

Для знаний, умений и навыков компетенции ОПК-11 определены критерии и средства оценивания багажа полученных обучающимся знаний и освоенных им видов практической деятельности.

Заключение. Представленный фонд оценочных средств по дисциплине «Профилактика применения допинга»:

является полным и адекватным отображением требований ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.04 Спорт и профессионального стандарта «Тренер по виду спорта. Преподаватель», с которым и соотнесена ООП ФГБОУ ВО «ВЛГАФК» по данному направлению,

обеспечивает решение оценочной задачи проверки сформированности ОПК-11 в процессе подготовки обучающихся.

Кандидат биологических наук, доцент,
проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО «Волгоградская
государственная академия
физической культуры»



Балуева Валентина Александровна

10 сентября 2021 года

МП

Оглавление

АННОТАЦИЯ.....	7
1. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	7
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	7
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	7
3.1. Очная форма обучения	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
4.1. Очная форма обучения. Распределение учебного времени по темам (разделам) и видам учебных занятий.....	9
5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	14
5.1. Перечень примерных вопросов и заданий для организации самостоятельной работы обучающегося	14
5.1.1. Очная форма обучения.....	14
5.2. Методические рекомендации к различным видам самостоятельной работы	19
5.3. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося.....	19
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	20
6.1. Показатели и критерии оценивания компетенций на этапе изучения дисциплины	20
6.2. Индикаторы достижения компетенций по уровню их сформированности.....	20
6.3. Соотношение индикаторов достижения со шкалой критериев их оценивания и уровнем их сформированности	21
6.4. Методические материалы для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы	22
6.4.1. Перечень вопросов для промежуточной аттестации (зачёт), оценивающих знания.....	22
6.4.2. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации (зачёт), оценивающих знания и умения	23
6.4.3. Перечень практических заданий (кейсов, ситуационных задач) на зачёте, необходимых для оценки умений и опыта деятельности.....	24
6.5. Паспорт оценочных средств промежуточной аттестации	28
6.6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности при проведении промежуточной аттестации	30
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	30
7.1.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	30
7.1.2. Рекомендуемая литература (дополнительная).....	31
7.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»	31
7.3. Программное обеспечение	31
7.4. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы	31
7.4.1. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы, доступные в локальной сети.....	31
7.4.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы, доступные в сети «Интернет» (заключены договора с ФГБОУ ВО «ВЛГАФК»)	32
7.4.3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы сети «Интернет» свободного доступа	32
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	32

9. ХРОНОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН лекций, лабораторных, практических и семинарских занятий по дисциплине	33
9.1. Очная форма обучения	33
ПРИЛОЖЕНИЕ №1	36
Контрольные работы для обучающихся	36
ПРИЛОЖЕНИЕ №2	45
Методические указания для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья....	45
ПРИЛОЖЕНИЕ №3	49
Тексты лекций.....	49
ПРИЛОЖЕНИЕ №4	69
Электронный образовательный ресурс	69

АННОТАЦИЯ

1. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

ОПК-11. Способен проводить работу по предотвращению применения допинга

Код и наименование компетенции	Код профессионального стандарта, код трудовой функции и наименование трудовой функции (при наличии), соотнесённые с профессиональным стандартом «Тренер-преподаватель» (код 05.012)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-11. Способен проводить работу по предотвращению применения допинга	-	ОПК-11.1. Знает: нормативные документы, регулирующие работу по предотвращению применения допинга в спорте; содержание и организацию антидопинговых мероприятий
		ОПК-8.2. Умеет: планировать и проводить антидопинговые мероприятия
		ОПК-8.3 Имеет навыки и/или опыт деятельности: проведения работы по предотвращению применения допинга

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Профилактика применения допинга» относится к обязательной части блока 1 учебного плана образовательной программы. В соответствии с учебным планом дисциплина изучается на 3 курсе при обучении в очной форме. Вид промежуточной аттестации: зачёт.

Частично может быть реализована с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Промежуточная аттестация может быть реализована с применением дистанционных образовательных технологий.

Не реализуется в форме практической подготовки

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1. Очная форма обучения

<i>Вид учебной работы</i>	<i>Всего часов</i>	<i>Семестры</i>
---------------------------	--------------------	-----------------

			1	2	3	4	5	6	7	8
Контактная работа преподавателей с обучающимися		18*						18*		
<i>В том числе:</i>										
<i>Лекции</i>		8						8		
<i>Семинарские занятия</i>		8						8		
<i>Практические занятия</i>	<i>всего</i>	2						2		
	<i>из них в форме практической подготовки</i>	-						-		
<i>Лабораторные работы</i>										
<i>Промежуточная аттестация (зачет)</i>								<i>зач</i>		
Самостоятельная работа обучающегося		54						54		
<i>В том числе:</i>										
<i>Курсовая работа</i>										
<i>Расчётно-графические работы</i>										
<i>Рефераты</i>										
<i>Письменные самостоятельные работы</i>										
<i>Изучение теоретического материала</i>		46						46		
<i>Подготовка к текущей аттестации (контрольные работы, опросы и тестирования)</i>		4						4		
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>		4						4		
Общая трудоемкость	часы	72						72		
	зачетные единицы	2						2		

*из 18 часов – 9 в активной и интерактивной формах

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Очная форма обучения. Распределение учебного времени по темам (разделам) и видам учебных занятий

№ п/п	Тема или раздел	Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Лабораторные работы	Самостоятельная работа обучающихся	Всего часов
1	История допинга и антидопингового контроля. Причины распространения допингов в спорте	2	-	-	-	6	8
2	Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА), как международная, независимая организация, контролирующая глобальную борьбу с допингом в спорте. Международное и национальное антидопинговое правовое регулирование	2	-	-	-	6	8
3	Всемирный антидопинговый кодекс	1	-	-	-	6	7
4	Определение допинга. Десять нарушений антидопинговых правил	1	-	-	-	6	7
5	Запрещённый список. Последствия для здоровья при использовании запрещённых веществ и методов	2	-	-	-	6	8
6	Соревновательное и внесоревновательное тестирование. Система АДАМС. Биологический паспорт спортсмена	-	2	-	-	6	8
7	Разрешение на терапевтическое	-	-	2	-	6	8

	использование						
8	Антидопинговый контроль. Наказания за нарушение антидопинговых правил	-	2	-	-	6	8
9	Ущерб, наносимый допингом спортивной идее. Пути предотвращения распространения допинга в спорте	-	4	-	-	6	10
ИТОГО (в часах)		8	8	2	-	54	72

конец аннотации

Темы и их краткое содержание

Тема 1. История допинга и антидопингового контроля. Причины распространения допингов в спорте

Лекция (2 часа)

Проблема сохранения чистоты спортивных состязаний. Основные этапы многотысячелетней истории допинга – допинги древней Индии, Китая, Греции и других европейских стран. Случаи применения допингов на спортивных состязаниях в течение XX и XXI века.

Первые попытки введения антидопингового контроля. Основные вехи антидопингового контроля XX и начала XXI века. Основные положения Декларация по допингу в спорте, принятой на первой Всемирной конференции по допингу в спорте 4 февраля 1999 года в Лозанне (Швейцария).

Основные причины распространения допингов в современном спорте.

Самостоятельная работа (6 часов)

Изучение примеров смерти элитных спортсменов из-за допингов, а также допинговые скандалы XX и XXI века, приведшие к зарождению согласованной антидопинговой политики в современном спорте.

Изучение темы направлено на приобретение:

знаний – содержания и организации антидопинговых мероприятий;

умений – планирования и проведения антидопинговых мероприятий;

навыков/опыта деятельности – проведения работы по предотвращению применения допинга.

Тема № 2. Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА), как международная, независимая организация, контролирующая глобальную борьбу с допингом в спорте. Международное и национальное антидопинговое правовое регулирование

Лекция (2 часа)

Создание ВАДА. Ответственность ВАДА. Источники финансирования ВАДА.

Международное Соглашение против допинга в спорте ЮНЕСКО и ратификация его странами мира. Роль Международного олимпийского комитета и Международного паралимпийского комитета в борьбе с допингом. Роль международных и национальных спортивных федераций, Спортивного арбитражного суда. Национальные и региональные антидопинговые организации. Национальная антидопинговая организация на территории Российской Федерации.

Самостоятельная работа (6 часов)

Суть реформирования РУСАДА, начатого в 2016 году. Финансирование РУСАДА, подведомственная подчинённость. Проблемы РУСАДА в последние годы.

Логотип ВАДА.

Изучение темы направлено на приобретение:

знаний – нормативных документов, регулирующих работу по предотвращению применения допинга в спорте; содержания и организации антидопинговых мероприятий;

умений – планирования и проведения антидопинговых мероприятий;

навыков/опыта деятельности – проведения работы по предотвращению применения допинга.

Тема 3. Всемирный антидопинговый кодекс

Лекция (1 час)

Всемирный антидопинговый кодекс, как основной документ для согласованной антидопинговой политики спортивными организациями и государственными органами. Пять международных стандартов - Запрещенный Список (субстанций и методов), Международные Стандарты тестирования (проб спортсменов на наличие/отсутствие

допинга), Международные Стандарты лабораторий (в которых организованы исследования проб), Разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, а также программы по защите частной жизни и личной информации спортсменов. Цель и назначение этих документов.

Самостоятельная работа (6 часов)

Изучение международных стандартов - Запрещенного Списка, Международного Стандарта тестирования, Международного Стандарта лабораторий, Разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, Программы по защите частной жизни и личной информации спортсменов.

Изучение темы направлено на приобретение:

знаний – нормативных документов, регулирующих работу по предотвращению применения допинга в спорте; содержания и организации антидопинговых мероприятий;

умений – планирования и проведения антидопинговых мероприятий;

навыков/опыта деятельности – проведения работы по предотвращению применения допинга.

Тема 4. Определение допинга. Десять нарушений антидопинговых правил.

Интерактивная лекция (1 час)

Определение допинга Всемирным антидопинговым кодексом. Академическое определение допинга в спорте. Десять нарушений антидопинговых правил в соответствии с Всемирным антидопинговым кодексом 2015 года.

Самостоятельная работа (6 часов)

Понятия «достаточного доказательства нарушения антидопингового правила», «надежного средства определения запрещенной субстанции или запрещенного метода», «персональной ответственности каждого спортсмена за попадание запрещенной субстанции в его организм», «уклонение от получения уведомления или тестирования», «отказ или непредоставление пробы», «непредоставление спортсменом информации о своём местонахождении».

Изучение темы направлено на приобретение:

знаний – нормативных документов, регулирующих работу по предотвращению применения допинга в спорте; содержания и организации антидопинговых мероприятий;

умений – планирования и проведения антидопинговых мероприятий;

навыков/опыта деятельности – проведения работы по предотвращению применения допинга.

Тема 5. Запрещённый список. Последствия для здоровья при использовании запрещённых веществ и методов

Интерактивная лекция (2 часа)

Основные группы фармакологических веществ, относящихся к допингу. Классы препаратов ограниченного пользования. Цель их использования, механизмы действия, побочные эффекты, последствия употребления допинговых веществ спортсменами.

Понятие о запрещённых допинговых методах в спорте. Понятие о генном допинге.

Самостоятельная работа (6 часов)

Распространённость допинга в различных видах спорта.

Изучение темы направлено на приобретение:

знаний – нормативных документов, регулирующих работу по предотвращению применения допинга в спорте; содержания и организации антидопинговых мероприятий;

умений – планирования и проведения антидопинговых мероприятий;

навыков/опыта деятельности – проведения работы по предотвращению применения допинга.

Тема 6. Соревновательное и внесоревновательное тестирование. Система АДАМС. Биологический паспорт спортсмена

Семинарское занятие (2 часа)

Особенности тестирования спортсменов на соревнованиях. Принцип отбора спортсменов для тестирования.

Сбор информации о местонахождении спортсмена с помощью системы АДАМС для организации внесоревновательного тестирования.

Биологический паспорт – программа длительного мониторинга биологических параметров спортсмена, изменения в которых косвенно свидетельствуют об использовании запрещенных препаратов или запрещенного метода. Составные части биологического паспорта спортсмена. Срок давности по допинговым делам.

Самостоятельная работа (6 часов)

Суть системы АДАМС. Объем сохраняемой информации о спортсмене. Модуль местонахождения спортсмена. Условия использования спортсменом системы АДАМС. Количество тестирований в год и время тестирования спортсмена.

Изучение случаев дисквалификации спортсменов по данным гематологического модуля из биологического паспорта

Изучение темы направлено на приобретение:

знаний – нормативных документов, регулирующих работу по предотвращению применения допинга в спорте; содержания и организации антидопинговых мероприятий;

умений – планирования и проведения антидопинговых мероприятий;

навыков/опыта деятельности – проведения работы по предотвращению применения допинга.

Тема 7. Разрешение на терапевтическое использование

Практическое занятие с выполнением задания (2 часа)

Критерии получения разрешения на терапевтическое использование лекарств из Запрещённого Списка. Правила предоставления такого разрешения. Особенности предоставления терапевтического разрешения в случаях оказания экстренной медицинской помощи спортсмену. Самостоятельное заполнение запроса на ТИ.

Функции ВАДА в процессе предоставления терапевтического разрешения. Случаи злоупотреблений при получении разрешения на терапевтическое использование лекарств из Запрещённого Списка. Суть предложений по реформированию нынешней системы выдачи разрешений на терапевтическое использование

Самостоятельная работа (6 часов)

Требования Международного стандарта получения разрешения на терапевтическое использование лекарств.

Изучение темы направлено на приобретение:

знаний – нормативных документов, регулирующих работу по предотвращению применения допинга в спорте; содержания и организации антидопинговых мероприятий;

умений – планирования и проведения антидопинговых мероприятий;

навыков/опыта деятельности – проведения работы по предотвращению применения допинга.

Тема 8. Антидопинговый контроль. Наказания за нарушение антидопинговых правил.

Семинарское занятие (2 часа)

Процесс допинг-контроля - выбор спортсмена, уведомление спортсмена, сдача спортсменом пробы, исследование пробы в лаборатории, аккредитованной Всемирным антидопинговым агентством, и обработка результатов (послетестовые процедуры, слушания и апелляции). Критерии выбора спортсменов для тестирования. Процесс расследования случаев нарушения антидопинговых правил.

Виды санкций за нарушение антидопинговых правил, накладываемые на спортсменов, обслуживающий персонал. Факторы, влияющие на длительность санкции. Повторные нарушения антидопинговых правил.

Самостоятельная работа (6 часов)

Сотрудничество ВАДА с Интерполом в процессе борьбы с допингом.

Особенности наложения санкций в командных видах спорта.

Подготовка к контрольной работе по теме «Основы антидопингового обеспечения спорта».

Изучение темы направлено на приобретение:

знаний – нормативных документов, регулирующих работу по предотвращению применения допинга в спорте; содержания и организации антидопинговых мероприятий;
умений – планирования и проведения антидопинговых мероприятий;
навыков/опыта деятельности – проведения работы по предотвращению применения допинга.

Тема 9. Ущерб, наносимый допингом спортивной идее. Пути предотвращения распространения допинга в спорте.

Семинарское занятие с интерактивным взаимодействием (4 часа)

Система ценностей спортсмена в деле предотвращения использования допинга. Значение спорта, как вида деятельности, обогащающего жизнь положительными эмоциями, приносящего радость тем, кто соревнуется, и тем, кто является зрителем или участвует в спортивном событии другими способами. Причины запрета допинга в спорте. Аргументы сторонников разрешения допинга в спорте и их несостоятельность.

Написание письменной контрольной работы по теме «Основы антидопингового обеспечения спорта» и устный опрос по этой теме.

Самостоятельная работа (6 часов)

Суть образовательных программ о вреде допинга. Их содержание. На кого должны быть нацелены образовательные антидопинговые программы? Какие вопросы должны освещаться в антидопинговых образовательных программах? Какое время более подходит для эффективного восприятия антидопинговых образовательных программ? В каких местах эффективнее всего осуществлять антидопинговое образование?

Изучение темы направлено на приобретение:

знаний – нормативных документов, регулирующих работу по предотвращению применения допинга в спорте; содержания и организации антидопинговых мероприятий;
умений – планирования и проведения антидопинговых мероприятий;
навыков/опыта деятельности – проведения работы по предотвращению применения допинга.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Перечень примерных вопросов и заданий для организации самостоятельной работы обучающегося

5.1.1. Очная форма обучения

№ п/п	Тема	Виды и содержание самостоятельной работы	Трудоемкость, часов
--------------	-------------	---	----------------------------

1	История допинга и антидопингового контроля. Причины распространения допингов в спорте	<i>Вопросы для самостоятельного изучения и самоконтроля:</i> Изучение примеров смерти элитных спортсменов из-за допингов, а также допинговые скандалы XX и XXI века, приведшие к зарождению согласованной антидопинговой политики в современном спорте <i>Рекомендованные источники литературы</i> 1. Андриянова, Е.Ю. Профилактика допинга в спорте: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. – Великие Луки, 2018. – 127 с. 1. Андриянова, Е.Ю. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. - Великие Луки, 2017.- 75 с. // ЭБС Руконт: сайт.- URL: https://lib.rucont.ru/api/efd/reader?file=603883 (дата обращения 14.11.2021). - Режим доступа: для авториз. пользователей.	6
2	Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА), как международная, независимая организация, контролирующая глобальную борьбу с допингом в спорте. Международное и национальное антидопинговое правовое регулирование	<i>Работа с лекционным материалом.</i> <i>Вопросы для самостоятельного изучения и самоконтроля:</i> Суть реформирования РУСАДА, начатого в 2016 году. Финансирование РУСАДА, подведомственная подчинённость. Проблемы РУСАДА в последние годы. Логотип ВАДА. <i>Рекомендованные источники литературы</i> 1. Независимая Национальная антидопинговая организация РУСАДА: сайт.- Москва, 2008 - .- URL: http://www.rusada.ru (дата обращения 18.10.2021). 2. Андриянова, Е.Ю. Профилактика допинга в спорте: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. – Великие Луки, 2018. – 127 с. 2. Андриянова, Е.Ю. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. - Великие Луки, 2017.- 75 с. // ЭБС Руконт: сайт.- URL: https://lib.rucont.ru/api/efd/reader?file=603883 (дата обращения 14.11.2021). - Режим доступа: для авториз. пользователей.	6

3	Всемирный антидопинговый кодекс	<i>Вопросы для самостоятельного изучения и самоконтроля:</i> Изучение международных стандартов - Запрещенного Списка, Международного Стандарта тестирования, Международного Стандарта лабораторий, Разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, Программы по защите частной жизни и личной информации спортсменов <i>Рекомендованные источники литературы</i> 1. Всемирное антидопинговое агентство (WADA): официальный сайт.- Монреаль (Канада), 2019 - . - URL:https://www.wada-ama.org/ (дата обращения 18.10.2021). 2. Независимая Национальная антидопинговая организация РУСАДА: сайт.- Москва, 2008 - . - URL: http://www.rusada.ru (дата обращения 18.10.2021).	6
4	Определение допинга. Десять нарушений антидопинговых правил	<i>Вопросы для самостоятельного изучения и самоконтроля:</i> Понятия «достаточного доказательства нарушения антидопингового правила», «надежного средства определения запрещенной субстанции или запрещенного метода», «персональной ответственности каждого спортсмена за попадание запрещенной субстанции в его организм», «уклонение от получения уведомления или тестирования», «отказ или непредоставление пробы», «непредоставление спортсменом информации о своём местонахождении» <i>Рекомендованные источники литературы</i> 3. Андриянова, Е.Ю. Профилактика допинга в спорте: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. – Великие Луки, 2018. – 127 с. 1. Андриянова, Е.Ю. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. - Великие Луки, 2017.- 75 с. // ЭБС Руконт: сайт.- URL: https://lib.rucont.ru/api/efd/reader?file=603883 (дата обращения 14.11.2021). - Режим доступа: для авториз. пользователей.	6
5	Запрещённый список. Последствия для здоровья при использовании запрещённых веществ и методов	<i>Вопросы для самостоятельного изучения и самоконтроля:</i> Распространённость допинга в различных видах спорта <i>Рекомендованные источники литературы</i> 1. Катлин, Д. Допинг в спорте / Д. Катлин, Г. Грин, Х. Хаттон // Швеллнус, М. Олимпийское руководство по спортивной медицине / М. Швеллнус. - Москва, 2011. - С. 536-561.	6

		<i>Задание – установить на собственном смартфоне приложение «АНТИДОПИНГ ПРО» (сервис по проверке фармакологических препаратов на наличие в них запрещённых в спорте веществ»)</i>	
6	Соревновательное и внесоревновательное тестирование. Система АДАМС. Биологический паспорт спортсмена	<i>Вопросы для самостоятельного изучения и самоконтроля:</i> Суть системы АДАМС. Объём сохраняемой информации о спортсмене. Модуль местонахождения спортсмена. Условия использования спортсменом системы АДАМС. Количество тестирований в год и время тестирования спортсмена. Изучение случаев дисквалификации спортсменов по данным гематологического модуля из биологического паспорта <i>Рекомендованные источники литературы</i> 1. Всемирное антидопинговое агентство (WADA): официальный сайт.- Монреаль (Канада), 2019 - . - URL:https://www.wada-ama.org/ (дата обращения 18.10.2021). 2. Независимая Национальная антидопинговая организация РУСАДА: сайт.- Москва, 2008 - . - URL: http://www.rusada.ru (дата обращения 18.10.2021). 4. Андриянова, Е.Ю. Профилактика допинга в спорте: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. – Великие Луки, 2018. – 127 с. 3. Андриянова, Е.Ю. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. - Великие Луки, 2017.- 75 с. // ЭБС Руконт: сайт.- URL: https://lib.rucont.ru/api/efd/reader?file=603883 (дата обращения 14.11.2021). - Режим доступа: для авториз. пользователей.й.	6
7	Разрешение на терапевтическое использование	<i>Вопросы для самостоятельного изучения и самоконтроля:</i> Требования Международного стандарта получения разрешения на терапевтическое использование лекарств <i>Рекомендованные источники</i> 1. Всемирное антидопинговое агентство (WADA): официальный сайт.- Монреаль (Канада), 2019 - . - URL:https://www.wada-ama.org/ (дата обращения 18.10.2021). 2. Независимая Национальная антидопинговая организация РУСАДА: сайт.- Москва, 2008 - . - URL: http://www.rusada.ru (дата обращения 18.10.2021)	6
8	Антидопинговый контроль. Наказания за	<i>Вопросы для самостоятельного изучения и самоконтроля:</i> Сотрудничество ВАДА с Интерполом в процессе	6

	нарушение антидопинговых правил	борьбы с допингом. Особенности наложения санкций в командных видах спорта <i>Подготовка к контрольной работе №1 по теме «Основы антидопингового обеспечения спорта» (приложение 1)</i> <i>Рекомендованные источники</i> 1. Всемирное антидопинговое агентство (WADA): официальный сайт.- Монреаль (Канада), 2019 - . - URL:https://www.wada-ama.org/ (дата обращения 18.10.2021). 2. Независимая Национальная антидопинговая организация РУСАДА: сайт.- Москва, 2008 - . - URL: http://www.rusada.ru (дата обращения 18.10.2021) 3. Андриянова, Е.Ю. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. - Великие Луки, 2017.- 75 с. // ЭБС Руконт: сайт.- URL: https://lib.rucont.ru/api/efd/reader?file=603883 (дата обращения 14.11.2021). - Режим доступа: для авториз. пользователей.	
9	Ущерб, наносимый допингом спортивной идее. Пути предотвращения распространения допинга в спорте	<i>Вопросы для самостоятельного изучения и самоконтроля:</i> Суть образовательных программ о вреде допинга. Их содержание. На кого должны быть нацелены образовательные антидопинговые программы? Какие вопросы должны освещаться в антидопинговых образовательных программах? Какое время более подходит для эффективного восприятия антидопинговых образовательных программ? В каких местах эффективнее всего осуществлять антидопинговое образование? <i>Рекомендованные источники литературы</i> 1. Всемирное антидопинговое агентство (WADA): официальный сайт.- Монреаль (Канада), 2019 - . - URL:https://www.wada-ama.org/ (дата обращения 18.10.2021). 2. Независимая Национальная антидопинговая организация РУСАДА: сайт.- Москва, 2008 - . - URL: http://www.rusada.ru (дата обращения 18.10.2021). 5. Андриянова, Е.Ю. Профилактика допинга в спорте: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. – Великие Луки, 2018. – 127 с. 3. Андриянова, Е.Ю. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. - Великие Луки, 2017.- 75 с. // ЭБС Руконт: сайт.- URL: https://lib.rucont.ru/api/efd/reader?file=603883 (дата обращения 14.11.2021). - Режим доступа: для авториз. пользователей.	6

5.2. Методические рекомендации к различным видам самостоятельной работы

Методические рекомендации для самостоятельного изучения вопросов по теме

В связи с тем, что значительное время при освоении учебной дисциплины отводится на самостоятельную работу, обучающемуся в процессе подготовки к практическим и семинарским занятиям, а также при самостоятельном изучении первоисточников и специальной аналитической литературы предлагается подумать над контрольными вопросами. Эти вопросы не повторяют вопросы лекций, практических и семинарских занятий, самостоятельной работы, зачёта, но обращают внимание на проблемный характер изучаемых тем и предлагают подумать и определить собственное отношение к тем или иным аспектам и предложить решение проблемы.

Методические рекомендации для подготовки к контрольной работе

Примерные варианты контрольных работ представлены в приложении 1. Ознакомление с темами контрольных работ, их количеством, условиями ответов на вопросы контрольных работ, самими вопросами и вариантами ответов на них позволяет создать относительно полное впечатление об особенностях их проведения. При подготовке к контрольной работе по определённой теме рекомендуется повторно проанализировать лекционный материал по теме, повторить особенности методики изучения вопроса, освоенной на практическом занятии, и ознакомиться с содержанием рекомендованных разделов учебных пособий.

5.3. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося

Критерии оценки самостоятельного изучения материала

Результаты самостоятельного изучения материала обсуждаются на практических и семинарских занятиях, оценивание производится по следующим критериям:

оценка «отлично»	По самостоятельно изученным темам/вопросам отвечает полно и правильно; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания обучающимся данного материала
оценка «хорошо»	Дает правильные ответы, допускает неточности или недочеты, может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания обучающимся данного материала
оценка «удовлетворительно»	Отвечает, но допускает ошибки, излагает материал недостаточно логично и последовательно; затрудняется при ответах на вопросы преподавателя; с трудом приводит отдельные примеры из практики
оценка «неудовлетворительно»	Не отвечает или отвечает неправильно, только иногда дает правильные ответы; не приводит примеров из практики

Критерии оценки подготовки к контрольной работе по теме

При оценке результатов достижения компетенций посредством контрольной работы в виде тестовых заданий применяется следующая шкала

оценка «отлично»	выставляется при условии выбора обучающимся 90-100% правильных ответов при тестировании
оценка «хорошо»	выставляется при условии выбора обучающимся 76-89 % правильных ответов при тестировании
оценка «удовлетворительно»	выставляется при условии выбора обучающимся 61-75 % правильных ответов при тестировании
оценка «неудовлетворительно»	выставляется при условии выбора обучающимся менее 60 % правильных ответов при тестировании

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Показатели и критерии оценивания компетенций на этапе изучения дисциплины

Таблица раздела 1 «РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» демонстрирует взаимосвязь педагогического контроля с соотнесенными с основной профессиональной образовательной программой профессиональными стандартами - в ней определены трудовые функции профессиональных стандартов, выполнение которых обеспечивает формирование соответствующих компетенций в рамках учебной дисциплины.

6.2. Индикаторы достижения компетенций по уровню их сформированности

Индикаторы достижения	Критерий оценивания	Шкала оценивания	Уровень сформированной компетенции
Знает (соответствует таблице раздела 1)	Знает	отлично	высокий
		хорошо	повышенный
		удовлетворительно	пороговый
	Не знает	неудовлетворительно	недостаточный
Умеет (соответствует таблице раздела 1)	Умеет	отлично	высокий
		хорошо	повышенный
		удовлетворительно	пороговый
	Не умеет	неудовлетворительно	недостаточный
Имеет опыт/владеет (соответствует таблице раздела 1)	Имеет опыт/владеет	отлично	высокий
		хорошо	повышенный

Индикаторы достижения	Критерий оценивания	Шкала оценивания	Уровень сформированной компетенции
1)		удовлетворительно	пороговый
	Не владеет	неудовлетворительно	недостаточный

6.3. Соотношение индикаторов достижения со шкалой критериев их оценивания и уровнем их сформированности

Индикаторы достижения	Критерий оценивания	Уровень сформированной компетенции
Знает (соответствует таблице раздела 1)	Показывает полные и глубокие знания, логично и аргументировано отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные, показывает высокий уровень теоретических знаний	высокий
	Показывает глубокие знания, грамотно излагает ответ, достаточно полно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные, в то же время при ответе допускает несущественные ошибки	повышенный
	Показывает достаточные, но не глубокие знания, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы	пороговый
	Показывает недостаточные знания, не способен аргументированно и последовательно излагать материал, допускает грубые ошибки, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом	недостаточный
Умеет (соответствует таблице раздела 1)	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен предложить альтернативные решения анализируемых проблем, формулировать выводы	высокий
	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен формулировать выводы, но не может предложить альтернативные решения анализируемых проблем	повышенный
	При решении конкретных практических задач возникают затруднения	пороговый
	Не может решить практические задачи	недостаточный
Имеет опыт/владеет	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, способен	высокий

Индикаторы достижения	Критерий оценивания	Уровень сформированной компетенции
(соответствует таблице раздела 1)	оценить результат своей деятельности	
	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, затрудняется оценить результат своей деятельности	повышенный
	Демонстрирует слабые навыки, необходимые для профессиональной деятельности	пороговый
	Отсутствие навыков или неспособность их продемонстрировать	недостаточный

6.4. Методические материалы для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

6.4.1. Перечень вопросов для промежуточной аттестации (зачёт), оценивающих знания

1. Примеры использования допингов спорта в древнем мире. История распространения допингов в спорте. История происхождения термина «допинг»
2. Связь мировых спортивных рекордов XX века с применением допингов. Наиболее громкие допинговые скандалы и резонансные события, связанные с допингом, в XX и XXI веках
3. История борьбы с допингами в спорте
4. Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА): этапы создания, структура, источники финансирования, миссия, основные ценности и направления деятельности
5. Спортивный арбитражный суд: его роль в борьбе с допингом, направления деятельности
6. Пути предотвращения распространения допинга в спорте
7. Роль международных, национальных и региональных антидопинговых организаций в борьбе с допингом
8. Национальная антидопинговая организация на территории Российской Федерации: название, основные функции и направления деятельности, проблемы становления, суть реформирования в 2015 году
9. Причины распространения допингов в спорте: основные и второстепенные
10. Запрещенный список ВАДА: принципы издания, назначение, периодичность издания
11. Критерии для включения субстанции или метода в Запрещённый список
12. Международный стандарт тестирования и исследований ВАДА: его назначение и суть
13. Международный стандарт для лабораторий ВАДА: его цель и назначение
14. Международный стандарт ВАДА для защиты частной жизни и личной информации спортсменов: его цель и назначение
15. Международный стандарт получения разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам
16. Критерии получения и правила предоставления разрешения на терапевтическое использование лекарств из Запрещённого списка

17. Всемирный антидопинговый кодекс. Определение допинга. Десять нарушений антидопинговых правил
18. Классы фармакологических препаратов, запрещённых в спорте, эффект от их применения и отрицательное побочное действие
19. Допинговые методы, эффект от их применения и отрицательное действие на организм
20. Проблема генного допинга
21. Соревновательное и внесоревновательное тестирование спортсменов: понятие, назначение, правила отбора для тестирования
22. Система АДАМС: её назначение, содержание, правила пользования спортсменом
23. Программа Биологического паспорта спортсмена: цель, составные части, период сохранения информации в программе
24. Антидопинговый контроль в спорте: история, организация на современном этапе
25. Процедура проведения антидопингового контроля: уведомление спортсмена, сбор проб для анализа, лабораторный анализ, действия после получения результатов анализа из лаборатории
26. Порядок расследования случаев нарушения антидопинговых правил
27. Виды санкций за нарушение антидопинговых правил для спортсмена, персонала спортсмена
28. Этические проблемы нарушения антидопинговых правил. Основные причины запрета допинга в спорте
29. Аргументы сторонников разрешения применения допинга в спорте. Их несостоятельность
30. Суть и содержание образовательных программ о вреде допинга. Наиболее подходящее время для их восприятия спортсменом. Места для эффективного осуществления антидопинговых образовательных программ

6.4.2. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации (зачёт), оценивающих знания и умения

1. Объясните принцип персональной ответственности каждого спортсмена за попадание запрещенной субстанции в его организм
2. Объясните правила поведения спортсмена в процессе его уведомления со стороны антидопинговой службы о необходимости пройти допинг-контроль
3. Объясните правила поведения и права спортсмена в процессе отбора его допинг-пробы на пункте допинг-контроля
4. Разъясните права спортсмена в процессе расследования его возможного нарушения антидопинговых правил
5. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении фармакологических препаратов класса **S1** Анаболические агенты
6. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении фармакологических препаратов класса **S2** Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики
7. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении фармакологических препаратов класса **S3** Бета-2 агонисты
8. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении фармакологических препаратов класса **S4** Гормоны и модуляторы метаболизма (агенты с антиэстрогеновой активностью)
9. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении фармакологических препаратов класса **S5** Диуретики и маскирующие агенты

10. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении фармакологических препаратов класса **S6** Стимуляторы
11. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении фармакологических препаратов класса **S7** Наркотики
12. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении препаратов класса **S8** Каннабиноиды
13. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении фармакологических препаратов класса **S9** Глюкокортикоиды
14. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при применении метода **M1** Манипуляции с кровью и её компонентами (методы усиления переноса кислорода)
15. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты и последствия при применении метода **M2** Химические и физические манипуляции
16. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты и последствия при применении метода **M3** Генный допинг
17. Разъясните возможные отрицательные побочные эффекты при употреблении фармакологических препаратов класса **P1** Бета-блокаторы
18. Разъясните, какой(ие) орган(ы) (и в каком случае) имеет(ют) право накладывать санкции за нарушение антидопинговых правил
19. Объясните, каким критериям должно соответствовать вещество или метод, чтобы быть включённым в Запрещённый список
20. Перечислите, субстанции каких классов (S, P) и методы (M) запрещены как в соревновательном, так и во внесоревновательном периодах
21. Перечислите, субстанции каких классов (S, P) запрещены только в соревновательном периоде
22. Дайте пояснения, в течение какого периода времени должно наступить второе нарушение антидопинговых правил, чтобы считаться повторным
23. Поясните, какой временной промежуток считается соревновательным периодом для спортсмена (начало и окончание)
24. Поясните, в каком временном промежутке в течение суток спортсмен может быть протестирован как во время, так и вне соревнований
25. Поясните, в какую организацию(ии) следует обращаться спортсмену для получения Разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам
26. Объясните принцип наложения санкций за нарушение антидопинговых правил в командных видах спорта
27. Объясните, какие среды/ткани организма подвергаются непосредственному контролю на наличие допинговых средств
28. Перечислите виды санкций, которые могут быть наложены на спортсмена за нарушение антидопинговых правил
29. Объясните, какие лица подпадают под определение «персонал спортсмена»
30. Перечислите критерии для получения разрешения на терапевтическое использование лекарств из Запрещённого списка (без учёта случаев, требующих оказания экстренной медицинской помощи)

6.4.3. Перечень практических заданий (кейсов, ситуационных задач) на зачёте, необходимых для оценки умений и опыта деятельности

Ситуационная задача №1

Спортсмен отбывает дисквалификацию за нарушение антидопинговых правил.

Вопрос. Должен ли он быть доступным для внесоревновательного тестирования в течение срока дисквалификации?

Ситуационная задача №2

Спортсмену, входящему в национальный пул тестирования, по личным причинам пришлось срочно выехать за пределы населённого пункта на сутки. В системе АДАМС период с 20:00 до 21:00 по месту жительства им указан как одночасовой интервал доступности.

Вопрос. Что следует предпринять спортсмену во избежание возможного пропуска допинг пробы?

Ситуационная задача №3

Спортсмен отбывает дисквалификацию за нарушение антидопинговых правил.

Вопрос. Каким образом он может быть доступным для внесоревновательного тестирования и должен предоставлять актуальную информацию о своем местонахождении?

Ситуационная задача №4

У спортсменки на фоне длительного приёма фармакологических препаратов, запрещённых в спорте, обнаруживается огрубение голоса и кожи, усиленный рост волос на теле и лице, уменьшение молочных желез, нарушения менструального цикла, атрофия матки, самопроизвольные выкидыши.

Вопрос. Приём препаратов какого фармакологического класса приводит к возникновению таких нежелательных побочных эффектов у женщин?

Ситуационная задача №5

Спортивный врач дисквалифицирован за нарушение антидопинговых правил.

Задача. Перечислите виды санкций, которые могут быть наложены на него за нарушение антидопинговых правил

Ситуационная задача №6

Спортсмену в процессе оказания первой медицинской помощи на месте автомобильной аварии было введено наркотическое вещество.

Вопрос. Как следует поступить, чтобы не быть обвинённым в нарушении антидопинговых правил?

Ситуационная задача №7

Во время соревнований спортсмен получил уведомление о необходимости пройти допинг-контроль, но предполагается его участие в церемонии награждения в ближайшие 30 минут.

Вопрос. Как следует поступить – пройти незамедлительно на пункт допинг-контроля, как требует представитель антидопинговой службы, или отказаться подчиниться представителю антидопинговой службы и участвовать в награждении?

Ситуационная задача №8

Во время соревнований спортсмен получил уведомление о необходимости пройти допинг-контроль.

Вопрос. Имеет ли право спортсмен на отсрочку сдачи допинг-пробы на определённый период времени, если ему необходимо принять душ после соревнования?

Ситуационная задача №9

Спортсмен купил пищевую добавку по объявлению в Интернете. Вы, как тренер, об этом узнали.

Вопрос. Что Вы ему посоветуете предпринять в такой ситуации? Почему пищевые добавки могут быть опасны?

Ситуационная задача №10

Спортсмен заболел гриппом.

Вопрос. Целесообразно ли ему самостоятельно принимать решение о том, какие лекарства употреблять, чтобы вылечиться?

Ситуационная задача №11

Спортсмен был включен в национальный пул тестирования.

Вопрос. Какие действия он обязан теперь предпринять?

Ситуационная задача №12

Спортсмен после получения уведомления о необходимости пройти допинг-контроль скрылся от представителя антидопинговой службы.

Вопрос. К каким последствиям это приведёт?

Ситуационная задача №13

Спортсмен из пула тестирования не соблюдает порядок предоставления информации о своём местонахождении?

Вопрос. К каким последствиям это может привести?

Ситуационная задача №14

Спортсмен отбывает дисквалификацию за нарушение антидопинговых правил.

Вопрос. Разрешается ли ему тренироваться в течение срока действия дисквалификации и принимать участие в соревнованиях в других видах спорта?

Ситуационная задача №15

Спортсмен отбывает дисквалификацию за нарушение антидопинговых правил.

Вопрос. Разрешается ли ему тренироваться в течение срока действия дисквалификации и участвовать в товарищеских матчах?

Ситуационная задача №16

Спортсмен отбывает дисквалификацию за нарушение антидопинговых правил.

Вопрос. Разрешается ли ему в течение срока действия дисквалификации принимать участие в организованных тренировочных мероприятиях, а также в соревнованиях любого рода?

Ситуационная задача №17

Тренер рекомендует или помогает спортсмену принимать запрещённые субстанции (без Разрешения на терапевтическое использование), и результат допинг-теста спортсмена оказывается положительным.

Вопрос. Может ли тренер понести наказание в таком случае? Если да, то какое?

Ситуационная задача №18

Спортсмен находился в течение нескольких часов в помещении, где осуществлялось курение конопли.

Вопрос. Могут ли из-за пассивного курения конопли результаты его допинг-теста на каннабиноиды оказаться положительными?

Ситуационная задача №19

Терапевт общей практики выписал спортсмену лекарственный препарат.

Вопрос. Где целесообразно узнать о том, разрешён или запрещён данный препарат для приёма спортсменом?

Ситуационная задача №20

У спортсмена на фоне длительного приёма фармакологических препаратов, запрещённых в спорте, обнаруживается чрезмерный рост скелета, расширение и утолщение пальцев рук и ног, ушей, подбородка, носа, а также внутренних органов (гигантизм).

Вопрос. Приём препаратов какого фармакологического класса приводит к возникновению таких нежелательных побочных эффектов?

Практическое задание №21

Перечислите, какие разделы включает Запрещённый список, ежегодно публикуемый ВАДА.

Практическое задание №22

Объясните, что означает понятие «ретроактивное разрешение на терапевтическое использование субстанций и методов, запрещённых в спорте». В каких случаях оно оформляется?

Практическое задание №23

Объясните спортсмену 13 лет, по каким критериям ВАДА включает лекарственные препараты в Запрещённый список

Практическое задание №24

Объясните спортсмену, выступающему на международном уровне, в какую организацию ему необходимо обращаться для получения Разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам.

Практическое задание №25

Объясните спортсмену, Разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, предоставляемое ему международной федерацией по виду спорта, действительно для соревнований международного или национального уровня.

Практическое задание №26

Разработайте сценарий досугового антидопингового мероприятия с учетом запросов, фактического уровня подготовленности, возрастных и индивидуальных особенностей аудитории, которой являются спортсмены 10-12 лет вашего избранного вида спорта

Практическое задание №27

Разработайте сценарий досугового антидопингового мероприятия с учетом запросов, фактического уровня подготовленности, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей аудитории, которой являются спортсмены 16 лет с нарушениями слуха

Практическое задание №28

Объясните спортсмену, Разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, предоставляемое ему РУСАДА, действительно для соревнований международного или национального уровня

Практическое задание №29

Объясните спортсмену, выступающему на национальном уровне (в Российской Федерации), в какую организацию ему необходимо обращаться для получения Разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам

Практическое задание №30

Объясните спортсмену, будет ли установлено нарушение антидопингового правила, если результат анализа его пробы А неблагоприятный, а анализ пробы Б, проводящийся в его присутствии, не подтверждает результаты анализа пробы А

6.5. Паспорт оценочных средств промежуточной аттестации

№ п\п	Тема или раздел	Код контролируемых компетенций	Номер вопроса для контроля знаний	Номер вопроса и задания для контроля знаний и умений	Номер практического задания для контроля сформированности умений и опыта практической деятельности
1	История допинга и антидопингового контроля. Причины распространения допингов в спорте	ОПК-11	1, 2, 3, 9	22	10, 17
2	Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА), как международная, независимая организация, контролирующая глобальную борьбу с допингом в спорте. Международное и национальное антидопинговое правовое регулирование	ОПК-11	4, 5, 7, 8, 12, 13, 14	18	21, 22, 23
3	Всемирный антидопинговый кодекс	ОПК-11	17	1, 26, 27	22

4	Определение допинга. Десять нарушений антидопинговых правил	ОПК-11	17	22, 27, 28	14, 15, 16
5	Запрещённый список. Последствия для здоровья при использовании запрещённых веществ и методов	ОПК-11	10, 11, 18, 19, 20	5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19	4, 9, 10, 18, 20, 21, 23
6	Соревновательное и внесоревновательное тестирование. Система АДАМС. Биологический паспорт спортсмена	ОПК-11	21, 22, 23	20, 21, 23, 24	1, 2, 3, 11, 13
7	Разрешение на терапевтическое использование	ОПК-11	15, 16	25, 30	6, 24, 25, 28, 29
8	Антидопинговый контроль. Наказания за нарушение антидопинговых правил	ОПК-11	24, 25, 26, 27	2, 3, 4, 18, 22, 25, 26, 27, 28, 29	1, 3, 5, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 30
9	Ущерб, наносимый допингом спортивной идее. Пути предотвращения распространения допинга в спорте	ОПК-11	6, 28, 29, 30	1, 23, 24	9, 10, 19, 26, 27

6.6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности при проведении промежуточной аттестации

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, подробно описаны в Положении о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО «Великолукская государственная академия физической культуры и спорта» (принято решением учёного совета ФГБОУ ВО «ВЛГАФК» 29 октября 2019 года, протокол № 03, введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО «ВЛГАФК» № 219 от 29 октября 2019 года).

Критерии оценивания ответа обучающегося на зачёте

«зачтено»	Обучающийся обнаруживает знание большей части основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшего обучения и предстоящей работы по профессии, возможны некоторые неточности при ответе и/или интерпретации примеров из образовательной практики, которые обучающийся исправляет после пояснений, данных преподавателем; владеет навыками применения полученных знаний и умений при решении профессиональных задач. Уровень сформированности компетенций - не ниже порогового
«не зачтено»	Обучающийся имеет существенные пробелы в теоретических знаниях содержания дисциплины, допускает принципиальные ошибки при выполнении заданий, не способен решать профессиональные задачи. Уровень сформированности компетенций - недостаточный

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андриянова, Е.Ю. Профилактика допинга в спорте: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. – Великие Луки, 2018. – 127 с.
2. Андриянова, Е.Ю. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. - Великие Луки, 2017.- 75 с. // ЭБС Руконт: сайт.- URL: <https://lib.rucont.ru/api/efd/reader?file=603883> (дата обращения 14.11.2021). - Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Проект рекомендации по антидопинговому руководству для учреждений среднего и высшего профессионального образования: для принятия на 44 заседании мониторинговой группы, Страсбург, 3 мая, 2016 года. Статья 10. - 30 с. // Электронный каталог библиотеки ВЛГАФК. - Режим доступа: локальная сеть ВЛГАФК. (дата обращения 14.11.2021).

4. Безуглов, Э.Н. Основы антидопингового обеспечения спорта / Э.Н. Безуглов, Е.Е. Ачкасов. - Москва : Спорт, 2020. - 288 с.

7.1.2. Рекомендуемая литература (дополнительная)

1. Анцелиович, А.А. Антидопинговое обеспечение спорта за рубежом : монография / А.А. Анцелиович, Т.В. Долматова. – Москва : ВНИИФК, 2020. – 197 с.
2. Батоцыренова, Е.Г. Допинг-контроль в спорте: учебное пособие / Е.Г. Батоцыренова, В.А. Кашуро. – Санкт-Петербург: НГУФК им. П.Ф. Лесгафта, 2014 // Электронная библиотека вузов ФК.– Режим доступа: локальная сеть ВЛГАФК, по договору.
3. Казаринова, Л.В. Борьба с правонарушениями и преступлениями в сфере физической культуры и спорта: управление противодействием обороту запрещенных веществ: монография / Л.В. Казаринова, А.А. Смирнов, И.П. Фирсова. – Санкт-Петербург: НГУФК им. П.Ф. Лесгафта, 2020. – 234 с. // Электронная библиотека вузов ФК. – Режим доступа: локальная сеть ВЛГАФК, по договору.
4. Казаринова, Л.В. Допинг в спорте: правовые и психолого-педагогические аспекты противодействия: учебное пособие / Л.В. Казаринова, С.И. Петров, А.А. Смирнов. – Санкт-Петербург: НГУФК им. П.Ф. Лесгафта, 2019. – 90 с. // Электронная библиотека вузов ФК. – Режим доступа: локальная сеть ВЛГАФК, по договору.
5. Катлин, Д. Допинг в спорте / Д. Катлин, Г. Грин, Х. Хаттон // Швеллнус, М. Олимпийское руководство по спортивной медицине / М. Швеллнус. – Москва, 2011. – С. 536-561.
6. Куртев, С. Г. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / С. Г. Куртев. – Омск: СибГУФК, 2018. – 116 с. // ЭБС Лань: сайт. – URL: <https://e.lanbook.com/book/142484> (дата обращения: 18.11.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

7.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

1. Всемирное антидопинговое агентство (WADA): официальный сайт.- Монреаль (Канада), 2019 - . - URL: <https://www.wada-ama.org/> (дата обращения 14.11.2021).
2. Независимая Национальная антидопинговая организация РУСАДА: сайт.- Москва, 2008 - .- URL: <http://www.rusada.ru> (дата обращения 14.11.2021).

7.3. Программное обеспечение

1. Microsoft Office 2007
2. Microsoft Windows XP
3. Microsoft Windows 7
4. «Личный кабинет обучающегося» на вэб-ресурсе собственной разработки

7.4. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

7.4.1. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы, доступные в локальной сети

1. Электронная библиотека Национального государственного университета им. Лесгафта (Санкт-Петербург). – Режим доступа: локальная сеть ВЛГАФК, по договору.
2. Электронная библиотека Московской государственной академии физической культуры (Малаховка). – Режим доступа: локальная сеть ВЛГАФК, по договору.
3. Электронная библиотека Сибирского университета физической культуры (Омск). – Режим доступа: локальная сеть ВЛГАФК, по договору.

7.4.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы, доступные в сети «Интернет» (заключены договора с ФГБОУ ВО «ВЛГАФК»)

1. РУКОНТ: национальный цифровой ресурс: межотраслевая электронная библиотека: сайт / Консорциум «КОНТЕКСТУМ». – Сколково, 2010. – URL: <http://lib.rucont.ru/search> (дата обращения 30.09.2021). – Режим доступа: для авторизов. пользователей.
2. IPRbooks: электронно-библиотечная система (Базовая версия «Премиум»): сайт. – Саратов, 2005 -. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/> (дата обращения 30.09.2021). – Режим доступа: для авторизов. пользователей.
3. Лань: электронно-библиотечная система (Сетевая электронная библиотека по физической культуре и спорту): сайт. – Санкт-Петербург, 2011 - . - URL: <https://e.lanbook.com/books> (дата обращения: 28.09.2021). – Режим доступа: для авторизов. пользователей.
4. Freedom Collection: полнотекстовая коллекция электронных журналов / Elsevier. – URL: <https://www.sciencedirect.com> (дата обращения 12.10.2021). – Режим доступа: для авторизов. пользователей.
5. Scopus: библиографическая и реферативная база данных / Elsevier. – URL: <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic> (дата обращения 12.10.2021). – Режим доступа: для авторизов. пользователей.
6. Springer Nature: издательство: сайт. – URL: <http://link.springer.com> (дата обращения 30.09.2021). – Режим доступа: для авторизов. пользователей.

7.4.3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы сети «Интернет» свободного доступа

1. eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2000 -. – URL: <http://www.elibrary.ru> (дата обращения 30.09.2021).
2. Большая бесплатная библиотека: сайт. –URL: <http://tululu.org/> (дата обращения 30.09.2021).
3. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»: сайт. – Москва. – URL: <http://cyberleninka.ru/> (дата обращения 30.09.2021).
4. Спортивное чтение: спортивная электронная библиотека: сайт. – 2019. – URL: <http://sportfiction.ru/> (дата обращения 30.09.2021).

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Лекционная аудитория с мебелью № 210 учебного корпуса № 1, пл. Юбилейная д.4	117 посадочных мест, доска информационная пластиковая, экран

	3000×2600, проектор мультимедийный BenQ sp 831 с дистанционным пультом, ноутбук h.p. Probook 4515S, мышь компьютерная
Аудитория № 131* учебного корпуса № 1, пл. Юбилейная д.4	10 посадочных мест, стульев – 13 штук, столов ученических – 10 штук, стол преподавателя, доска. Персональные компьютеры Формоза – 11 штук, мониторы Samsung 710 N – 11 штук; принтер P2015d-8067-00, кондиционер, вешалка – 1 шт.
Аудитория №205 учебного корпуса № 2, пл. Юбилейная д.4, к. 3	26 посадочных места, столы ученические – 13 штук, вешалки – 2 штуки, шкаф одностворчатый – 1 штука, 2-хстворчатый – 3 штуки; стол преподавательский – 1 штука; стул преподавательский – 1 штука; доска информационная пластиковая, экран 2400×1700, проектор мультимедийный BenQW1000 с дистанционным пультом, ноутбук hpCompad 8710p, мышь компьютерная
Электронный читальный зал* библиотеки здания общежития с пристроенным учебным корпусом, пл. Юбилейная д. 4, к. 1	11 посадочных мест, ученические столы – 11, ученические стулья – 11, персональные компьютеры ТОНК 1507 – 11 штук, мониторы Samsung 710N – 11 штук

**Помещения для самостоятельной работы*

9. ХРОНОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН лекций, лабораторных, практических и семинарских занятий по дисциплине

9.1. Очная форма обучения

№ п/п	Темы лекций, практических и семинарских занятий в хронологическом порядке	Перечень необходимого оборудования, наглядные пособия	Количество часов и вид занятия	Возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении учебного занятия (да/нет)
1	История допинга и антидопингового контроля. Причины распространения допингов в спорте	проектор, планшетный ноутбук, пульт для проектора, компьютерная мышь, USB адаптер для беспроводного соединения	Лекция № 1, 2 ч	да

		проектор и компьютера, адаптер питания для ноутбука, кабель питания для проектора		
2	Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА), как международная, независимая организация, контролирующая глобальную борьбу с допингом в спорте. Международное и национальное антидопинговое правовое регулирование	проектор, планшетный ноутбук, пульт для проектора, компьютерная мышь, USB адаптер для беспроводного соединения проектора и компьютера, адаптер питания для ноутбука, кабель питания для проектора	Лекция № 2, 2 ч	да
3	Всемирный антидопинговый кодекс. Определение допинга. Десять нарушений антидопинговых правил	проектор, планшетный ноутбук, пульт для проектора, компьютерная мышь, USB адаптер для беспроводного соединения проектора и компьютера, адаптер питания для ноутбука, кабель питания для проектора	Лекция № 3, 2 ч	да
4	Запрещённый список. Последствия для здоровья при использовании запрещённых веществ и методов	проектор, планшетный ноутбук, пульт для проектора, компьютерная мышь, USB адаптер для беспроводного соединения проектора и компьютера, адаптер питания для ноутбука, кабель питания для проектора	Лекция № 4, 2 ч	да
5	Соревновательное и внесоревновательное тестирование. Система АДАМС. Биологический паспорт спортсмена	проектор, планшетный ноутбук, пульт для проектора, компьютерная мышь, USB адаптер для беспроводного соединения проектора и	Семинарское № 1, 2 ч	нет

		компьютера, адаптер питания для ноутбука, кабель питания для проектора		
6	Разрешение на терапевтическое использование	проектор, планшетный ноутбук, пульт для проектора, компьютерная мышь, USB адаптер для беспроводного соединения проектора и компьютера, адаптер питания для ноутбука, кабель питания для проектора	Практическое № 2, 2 ч	да
7	Антидопинговый контроль. Наказания за нарушение антидопинговых правил	проектор, планшетный ноутбук, пульт для проектора, компьютерная мышь, USB адаптер для беспроводного соединения проектора и компьютера, адаптер питания для ноутбука, кабель питания для проектора	Семинарское № 2, 2 ч	да
8	Ущерб, наносимый допингом спортивной идее. Пути предотвращения распространения допинга в спорте	проектор, планшетный ноутбук, пульт для проектора, компьютерная мышь, USB адаптер для беспроводного соединения проектора и компьютера, адаптер питания для ноутбука, кабель питания для проектора	Семинарское № 3, 2 ч	нет
9	Контрольная работа по теме «Основы антидопингового обеспечения в спорте», устный опрос по теме	Распечатанные контрольные работы на каждого обучающегося	Семинарское № 4, 2 ч	да

Контрольные работы для обучающихся

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА
по дисциплине «Профилактика применения допинга»
Вариант 1

1. Какой(ие) орган(ы) (и в каком случае) имеет(ют) право накладывать санкции за нарушение антидопинговых правил?

- Только Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА) во всех случаях;
- Международный Олимпийский комитет на тех, кто нарушил антидопинговые правила во время проведения Олимпийских Игр
- Международная антидопинговая организация в случае, если спортсмен (другое лицо) находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
- Международная антидопинговая организация даже в случае, если спортсмен (другое лицо) не находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
- организаторы спортивных турниров или спортивных состязаний, если спортсмен (другое лицо), участвовавший в них, был уличён в нарушении антидопинговых правил
- организаторы спортивных турниров или спортивных состязаний, даже если спортсмен (другое лицо), уличённый в нарушении антидопинговых правил, в них НЕ участвовал
- сборная команда (на спортсмена, который состоит в этой сборной)

2. Какая организация осуществляет публикацию Всемирного антидопингового кодекса?

- Международный Олимпийский комитет
- ЮНЕСКО, как структура Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
- ВАДА
- международные федерации по видам спорта

3. Каким критериям должно соответствовать вещество или метод, чтобы быть включённым в Запрещённый список?

- наличие доказательства, что вещество или метод употребляются/применяются спортсменами
- наличие доказательства, что вещество или метод способны повысить спортивную работоспособность
- наличие доказательства, что вещество или метод представляет риск для здоровья спортсмена
- наличие достоверного способа обнаружения вещества в теле спортсмена
- наличие доказательства, что вещество было обнаружено в допинг-пробе спортсмена
- определение со стороны ВАДА, что использование вещества или метода противоречит духу спорта

4. Какие из перечисленных субстанций (S, P) запрещены как в соревновательном, так и во внесоревновательном периодах?

- Бета-блокаторы (P1)

- Анаболические агенты (S1)
- Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики (S2)
- Бета-2 агонисты (S3)
- Гормоны и модуляторы метаболизма (агенты с антиэстрагеновой активностью (S4)
- Диуретики и маскирующие агенты (S5)
- Стимуляторы (S6)
- Наркотики (S7)
- Каннабиноиды (S8) (марихуана, гашиш, индийская конопля, план, анаша)
- Глюкокортикостероиды (S9)

5. Какие модули включает в себя биологический паспорт спортсмена?

- модуль «кровь», модуль «биологические жидкости», модуль «эндокринологический»
- модуль «биологические жидкости», модуль «эндокринологический»
- модуль «кровь», модуль «моча»
- модуль «кровь», модуль «моча», модуль «эндокринологический»

6. Какие из предложенных утверждений верны?

- Разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, предоставляемое спортсмену национальной антидопинговой организацией, действительно для соревнований международного уровня
- Разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, предоставляемое спортсмену национальной антидопинговой организацией, действительно для соревнований национального уровня
- Разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, предоставляемое спортсмену международной федерацией по виду спорта, действительно для соревнований международного уровня
- Разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, предоставляемое спортсмену международной федерацией по виду спорта, действительно для соревнований национального уровня

7. В течение какого периода времени должно наступить второе нарушение антидопинговых правил, чтобы считаться повторным? (Выбрать ОДИН ответ)

- не позднее 5 лет с момента наступления первого нарушения
- не позднее 10 лет с момента наступления первого нарушения
- не позднее 15 лет с момента наступления первого нарушения

Вариант 2

1. Какой(ие) орган(ы) (и в каком случае) имеет(ют) право накладывать санкции за нарушение антидопинговых правил?

- Только Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА) во всех случаях
- Международный паралимпийский комитет на тех, кто нарушил антидопинговые правила во время проведения Паралимпийских Игр
- Национальная антидопинговая организация в случае, если спортсмен (другое лицо) находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
- Национальная антидопинговая организация даже в случае, если спортсмен (другое лицо) не находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
- соответствующая международная федерация по виду спорта, если спортсмен (другое лицо) находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
- соответствующая национальная федерация по виду спорта, если спортсмен (другое лицо) находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
- сборная команда (на спортсмена, который состоит в этой сборной)

2. Какого содержание и назначение такого Международного стандарта ВАДА, как Запрещенный список?

- определяет схему тестирования, сохранения целостности образцов проб, транспортировки их в лабораторию
- описывает порядок планирования сбора проб, уведомления спортсменов
- содержит требования соблюдения спортсменами правил их местонахождения для взятия проб
- содержит перечень методов и субстанций, запрещенных к применению спортсменами во время соревнований и во внесоревновательный период
- гарантирует, что процесс предоставления разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов является единым во всех странах
- требует, чтобы персональная информация о спортсмене собиралась антидопинговыми организациями в соответствии с юридическими стандартами, а её неразглашение третьим лицам гарантировалось

3. В каком временном промежутке суток спортсмен может быть протестирован как во время, так и вне соревнований?

- с 6 до 23 часов
- с 5 до 23 часов
- с 6 до 24 часов
- с 5 до 24 часов

4. Какие из перечисленных субстанций (S, P) запрещены только в соревновательном периоде?

- Бета-блокаторы (**P1**)
- Анаболические агенты (**S1**)
- Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики (**S2**)
- Бета-2 агонисты (**S3**)
- Гормоны и модуляторы метаболизма (агенты с антиэстрагеновой активностью (**S4**))

- Диуретики и маскирующие агенты (S5)
- Стимуляторы (S6)
- Наркотики (S7)
- Каннабиноиды (S8) (марихуана, гашиш, индийская конопля, план, анаша)
- Глюкокортикостероиды (S9)

5. Кто предоставляет спортсменам разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам?

- Только Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА)
- Национальная антидопинговая организация в случае, если спортсмен (другое лицо) находится в её ведении
- Национальная антидопинговая организация даже в случае, если спортсмен не находится в её ведении
- Соответствующая международная федерация по виду спорта, если спортсмен (другое лицо) находится в её ведении
- Сборная команда (спортсмену, который состоит в этой сборной)

6. Каков принцип наложения санкций за нарушение антидопинговых правил в командных видах спорта?

- одинаковые санкции накладываются в отношении всех членов команды
- санкции накладываются только в отношении члена команды, который непосредственно и нарушил антидопинговые правила
- санкции накладываются на всю команду, помимо санкций, которые накладываются на члена команды, который непосредственно и нарушил антидопинговые правила

7. В каком случае будет установлено нарушение антидопинговых правил?

- если результат анализа пробы А неблагоприятный, а анализ пробы Б, проводящийся в присутствии спортсмена, подтверждает неблагоприятный результат
- если результат анализа пробы А неблагоприятный, а анализ пробы Б проводится без присутствия спортсмена и подтверждает неблагоприятный результат
- если результат анализа пробы А благоприятный, а анализ пробы Б неблагоприятный
- если результат анализа пробы А неблагоприятный, а анализ пробы Б, проводящийся в присутствии спортсмена, не подтверждает результаты анализа пробы А

Вариант 3

1. Какие органы (и в каких случаях) НЕ ИМЕЮТ права накладывать санкции за нарушение антидопинговых правил?

- Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА) (ни в каких случаях);
- Международный Олимпийский комитет на тех, кто нарушил антидопинговые правила во время проведения Олимпийских Игр
- Международный Олимпийский комитет на тех, кто нарушил антидопинговые правила во время проведения Паралимпийских Игр
- Международная антидопинговая организация в случае, если спортсмен (другое лицо) находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил;

- Международная антидопинговая организация в случае, если спортсмен (другое лицо) НЕ находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
 - организаторы спортивных турниров или спортивных состязаний, если спортсмен (другое лицо), участвовавший в них, был уличён в нарушении антидопинговых правил
 - организаторы спортивных турниров или спортивных состязаний, если спортсмен (другое лицо), уличённый в нарушении антидопинговых правил, в них НЕ участвовал
 - соответствующая международная федерация по виду спорта, если спортсмен (другое лицо) находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
 - соответствующая национальная федерация по виду спорта, если спортсмен (другое лицо) находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
 - тренер (на спортсмена, который у него тренируется)
 - сборная команда (на спортсмена, который состоит в этой сборной)
2. Какого содержание и назначение такого Международного стандарта ВАДА, как Международный стандарт тестирования и расследований?
- определяет схему тестирования, сохранения целостности образцов проб, транспортировки их в лабораторию
 - содержит требования соблюдения спортсменами правил их местонахождения для взятия проб
 - гарантирует получение достоверных результатов при исследовании проб путём унификации процедур их анализа во всех лабораториях, аккредитованных ВАДА
 - описывает порядок планирования сбора проб, уведомления спортсменов
 - содержит требования для получения и продления аккредитации ВАДА антидопинговых лабораторий
 - гарантирует защиту личной информации о частной жизни спортсменов и других лиц, которая обрабатывается антидопинговыми организациями в ходе проведения антидопинговых программ
3. Дайте определение понятия «допинг» в соответствии со Всемирным антидопинговым кодексом.
4. Какие из перечисленных субстанций (S, P) запрещены во внесоревновательном периоде?
- Бета-блокаторы (P1)
 - Анаболические агенты (S1)
 - Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики (S2)
 - Бета-2 агонисты (S3)
 - Гормоны и модуляторы метаболизма (агенты с антиэстрагеновой активностью (S4)
 - Диуретики и маскирующие агенты (S5)
 - Стимуляторы (S6)
 - Наркотики (S7)
 - Каннабиноиды (S8) (марихуана, гашиш, индийская конопля, план, анаша)
 - Глюкокортикостероиды (S9)
5. Какие из предложенных утверждений верны?
- Разрешение на терапевтическое использование, предоставляемое спортсмену национальной антидопинговой организацией, действительно для соревнований международного уровня

- Разрешение на терапевтическое использование, предоставляемое спортсмену национальной антидопинговой организацией, действительно для соревнований национального уровня
 - Разрешение на терапевтическое использование, предоставляемое спортсмену международной федерацией, действительно для соревнований международного уровня
 - Разрешение на терапевтическое использование, предоставляемое спортсмену международной федерацией, действительно для соревнований национального уровня
6. Какие среды/ткани организма подвергаются непосредственному контролю на наличие допинговых средств в настоящий момент?
- только жидкие биологические среды организма – моча и кровь
 - только жидкие биологические среды организма – моча, кровь и слюна
 - жидкие биологические среды организма (моча и кровь), а также мышечная ткань, волосы и ногти
7. Виды санкций, которые могут быть наложены на спортсмена за нарушение антидопинговых правил:
- аннулирование спортивных результатов, полученных на состязании, где были нарушены антидопинговые правила
 - дисквалификация от четырёх лет до пожизненной
 - выговор
 - двухлетняя дисквалификация
 - административная ответственность
 - уголовная ответственность
 - расторжение трудового договора
 - конфискация медалей, квалификационных баллов и призов
 - финансовые санкции
 - исключение из международного олимпийского движения
 - отсутствие права во время срока действия дисквалификации принимать участие в спортивных соревнованиях

Вариант 4

1. Какие органы (и в каких случаях) НЕ ИМЕЮТ права накладывать санкции за нарушение антидопинговых правил?
- Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА) (ни в каких случаях)
 - Международный паралимпийский комитет на тех, кто нарушил антидопинговые правила во время проведения Паралимпийских Игр;
 - Международный паралимпийский комитет на тех, кто нарушил антидопинговые правила во время проведения Олимпийских Игр
 - Национальная антидопинговая организация в случае, если спортсмен (другое лицо) находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
 - Национальная антидопинговая организация в случае, если спортсмен (другое лицо) НЕ находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
 - соответствующая международная федерация по виду спорта, если спортсмен (другое лицо) НЕ находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил
 - соответствующая национальная федерация по виду спорта, если спортсмен (другое лицо) НЕ находился в её ведении в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил

- тренер (на спортсмена, который у него тренируется)
 - сборная команда (на спортсмена, который состоит в этой сборной)
2. Какого содержание и назначение такого Международного стандарта ВАДА, как Международный стандарт получения разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам?
- гарантирует, что процесс предоставления разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов является единым во всех странах
 - содержит требования соблюдения спортсменами правил их местонахождения для взятия проб
 - содержит перечень методов и субстанций, запрещённых к применению спортсменами во время соревнований и во внесоревновательный период
 - содержит порядок запроса и предоставления разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам
 - обеспечивает порядок формирования терапевтических комитетов по предоставлению разрешений на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам
 - требует, чтобы спортсмены и вспомогательный персонал спортсмена предоставили антидопинговым организациям определённое количество персональных данных о себе
3. Должен ли спортсмен, отбывающий дисквалификацию, быть доступным для внесоревновательного тестирования в течение срока дисквалификации, предоставляя через систему АДАМС актуальную информацию о своем местонахождении?
- Должен, так как он автоматически включается в национальный пул тестирования
 - Не должен, так как дисквалифицированные спортсмены автоматически исключаются из национального пула тестирования
4. Приём препаратов какого фармакологического класса приводит к возникновению следующих нежелательных побочных эффектов у женщин - огрубение голоса и кожи, усиленный рост волос на теле и лице, уменьшение молочных желез, нарушения менструального цикла, атрофия матки, самопроизвольные выкидыши, иногда – бесплодие?
(ВЫБРАТЬ ОДИН ОТВЕТ)
- Бета-блокаторы (P1)
 - Анаболические агенты (S1)
 - Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики (S2)
 - Бета-2 агонисты (S3)
 - Гормоны и модуляторы метаболизма (агенты с антиэстрогеновой активностью (S4)
 - Диуретики и маскирующие агенты (S5)
 - Стимуляторы (S6)
 - Наркотики (S7)
 - Каннабиноиды (S8) (марихуана, гашиш, индийская конопля, план, анаша)
 - Глюкокортикостероиды (S9)
 -
5. Что из нижеперечисленного относится к критериям для получения разрешения на терапевтическое использование лекарств из Запрещённого списка (без учёта случаев, требующих оказания экстренной медицинской помощи)?
- спортсмен страдал бы от значительных проблем со здоровьем, если бы не использовал запрещенное вещество или метод
 - запрещенное вещество/метод является эффективным для устранения проблем со здоровьем, возникших у спортсмена
 - терапевтическое использование вещества или метода не приведёт к значительному повышению спортивной работоспособности после наступления его выздоровления

- отсутствует обоснованная терапевтическая альтернатива использования вещества или метода из Запрещённого Списка
- необходимость использования запрещенного вещества или метода не является следствием использования запрещенного вещества ранее
- лечащий спортсмена врач настаивает на применении запрещенного вещества или метода

6. В каких случаях спортсмен имеет право на отсрочку сдачи допинг-пробы на определённый период времени?

- если спортсмену необходимо принять душ после соревнования
- если спортсмен участвует в церемонии награждения
- если спортсмену требуется медицинская помощь
- если спортсмену требуется отдых после соревнования
- если спортсмен участвует в пресс-конференции

7. Кто может подвергнуться санкциям за нарушение антидопинговых правил в случае установления такого факта?

- санкции накладываются только спортсмена
- любые лица, вина которых доказана в нарушении антидопинговых правил (спортсмены, тренеры, врачи, менеджеры, массажисты, другой персонал)

Вариант 5

1. Принцип строгой ответственности спортсмена за нарушение антидопинговых правил заключается в том, что (ВЫБЕРИТЕ ОДИН ОТВЕТ):

- когда спортсмен принимает запрещённую субстанцию, он должен обязательно обсудить это со своим врачом
- спортсмен может быть наказан за допинг только, если будет доказано, что он принимал запрещённую субстанцию
- спортсмен несёт ответственность за все, что попадает в его организм. Наличие запрещённой субстанции в организме спортсмена будет являться нарушением Антидопинговых правил вне зависимости от степени его вины

2. Установите соответствие между классом субстанций и описанием (соедините линией класс субстанции и описание)

- | | |
|--|---|
| • стимулирующие выработку белка агенты, которые действуют на эндокринную систему | анаболические агенты (S1)
наркотики (S7)
каннабиноиды (S8) |
| <hr/> | |
| • мочегонные субстанции, действующие на почки | бета-2 агонисты (S3)
диуретики (S5)
глюкокортикостероиды (S9) |
| <hr/> | |
| • стимуляторы, действующие на нервную систему | пептидные гормоны (S2)
стимуляторы (S6)
бета-блокаторы (P1) |

3. Почему пищевые добавки могут быть опасны?

- они могут содержать не указанные на упаковке субстанции, употребление которых может привести к положительному результату допинг-теста
 - они могут быть подделкой известных марок и причинить вред здоровью
 - спортсмен может их приёмом поставить под угрозу командный дух в командном виде спорта
4. Если спортсмен заболел гриппом, то он может принять самостоятельное решение о том, какие лекарства употреблять, чтобы вылечиться?
- да
 - нет
5. Спортсмены, которые включены в пул тестирования, обязаны выполнять следующие требования:
- регистрироваться в пуле тестирования
 - ежегодно оплачивать членские взносы пула тестирования
 - ежеквартально обследоваться у врача спортивной федерации
 - выполнять требования при терапевтическом использовании запрещённых в спорте субстанций или методов
 - предоставлять информацию о своём местонахождении
6. Куратор или врач могут понести наказание в случае, если он рекомендует или помогает спортсмену принимать запрещённые субстанции (без разрешения на терапевтическое использование), и результат допинг-теста спортсмена оказывается положительным?
- Да
 - Нет
7. Что произойдёт, если спортсмен не явился на допинг-контроль?
- неявка или отказ будет расцениваться, как положительный результат анализа и будет наказываться соответствующим образом
 - спортсмен может связаться с инспектором допинг-контроля и назначить встречу на более поздний срок
8. Что произойдёт, если спортсмен из пула тестирования не соблюдает порядок предоставления информации о своём местонахождении?
- одно нарушение порядка предоставления информации о местонахождении, как правило, сразу же приводит к дисквалификации сроком на один год
 - одно нарушение порядка предоставления информации о местонахождении, как правило, сразу же приводит к дисквалификации сроком на два года
 - 3 нарушения порядка предоставления информации о местонахождении в течение 12 месяцев приводят к дисквалификации сроком на два года
9. Дисквалифицированному за допинг спортсмену (ВЫБЕРИТЕ ОДИН ОТВЕТ):
- разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и принимать участие в соревнованиях в других видах спорта
 - разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и участвовать в товарищеских матчах
 - не разрешается в течение срока действия дисквалификации принимать участие в организованных тренировочных мероприятиях, а также в соревнованиях любого рода
- разрешается продолжать тренироваться в течение срока действия дисквалификации, но не разрешается принимать участие в организованных соревнованиях

Методические указания для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Рабочая программа дисциплины (модуля) адаптируется при необходимости для лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) или инвалидностью и дополняется нижеследующими особенностями при ее освоении такими обучающимися. Используются следующие образовательные технологии с учетом их адаптации для лиц с ОВЗ или инвалидностью:

Образовательные технологии	Цель	Адаптированные методы
Проблемное обучение	Развитие познавательной способности, активности, творческой самостоятельности лиц с ОВЗ или инвалидностью	Поисковые методы, постановка познавательных задач с учетом индивидуального социального опыта и особенностей лиц с ОВЗ или инвалидностью
Концентрированное обучение	Создание блочной структуры учебного процесса, наиболее отвечающей особенностям здоровья лиц с ОВЗ или инвалидностью	Методы, учитывающие динамику и уровень работоспособности лиц с ОВЗ или инвалидностью
Модульное обучение	Гибкость обучения, его приспособление к индивидуальным потребностям лиц с ОВЗ или инвалидностью	Индивидуальные методы обучения: индивидуальный темп и график обучения с учетом уровня базовой подготовки лиц с ОВЗ или инвалидностью
Дифференцированное обучение	Создание оптимальных условий для выявления индивидуальных интересов и способностей лиц с ОВЗ или инвалидностью	Методы индивидуального личностно-ориентированного обучения с учетом ОВЗ и личностных психолого-физиологических особенностей
Развивающее обучение	Ориентация учебного процесса на потенциальные возможности лиц с ОВЗ или инвалидностью	Вовлечение обучающихся с ОВЗ и инвалидов в различные виды деятельности, развитие сохранных возможностей
Социально-активное, интерактивное обучение	Моделирование предметного и социального содержания учебной деятельности лиц с ОВЗ или инвалидностью	Методы социально-активного обучения, игровые методы с учетом социального опыта лиц с ОВЗ или инвалидностью
Рефлексивное обучение, развитие критического мышления	Интерактивное вовлечение лиц с ОВЗ или инвалидностью в групповой образовательный процесс	Интерактивные методы обучения, вовлечение лиц с ОВЗ или инвалидностью в различные

		виды деятельности, создание рефлексивных ситуаций по развитию адекватного восприятия собственных особенностей
--	--	---

Имеется возможность беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, в учебные помещения и другие помещения ФГБОУ ВО «ВЛГАФК» (на первые этажи) (имеются пандусы, поручни, расширенные дверные проёмы) по адресам:

182105, Псковская область, г Великие Луки, пл Юбилейная, д 4

182105, Псковская область, г Великие Луки, пл Юбилейная, д 4, корп 1;

182105, Псковская область, г. Великие Луки, пл. Юбилейная, д.4, к.3.

Имеется возможность их пребывания в указанных помещениях. Лифтов нет. Аудитории для проведения учебных занятий с такими обучающимися располагаются на первых этажах.

Образовательные технологии применяются как с использованием универсальных, так и специальных информационных и коммуникационных средств, в зависимости от вида и характера ограниченных возможностей здоровья или инвалидностью обучающихся.

На уровне специальных приемов, используемых при обучении лиц с ОВЗ и инвалидностью используются следующие: 1) приемы, обеспечивающие доступность учебной информации (рельефное письмо и осязательное чтение для обучающихся с нарушениями зрения, жестовая речь для обучающихся с нарушениями слуха, дозированность учебной нагрузки и др.); 2) специальные приемы организации обучения (алгоритмизация учебной деятельности с учетом особенностей нарушения, специфика структурного построения занятий, и др.). 3) логические приемы переработки учебной информации (конкретизация, установление аналогий по образцам, обобщение по доступным признакам изучаемых объектов и явлений и др.); 4) приемы использования технических средств, специальных приборов и оборудования (технические средства по перекодированию зрительной и слуховой информации в доступные для сохраненных анализаторов сигналы, использование приборов, усиливающих зрительную, тактильную, слуховую и др. информацию).

Проводится дополнительная индивидуальная работа с преподавателем (индивидуальные консультации), работа с лекционным и дополнительным материалом, беседа, морально-эмоциональная поддержка и стимулирование, индивидуальная учебная работа, то есть дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, или им требуется проведение индивидуальной учебно-воспитательной работы.

Обучающимся осуществляется самостоятельная работа: работа с книгой и другими источниками информации, план-конспекты, реферативные (воспроизводящие), реконструктивно-вариативные, эвристические, творческие самостоятельные работы, проектные работы, он-лайн технологии сети «Интернет».

Конкретные формы и виды контактной работы лиц с ОВЗ или инвалидностью устанавливаются преподавателем индивидуально для каждого обучающегося или, при возможности, для нескольких обучающихся. Выбор форм и видов контактной и самостоятельной работы лиц с ОВЗ или инвалидностью осуществляется с учетом их способностей, особенностей восприятия и готовности к освоению учебного материала. Формы работы устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, на компьютере или с использованием иной

техники, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающимся предоставляется дополнительное время для консультаций и выполнения заданий.

К реализации дисциплины (модуля), в том числе при процедуре оценки уровня сформированности компетенций (в соответствии с запросами обучающихся) привлекаются услуги ассистентов, сурдопереводчиков¹, специалистов² по специальным техническим и программным средствам обучения.

Обучение лиц с нарушениями слуха предполагает использование мультимедийных средств и других технических средств для приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для слабовидящих обучающихся предусмотрена возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране).

Обучение лиц с нарушениями зрения предполагает использование технических средств для приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата в учебных аудиториях выбирается место с возможностью беспрепятственного к нему доступа на инвалидной коляске.

Дополнительное учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для освоения дисциплины (модуля):

- библиотечный фонд помимо учебной литературы включает справочно-библиографические и периодические издания в соответствии с перечнем указанным в рабочей программе дисциплины (модуля);

- обеспечивается доступ к ним обучающихся с ОВЗ и инвалидов с использованием специальных технических средств.

Дополнительное материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)³:

- Аппаратно-программный комплекс «Читающая машина» для лиц с нарушениями зрения;

- Увеличивающее телевизионное устройство для слабовидящих ElecGeste EM-302 для лиц с нарушениями зрения;

- использование звукоусиливающей аппаратуры для лиц с нарушениями слуха.

Использование оценочных средств для определения уровня сформированности компетенций обучающихся с ОВЗ и инвалидов проводится с учетом индивидуальных особенностей восприятия, переработки материала, выполнения заданий. Материалы оценочных средств при необходимости представляются обучающимся в печатном и (или) электронном, и (или) аудиоформате, т.е. в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

¹ ФГБОУ ВО «ВЛГАФК» заключён договор № б/н от 01.12.2017 года на оказание, в случае необходимости, услуг сурдопереводчика

² Приказом ректора № 201 от 25.10.2016 назначены ответственные за оказание технической помощи по каждому конкретному адресу (по каждому зданию)

³ 3 октября 2018 года заключено соглашение о сотрудничестве между ФГБОУ ВО «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)», утвержденным в качестве образовательной организации высшего образования, подведомственной Министерству спорта Российской Федерации, на базе которой создан Ресурсный учебно-методический центр (РУМЦ) по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, и ФГБОУ ВО «Великолукская государственная академия физической культуры и спорта». На основании пункта 3.1.4. этого соглашения о сотрудничестве РУМЦ предоставляет во временное пользование образовательной организации высшего образования технические средства обучения и оборудование Центра коллективного пользования для обучения студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья

- в печатной форме,
 - в форме электронного документа.
- Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- в печатной форме,
 - в форме электронного документа,
 - в форме аудиофайла.

Текущий контроль результатов обучения осуществляется преподавателем в процессе проведения занятий семинарского типа, а также выполнения индивидуальных работ и домашних заданий, или в режиме тренировочного тестирования в целях получения информации о выполнении обучаемым требуемых действий в процессе учебной деятельности; правильности выполнения требуемых действий; соответствия формы действия данному этапу усвоения учебного материала, что позволяет своевременно выявить затруднения и отставание обучающихся с ОВЗ и инвалидов и внести коррективы в учебный процесс. При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку или выполнение заданий.

Формы проведения промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ и инвалидов устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов, при необходимости предоставляется техническая помощь.

Тексты лекций

Лекция № 1 История допинга и антидопингового контроля. Причины распространения допингов в спорте

Допинг имеет многотысячелетнюю историю, которая началась задолго до того, как в 776 году до нашей эры в Греции в городе Олимпия в честь бога Зевса были организованы первые Олимпийские игры. Уже тогда для получения лучших результатов спортсменами использовались различные стимуляторы. Это были некоторые лекарственные растения, сырые грибы, семенники убитых животных, употреблявшиеся в пищу, всякие методы заговоров и другие приёмы (Р.Д. Сейфулла, И.А. Анкудинова, 1996; Наука и жизнь, Спорт и допинг, режим доступа - <http://www.nkj.ru/archive/articles/12676/>).

Имеются сообщения о том, что древние олимпийцы повышали уровень своих достижений, питаясь хлебом, замоченным в опиуме (Д. Катлин, Г. Грин, К. Хатттон, 2011).

В то время в Европу допинговые технологии продвигались из государств востока – особенно Индии и Китая, в которых медицина и фармация были намного лучше развиты.

Европейская цивилизация также внесла свой вклад в развитие допинговых технологий. Прежде всего, причиной этого в древние времена служили активные военные действия между государствами, во время которых армии испытывали острую необходимость в повышении и поддержании боеспособности своих воинов. Этой цели служил и достаточно высокий культ физической культуры и спорта в те далёкие времена, когда для властителей основным, наиболее выгодным источником обогащения и расширения сфер своего влияния являлся захват насильственным путём территорий соседних государств. Таким образом, развитие допингов всегда шло в ногу с развитием человеческой цивилизации.

В конце прошлого и в начале текущего столетия даже существовало мнение, что спортивные соревнования, в том числе Олимпийские игры, всё больше превращаются в соревнования фармацевтов – одни ищут пути обнаружения допинга, другие соревнуются в создании новых препаратов и разработке схемы их применения, позволяющей получить высокий спортивный результат и скрыть средства его достижения. С «успехами фармакологии» связывают ряд спортивных достижений. Так, скачок мировых рекордов у штангистов-тяжеловесов в 1970-е годы объясняют применением стероидов, а резкое улучшение результатов в беге на длинные дистанции в 1990-е годы – применением эритропоэтина (Наука и жизнь, Спорт и допинг, режим доступа - <http://www.nkj.ru/archive/articles/12676/>).

В настоящее время соревнующиеся атлеты оказываются в центре парадокса между установкой «победить любой ценой» и требованием «нулевой терпимости к допингу в спорте».

В переводе с английского «doping» – это средство, повышающее «весёлость» скаковых лошадей. Это показывает, что незаконные средства в целях улучшения результатов могут использоваться и в состязаниях лошадей, а также борзых и гончих собак. В связи с этим на крупных соревнованиях животные подвергаются допинговой экспертизе.

В газете «Русский спорт» в 1913 году опубликовано: «Иностранные спортивные журналы переполнены сообщениями о скандалах на ипподромах Франции, Австрии и Венгрии по случаю, чуть ли не открытого применения допинга. Но многие спросят: что такое допинг? Под словом «допинг» подразумевается временное усиление работоспособности, резвости и энергии лошади путём впрыскивания стрихнина, кокаина, мышьяка, алкоголя и т.п. Безусловно, такие приёмы строго-настрого запрещены, и руководящие круги в конском спорте давно уже ведут деятельную борьбу с этой отвратительной язвой» (Наука и жизнь в начале XX века. Июль 2013 № 7. Страшный призрак, режим доступа - <http://www.nkj.ru/archive/articles/22757/>).

На Олимпиаде в Сиднее в 2000 году на соревнованиях по конному спорту дисквалифицировали немецкую спортсменку Мерedit Михаэльс-Бирбаум по причине того, что запрещённые вещества были обнаружены в крови её лошади (Наука и жизнь, Спорт и допинг, режим доступа - <http://www.nkj.ru/archive/articles/12676/>).

Предполагается, что само слово «допинг», происходит корнями из голландского слова «dop», которым именовался алкогольный напиток, производимый из винограда (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>). Его использовали зулусские воины с целью стимулирования физической силы, необходимой в сражениях (Южная Африка, XVIII-XIX века). Как уже было сказано ранее, термин стал актуальным в XX веке, он обозначал введение стимулирующих средств скаковым лошадям.

По данным некоторых авторов (Битюков С.Е., Родина М.А., 2015), понятие «допинг» было введено в спорт в 1865 году (по другим данным значительно раньше) и долгое время связывалось со стимуляцией лошадей во время скачек. Первоначально под допингом понималось использование субстанций, искусственно повышающих эффективность выступлений.

Наиболее полным можно считать определение допинга, данное Международным конгрессом по спортивной медицине (Страсбург, 1965 г.): «Допинг – это введение в организм человека любым путем

вещества, чуждого этому организму, какой-либо физиологической субстанции в ненормальном количестве или какого-либо вещества неестественным путем для того, чтобы искусственно и нечестно повысить результат спортсмена во время выступления на соревнованиях». В узком смысле слова данное определение не потеряло своего значения и сегодня, хотя с точки зрения противодействия нечестным подходам к достижению высоких спортивных результатов оно является неполным и недостаточным. Всемирный антидопинговый кодекс даёт определение допинга, как нарушения одного или нескольких антидопинговых правил.

Древнегреческие спортсмены, как известно, использовали специальные диеты и стимулирующие микстуры с целью повысить спортивные результаты. Стрихнин, кофеин, кокаин и алкоголь часто использовались велосипедистами и другими спортсменами, соревнующимися на выносливость в XIX веке. Томас Хикс (Thomas Hicks) победил на марафонской дистанции на Олимпийских играх 1904 года в Сент-Луисе с помощью сырых яиц, инъекций стрихнина и доз бренди, которые употреблял на дистанции (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

К 1920-му году стало очевидно, что необходимы ограничения относительно употребления допинговых средств на спортивных состязаниях. Стали предприниматься первые попытки проведения антидопинговых мероприятий.

В 1928 IAAF - Международная ассоциация легкоатлетических федераций - стала первой организацией, запретившей использовать допинг (стимулирующие вещества). Многие другие Международные спортивные федерации в дальнейшем последовали этому примеру, но ограничения оставались неэффективными, поскольку не были подкреплены проведением тестирования (анализов). Между тем проблема усугубилась с появлением синтетических гормонов, которые были изобретены в 1930-м году и стали широко применяться в качестве спортивного допинга с 1950-го. Смерть датского велосипедиста Кнуда Энемарка Йенсена (Knud Eneemark Jensen) на Олимпийских играх в Риме в 1960 (вскрытие обнаружило следы амфетамина), увеличила давление на спортивные власти с целью ведения допинг-контроля (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

В 1966 Международный союз велосипедистов и ФИФА (FIFA) (главная футбольная организация) были среди первых Международных спортивных федераций, которые ввели допинг-тесты на соответствующих чемпионатах мира. В следующем году Международный олимпийский комитет утвердил собственную Медицинскую Комиссию и выпустил первый перечень запрещенных в спорте фармакологических веществ.

Допинг-тесты были сначала проведены на Зимних Олимпийских Играх в Гренобле во Франции и на Олимпийских играх в Мексике в 1968 году. А годом ранее необходимость антидопинговой деятельности была подтверждена трагической смертью велосипедиста Тома Симпсона (Tom Simpson) во время Тур де Франс.

Большинство Международных спортивных федераций ввели допинг-контроль к 1970-му году, однако, широкое распространение и использование анаболических стероидов этим не было остановлено, особенно в силовых видах спорта, поскольку не существовало способов обнаружения этой группы препаратов в теле человека. Надежный метод тестирования был найден в 1974 году и Международный олимпийский комитет добавил анаболические стероиды в список запрещенных веществ в 1976 году. Это привело к заметному росту количества связанных с допингом дисквалификаций к концу семидесятых, особенно на соревнованиях по метанию и тяжелой атлетике (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Антидопинговая работа была связана с целым рядом сложностей в 1970-х и 1980-х годах, так как имелись подозрения в поощрении со стороны некоторых государств применения допингов их спортсменами, среди которых бывшая Германская Демократическая Республика. Архивный материал и свидетельства ряда бывших спортсменов указывают, что от нескольких десятков тысяч до нескольких сотен тысяч спортсменам этой страны вводились стероиды под видом других субстанций, то есть без их ведома, что в итоге привело к серьезным медицинским последствиям.

Наиболее известным случаем применения допинга в восьмидесятых является Бен Джонсон (Канада), чемпион на 100-метровой дистанции, проба которого оказалась положительной на стенозол (анаболический стероид) в 1988 году на Олимпийских Играх в Сеуле. Случай Джонсона приковал внимание всего мира к проблеме допинга.

В то время как борьба со стимуляторами ЦНС и анаболическими стероидами постепенно приводила к результатам, главный фронт в антидопинговой войне был открыт для противостояния набиравшим обороты манипуляциям с кровью и её компонентами. Так называемый «кровоной допинг» предполагает переливание спортсмену перед соревнованиями собственной крови, взятой заранее, её компонентов или искусственных переносчиков кислорода для повышения уровня гемоглобина, осуществляющего доставку кислорода к органам и тканям. Международный олимпийский комитет запретил данный допинговый метод, как и использование эритропоэтина после 1986 года. Тестирование на обнаружение эритропоэтина впервые было осуществлено на Олимпийских Играх в Сиднее в 2000 году. С тех пор появились более сложные и точные методы обнаружения эритропоэтина и его агентов (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Несмотря на то, что гормон роста (человеческий соматотропин - hGH) был запрещён Международным олимпийским комитетом ещё в 1989 году, долгое время не удавалось обзавестись надёжным методом для его обнаружения. Такой метод обнаружения был разработан к 2004 году, а его совершенствование продолжалось до 2012 года, когда на Олимпийских Играх в Лондоне был применён метод, позволяющий определять наличие гормона роста, который мог использоваться в прошлом (ранние методы этого не позволяли, а значит, могли быть неэффективны). В феврале 2010 года Национальная антидопинговая организация Великобритании впервые провозгласила открытие такого метода. В сентябре 2010 года Канадский центр этики в спорте (CCES) анонсировал первую положительную пробу на гормон роста и впервые в Северной Америке назначил дисквалификацию. Два российских пауэрлифтера были дисквалифицированы по этому признаку во время Паралимпийских Игр в Лондоне в 2012 году.

Другой широко известный прецедент использования стероидов связан с так называемым делом БАЛКО (BALCO). Организация «Bay Area Laboratory Co-Operative» (BALCO) является американской компанией во главе с её основателем и владельцем Виктором Конте (Victor Conte). В 2003 году два журналиста исследовали роль этой компании в скандале, связанном с именем Виктора Конте, который снабжал многих высокопоставленных звезд спорта из Соединенных Штатов Америки и Европы человеческим соматотропином в течение нескольких лет. Многие спортсмены были дисквалифицированы в результате этого расследования, некоторых из них преследовались в судебном порядке и получили реальные тюремные сроки (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

В 1998 большое количество запрещенных медицинских препаратов было найдено при проведении полицейского рейда во время гонки Тур де Франс. Скандал привел к серьезному пересмотру и усилению роли общественности в антидопинговых делах. Ещё в 1963 году Франция стала первой страной, которая ввела в действие антидопинговые законы. Другие страны после этого стали следовать её примеру, но международное сотрудничество по антидопинговым делам длительное время ограничивалось Советом Европы. С 1980-го года сотрудничество между международными спортивными организациями по этим вопросам значительно усилились. До 1998 года споры велись на различных площадках – между спортивными федерациями, на уровне отдельных правительств, что приводило к различным определениям одних и тех же понятий, отличающимся линиям поведения по однородным допинговым делам и различным срокам дисквалификации. Одним из результатов несогласованности по вопросам антидопинговой работы было то, что дисквалификация часто оспаривалась и иногда отменялась в гражданских судах.

Скандал 1998 года на Тур де Франс выявил необходимость проведения согласованной политики, создания независимого международного антидопингового агентства, которое установило бы единые нормы антидопинговой работы и скоординировало бы усилия спортивных организаций и государственных органов. Международный олимпийский комитет взял на себя инициативу и организовал первую в мире конференцию по допингу в спорте (First World Conference on Doping in Sport) в Лозанне в феврале 1999 года (<http://www.antidopinglearninghub.org> - Anti-Doping Textbook).

Декларация по допингу в спорте (Декларация Лозанны), принятая на Первой Всемирной конференции по допингу в спорте 4 февраля 1999 года в Лозанне (Швейцария), указала, что:

допинг грубо вмешивается в спорт,
нарушает медицинскую этику и правила Олимпийского Движения,
является угрозой, так как оказывает отрицательное воздействие на здоровье спортсменов и молодых людей в целом.

Декларация Лозанны признала, что борьба с допингом в спорте должна являться заботой Олимпийского Движения, других спортивных организаций, правительств стран, межправительственных и неправительственных организаций, а также самих спортсменов во всем мире, лиц, с ними связанных (их окружения). Всемирной конференцией по допингу с участием представителей из правительств многих стран, межправительственных и неправительственных организаций, Международного олимпийского комитета (МОК), Международных спортивных Федераций, Национальных Олимпийских Комитетов и спортсменов было выражено определённое мнение по следующим вопросам.

Образование, предотвращение распространения допинга и права спортсменов

Олимпийская клятва должна распространяться не только на спортсменов, но и на тренеров и других чиновников от спорта. Она должна предполагать их полную приверженность спортивной этике и идеалам честной игры в спорте. Образовательные и профилактические кампании должны быть усилены и направлены преимущественно на молодежь, спортсменов и их окружение. Полная прозрачность должна быть гарантирована во всех действиях, направленных на борьбу с допингом, за исключением вопросов сохранения конфиденциальности, необходимой для защиты основных прав спортсменов. Сотрудничество со средствами массовой информации также должно выражаться в организации антидопинговых кампаний в СМИ.

Антидопинговый кодекс олимпийского движения

Олимпийское движение принимает Антидопинговый кодекс как основу для борьбы с допингом. Антидопинговый кодекс олимпийского движения применяется и распространяется на всех спортсменов, тренеров, преподавателей, чиновников, на весь медицинский штат – врачей и средний медицинский персонала, работающий со спортсменами или лечащий спортсменов, участвующих в спортивной тренировке

с целью последующего выступления на соревнованиях и спортивных турнирах, организованных в рамках олимпийского движения.

Санкции

Санкции, которые накладываются в случае нарушения антидопинговых правил, будут применяться как во время соревнований, так и во внесоревновательный период. В соответствии с пожеланиями спортсменов, национальных олимпийских комитетов и значительным большинством международных федераций по спорту минимальной санкцией в случае присутствия допингового вещества или наличия запрещенного метода должно служить временное отстранение спортсмена от всех соревнований сроком на два года в случае первичного обнаружения нарушения им антидопинговых правил. Однако в случае определенных и исключительных обстоятельств этот период может быть изменён.

Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА)

Должно быть основано независимое Всемирное антидопинговое агентство, чтобы подготовиться к XXVII Олимпийским Играм в Сиднее в 2000 году. Это учреждение получит мандат на координирование различных программ, необходимых для осознания целей, которые должны быть определены совместно со всеми заинтересованными сторонами. Среди них должны быть программы, способствующие расширению возможностей внесоревновательного тестирования, а также координирующие исследования, продвигающие профилактические и образовательные цели, и программы по выработке научно-технических стандартов для тестирования, разработке алгоритма самой процедуры тестирования и требований к оборудованию. Рабочая группа, представляющая олимпийское движение, включающая спортсменов, а также представительств правительств и межправительственных организаций договорилась встретиться по инициативе Международного олимпийского комитета в течение трех ближайших месяцев, чтобы определить структуру, миссию и источники финансирования Всемирного антидопингового агентства. Олимпийское движение передало капитал в размере 25 миллионов долларов США Всемирному антидопинговому агентству.

Обязанности Международного Олимпийского Комитета, Международных Федераций по спорту,

Национальных Олимпийских Комитетов и Спортивного Арбитражного Суда

МОК, Международные Федерации по спорту, Национальные Олимпийские Комитеты обязуются в соответствии с их функциями применять в работе антидопинговые правила и сотрудничать с Всемирным антидопинговым агентством. Соответственно, решения, которые будут приниматься по вопросу борьбы с допингами, будут находиться под исключительной ответственностью Международных Федераций по спорту и Национальных Олимпийских Комитетов, а во время Олимпийских игр – Международного Олимпийского Комитета.

Последней инстанцией, в которой будут рассматриваться дела, является Спортивный Арбитражный Суд, в который можно будет обращаться после того, как все другие процедуры были исчерпаны.

Чтобы защитить права спортсменов в области несения ими дисциплинарной ответственности, такие права, как право на справедливое слушание, право на правовую помощь, право представлять доказательства и вызвать свидетелей, будет обязательно для соблюдения при разбирательстве дела в любой инстанции.

Сотрудничество между олимпийским движением и государственными органами

Сотрудничество в борьбе с допингом между спортивными организациями и органами власти должно быть обеспечено каждой стороной. Вместе они также прилагают усилия в области образования, научных исследований, в вопросах сохранения здоровья для защиты спортсменов и координируют разработку законодательства против распространения допинга.

Причины распространения допингов в спорте

В настоящий момент среди причин широкого распространения допингов в профессиональном и непрофессиональном спорте следует отметить основные - коммерциализацию спорта; высокую доходность от производства и распространения фармакологических препаратов, являющихся допингами; низкую информированность спортсменов и тренеров о последствиях применения допингов и, напротив, широкую распространённость информации, зачастую о преувеличенных, положительных эффектах их приёма.

Опрос среди спортсменов, проведённый в США, показал, насколько серьёзна проблема допинга. На вопрос «Согласитесь ли вы принимать препарат, который через три года сделает вас олимпийским чемпионом, а через десять лет — инвалидом?» 80 процентов опрошенных ответили положительно (<http://www.nkj.ru/archive/articles/12676/> - Наука и жизнь, Спорт и допинг).

На сегодняшний день победа в соревнованиях для спортсменов означает получение всемирной известности, больших призовых бонусов, выгодных рекламных контрактов, интервью, публикаций в прессе. Известная часть этих благ, естественно распространяется и на тренеров, массажистов, врачей, спортивных чиновников. Спортивным федерациям победное шествие стало сулить почёт и дополнительные средства, а стране-победительнице – престиж и большой вес на международной политической арене.

Такое положение дел и подстегнуло, во-первых, широкое применение спортсменами различных стимуляторов, а во-вторых, повышение спроса на них дало мощный толчок для развития фармакологической промышленности, которая чутко отреагировала на эту потребность рынка, что выразилось в создании новых классов и поколений фармакологических веществ допингового назначения.

Лекция № 2 Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА), как международная, независимая организация, контролирующая глобальную борьбу с допингом в спорте. Международное и национальное антидопинговое правовое регулирование

Создание ВАДА

Как уже было указано ранее, Первая Всемирная конференция по допингу в спорте (First World Conference on Doping in Sport) выработала в 1999 году Декларацию по допингу в спорте (Декларация Лозанны), в которой была прописана необходимость создания независимого международного антидопингового агентства. Это было необходимо делать быстро, чтобы успеть подготовиться к проведению XXVII Олимпийских Игр в Сиднее в 2000 году. В соответствии с условиями Декларации Лозанны 10 ноября 1999 года в Лозанне было основано Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА). С тех пор данный орган развивает и координирует борьбу с допингом в спорте на международном уровне.

В создании ВАДА принимал участие МОК с поддержкой межправительственных организаций, правительств, государственных органов и другой общественности.

Основными ценностями Всемирное антидопинговое агентство признаёт (WADA – Who we are, режим доступа - <https://www.wada-ama.org/en/who-we-are>):

- ✓ сохранение ценностей и духа спорта;
- ✓ беспристрастность, объективность, уравновешенность и прозрачность своей деятельности;
- ✓ соблюдение самых высоких этических норм и избегание неподобающих влияний или конфликтов интересов, которые подорвали бы независимое и беспристрастное суждение;
- ✓ развитие политики, процедур и методов, которые справедливы, беспристрастны и честны.

Миссия ВАДА состоит в том, чтобы строить международное спортивное движение без допинга.

Управление ВАДА

ВАДА управляется Советом, включающим 36 человек, и имеет Исполнительный комитет из 12 членов. Каждый орган включает равное количество членов-представителей Олимпийского Движения и правительств различных стран (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Таким образом, Всемирное антидопинговое агентство стремится к миру, где все спортсмены могут конкурировать между собой без допинга. ВАДА стремится повышать осведомленность спортсменов, учитывать их мнение при принятии своих решений, поэтому сотрудничает со спортсменами, их окружением и другими лицами, вовлечёнными в спорт на мировой арене (WADA – Who we do, режим доступа - <https://www.wada-ama.org/en/what-we-do>).

Основные направления деятельности ВАДА:

- ✓ публикация Всемирного антидопингового кодекса (осуществляет контроль его принятия и соблюдения), как документа, обеспечивающего согласованную антидопинговую политику на всех спортивных соревнованиях во всех странах;
- ✓ распространение информации о вреде допинга, о мерах по предотвращению его проникновения в спорт (обеспечивает создание образовательных программ для воспитания в духе неприятия допинга спортсменами, тренерами, молодежью и другой целевой аудиторией - врачей, родителей);
- ✓ распределение средств для проведения научных исследований, имеющих отношение к идентификации и обнаружению допинговых веществ и методов и нацеленных на разработку новых методов обнаружения допинга с целью предотвращения его применения;
- ✓ осуществление организации допинг-контроля на крупных соревнованиях;
- ✓ а также содействие международному развитию национальных или региональных антидопинговых программ.

ВАДА не несёт ответственность за:

- непосредственное выполнение исследований мочи или крови - исследования выполняются в лабораториях, которые были аккредитованы ВАДА;

- наложение санкций за нарушения антидопинговых правил, так как санкции накладывает руководящий орган, в ведении которого находился спортсмен в то время, когда был уличён в нарушении антидопинговых правил. Такими органами могут быть Антидопинговые организации, международные или национальные (организаторы турниров или спортивных состязаний международные или национальные спортивные федерации). В частности в Российской Федерации приказ Министерства спорта РФ от 30 декабря 2014 г. № 1107 «Об утверждении Общероссийских антидопинговых правил» (режим доступа - <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70749328/#ixzz4OeaISt79>) определяет такую процедуру.

Документы, выпускаемые ВАДА

ВАДА - международная, независимая организация, признаваемая государственными органами и олимпийским движением, контролирует глобальную борьбу с допингом в спорте и курирует Всемирный антидопинговый кодекс. ВАДА работает в сотрудничестве с сетью заинтересованных сторон, у каждой из которых есть свой собственный определенный набор прав и обязанностей. Именно Всемирный антидопинговый кодекс определяет основные принципы, на которых должны базироваться все антидопинговые стратегии, описанные в основных документах, издаваемых ВАДА - в Запрещенном Списке и в ещё ЧЕТЫРЁХ Международных Стандартах - Международный стандарт тестирования и расследований,

Международный стандарт для лабораторий, Международный стандарт получения разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, Международный стандарт для защиты частной жизни и личной информации спортсменов (подробнее об этих документах – на следующей лекции).

ВАДА аккредитовывает по всему миру антидопинговые лаборатории, которые обеспечивают анализ контрольных проб, взятых у спортсменов, на наличие в них допинга. Делается это в соответствии с критериями Международного стандарта для лабораторий (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Схема финансирования ВАДА

Финансирование ВАДА осуществляется на паритетных условиях спортивными организациями и правительствами стран мира. Правительства стран, участвующих в олимпийском движении, своими взносами обеспечивают до 50% финансирования ВАДА.

Деятельность ВАДА в первые два года существования финансировало олимпийское движение в объёме 18,3 миллионов долларов США. С 2002, согласно Уставу, финансирование ВАДА обеспечивается наполовину от олимпийского движения и наполовину - правительств стран мира. В 2001 году во время проведения «International Intergovernmental Consultative Group» в Кейптауне в Южной Африке была очерчена в общих чертах формула, по которой правительства стран финансируют свою половину бюджета ВАДА. Окончательно правительства подтвердили свое обязательство финансировать половину текущего бюджета Всемирного антидопингового агентства, подписав Копенгагенскую Декларацию (Copenhagen Declaration) и заключительный текст Международной Конвенции против допинга в спорте (International Convention Against Doping in Sport), который был единодушно принят Генеральной конференцией ЮНЕСКО в октябре 2005 и вступил в силу 1 февраля 2007 года (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Правительства стран из пяти регионов мира, в которых проводятся Олимпийские Игры, следующим образом финансируют ВАДА: Африка - 0,5 %, Америка – 29 %, Азия – 20,46 %, Европа – 47,5 %, Океания – 2,54 % (Funding by governments, режим доступа - <https://www.wada-ama.org/en/funding-by-governments>).

В частности взносы Российской Федерации в финансирование ВАДА в 2015 году превысили один миллион долларов США – членский взнос составил более 745 тысяч долларов, а ежегодный дополнительный взнос – 300 тысяч долларов (В Минфине раскрыли размер взносов России в WADA за 2015 год, режим доступа - <https://ria.ru/sport/20160818/1474721203.html>).

Квадратная форма фона эмблемы ВАДА (рис. 1) символизирует нравы и правила, которые характеризуют спорт. Черный цвет отражает нейтралитет и является традиционным цветом рефери (спортивного судьи). Знак равенства отражает беспристрастность и справедливость. Знак равенства изображен, как будто создан простыми человеческими прикосновениями, что отражает индивидуальность каждого спортсмена. Зеленый цвет символизирует здоровье, природу и игровое поле. Слоган «Играй честно» (play true) включает в себе основные ценности ВАДА и является руководящим принципом всех спортсменов на соревнованиях любого уровня (WADA – Who we are, режим доступа - <https://www.wada-ama.org>).

Международные антидопинговые организации

Мировая система противодействия допингу в спорте включает следующие международные антидопинговые организации: Всемирное антидопинговое агентство, Международный Олимпийский комитет, Международный Паралимпийский комитет, организационные комитеты крупных международных спортивных соревнований, международные федерации по видам спорта.

Международный олимпийский комитет и Международный паралимпийский комитет ответственны за процесс тестирования спортсменов на допинг, проводимый на основе Всемирного антидопингового кодекса во время Олимпийских и Паралимпийских Игр соответственно, а также за наложение санкций на тех, кто нарушил антидопинговые правила во время проведения таких соревнований.

Организаторы крупных спортивных мероприятий, таких как соревнования континента или международные спортивные соревнования, обеспечивают антидопинговую работу в соответствии со Всемирным антидопинговым кодексом. В то же время эти организации не могут нести ответственность непосредственно за сбор проб и их последующий анализ. Это обеспечивается работой Национальных антидопинговых организаций (National Anti-Doping Organisations - NADOs) или региональных антидопинговых организаций (Regional Anti-Doping Organisations - RADOs), которые и несут обязанности по сбору проб и являются ответственными за то, чтобы все процедуры проходили в соответствии со Всемирным антидопинговым кодексом.

Международные спортивные федерации, а также другие антидопинговые организации также стоят свою деятельность на основе правил и политики Всемирного антидопингового кодекса, проводят в соответствии с ним тестирования в период проведения соревнований и накладывают санкции.

Спортивный арбитражный суд (Court of Arbitration for Sport - CAS) является учреждением, независимым от любых спортивных организаций, и предоставляет услуги с целью облегчения процесса урегулирования связанных со спортом споров через арбитраж или посредничество. У ВАДА есть право обжалования в Спортивном арбитражном суде решений, вынесенных под юрисдикцией организаций, которые проводят в жизнь принципы Всемирного антидопингового кодекса.

Национальные и региональные антидопинговые организации

К национальным антидопинговым организациям относятся: национальные Олимпийские и Паралимпийские комитеты, организационные комитеты национальных спортивных соревнований, национальные антидопинговые организации. Национальные спортивные федерации, а также национальные антидопинговые организации стоят свою деятельность на основе правил и политики Всемирного антидопингового кодекса, проводят в соответствии с ним тестирования в период проведения соревнований и накладывают санкции.

Национальные антидопинговые организации ответственны за тестирование спортсменов, входящих в их национальный пул, а также спортсменов от других стран, находящихся в пределах их национальных границ (например, спортсмены Российской Федерации в случае их проживания на территории США тестируются Антидопинговой организацией США) (ПРИМЕР, Дарья Клишина). ВАДА, в свою очередь, работает со всеми заинтересованными сторонами, чтобы объединить ресурсы и развивать региональные антидопинговые организации, ответственные за борьбу с допингом. Такое взаимодействие облегчает осуществление контроля за спортсменами, позволяет поддерживать национальные программы тестирования, обеспечивает своевременное принятие мер против производства и торговли допингами.

Национальные антидопинговые организации финансируются правительственными организациями, ответственными за тестирование национальных спортсменов во время соревнований и во внесоревновательный период, а также спортсменов из других стран, которые соревнуются в пределах их национальных границ.

РУСАДА - Национальная антидопинговая организация на территории Российской Федерации

На территории Российской Федерации независимой организацией, осуществляющей комплекс мероприятий по выявлению и предупреждению нарушений антидопинговых правил, является некоммерческое партнерство Российское антидопинговое агентство «РУСАДА».

Лекция № 3. Всемирный антидопинговый кодекс. Определение допинга. Десять нарушений антидопинговых правил

Всемирный антидопинговый кодекс

Одним из наиболее значительных успехов в борьбе с допингом в спорте явилось составление, принятие и внедрение антидопинговых правил в соответствии с Всемирным антидопинговым кодексом. Кодекс – это главный документ, который служит основой для согласованной антидопинговой политики спортивными организациями и государственными органами. Всемирный антидопинговый кодекс работает вместе с пятью Международными стандартами, разработанными для различных аспектов антидопинговых программ. Такими документами (стандартами) являются Запрещенный Список (субстанций и методов), Международные Стандарты тестирования (проб спортсменов на наличие/отсутствие допинга), Международные Стандарты лабораторий (в которых организованы исследования проб), Разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесенных к допингам, а также программы по защите частной жизни и личной информации спортсменов. Цель этих документов - гармонизация политики многих антидопинговых организаций, ответственных за претворение в жизнь отдельных разделов антидопинговой программы (например, технических, процедурных и других частей). Указанные Международные стандарты могут время от времени пересматриваться исполнительным комитетом ВАДА после проведения консультаций с соответствующими организациями и правительствами (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Все спортивные организации, подписавшие Всемирный антидопинговый кодекс, должны гарантировать, что их собственные антидопинговые правила и политика находятся в соответствии со статьями и соответствуют принципам Кодекса. ВАДА оказывает содействие такой работе, предлагая помощь по мере необходимости.

ВАДА контролирует антидопинговую деятельность спортивных организаций и имеет право обратиться в спортивный арбитражный суд в случае нарушения спортивными организациями Всемирного антидопингового кодекса или Международных стандартов.

Кроме того, так как ВАДА стоит на страже соблюдения Кодекса, организация может отказать в предоставлении права на проведение спортивных мероприятий стране или организации, если её деятельность не соответствует Всемирному антидопинговому кодексу. Олимпийская хартия с 2003 года гласит, что принятие Всемирного антидопингового кодекса является обязательным для олимпийского движения. Следовательно, в программе Олимпийских Игр присутствуют только те спортивные состязания, которые поддерживают и выполняют Кодекс. Если какая-либо страна не ратифицирует Международную конвенцию ЮНЕСКО против допинга в спорте, она может подвергнуться санкциям МОК и другой спортивной организации, включая потерю права принимать Олимпийские Игры (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Вступивший в силу 1 января 2004 года Всемирный антидопинговый кодекс оказался достаточно эффективным инструментом в гармонизации антидопинговых усилий во всем мире. Это было продемонстрировано его поддержкой со стороны правительств и спортивных организаций в дополнение к растущему авторитету Спортивного арбитражного суда. Принятие Кодекса привело к нескольким значительным шагам в глобальной борьбе с допингом в спорте, включая формализацию определенных

правил, а также разъяснение обязанностей каждой заинтересованной стороне. Это привело в рабочее состояние систему по борьбе с допингом, которая ранее не имела единых правил. Затем Кодекс дважды пересматривался (в 2009 и 2015), положения его уточнялись и совершенствовались, что способствовало получению ещё более сильного и более надежного инструмента, гарантировавшего всем спортсменам вне зависимости от их вида спорта, национальности или страны то, что они участвуют в соревнованиях, которые безопасны и справедливы.

Международные стандарты

Всемирный антидопинговый кодекс работает вместе с пятью Международными стандартами, разработанными для различных аспектов антидопинговых программ. Приверженность Международным стандартам обязательна для соблюдения правил Кодекса.

Запрещенный список

Запрещенный список впервые был издан в 1963 году под руководством Международного олимпийского комитета. С 2004 года ВАДА несёт ответственность за подготовку и публикацию этого документа. Запрещённый список – это краеугольный камень Кодекса и ключевой компонент согласования всей антидопинговой системы. Документ содержит перечень методов и субстанций, запрещённых к применению спортсменами во время соревнований и во внесоревновательный период. Вещества и методы классифицированы по категориям (например, стероиды, стимуляторы, генный допинг). Использование любого запрещённого вещества спортсменом по медицинским причинам возможно в случае получения спортсменом разрешения на его терапевтическое использование.

Новая версия Запрещённого Списка издаётся каждый год. Список может быть пересмотрен и переиздан и в более укороченные сроки, если возникает такая потребность. Новый Список выходит он-лайн 1 октября и вступает в силу 1 января следующего года.

Антидопинговый кодекс описывает в общих чертах критерии, которые необходимо рассмотреть для включения субстанции или метода в Запрещённый Список. Вещество или метод, соответствующие двум из трёх следующих критериев, является кандидатом для включения в перечень:

- наличие медицинского или другого научного доказательства, что фармакологический эффект вещества или эффективность метода, самого по себе или в сочетании с другими веществами или методами, способно повысить спортивную работоспособность;
- наличие медицинского или другого научного доказательства, что использование вещества или метода представляет потенциальный риск для здоровья спортсмена;
- определение со стороны ВАДА, что использование вещества или метода нарушает чистоту и противоречит духу спорта, как это указано во введении во Всемирном антидопинговом кодексе (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Международный стандарт тестирования и исследований

Главная цель Международного стандарта тестирования и исследований (International Standard for Testing and Investigations - ISTI) - определение схемы тестирования во время и вне соревнований, сохранения целостности и идентичности образцов (которые были собраны у спортсмена на пункте допинг-контроля) и транспортировки их в лабораторию для анализа, а также определение того, как антидопинговые организации обязаны проводить расследования и сбор информации. Стандарт описывает порядок планирования сбора проб, уведомления спортсменов о необходимости прохождения допинг-контроля, безопасного хранения и транспортировки проб. Кроме того содержит требования соблюдения спортсменами правил их местонахождения для взятия проб. Отказ выполнить такие требования три раза в 12-месячный период приравнивается к нарушению антидопинговых правил в соответствии со Статьей 2.4 из Кодекса.

Международный стандарт тестирования содержит описание стандартизированных технических пунктов для сбора проб и рекомендации по сбору самих проб.

Международный стандарт для лабораторий

Главная цель Международного стандарта для лабораторий (International Standard for Laboratories - ISL) состоит в том, чтобы гарантировать получение достоверных результатов при исследовании проб путём унификации процедур их анализа во всех лабораториях, аккредитованных ВАДА. Документ содержит требования для получения и пролонгирования аккредитации ВАДА лабораторий. ВАДА периодически издаёт технические рекомендации для своих аккредитованных лабораторий. Внедрения технических рекомендаций обязательно для лабораторий (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Международный стандарт получения разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам

Цель Международного стандарта получения разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов (International Standard for Therapeutic Use Exemptions - ISTUE) - гарантировать, что процесс предоставления такого разрешения является единым во всех странах и при проведении всех соревнований. Антидопинговый кодекс разрешает спортсменам получать разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам и использование которых запрещено. Стандарт содержит порядок запроса и предоставления такого разрешения, требование сохранения конфиденциальности информации, обеспечивает порядок формирования терапевтических комитетов по предоставлению таких разрешений. Все рекомендации,

содержащиеся в Стандарте, были разработаны на основе успешной практики предоставления антидопинговыми организациями таких разрешений (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

У ВАДА есть полномочия вмешиваться в дела, связанные с использованием Разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам. Роль ВАДА в вопросе применения Разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, имеет два аспекта. Во-первых, ВАДА оставляет за собой право контролировать и рассмотреть любое Разрешение на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, которое было предоставлено спортивной федерацией или национальным антидопинговым агентством. Во-вторых, спортсмены, которые просили Разрешение на терапевтическое использование субстанций, отнесённых к допингам, и получили отказ могут просить, чтобы ВАДА рассмотрела их вопрос и приняла другое решение (разрешительное). Если ВАДА решает, что отказ на терапевтическое использование субстанций не соответствует Международному стандарту, агентство имеет право поменять решение (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Международный стандарт для защиты частной жизни и личной информации спортсменов

Цель Международного стандарта для защиты частной жизни и личной информации спортсменов (International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information – ISPPPI) - гарантия защиты личной информации о частной жизни спортсменов и других лиц, которая обрабатывается антидопинговыми организациями в ходе проведения антидопинговых программ. Кодекс, в частности требует, чтобы спортсмены и вспомогательный персонал спортсмена предоставили антидопинговым организациям определённое количество персональных данных о себе, следовательно, необходимо, чтобы такая информация собиралась антидопинговыми организациями в соответствии с юридическими стандартами, и гарантировалось её неразглашение третьим лицам. Кодекс признает и подтверждает важность обеспечения неприкосновенности частной жизни лиц, участвующих в антидопинговых программах на основе Кодекса. На поддержку этого обязательства и работает Международный стандарт для защиты частной жизни и личной информации. Документ формулирует минимальный единый набор правил, которым антидопинговые организации должны следовать при сборе и обращении личной информации в соответствии с Кодексом. В некоторых случаях антидопинговым организациям может потребоваться обращение к ряду других действующих в конкретной статье законов помимо тех, которые содержатся в Международном стандарте (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Определение допинга

Обычно считается, что допинг – это использование запрещённого вещества, но необходимо понимать, что нарушение других антидопинговых правил также приравнивается к применению допинга. Как мы уже усвоили, Всемирный антидопинговый кодекс - основной документ, который служит основой для обеспечения согласованной политики по борьбе с допингом, а также для установления антидопинговых правил и норм, которые должны соблюдаться в спортивных организациях и органах власти, управляющих спортивными организациями и клубами. Этот документ даёт определение допинга, как нарушения одного или нескольких антидопинговых правил. Среди спортсменов и спортивных функционеров это определяется как нарушение антидопинговых правил.

Как уже было сказано на первой лекции, одно из определений понятия «допинг» было дано Международным конгрессом по спортивной медицине (Страсбург, 1965 г.): «Допинг – это введение в организм человека любым путем вещества, чуждого этому организму, какой-либо физиологической субстанции в ненормальном количестве или какого-либо вещества неестественным путем для того, чтобы искусственно и нечестно повысить результат спортсмена во время выступления на соревнованиях».

Ещё одно определение допинга, на мой взгляд, довольно разумное и понятное дано Р.Д. Сейфуллой и И.А. Анкудиновой в 1996. Допинг - это 1) использование биологически активных веществ, способов и методов искусственного повышения спортивной работоспособности, 2) которые оказывают побочные отрицательные эффекты на организм, 3) и для которых имеются специальные методы обнаружения.

Десять нарушений антидопинговых правил

Всемирный антидопинговый кодекс (2015) к нарушениям антидопинговых правил относит следующие.

Статья 2.1. Наличие запрещенной субстанции (вещества), или её (его) метаболитов, или маркеров в пробе, взятой у спортсмена

Комментарии. Антидопинговые правила признают принцип абсолютной ответственности спортсмена, в соответствии с которым он всегда несёт ответственность, и в случае, когда в его пробе обнаруживается запрещённая субстанция, происходит нарушение антидопинговых правил. Нарушение происходит независимо от того, намеренно или непреднамеренно спортсмен использовал запрещённую субстанцию, случилось ли это по ошибке или вследствие халатного отношения спортсмена. Если в соревновательном периоде у спортсмена берут пробу, и она оказывается положительной, то результаты данного соревнования автоматически аннулируются. Тем не менее, у спортсмена появляется возможность избежать или смягчить санкции, если он докажет, что его вины в этом нет или его вина незначительна, или же при определенных обстоятельствах спортсмен не имел намерения улучшить свои спортивные результаты.

Достаточным доказательством нарушения данного антидопингового правила является любое из нижеперечисленного: наличие запрещенной субстанции или ее метаболитов, или маркеров в пробе А, взятой у спортсмена, когда спортсмен отказывается от анализа пробы Б, и проба Б не анализируется; или же когда проба Б берется на анализ, и анализ пробы Б подтверждает наличие запрещенной субстанции или ее метаболитов, или маркеров, аналогичных обнаруженным в пробе А, взятой у спортсмена.

Статья 2.2. Использование или попытка использования спортсменом запрещенной субстанции или запрещенного метода

Комментарии. Данная статья указывает, что персональной обязанностью каждого спортсмена является недопущение попадания запрещенной субстанции в его организм. Причём неважно, привело ли использование запрещенной субстанции или запрещенного метода к успеху или, напротив, к неудаче.

Использование или попытка использования запрещенной субстанции или запрещенного метода могут определяться любыми надежными средствами, например, путём признания самого спортсмена, свидетельских показаний, документальных подтверждений, заключения на основе длительного наблюдения или другой аналитической информации, которая, с другой стороны, не является достаточной для доказательства факта «присутствия» запрещенной субстанции согласно Статье 2.1.

Статья 2.3. Отказ или непредоставление проб без уважительной причины после получения официального уведомления или любое иное уклонение от сдачи проб

Комментарии. Нарушением антидопинговых правил будет считаться, например, факт того, что спортсмен скрывался от официального лица с целью уклонения от получения уведомления или тестирования. Нарушение, связанное с «отказом или непредоставлением пробы» может основываться как на преднамеренных, так и на халатных действиях спортсмена, в то время как понятие «уклонение» от сдачи пробы всегда рассматривается как преднамеренное поведение.

Статья 2.4. Нарушение существующих требований относительно доступности спортсмена для взятия у него проб во время внесоревновательного периода, включая непредоставление информации о местонахождении спортсмена и пропуски тестов, которые должны были проводиться в соответствии с Международным стандартом тестирования. Любое сочетание трех пропущенных тестов и/или зарегистрированного непредоставления информации о местонахождении спортсмена в течение восемнадцати месяцев должно определяться антидопинговой организацией, под юрисдикцией которой находится спортсмен, как нарушение антидопинговых правил

Комментарии. Отдельные зарегистрированные случаи непредоставления информации о местонахождении спортсмена и пропущенные тесты, оформленные в соответствии с Правилами Международной федерации, к которой относится спортсмен, или заявленные любыми другими антидопинговыми организациями, объединяются в одно дело при применении данной статьи, что определено Международным стандартом тестирования. При соответствующих обстоятельствах пропущенные тесты или зарегистрированные факты непредоставления информации также могут считаться нарушением антидопинговых правил согласно статье 2.3.

Другими словами, нарушением антидопинговых правил в соответствии с этой статьёй будет считаться, например, нарушение спортсменом требований относительно его (спортсмена) доступности для взятия у него проб во время внесоревновательного периода, включая непредоставление информации о местонахождении спортсмена и пропуски очередных тестирований (проверок).

Следует отметить, что нарушение антидопинговых правил, определяемое данной статьёй, чаще всего подвергается критике, поскольку в соответствии с ним, если спортсмен, не применяющий допинг, в силу своей, например, недисциплинированности пропустил антидопинговые тесты, то фактически антидопинговыми правилами он приравнивается к лицу, которое намерено применять допинговые технологии.

Статья 2.5. Фальсификация или попытка фальсификации любой составляющей допинг-контроля

Комментарии. Данная статья запрещает действия, препятствующие выполнению процедур допинг-контроля, но которые не подпадают под стандартное определение запрещенных методов. Подразумевается, например, изменение идентификационных номеров во время допинг-контроля, разбивание бутылки, содержащей пробу Б, во время ее исследования или предоставление спортсменом ложной информации антидопинговой организации, то есть вмешательство или предпринятая подделка, которая имела место в любой части и на любой стадии допинг-контроля.

Статья 2.6. Обладание запрещенными субстанциями и запрещенными методами

В статье оговорено, что обладание спортсменом во время соревновательного периода любым запрещенным методом или любой запрещенной субстанцией, или обладание спортсменом во время внесоревновательного периода любым методом или любой субстанцией, которые запрещены во внесоревновательном периоде, запрещается, если только спортсмен не докажет, что у него имеется разрешение на его (её) терапевтическое использование или не предоставит другое приемлемое объяснение.

Статья также запрещает обладание персоналом спортсмена любым запрещенным методом или любой запрещенной субстанцией в соревновательном периоде, а также любым запрещенным методом или любой запрещенной субстанцией во внесоревновательном периоде, если они входят в Запрещенный список при проведении внесоревновательного тестирования, в связи с участием спортсмена в соревнованиях или

тренировках, если только персонал спортсмена не обоснует, что обладание соответствует разрешению на терапевтическое использование, или же имеется другое приемлемое объяснение.

Комментарии. Объяснение спортсмена или персонала не будет считаться приемлемым, в случае, например, покупки или обладания запрещенной субстанцией в целях передачи ее другу или родственнику, за исключением случаев, когда это происходит при оправданных медицинских обстоятельствах при наличии у лица медицинского рецепта (например, покупка инсулина для больного диабетом ребенка). Приемлемым же объяснение считается, например, в ситуации, когда врач команды имеет при себе запрещенные субстанции, показанные для применения в острых и экстренных случаях.

Статья 2.7. Распространение или попытка распространения запрещенной субстанции или запрещенного метода

Статья 2.8. Назначение или попытка назначения спортсмену в соревновательном периоде запрещенного метода или запрещенной субстанции, а также назначение или попытка назначения спортсмену во внесоревновательном периоде запрещенного метода или запрещенной субстанции, запрещенных во время внесоревновательного тестирования, или помощь, потворство, подстрекательство, пособничество, сокрытие или любой другой вид соучастия, включая нарушение или попытку нарушения антидопинговых правил

Статья 2.9. Соучастие

Статья запрещает помощь, поощрение, способствование, подстрекательство, вступление в сговор, сокрытие или любой другой вид намеренного соучастия, включая нарушение или попытку нарушения антидопинговых правил

Статья 2.10. Запрещенное сотрудничество

Статья запрещает сотрудничество спортсмена или иного лица (тренера, массажиста, врача и так далее), находящегося под юрисдикцией антидопинговой организации в профессиональном или связанном со спортом качестве, с любым персоналом спортсмена, который отбывает срок дисквалификации или который был в ходе уголовного, дисциплинарного или профессионального расследования обвинен или признан виновным в нарушении антидопинговых правил.

Для целей применения данной статьи необходимо, чтобы спортсмен или иное лицо (тренер, массажист, врач и так далее) ранее были предупреждены в письменном виде антидопинговой организацией, под юрисдикцией которой находится спортсмен или иное лицо, или ВАДА об их статусе дисквалификации. Спортсмен или иное лицо должны предпринимать разумные действия с целью избегания подобного сотрудничества.

Комментарии. Спортсмены и иные лица (тренер, массажист, врач и так далее) не должны работать с тренерами, инструкторами, врачами или иным персоналом спортсмена, которые отбывают дисквалификацию в связи с нарушением антидопинговых правил, или которые были признаны виновными по уголовному делу или в ходе дисциплинарного расследования в отношении допинга. Примерами запрещенного сотрудничества могут быть получение советов по тренировкам, стратегии, технике, питанию или медицине; получение терапии, лечения или рецептов; предоставление биологических материалов для анализа; или разрешение персоналу спортсмена действовать в качестве агента или представителя. Причём, запрещенное сотрудничество не обязательно предусматривает какую-либо форму компенсации (денежной, иной), таковым может признаваться и сотрудничество на безвозмездной основе.

Данная статья не применяется при обстоятельствах, где сотрудничество и ассоциация являются неизбежными, например, в случае таких отношений, как отношения ребенка/родителя или жены/мужа.

Лекция № 4 Запрещённый список. Последствия для здоровья при использовании запрещённых веществ и методов

Запрещённые субстанции

С 2004 ВАДА издаёт ежегодный Список запрещенных веществ и методов (List of Prohibited Substances and Methods). Список, который одновременно является одним из пяти Международных стандартов, определяет вещества и методы, запрещенные во время спортивных соревнований, и во внесоревновательный. Вещества и методы в Списке классифицированы по фармакотерапевтическому действию на организм (например, стероиды, стимуляторы, генный допинг). ВАДА через свои экспертные группы обеспечивает консультации прежде, чем подготовить и издать список к 1 октября, с той целью, чтобы он был введён в действие в начале каждого следующего года – с 1 января.

ВАДА также обеспечивает мониторинг относительно веществ, которые не находятся в Запрещенном Списке, но свойства и влияния которых ВАДА желает изучить, так как предполагается, что они могут быть признаны допингами. В настоящий момент Запрещённый список Всемирного антидопингового агентства, запрещённых к использованию спортсменами субстанций и методов, относит к допингу следующие классы фармакологических веществ (приведённый список не является полностью исчерпывающим и пересматривается каждый год).

Запрещённые субстанции (S)

- ✓ Анаболические агенты (S1)
- ✓ Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики (S2)
- ✓ Бета-2 агонисты (S3)

- ✓ Гормоны и модуляторы метаболизма (агенты с антиэстрогеновой активностью) (**S4**)
- ✓ Диуретики и маскирующие агенты (**S5**)

Кроме того, список Всемирного антидопингового кодекса, запрещённых к использованию спортсменами субстанций и методов, содержит дополнительные вещества, запрещённые только на соревнованиях. В дополнение к категориям, перечисленным в пунктах S1-S5, во время соревнований запрещены следующие категории запрещённых веществ (**S**):

- ✓ Стимуляторы (**S6**)
- ✓ Наркотики (**S7**)
- ✓ Каннабиноиды (**S8**) (марихуана, гашиш, индийская конопля, план, анаша)
- ✓ Глюкокортикоиды (**S9**)

Запрещённые методы (**M**)

Запрещённым методом (**M**) можно считать методы, которые недопустимы к использованию в соревновательный и во внесоревновательный периоды, поскольку они способны искусственно улучшать физическую форму спортсменов на соревнованиях, или способны скрывать и маскировать применение запрещённых субстанций.

- ✓ Манипуляции с кровью и её компонентами (методы усиления переноса кислорода)

(**M1**)

В первую очередь к ним относятся различные варианты кровяного допинга (аутогемотрансфузии). Например, переливание спортсмену перед соревнованиями собственной крови, взятой заранее, её компонентов (эритроцитарной массы) или искусственных переносчиков кислорода (эфапроксирал) и подобных им. При этом способе оказываются сведены к минимуму возможные осложнения, так как переливается не донорская, а своя кровь. Применение аутогемотрансфузии имеет цель увеличения аэробной способности, повышение выносливости за счёт увеличения количества эритроцитов и повышения доставки кислорода к мышцам. Доказать применение кровяного допинга можно с помощью данных о том, что в крови присутствуют разные популяции эритроцитов (Д. Катлин, Г. Грин, К. Хатттон, 2011).

- ✓ Химические и физические манипуляции (**M2**):

а) фальсификации или попытки фальсификации с целью нарушения целостности и подлинности проб, взятых при допинг-контроле. Это может включать в себя, например, внутривенную катетеризацию, подмену мочи, намеренное уничтожение пробы мочи путём разбития ёмкости с пробой и другое;

б) внутривенные инфузии, за исключением случаев, когда они необходимы по медицинским показаниям (терапевтическое использование запрещённых средств и методов).

Другим запрещённым методом является катетеризация с целью подмены пробы мочи (**M2**), когда в мочевого пузыря спортсмена перед допинг-контролем вводится «чистая» моча другого человека, не принимающего запрещённые средства. В связи с этим правилами предусмотрено, что анализ мочи берётся у спортсменов сразу после окончания соревнования. Им даже не разрешается принять душ. Кроме того, в истории спорта описаны случаи, когда спортсмены прятали контейнеры с «чистой» мочой в гениталии, прямую кишку, одежду, волосы с целью незаметной подмены пробы во время сдачи анализов. Некоторые даже делали хирургические операции, устанавливая себе катетеры, подведённые к контейнеру с чистой мочой (Д. Катлин, Г. Грин, К. Хатттон, 2011). Поэтому процедурой допинг-контроля предусмотрено, что когда спортсмен сдаёт анализы мочи на пункте допинг-контроля, он должен спустить нижнее бельё ниже колен и поднять футболку таким образом, чтобы представитель антидопинговой службы (одного пола со спортсменом), принимающий анализы, мог полностью видеть процесс сдачи пробы мочи.

К запрещённым методам относятся и любые физические, химические, фармакологические манипуляции, изменяющие, подавляющие почечные выделения и искажающие показатели анализа мочи (**M2**). Такой вид обмана допинговой комиссии особенно распространён во время сдачи анализов мочи. К примеру, спортсмены смазывают пальцы различными веществами, способными поглотить или сделать незаметными для реагентов допинги, и во время анализов якобы случайно пропускают мочу по поверхности пальцев. Перед попаданием в специальный контейнер допинговые вещества, содержащиеся в моче, вступают в реакцию с этими веществами, которые были нанесены на пальцы, и их становится труднее выявить. Запрещено также предоставление ложной информации во время процедуры тестирования и изменение идентификационного кода, присваиваемого каждой пробе.

Помимо указанного к запрещённым методам следует отнести применение так называемого механического допинга, примером чего может служить установка скрытых электрических моторов и батарей на велосипеды, которые используются на велогонках. Встроенный двигатель не имеет выхлопной трубы, работает бесшумно и может быть связан с частотой сердечных сокращений (ЧСС) – если ЧСС велогонщика преодолевает определённое установленное значение, то мотор на некоторый период включается, генерирует импульс, облегчающий усилия велогонщика. Включение скрытого двигателя может осуществляться и путём нажатия небольшой кнопки на руле.

В настоящий момент признаком установки скрытого мотора, так как это не всегда можно определить визуально, мотор может быть встроен в раму или в заднее колесо, является возрастание массы велосипеда по сравнению с обычным весом агрегата. Это существенный признак, поскольку масса

велосипеда является чувствительной характеристикой, при повышении которой значительно ограничиваются возможности велосипедиста.

Для обнаружения велосипедов, оснащённых скрытыми двигателями, на престижных велогонках используются термальные камеры (место, где расположен мотор, нагревается) или магнитные резонаторы. Последние позволяют обнаружить скрытый двигатель даже в нерабочем состоянии.

✓ Генный допинг (M3)

Запрещено нетерапевтическое использование генетически модифицированных (изменённых) клеток, генов, генных элементов или модуляций генной экспрессии, которые способны улучшать спортивные результаты.

Генный допинг – относительно новая проблема для антидопинговых служб. Однако, первые упоминания о возможности манипуляций с генетическим материалом для искусственного повышения спортивных результатов относятся к 2001 году и берут начало из лабораторий, которые осуществляли в экспериментальных целях генетические манипуляции на грызунах. Имеются упоминания подобных исследований на собаках и чистокровных скакунах с целью повышения их беговых результатов (E.W. Hill et al., 2010).

В настоящее время метод определяется, как какая-либо манипуляция с генами человека, переделка, исправление человеческих генов непосредственно в организме с целью улучшения спортивных результатов. Например, посредством таких манипуляций генный допинг способен менять генетически предопределённые механизмы энергетического обеспечения в организме в сторону их повышения, что даёт преимущество. В частности, одной из разновидностей генного допинга является введение в мышцу синтетического гена, который блокирует белок миостатин, являющийся ограничителем чрезмерного роста мышечной ткани. В результате мышцы значительно увеличиваются, что возможно даже без физической нагрузки. Среди других потенциальных кандидатов на роль генного допинга называют: манипуляции, приводящие к ускорению синтеза эритроцитов за счёт изменения гена этого гормона, что в итоге приводит к повышению количества кислорода, который может быть доставлен в мышцу; манипуляции, изменяющие фенотип мышечных волокон и превращающие мышечные волокна одного типа в волокна другого типа, а также манипуляции, повышающие болевой порог. Однако до сих пор остаются невыясненными возможные побочные эффекты использования таких вмешательств. В настоящее время считается, что возможным генным допингом в ближайшем будущем станут манипуляции со стволовыми и эмбриональными клетками. Признается, что в ближайшее время по мере совершенствования технологий генетических модификаций случаи применения спортсменами генного допинга будут учащаться.

Среди проблем обнаружения таких случаев для антидопинговых служб можно назвать следующие. Первое, большинство тестов в настоящий момент позволяют видеть отличия между показателями эндогенного (внутреннего) происхождения (присущих естественной природе человека) и их изменений под влиянием приёма фармакологических препаратов извне (экзогенные влияния). Но, изменения, происходящие под влиянием генного допинга, являются эндогенными (имеют внутреннюю природу). Второе, для антидопингового контроля у спортсмена производится забор либо крови, либо мочи, а для установления генных манипуляций может потребоваться забор генетически изменённых тканей, например, мышечной, что также потребует разрешения проблем на многих уровнях – от юридического до медицинского (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Также Запрещённый список накладывает запрет на использование спортсменами субстанций и методов, запрещённых в отдельных видах спорта:

✓ Бета-блокаторы (P1)

Если не указано иного, бета-блокаторы запрещены только на соревнованиях в следующих видах спорта: авиация, стрельба из лука (также запрещены вне соревнований), автоспорт, бильярдный спорт, бобслей, петанк, бридж, керлинг, гимнастика, мотоспорт, современное пятиборье для дисциплин, включающих стрельбу, боулинг, парусный спорт только в матчевых гонках, стрельба (также запрещены вне соревнований), лыжный спорт/сноуборд, прыжки на лыжах с трамплина, фристайл, борьба, шахматы.

Последствия для здоровья при использовании запрещённых веществ и методов

Достаточно трудно определить точные побочные отрицательные эффекты при применении запрещённого вещества, метода или комбинации таковых, которые могут иметь место в организме спортсмена. Это имеет место по следующим причинам (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>):

✓ научные исследования с целью изучения вреда не могут быть проведены на здоровых людях, поскольку нет разумных терапевтических показаний для их осуществления;

✓ вещества или методы, используемые спортсменами с целью повышения спортивной работоспособности, разрабатываются для применения их пациентами, при наличии у них чётких симптомов болезни, и не предназначены для использования здоровыми людьми;

✓ добровольцы, принимающие участие в исследовании фармакологических препаратов, не могут испытывать такие же физические нагрузки, как спортсмены, их принимающие, и им не могут быть назначены те же самые дозы, которые используются спортсменами, применяющими их как допинг спорта;

- ✓ спортсмены, которые используют запрещенные вещества, часто принимают их в значительно больших дозах и более часто, чем эти вещества могли бы быть предписаны для терапевтического применения больными, а также часто в сочетании с другими веществами;
- ✓ методики, которые проданы спортсменам как гены-усилители, часто произведены незаконно и могут содержать примеси или добавки, вызывающие серьезные проблемы со здоровьем или могут приводить к смерти.

С учётом того, что существует огромное количество комбинаций и/или доз стимуляторов, используемых в качестве допинга, их официальные испытания на спортсменах никогда не могут быть официально разрешены, поскольку это бы означало получение риска отрицательных воздействий неизвестной природы и неизвестной тяжести. Отрицательные воздействия допингов, упомянутые в данной главе, вероятно, будут наименьшими из тех, которые могут ожидаться. Неблагоприятные и побочные эффекты при применении тех же препаратов, но в больших дозах и в сочетании с другими препаратами, скорее всего, будут намного более тяжелыми и серьезными. Использование комбинации нескольких препаратов не означает простого суммирования их действия, но всегда ведёт к усилению риска. Например, гормоны играют важную роль в регулировании функций человеческого организма, нетерапевтическое же использование любого типа гормона рискует создавать дисбаланс многих функций, а не только функции, которая обычно непосредственно контролируется с помощью данного гормона (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Дополнительный риск для здоровья присутствует, когда использование веществ или методов предполагает их введение путём инъекции, поскольку увеличивает риск передачи инфекционных заболеваний, таких как гепатит и ВИЧ/СПИД.

Использование любого вещества может также привести к формированию психологической или физиологической зависимости, а ущерб здоровью от применения запрещенных средств и методов несовершеннолетними спортсменами зачастую существенно выше, чем у взрослых спортсменов, не говоря о моральном ущербе, разрушении идеалов, ради которых обычно молодой человек приходит в большой спорт (РУСАДА, режим доступа - <http://www.rusada.ru/>).

Эффекты некоторых запрещенных веществ и методов

Настоящий раздел описывает в общих чертах возможные медицинские последствия и возможные преимущества в спортивной деятельности, возникающие при использовании определенных групп допинговых веществ.

Анаболические андрогенные стероиды (S1)

Анаболические андрогенные стероиды (S1) - естественные или искусственные версии гормона тестостерона - мужского полового гормона, которые обнаруживаются в большем количестве в организме мужчин и в меньшей концентрации - в организме женщин. Тестостерон ответствен за развитие мужской репродуктивной системы и вторичных половых мужских признаков, таких как рост волос на лице и теле, низкий голос и ускоренный рост мышц и костей.

Анаболические стероиды активизируют синтез белка в организме, поэтому стимулируют рост мышц. Эти препараты способствуют ускорению адаптации организма к мышечной деятельности и сокращают время восстановления, улучшают композиционный состав тела. Помимо увеличения объема мышц, они дают и психологические эффекты. У спортсмена появляется желание работать и выполнять более тяжелую тренировку. Происходит своего рода стимуляция нервной системы, повышаются бойцовские качества. Иногда решение о приёме анаболических стероидов принимается людьми, далёкими от профессионального спорта, и исключительно по косметическим причинам (W. Kindermann, 2006), поскольку эти препараты ассоциируются с силой и привлекательностью (Д. Катлин, Г. Грин, К. Хатттон, 2011). Среди спортсменов употребление анаболических стероидов чаще встречается пауэрлифтинге («поднятии тяжестей»), бодибилдинге, тяжелой атлетике, легкой атлетике (наиболее часто в метании), плавании.

Анаболические стероиды, считающиеся классикой допинга – это фармакологические препараты (помимо таблеток и порошков существуют гели и пластыри), которые по химической структуре и фармакологическому действию близки к мужскому половому гормону тестостерону, но синтезированному химическим путём, поэтому оказывают ослабленный андрогенный (влияние на половые признаки) и усиленный анаболизующий (действие на рост мышечной ткани) эффекты (Р.Д. Сейфулла, З.Г. Орджоникидзе, 2003). Кроме того, тестостерон действует в области нервно-мышечных синапсов, вызывая увеличение их размеров и высвобождение медиатора. Медицинские показания для применения анаболических стероидов в целях лечения довольно ограничены, как их используют для борьбы с остеопорозом у пожилых лиц и при обширных ожогах, то есть при опасных медицинских состояниях, ни коим образом не характерных для спортсменов.

Анаболические стероиды способствуют увеличению мышечной силы при сочетании адекватного питания, богатого белками, и специальной силовой тренировки, так как это стимулирует возрастание количества сократительных белков в мышечных клетках. Такие свойства анаболических препаратов послужили причиной их популярности среди спортсменов (особенно в 70-80-е годы XX века).

В нашей стране теневой рынок анаболических стероидов начал формироваться в середине 80-х годов двадцатого столетия. В те годы в СССР

появились первые фильмы с Сильвестром Сталоне и Арнольдом Шварценегером, и молодые люди ринулись в «качалки». Через год упорных тренировок рвение, как правило, сходило на нет, так как зеркало больше не отражало изменений фигуры. Зачастую это служило поводом начать применение доступных стероидов отечественного производства, коими в те годы служили препараты для лечения дистрофии – метандростенолон, ретаболил, винстронол. После развала Советского Союза количество спортивных залов начало стремительно расти, появилось много новых атлетов, а одновременно с этим ослаб госконтроль за сильнодействующими препаратами, что послужило возникновению чёрного «химического» рынка. С 2003 года борьба с теневым рынком анаболических стероидов была усилена, создан Государственный комитет по контролю за оборотом наркотических и психотропных веществ, который, помимо прочего, борется и с распространением анаболических стероидов. Это привело к тому, что часть препаратов стали нелегально синтезировать в подпольных лабораториях после 2003 года, иногда довольно массово. В спортивном мире такие препараты называют андеграундом. Ранее потребность в «самопале» просто отсутствовала – стероиды можно было относительно свободно купить в аптеках.

Для медицинских целей анаболические стероиды применяются для лечения пациентов, страдающих от дефицита естественного тестостерона, для стимуляции замедленного полового созревания, некоторых типов полового бессилия, рака молочной железы, а также для лечения некоторых форм истощения, вызванных ВИЧ/СПИДОМ или другими заболеваниями.

Применение анаболиков имеет тяжёлые последствия. Из-за снижения прочности сухожилий и связок повышается травмоопасность. Рвутся не только мышцы, но и связки, капсулы суставов, нередко переломы костей. Как правило, у спортсменов возникают серьезные проблемы с коленными суставами, с позвоночником. Разрушаются суставные хрящи, развиваются хронические процессы суставных капсул. Дело в том, что воздействие биологически активных добавок с содержанием анаболиков недолговечно. Чтобы спортсмену поддерживать в адекватном состоянии мышцы, необходимы все новые, постоянно увеличивающиеся дозы анаболического препарата (Ю.В. Хмелевский, О.К. Усатенко, 1984). Именно по этой причине в ряде стран государство давно осуществляет контроль за оборотом стероидов, которые часто называют спортивными наркотиками. Длительное использование анаболических стероидов чревато для спортсмена различными заболеваниями печени и сердечно-сосудистой системы (M. Alen et al., 1984). Это происходит, так как потребление анаболических стероидов сопровождается чрезмерным увеличением массы левого желудочка, нарушается диастолическая функция миокарда (затрудняется процесс расслабления желудочков в период диастолы). Приём стероидов способствует возникновению артериальной гипертензии, изменяет концентрацию липопротеидов в крови, в частности снижает содержание липопротеидов высокой плотности, известных своей «защитной» ролью, что, в свою очередь, ведёт к раннему атеросклерозу (W. Kindermann, 2006) и повышает вероятность тромбообразования (Д. Катлин, Г. Грин, К. Хатттон, 2011).

Среди опасных побочных эффектов J. Paul et al. (1990) называют депрессии, признаки повышенной враждебности, агрессивное поведение, спутанность сознания, психоз и паранойю (Д. Катлин, Г. Грин, К. Хатттон, 2011). Пытаясь снять постоянный «химический» стресс, в котором находится атлет, зачастую он прибегает к помощи алкоголя или наркотиков. Кроме того, наиболее серьёзное нежелательное действие от приёма анаболиков испытывает на себе репродуктивная функция организма, поскольку влияние анаболиков на организм зависит от пола и возраста.

Приём препаратов данного класса нарушает естественный баланс гормонов в организме. Организм мужчины, регулярно получающий тестостерон извне, постепенно перестаёт вырабатывать свой собственный мужской гормон. Это выражается в увеличении предстательной железы и молочных желез, постепенной атрофии яичек, изменении нормального состава спермы, иногда заканчиваясь импотенцией и/или бесплодием (J.T. Roberts, D.M. Essenhigh, 1986). В юношеском возрасте под воздействием избыточного применения анаболических стероидов наблюдается преждевременная оссификация длинных костей, что приостанавливает рост тела. Кроме того, имеет место раннее половое созревание.

У женщин на фоне приёма стероидов проявляются черты маскулинизации, то есть появляются признаки, характерные для мужчин - огрубение голоса и кожи, усиленный рост волос на теле и лице. Наблюдается уменьшение молочных желез, нарушения менструального цикла, гормональный дисбаланс, атрофия матки, увеличение клитора, при наступлении беременности нередко самопроизвольные выкидыши, иногда – бесплодие. На сегодняшний день классические анаболические стероиды в большом спорте считаются пережитком прошлого, а их применение – признаком отсталости.

Гормоны и связанные с ними субстанции (S2)

К этой группе относят пептидные гормоны и их аналоги (гормоны роста), которые оказывают на организм человека выраженный анаболизующий эффект, стимулируя синтез белков и нуклеиновых

кислот в скелетных мышцах (например, рекомбинантный человеческий эритропоэтин, соматотропин). Эти препараты способны ускорить рост костей.

Наиболее часто из этой группы в спорте используется кортикотропин. Следует также сказать отдельно об эритропоэтине (**S2**). Приём этого допингового препарата получил в современном спорте широкое распространение. Его применяют с целью увеличения количества эритроцитов, повышения уровня гемоглобина путём стимуляции стволовых клеток. Приём эритропоэтина по эффекту сопоставим с тренировкой в среднегорье.

Лютеинизирующий гормон, произведенный гипофизом, и хорионический гонадотропин человека, произведенный плацентой во время беременности (**S2**), стимулируют функционирование яичек и яичников, а также производство собственных гормонов в организме, как мужчин, так и женщин.

Человеческий соматотропин (**S2**) является гормоном, производимым гипофизом, с целью стимулирования роста. С медицинской точки зрения человеческий соматотропин используется для лечения детей, гипофиз которых не производит достаточное количество соматотропина естественным путём, поэтому нормальный рост и развитие такого ребёнка невозможны. С 1989 года данный гормон применяется и для эффективного лечения взрослых лиц, страдающих гормональным дефицитом.

В спорте соматотропин может использовать для увеличения мышечной массы.

Имеют место опасные побочные эффекты, связанные с использованием этих препаратов (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org/>):

- ✓ дрожь в теле, повышенная потливость, беспокойство;
- ✓ обострение сердечно-сосудистых заболеваний;
- ✓ развитие опухолей;
- ✓ гипертрофическая кардиомиопатия (патологическое увеличение сердца);
- ✓ остеоартрит (хроническое разрушение хрящевой ткани суставов);
- ✓ акромегалия взрослых (гигантизм - чрезмерный рост скелета, расширение и утолщение пальцев рук и ног, ушей).

Инсулин (**S2**) - гормон, произведенный поджелудочной железой и вовлеченный в регулирование уровня сахара в крови. Влияет на метаболизм углеводов, жиров и белков. С медицинской точки зрения инсулин используется при лечении диабета.

Бета-2 агонисты (**S3**)

Бета-2 агонисты (**S3**) (бета-блокаторы) первоначально применялись только при лечении астмы, так как применение бета-2 агонистов помогает быстро снять приступы удушья при астме и расслабить мускулатуру дыхательных путей. Их использование в спорте объясняется тем, что при систематических внутривенных инъекциях бета-2 агонисты могут обеспечивать мощный анаболический эффект, включая рост мышечной массы и расход жировых запасов. Бета-2 агонисты являются одновременно и стимуляторами, и анаболическими агентами. Способны ускорять процесс восстановления спортсмена после тренировки.

Многие лекарства от астмы содержат бета-2 агонисты, поскольку они эффективны при снятии приступов удушья. Все бета-2 агонисты запрещены к применению в спорте, исключения нет и для ингаляторов, содержащих сальбутамол, сальметерол, тербуталин или формотерол, используемых для предотвращения и снятия приступов астмы, в том числе вызванной физическими нагрузками.

Стоит заметить, что многие спортсмены 80-х годов прошлого столетия достигали наивысших результатов «на фоне симптомов бронхиальной астмы». Так, на Олимпийских Играх 1984 года в Лос-Анджелесе команда США включала 64 спортсмена, которые имели диагноз «бронхиальная астма». Тогда они завоевали 16 золотых медалей.

Побочные эффекты выражаются в учащенном сердцебиении, головных болях, тошноте, потливости, мышечных судорогах, снижении минеральной плотности костей, головокружении.

Агенты с антиэстрогеновой активностью (**S4**)

Использование антиэстрогенных препаратов в спорте ставит целью борьбу с накоплением в организме подкожного жира, воды, с одной стороны, и усиление анаболизирующего эффекта, с другой. «Ответственность», как за избыточное скопление воды, так и за отложение жиров в организме человека несёт женский половой гормон эстроген. Большинство же анаболических стероидов, обладающих некоторой андрогенной активностью, являются производными от мужского полового гормона тестостерона. Оба гормона (женский эстроген и мужской тестостерон) присутствуют в крови здоровых мужчин и женщин, но в разной концентрации. Однако в организме имеются вещества, а точнее совокупность ферментов, объединенных общим названием – ароматаза, которые способны преобразовывать вещество с андрогенной активностью в вещество с эстрогенной активностью. На прерывание этого цикла – превращение стероида в эстрадиол – направлено действие агентов с антиэстрогеновой активностью. Молекула такого препарата, при попадании в кровь соединяется с ароматазой точно так же, как соединился бы стероид. Таким образом, ароматаза оказывается «заблокированной», и молекула стероида уже соединиться с ней не может. Следовательно, стероид не превращается в эстроген.

Побочными эффектами при приёме препаратов этой группы могут быть суставные боли, слабость, перемены настроения, тошнота и рвота, депрессия, повышенное артериальное давление, остеопороз и склонность к переломам костей, головная боль, повышение риска развития тромбозов. У здоровых

женщин, принимающих средства с антиэстрогеновой активностью (тамоксифен) снижается содержание жира, но при этом уменьшаются молочные железы, появляются приливы и ночные поты, повышается риск развития рака матки и снижается плотность костей (Д. Катлин, Г. Грин, К. Хатттон, 2011).

Мочегонные средства (диуретики) (S5)

Одним из самых распространённых допингов у спортсменов в России являются диуретики, или мочегонные средства (S5). Действие их связано с сильным мочегонным эффектом, что чрезвычайно важно для быстрого снижения веса при его форсированной сгонке. Перед соревнованиями спортсмену выгодно снизить вес и выступать в более низкой весовой категории, где он будет иметь преимущество над соперниками.

Физиологически обоснованное снижение массы тела должно быть постепенным и занимать довольно продолжительный отрезок времени (минимум 7-10 дней). Его основой является уменьшение в этот период калорийности употребляемой пищи менее 1200 ккал в сутки за счёт замены высококалорийных продуктов на низкокалорийные на фоне повышенных физических нагрузок (Р.Д. Сейфулла, З.Г. Орджоникидзе, 2003). Снизить вес на несколько килограммов за один или два дня до соревнований без использования фармакологических препаратов практически невозможно, поэтому выходом из положения некоторые избирают запрещённую в спорте форсированную сгонку веса путём приёма мочегонных препаратов.

Приём диуретиков приводит к резкой потере массы тела за счёт выведения почками из организма жидкости с мочой. Однако вместе с водой организм теряет в большом количестве необходимые для нормального обмена микроэлементы и соли – натрий, калий, кальций и другие. Этот процесс изменяет нервно-мышечную передачу, в первую очередь, нарушая деятельность миокарда, во вторую – скелетных мышц. На фоне больших физических нагрузок в соревновательных условиях такие процессы могут провоцировать резкое снижение работоспособности, развитие сердечной недостаточности, в крайних случаях – остановку сердца. Выполнение физической нагрузки на фоне приёма диуретиков сопровождается избыточным аккумулярованием тепла, поскольку потеря воды нарушает процесс потоотделения и испарения его с поверхности кожи, являющийся важным механизмом поддержания нормальной температуры тела. Следовательно, повышается вероятность перегревания, потери работоспособности и развития теплового удара спортсмена.

Кроме эффекта резкого снижения веса диуретики за счёт уменьшения количества жидкости способствуют подчёркиванию рельефности мышц, что часто используется в пауэрлифтинге. Приём мочегонных препаратов (пробенецила, эпитестостерона) может использоваться для сокрытия следов применения анаболических стероидов и других запрещённых веществ путём их ускоренного выведения с мочой почками.

Побочными эффектами диуретиков при их частом и/или длительном приёме являются также гипергликемия, расстройства функции желудочно-кишечного тракта, аллергические реакции, обострение хронических заболеваний печени, почек, угнетение центральной нервной системы.

Помимо описанных эффектов, диуретики способны оказывать воздействие на состав мочи. Они стимулируют деятельность почек, чтобы увеличить количество отделяемой мочи, и тем самым из организма «вымываются» возможные запрещённые вещества, в частности анаболические стероиды, и их труднее обнаружить.

В медицине мочегонные средства используются для лечения гипертонической болезни, сердечной недостаточности и заболеваний почек.

Побочные эффекты от применения диуретиков включают (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org/>):

- ✓ головокружение, развитие обморока;
- ✓ обезвоживание;
- ✓ мышечные судороги;
- ✓ падение артериального давления;
- ✓ координационные нарушения;
- ✓ невротические расстройства, неустойчивость настроения;
- ✓ сердечную недостаточность.

Стимуляторы ЦНС (S6)

Стимуляторы – это вещества, которые действуют на центральную нервную систему, чтобы стимулировать организм как психически, так и физически. У этой группы препаратов имеются различные показания для приёма по медицинским показаниям. Они используются для лечения опасных состояний, связанных с поражением сердечно-сосудистой системы, таких как шок, сердечный приступ, кровопотеря. Стимуляторы также используются для лечения нарушений дыхания, и даже заложенности носа и насморка. Другие стимуляторы используются в лечении нарколепсии (чрезмерная дневная сонливость) и синдрома дефицита внимания и гиперактивности.

Психостимуляторы (стимуляторы ЦНС) («экстази», эфедрин, фенпрометамин, мезокарб, другие) используют в спорте с целью повышения спортивной работоспособности путем активации деятельности

ЦНС, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, что улучшает энергетику и сократительную активность скелетных мышц, а также снимает усталость, придаёт уверенность в своих силах. Однако приём таких препаратов может привести к предельному напряжению функций этих систем и истощению энергетических ресурсов. Кроме того, при длительном использовании стимуляторов ЦНС к ним развивается лекарственная зависимость со всеми вытекающими последствиями. Что касается кофеина, повышение концентрации которого можно достичь простым приёмом пищи и напитков, то допингом признаётся его количество в моче только выше 12 мкг/мл (В.А. Семёнов, 2003).

Спортсмены могут использовать стимуляторы также для подавления аппетита.

Помимо перечисленных отрицательных эффектов, использование определенных стимуляторов может вызвать серьезные сердечно-сосудистые и психологические проблемы, а также различные другие побочные эффекты, такие как (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org/>):

- ✓ перегревание тела;
- ✓ учащение сердечных сокращений;
- ✓ повышение артериального давления;
- ✓ обезвоживание;
- ✓ повышение риска развития инсульта, аритмии сердца и сердечного приступа;
- ✓ бессонница;
- ✓ беспокойство и агрессия;
- ✓ потеря массы тела;
- ✓ нарушения координации;
- ✓ дрожь в теле.

Наркотические вещества (S7)

Наркотики воздействуют на головной и спинной мозг, уменьшая чувство боли. Они подавляют болевую чувствительность, так как являются сильными анальгетиками; отдалают чувство утомления, так как повышают устойчивость к гипоксии; усиливают агрессивность; создают иллюзию благополучия. Наркотические вещества вызывают эйфорию, привыкание, а при их отсутствии – абстиненцию и «ломку», то есть состояния, связанные с психическими, соматическими, неврологическими расстройствами. Побочные эффекты при употреблении наркотиков – брадикардия, угнетение дыхания, тремор, судороги, привыкание, нарушения психики. При передозировке возможна смерть от остановки дыхания.

Наркотики находят обширное применение в медицине, включая облегчение боли, или как успокоительные средства для неизлечимо больных пациентов. Применение же наркотических веществ с целью уменьшения или снятия боли без медицинских показаний может быть опасным, поскольку человек, например, спортсмен, просто перестаёт её чувствовать и с этим ложным чувством безопасности, вызванным наркотиками, способен проигнорировать серьезную травму и продолжать движение на её фоне, рискуя тем самым усилить её тяжесть.

Каннабиноиды (S8)

Каннабиноиды (S8) – вещества психотропного действия растения каннабис. Наиболее активным каннабиноидом в марихуане является тетрагидроканнабиол (tetrahydrocannabinol), наибольшие концентрации которого найдены в цветах и листьях растений гашиша. Каннабиноиды содержатся в различных частях растения каннабис и имеют разные названия - марихуана, гашиш, индийская конопля, план, анаша и т.д. Для терапевтического использования каннабиноиды применяют для снятия боли и профилактики тошноты, которая возникает у онкологических больных после получения химиотерапии.

Эффекты каннабиноидов могут включать (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org/>):

- ✓ нарушение восприятия времени и пространства;
- ✓ сонливость и галлюцинации;
- ✓ бессонницу, нарушения координации;
- ✓ снижение концентрации внимания;
- ✓ увеличенную частоту сердечных сокращений;
- ✓ повышение аппетита;
- ✓ нестабильность настроения – быстрые изменения от эйфории до депрессии.

Долгосрочное использование марихуаны может привести к (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org/>):

- ✓ потере внимания и мотивации;
- ✓ снижению памяти и умственных способностей;
- ✓ ослаблению иммунной системы;
- ✓ заболеваниям дыхательной системы, таким как хронический бронхит, рак легкого и горла;
- ✓ психологической зависимости.

Глюкокортикостероиды (S9)

Это вещества, произведенные надпочечниками с целью регуляции многих функций в организме. Глюкокортикостероиды (S9) благодаря их выраженным противовоспалительным свойствам широко используются в медицине для лечения многих болезней (астмы, сенной лихорадки, ревматоидного артрита),

так как обладают сильным противовоспалительным эффектом. При их систематическом введении изменяется естественная выработка кортикостероидов в организме. Они также способны облегчать боль, влиять на психическое состояние человека, и в частности, вызывать эйфорию и другие побочные эффекты.

Возможные побочные эффекты больших доз глюкокортикоидов включают (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org/>):

- ✓ задержку в организме жидкости;
- ✓ повышенную восприимчивость к инфекционным заболеваниям (из-за угнетения выработки собственного вещества);
- ✓ остеопороз (хрупкость костей);
- ✓ повышение вероятности травм мышц, костей, сухожилий, связок;
- ✓ мышечные судороги;
- ✓ прекращение роста молодых лиц;
- ✓ снижение мышечной массы;
- ✓ диспептические расстройства, язвы желудка;
- ✓ снижение прочности соединительной ткани (слабость сухожилий и связок);
- ✓ склонность к формированию тромбов;
- ✓ психические расстройства, такие как изменения в настроении и бессонница.

Бета-блокаторы (P1)

Бета-блокаторы (P1) противодействуют эффектам адреналина и норадреналина, что сопровождается эффектом подавления излишнего возбуждения спортсмена, снижением тремора, урежением частоты сердечных сокращений. На фоне этих препаратов повышается адаптация к физическим нагрузкам на выносливость. Патологическое влияние бета-блокаторов связано с их угнетением деятельности сердечно-сосудистой системы, вплоть до остановки сердца. В медицине их используют при лечении сердечно-сосудистых нарушений, таких как повышенное артериальное давление, стенокардия и сердечная недостаточность. Они могут также использоваться при лечении мигрени и для уменьшения симптомов беспокойства. Использование бета-блокаторов потенциально может применяться в таких видах спорта как пулевая стрельба и стрельба из лука, как они способны уменьшить частоту сердечных сокращений и ослабить тремор.

Побочные эффекты использования бета-блокаторов включают (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org/>):

- ✓ сниженное артериальное давление и замедление частоты сердечных сокращений;
- ✓ сужение кровеносных сосудов рук и ног;
- ✓ половую дисфункцию;
- ✓ возникновение чувства усталости и снижение физической способности;
- ✓ спазм дыхательных путей;
- ✓ сердечную недостаточность;
- ✓ нарушения сна.

Риски употребления пищевых добавок

Многие спортсмены используют пищевые добавки. С одной стороны, рабочая группа МОК, вырабатывающая рекомендации по питанию спортсменов (Nutrition Working Group), соглашается, что спортсменам, у которых определён дефицит какого-либо витамина или минерального вещества, рекомендуется использование пищевых добавок для покрытия такого дефицита, поскольку не всегда возможно употреблять достаточно пищи, чтобы компенсировать значительную нехватку вещества. Однако этот орган одновременно отмечает, использование пищевых добавок не позволит осуществить компенсацию, если диета спортсмена не отвечает необходимым требованиям (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org/>).

Главное беспокойство, связанное с употреблением спортсменами пищевых добавок промышленного производства состоит в том, что заводы-изготовители не обязаны указывать весь состав продукта на упаковке, как это делают в соответствии с законодательством фармакологические предприятия, выпускающие фармацевтические препараты. Известны многочисленные случаи продаж пищевых добавок, которые рекламируются как улучшающие состав мышц или средства для снижения массы тела, но содержат запрещенное вещество или несколько таковых. Большинство изготовителей пищевых добавок утверждает, что действие их продукта подтверждено научным исследованием, хотя в действительности это не всегда так.

Риски, связанные с использованием пищевых добавок, наступают в случае, если спортсмен употребляет пищевую добавку в которой находятся, чаще не указанные на упаковке, запрещённые субстанции. Риск выше, если добавка куплена на чёрном рынке или через Интернет. Имеются случаи, когда пищевая добавка, промаркированная как полностью состоящая из трав, содержит запрещённые вещества.

Из-за принципа прямой ответственности, определённом Кодексом, если допинг обнаружен в теле спортсмена, даже если причиной этого стало употребление «загрязненной» пищевой добавки, спортсмен будет уличён в нарушении антидопинговых правил и на него будут наложены санкции. В то время, как было указано ранее, период санкции может быть сокращён, если спортсмен сможет доказать что нарушение антидопинговых правил произошло из-за использования неправильно промаркированной пищевой добавки. Всегда следует помнить, что пищевые добавки, непроверенные или не прошедшие научных и лабораторных

тестов, могут оказать пагубное влияние на здоровье их принимающих (Anti-Doping Textbook, режим доступа - <http://www.antidopinglearninghub.org>).

Как снизить риск употребления пищевых добавок?

Ведущие спортивные эксперты, антидопинговые сообщества, медицинские работники, производители пищевых добавок, правительства стран, спортсмены и тренеры должны объединять усилия и находить способы и средства снижения такого риска для спортсменов. Представители промышленности, производящей такие продукты, должны брать на себя ответственность за правильную маркировку выпускаемой продукции, должны улучшать её качество, снижая возможность попадания в продукт запрещённых в спорте веществ, обеспечивать тестирование и сертификацию.

Кроме того, правительства стран, которые ратифицировали Международное соглашение против допинга в спорте ЮНЕСКО в соответствующих случаях, должны поощрять производителей и дистрибьюторов пищевых добавок, которые помещают корректную информацию относительно состава продукта и гарантируют его качество (статья 10 – Пищевые добавки Соглашения ЮНЕСКО).

Что могут сделать спортсмены?

Антидопинговые организации предпринимают действия для обеспечения помощи спортсменам, связанной со снижением риска употребления пищевых добавок. Например, некоторые антидопинговые организации предпринимают проверки производителей добавок или осуществляют анализ партий пищевых добавок. При этом необходимо помнить, что это способно лишь несколько снизить риск, но спортсмены, в конечном счете, всегда несут ответственность за любое вещество, которое они используют.

Электронный образовательный ресурс

Лекции

№	Тема	Форма представления лекции в системе электронного (дистанционного) обучения
1	История допинга и антидопингового контроля. Причины распространения допингов в спорте	Архив с файлами, содержащий текстовый файл (конспект лекции) ⁴ и презентацию ⁵
2	Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА), как международная, независимая организация, контролирующая глобальную борьбу с допингом в спорте. Международное и национальное антидопинговое правовое регулирование	Архив с файлами, содержащий текстовый файл (конспект лекции) и презентацию
3	Всемирный антидопинговый кодекс. Определение допинга. Десять нарушений антидопинговых правил	Архив с файлами, содержащий текстовый файл (конспект лекции) и презентацию
4	Запрещённый список. Последствия для здоровья при использовании запрещённых веществ и методов	Архив с файлами, содержащий текстовый файл (конспект лекции) и презентацию

Практическое занятие

ТЕМА «Разрешение на терапевтическое использование (ТИ)»

Цель работы – научиться оформлять разрешение на терапевтическое использование субстанции, запрещённой в спорте

Теоретический материал. Спортсмены имеют право на лечение любыми фармакологическими субстанциями, которые требуются организму для выздоровления. Если лечение, которое спортсмен должен получить для борьбы с заболеванием, предполагает приём веществ из Запрещенного списка, он может обратиться за получением разрешения на его приём. Международный стандарт получения разрешения на терапевтическое использование субстанций или применение методов, отнесённых к допингам, обеспечивает предоставление такого разрешения.

Критериями для получения разрешения на терапевтическое использование лекарств (Therapeutic Use Exemption - TUE) из Запрещённого списка являются следующие:

- ✓ спортсмен страдал бы от значительных проблем со здоровьем, если бы не использовал запрещенное вещество или метод;

⁴ Конспекты лекций представлены в приложении 3

⁵ Презентация содержит не менее 20 слайдов, сопровождающих текст лекции (наглядная информация, схемы, таблицы, графические карты, др.), а также контрольные вопросы по теме лекции. Хранится на кафедре/у педагогического работника. Представляется для ознакомления в случае производственной необходимости

- ✓ терапевтическое использование вещества или метода не приведёт к значительному повышению спортивной работоспособности после наступления его выздоровления;
- ✓ отсутствует обоснованная терапевтическая альтернатива использования вещества или метода из Запрещённого Списка;
- ✓ необходимость использования запрещенного вещества или метода не является следствием использования запрещенного вещества ранее.

Спортсмены национального уровня обращаются за получением ТИ в национальную антидопинговую организацию (НАДО). В РФ – в РУСАДА. Спортсмены международного уровня – в международную федерацию по виду спорта.

Процесс для спортсмена довольно прост:

- ✓ спортсмены, выступающие на международных соревнованиях должны обращаться в международную спортивную федерацию, а спортсмены, выступающие на соревнованиях национального уровня – в национальную антидопинговую организацию (в Российской Федерации в РУСАДА) для получения формы заявления и запуска самого процесса;
- ✓ врач, который назначил спортсмену препарат, должен помочь спортсмену заполнить форму на получение разрешения, приложить необходимую сопроводительную документацию (историю болезни);
- ✓ спортсмен сам должен отправить заявление с подтверждающей документацией (результатами анализов, снимками, прочим) в федерацию или в антидопинговую организацию;
- ✓ не требуется обращаться одновременно во многие организации, так как в определённый момент имеется только одна антидопинговая организация (международная или национальная), под юрисдикцией которой находится спортсмен – это национальная антидопинговая организация для спортсменов национального уровня и международная спортивная федерация для спортсменов, выступающих на международном уровне.

Международный стандарт получения разрешения на терапевтическое использование требует, чтобы заявление на получение разрешения было подано не позднее, чем за 30 дней до момента участия спортсмена в соревновании. Разрешение предоставляется с целью лечения определённого заболевания с указанием дозы лекарства. Разрешение также определяет период времени, необходимый для лечения, и дату окончания срока его действия.

От спортсмена требуется неукоснительное выполнение всех условий лечения, которые изложены в получаемом им разрешении – дозировки, периода, частоты применения, пути введения конкретной запрещённой субстанции.

Если в процессе оказания экстренной медицинской помощи была применена запрещенная субстанция или метод, то Международный стандарт по терапевтическому использованию позволяет подать запрос на получение Разрешения на терапевтическое использование позже установленного срока, то есть уже после того, как была применена запрещенная субстанция (ретроактивное разрешение на ТИ).

Ход работы и задание. Изучить теоретический материал и заполнить разделы 1 и 7 формы для подачи запроса на ТИ, представленной ниже, на себя. Выложить файл с заполненными разделами в систему дистанционного обучения (СДО) для проверки.



**ФОРМА ДЛЯ ПОДАЧИ ЗАПРОСА
TEMPLATE OF TUE APPLICATION FORM**

**Разрешение на Терапевтическое Использование (ТИ)
Therapeutic Use Exemptions (TUE) Application Form**

Пожалуйста, заполните все поля печатными буквами. Спортсмен заполняет поля под номерами 1, 5, 6 и 7, врач заполняет поля под номерами 2, 3 и 4. Запросы, оформленные неразборчиво или заполненные не в полной мере, будут возвращены для повторного предоставления в разборчивом и завершенном виде.

Please complete all sections in capital letters or typing. Athletes to complete sections 1, 5, 6 and 7, physician to complete sections 2, 3 and 4. Illegible or incomplete applications will be returned and will need to be re-submitted in legible and complete form.

1. Информация о спортсмене / Athlete information

Фамилия / Surname:	_____
Имя / Given Names:	_____
Мужской пол / Male ☐ Женский пол / Female ☐	
Дата рождения (день/месяц/год) / Date of Birth (dd/mm/yyyy):	_____
Адрес / Address:	_____
Город / City:	_____
Страна / Country:	_____
Индекс / Postcode:	_____
Телефон / Tel.: _____ (с международным кодом/with International code)	
Электронная почта / E-mail:	_____
Вид спорта / Sport:	_____
Дисциплина / Позиция Discipline / Position:	_____
Международная или Национальная Федерация / International or National Sport Organization:	_____
Если Вы являетесь спортсменом с ограниченными физическими возможностями, уточните, пожалуйста / If you are an Athlete with an impairment, please indicate the impairment:	

2. Медицинская информация (продолжите на отдельном листе, если необходимо) / Medical Information (continue on separate sheet if necessary)

Диагноз / Diagnosis:

В том случае, если для лечения данного заболевания может быть использовано разрешенное медицинское средство, пожалуйста, предоставьте медицинское обоснование для использования запрашиваемой запрещенной субстанции / *If a permitted medication can be used to treat the medical condition, please provide clinical justification for the requested use of the prohibited medication:*

Комментарий / Comment:

Документы, подтверждающие диагноз, должны быть приложены и отправлены вместе с данным запросом. Медицинская информация должна включать полную историю болезни спортсмена и результаты всех обследований и лабораторных анализов, а также рентгеновские и другие снимки и графики, имеющие отношение к данному запросу. Если возможно, также прилагаются копии оригиналов заключений или писем. Доказательства должны быть как можно более объективными в клинических обстоятельствах. В случае, когда какие-то состояния не могут быть проиллюстрированы, независимое медицинское заключение, подтверждающее диагноз, будет использовано при рассмотрении данного запроса. / *Evidence confirming the diagnosis shall be attached and forwarded with this application. The medical information must include a comprehensive medical history and the results of all relevant examinations, laboratory investigations and imaging studies. Copies of the original reports or letters should be included when possible. Evidence should be as objective as possible in the clinical circumstances. In the case of non-demonstrable conditions, independent supporting medical opinion will assist this application.*

ВАДА предоставляет в пользование ряд руководств для помощи врачам в подготовке полных и обоснованных запросов на ТИ. Руководства по ТИ для врачей доступны в разделе «Медицинская Информация» на сайте ВАДА: <https://www.wada-ama.org>. Данные Руководства помогают обосновать диагноз и лечение заболеваний, которые диагностируются у спортсменов и требуют использования запрещенных субстанций для их лечения. / *WADA maintains a series of guidelines to assist physicians in the preparation of complete and thorough TUE applications. These TUE Physician Guidelines can be accessed by entering the search term "Medical Information" on the WADA website: <https://www.wada-ama.org>. The guidelines address the diagnosis and treatment of a number of medical conditions commonly affecting athletes, and requiring treatment with prohibited substances.*

3. Медицинские детали / Medication Details

Запрещенная субстанция (субстанции) <u>Непатентованное</u> <u>наименование/</u> <i>Prohibited Substance(s):</i> <i>Generic name</i>	Дозировка/ <i>Dose</i>	Способ применения/ <i>Route of</i> <i>Administration</i>	Периодичность/ <i>Frequency</i>	Продолжительность лечения/ <i>Duration of</i> <i>Treatment</i>
1.				
2.				
3.				

4. Декларация практикующего врача / Medical Practitioner's Declaration

Настоящим удостоверяю, что информация, указанная в разделе 2 и 3 является точной, и что вышеуказанное лечение назначено в соответствии с медицинскими показаниями. / *I certify that the information at sections 2 and 3 above is accurate, and that the above-mentioned treatment is medically appropriate.*

Имя / *Name*: _____

Медицинская специализация / *Medical specialty*: _____

Адрес / *Address*: _____

Телефон / *Tel.*: _____

Факс / *Fax*: _____

Электронная почта / *E-mail*: _____

Подпись лечащего врача / *Signature of Medical Practitioner*: _____

Дата / *Date*: _____

5. Ретроактивная подача / *Retroactive applications*

Является ли данный запрос ретроактивным? / <i>Is this a retroactive application?</i> Да / Yes: ☐ Нет / No: ☐ Если да, укажите дату начала лечения. / <i>If yes, on what date was treatment started?</i> _____	Пожалуйста, укажите причину / <i>Please choose one:</i> ☐ Неотложная медицинская помощь или помощь при резком ухудшении состояния здоровья. / <i>Emergency treatment or treatment of an acute medical condition was necessary.</i> ☐ В силу исключительных обстоятельств не было достаточного времени или возможности для того, чтобы подать запрос до сдачи пробы. / <i>Due to other exceptional circumstances, there was insufficient time or opportunity to submit an application prior to sample collection.</i> ☐ Примененные правила не требуют предварительной подачи. / <i>Advance application not required under applicable rules.</i> ☐ Принцип справедливости (для данного пункта требуется одобрение ВАДА и РАА «РУСАДА»). / <i>Fairness (WADA and RUSADA approval required).</i> Пожалуйста, объясните / <i>Please explain:</i> _____ _____ _____ _____ _____
---	--

6. Предыдущие запросы / *Previous applications*

Вы подавали ранее запросы на ТН / <i>Have you submitted any previous TUE application(s) to any ADO?</i> Да/Yes ☐ Нет/No ☐ На какую субстанцию или метод / <i>For which substance or method?</i> _____ Кому / <i>To whom?</i> _____ Когда / <i>When?</i> _____ Решение / <i>Decision:</i> Выдано / <i>Approved</i> ☐ Отказано / <i>Not approved</i> ☐	
---	--

7. Декларация спортсмена / *Athlete's declaration*

Я / I, _____,

(фамилия, имя, отчество (полностью), адрес субъекта персональных данных, в случае необходимости фамилия, имя, отчество законного представителя, дающего согласие на обработку персональных данных в отношении несовершеннолетнего либо недееспособного, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа) / (last name, first name, patronymic (in full), address of the personal data subject, if necessary - last name, first name, patronymic of legal representative agreeing to personal data processing of the minor or legally incapable, number of the main identification document, information about issue date of this document)

настоящим удостоверяю, что информация, изложенная в пунктах 1, 5 и 6 является полной и достоверной. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», в целях рассмотрения запроса на терапевтическое использование, настоящим я даю согласие предоставить мои персональные медицинские данные РАА «РУСАДА», находящейся по адресу: 125284, г. Москва, ул. Беговая 6а, а также уполномоченным сотрудникам ВАДА, КТИ ВАДА (комитет по выдаче разрешений на терапевтическое использование), КТИ РАА «РУСАДА», КТИ и уполномоченным сотрудникам других АДО, которые имеют право получить доступ к данной информации в соответствии с положениями Всемирного антидопингового кодекса («Кодекс») и/или Международного стандарта по терапевтическому использованию. Я также даю согласие РАА «РУСАДА» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, в том числе трансграничную (распространение, предоставление, доступ) указанному выше кругу третьих лиц, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение нижеуказанных персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место проживания, паспортные данные, номер телефона, адрес электронной почты, вид спорта, дисциплина спорта, медицинская информация.

Я разрешаю моему врачу(ам) предоставлять любую медицинскую информацию вышеуказанным лицам, которую они считают необходимой для рассмотрения и принятия решения по моему запросу.

Я понимаю, что информация, предоставленная при подаче запроса на ТИ, будет использоваться только с целью рассмотрения запроса и в контексте расследования возможного нарушения антидопинговых правил и последующих разбирательств. Я также понимаю, что, имею право на: 1) получение более полной информации об использовании предоставленных мной персональных данных; 2) право доступа к этим данным или внесения исправлений в эти данные или 3) отзыв у этих организаций право получения данных о моем состоянии здоровья, для чего я обязан письменно уведомить об этом моего лечащего врача и РАА «РУСАДА» по следующему адресу: data.privacy@rusada.ru. Я понимаю и соглашаюсь с возможной необходимостью хранения информации, связанной с запросом на ТИ (10 лет для сертификата разрешения на ТИ с даты одобрения и 18 месяцев для сопроводительной медицинской документации по ТИ, с момента окончания действия одобренного запроса на ТИ) которая была получена от меня до отзыва моего разрешения, исключительно для целей установления возможного нарушения антидопинговых правил, где это предписывается Кодексом.

Я согласен с тем, что данный запрос будет доступен для всех АДО и других организаций, обладающих полномочиями на мое Тестирование и/или обработку результатов.

Я понимаю и принимаю тот факт, что получатели моей личной информации и решения, принятого по результатам запроса, могут находиться за пределами страны, где я проживаю. В разных странах законы о защите данных и конфиденциальности могут отличаться от законов страны моего проживания. Я понимаю, что моя информация может храниться в ADAMS, который размещается ВАДА на серверах, расположенных в Канаде, и будет храниться в течение срока, указанного в Международном стандарте ВАДА для защиты конфиденциальности и личной информации (ISPPPI).

Я понимаю, что, если я полагаю, что моя Личная информация не используется в соответствии с данным разрешением и Международным стандартом по защите частной жизни и персональных данных, я имею право подать жалобу сотруднику РАА «РУСАДА», ответственному за обработку персональных данных, по адресу электронной почты: data.privacy@rusada.ru, уведомить ВАДА, подать жалобу в Спортивный арбитражный суд, или обратиться в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Контрольные вопросы

1. Расшифруйте аббревиатуру «разрешение на ТИ» – это:
 - разрешение на туристическое использование
 - разрешение на терапевтическое исключение
 - разрешение на техническое использование
 - разрешение на терапевтическое использование
2. Ретроактивное разрешение на терапевтическое использование лекарств из Запрещённого списка это:
 - Разрешение на терапевтическое использование, полученное после того, как была применена запрещенная субстанция
 - Просроченное (недействительное) разрешение на терапевтическое использование
3. Спортсмен, которому необходимо использовать запрещённую в спорте субстанцию/метод по медицинским показаниям, должен получить разрешение на терапевтическое использование:
 - до начала использования или обладания указанной субстанции/метода
 - в течение первой недели приёма запрещённой субстанции/метода
 - после установления факта положительной допинг-пробы
 - до начала тренировочного процесс

Рекомендованная литература

1. Андриянова, Е.Ю. Профилактика допинга в спорте: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. – Великие Луки, 2018. – 127 с.
2. Андриянова, Е.Ю. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. - Великие Луки, 2017.- 75 с. // ЭБС Руконт: сайт.- URL: <https://lib.rucont.ru/api/efd/reader?file=603883> (дата обращения 14.11.2021). - Режим доступа: для авториз. пользователей.

Семинарское занятие

ТЕМА «Антидопинговый контроль. Наказания за нарушение антидопинговых правил»

Цель работы. Изучить, какие виды наказаний (санкций) предусмотрены за нарушение антидопинговых правил.

Теоретический материал. Антидопинговый контроль - это комплекс мер, направленных на предотвращение любых попыток воздействия на спортивные результаты путем введения запрещенных веществ в организм спортсмена, их поверхностного нанесения или использования запрещенных методов. В соответствии с Международным стандартом тестирования и расследований сбор проб для допинг-контроля на соревнованиях международного уровня проводится международной организацией, которая организовала данное мероприятие. Например, на чемпионатах мира за это несёт ответственность международная федерация по виду спорта. На национальных спортивных мероприятиях сбор допинг-проб производит НАДО – национальная антидопинговая организация, например, РУСАДА в Российской Федерации.

Во внесоревновательный период допинг-контроль спортсменов, отнесённых к международному пулу, производят международные федерации по виду спорта, а спортсменов, относящихся к национальному пулу – НАДО или национальные федерации по виду спорта.

Процесс допинг-контроля включает выбор спортсмена, уведомление спортсмена, сдачу спортсменом пробы, исследование пробы в лаборатории, аккредитованной Всемирным антидопинговым агентством, и обработку результатов (послетестовые процедуры, слушания и апелляции). Непосредственному контролю на наличие

допинговых средств в настоящий момент подвергаются жидкие биологические среды организма – моча и кровь.

За нарушение антидопинговых правил на лицо, их нарушившее, накладываются санкции. Санкции зависят от типа нарушения, обстоятельств конкретного дела (нарушения), субстанции или метода, к применению которого имеет отношение нарушение, а также от того, какой раз конкретным лицом было нарушено антидопинговое правило(а), первый раз или повторно. Санкциям может подвергнуться сам спортсмен, а также персонал спортсмена – спортсмен, врач, тренер несут ответственность за знание, понимание и соблюдение антидопинговых правил.

Антидопинговое законодательство предусматривает два основных вида наказания для нарушителей – аннулирование и дисквалификация. В ряде случаев могут быть вынесены также *предупреждение* или *выговор*, но эти случаи всегда носят исключительный характер. Такие наказания выносятся в случае, если расследование показало очень низкую степень вины спортсмена или персонала.

Аннулирование – отмена результатов спортсмена/команды с изъятием всех наград, очков, призов. *Дисквалификация* – отстранение в связи с нарушением антидопингового правила на определённый период (в ряде случаев пожизненно) от участия в любых спортивных соревнованиях и иной деятельности, связанной с подготовкой к ним. К спортсмену или лицу, в отношении которого начато дисциплинарное разбирательство в связи с возможным нарушением антидопинговых правил, применяется также *временное отстранение* от соревнований или иной деятельности. Всемирный антидопинговый кодекс не предусматривает наложения штрафов за нарушение антидопинговых правил. Тем не менее, *финансовые санкции* возможны в связи с особенностями антидопинговых правил конкретных антидопинговых организаций, например, для возмещения расходов, связанных с нарушением антидопинговых правил. Одним из последствий нарушения антидопинговых правил является *публичное обнародование* информации о лице-нарушителе.

Нарушение антидопинговых правил на соревновании или во время соревнования автоматически приводит к аннулированию результатов, полученных на этом состязании, плюс все другие последствия, включая конфискацию любых медалей, квалификационных баллов и призов, возможны финансовые санкции, а также расторжение трудового договора и уголовная ответственность (ст. 234 УК «Незаконный оборот сильнодействующих веществ», ст. 226.1. УК «Контрабанда»). Во время состязания, в котором соревнующийся принимает участие в нескольких дисциплинах или на нескольких дистанциях, он автоматически будет дисквалифицирован на всех дистанциях и по всем дисциплинам.

Лицо, объявленное дисквалифицированным, не имеет права во время срока действия дисквалификации принимать участие в спортивных соревнованиях или заниматься иной деятельностью, организованной национальной или международной спортивной федерацией, либо организацией, входящей в них. Ему также запрещено оказывать финансовую помощь, связанную со спортивной деятельностью, или предоставлять другие льготы в связи со спортивной деятельностью. Такое лицо может быть допущено только до участия в специальных антидопинговых образовательных или реабилитационных программах.

Санкциям подвергаются не только спортсмены, у которых в теле обнаружен допинг, но и другие лица, вина которых доказана в распространении и продаже допинга. Помимо дисквалификации, в некоторых странах, среди которых и Российская Федерация, введена уголовная ответственность наклонение к употреблению допинга. Уголовная ответственность за употребление допинга в Российской Федерации не предусмотрена. Некоторые нарушения антидопинговых правил могут повлечь за собой уголовную ответственность, например, по статье 234 УК РФ «Незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ в целях сбыта», по статье 226.1

«Контрабанда», по статье 230.1 «Склонение спортсмена к использованию субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте» и статье 230.2 «Использование в отношении спортсмена субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте».

Задание. Заполнить следующую таблицу:

Виды санкций для спортсмена	Виды санкций для персонала спортсмена

Выложить файл с заполненными разделами в систему дистанционного обучения (СДО) для проверки.

Контрольные вопросы

1. Кто может подвергнуться санкциям за нарушение антидопинговых правил в случае установления такого факта?

- санкции накладываются только спортсмена
- любые лица, вина которых доказана в нарушении антидопинговых правил (спортсмены, тренеры, врачи, менеджеры, массажисты, другой персонал)

2. Виды санкций, которые могут быть наложены на спортсмена за нарушение антидопинговых правил:

- аннулирование спортивных результатов, полученных на состязании, где были нарушены антидопинговые правила
- дисквалификация от четырёх лет до пожизненной
- выговор
- двухлетняя дисквалификация
- административная ответственность
- уголовная ответственность
- расторжение трудового договора
- конфискация медалей, квалификационных баллов и призов
- финансовые санкции
- исключение из международного олимпийского движения

отсутствие права во время срока действия дисквалификации принимать участие в спортивных соревнованиях

3. Какие среды/ткани организма подвергаются непосредственному контролю на наличие допинговых средств в настоящий момент?

- только жидкие биологические среды организма – моча и кровь
- только жидкие биологические среды организма – моча, кровь и слюна
- жидкие биологические среды организма (моча и кровь), а также мышечная ткань, волосы и ногти

Рекомендованная литература

1. Андриянова, Е.Ю. Профилактика допинга в спорте: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. – Великие Луки, 2018. – 127 с.
2. Андриянова, Е.Ю. Основы антидопингового обеспечения: учебное пособие / Е.Ю. Андриянова. – Великие Луки, 2017.- 75 с. // ЭБС Руконт: сайт.- URL: <https://lib.rucont.ru/api/efd/reader?file=603883> (дата обращения 14.11.2021). - Режим доступа: для авториз. пользователей.