

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Касаткин Евгений Николаевич

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 22.09.2026 15:30:34

Уникальный программный ключ:

9b3f8e0cff23e9884d694a02d0085e6878d01d4e

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)**

Институт непрерывного дополнительного образования
Центр дополнительного образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Касаткин Е.Н.
25.03.2026 г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки

(профессиональная переподготовка)

«СПОРТИВНАЯ НУТРИЦИОЛОГИЯ»

Срок обучения 250 академических часов

Заочная с применением дистанционных образовательных технологий
(форма обучения)

Киров
2026 г.

Одобрено советом института непрерывного дополнительного образования
25.03.2026 г.,

Протокол №3

Председатель совета ИНДО
Ситников С.В.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Спортивная нутрициология» (далее - ДПП), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативным-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Категории обучающихся: лица, имеющие высшее или среднее профессиональное образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

Срок освоения 250 академических часов.

Форма обучения: очно-заочная с применением ДОТ.

Формат ДПП: смешанный.

Форма реализации ДПП (форма организации учебного процесса): смешанная.

Целевая аудитория ДПП: тренеры и спортивные инструкторы, диетологи, нутрициологи, спортсмены, люди с активным образом жизни, родители детей-спортсменов, фитнес-энтузиасты.

Документ, выдаваемый после завершения обучения – диплом о профессиональной переподготовке с правом ведения нового вида профессиональной деятельности в сфере спортивной нутрициологии.

Комплект документов ДПП включает:

1. пояснительную записку (объем, содержание, планируемые результаты, организационно-педагогические условия);
2. учебный план;
3. календарный учебный график;
4. рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей);
5. оценочные материалы промежуточной и итоговой аттестации;

Язык ДПП – русский.

Цель ДПП: формирование у слушателей комплексных знаний и практических навыков в области спортивного питания и нутрициологии для оптимизации физической производительности, восстановления и поддержания здоровья спортсменов и физически активных людей.

Перечень нормативных документов, определяющих квалификационные характеристики (требования) к выпускнику ДПП:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012;
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 22.01.2013 г. №23 «О правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;

– Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»);

– Федеральный государственный образовательный стандарт ВО по направлению подготовки 49.03.01 Физическая культура, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 сентября 2017 г. № 940 (С изменениями и дополнениями от: 26.11.2020 г);

– Профессиональный стандарт «Тренер», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 апреля 2023 года № 362н;

– Профессиональный стандарт «Психолог-консультант», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 сентября 2022 года № 537н;

– Устав ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

– Положение о дополнительных профессиональных программах Центра дополнительного образования, действующего в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, утвержденное приказом № 62-ОД от 03.02.2025 г.

– Положение о текущем контроле успеваемости, промежуточной и итоговой аттестациях обучающихся по дополнительным профессиональным программам Центра дополнительного образования Института непрерывного дополнительного образования, утвержденное приказом № 596-ОД от 17.11.2025 г.

– Порядок приёма, восстановления, перевода и отчисления, обучающихся по дополнительным образовательным программам Центра дополнительного образования, утвержденный приказом № 597-ОД от 17.11.2025 г.

Программа разработана с учетом указанных выше нормативных документов, определяющих квалификационные характеристики (требования) к выпускнику программы:

Характеристика вида профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации в соответствии с Профессиональным стандартом «Тренер», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 апреля 2023 года № 362н.; Профессиональным стандартом «Психолог-консультант», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 сентября 2022 года № 537н.; Федеральным государственным образовательным стандартом ВО по направлению подготовки 49.03.01 Физическая культура, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 сентября 2017 г. № 940 (С изменениями и дополнениями от: 26.11.2020 г):

Виды профессиональной деятельности:

– Спортивная подготовка спортсменов и (или) спортивной команды (далее - занимающихся) по виду спорта (группе спортивных дисциплин) (код В).

– Оказание консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам (код А).

Трудовые функции:

– Подготовка и проведение мероприятий по физкультурно-спортивной и воспитательной работе с учетом возрастных особенностей занимающихся (В/03.6).

– Подготовка занимающихся для участия в мероприятиях медико-биологического, научно-методического и антидопингового обеспечения спортивной подготовки (В/04.6).

– Проведение тренировочных занятий с занимающимися по виду спорта (группе спортивных дисциплин) (В/05.6).

– Психологическое обследование населения и трудовых коллективов в соответствии с заявленными проблемами (А/01.6).

Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения ДПП:

Способен формировать осознанное отношение занимающихся к физкультурно-спортивной деятельности, мотивационно-ценностные ориентации и установки на ведение здорового образа жизни (ОПК-6).

Знать: Психологические барьеры соблюдения диеты, влияние стресса на пищевые привычки, техники выявления ценностей и внутренней мотивации, этапы GROW-модели для постановки целей.

Уметь: Выявлять ценностные ориентации спортсмена, формировать устойчивую мотивацию к соблюдению рациона, применять коучинговый диалог для закрепления привычек здорового питания.

Иметь опыт деятельности: Техниками преодоления барьеров в питании, методами планирования рациона в реальных жизненных условиях, навыками партнерского сопровождения спортсмена для продления спортивного долголетия.

Способность к подготовке и проведению мероприятий по физкультурно-спортивной и воспитательной работе с учетом возрастных особенностей занимающихся (ПК-1).

Знать: Анатомия человека. Основы здорового образа жизни. Закономерности возрастного развития различных систем организма человека. Возрастная психология, включая периодизацию и детерминанты развития личности. Теория и методика физической культуры. Методы консультирования детей и взрослых.

Уметь: Подбирать средства и методы воспитания на основе психологических возрастных особенностей занимающихся. Формировать и развивать навыки здорового образа жизни, неприятие нарушений спортивного режима, вредных привычек, недопустимость применения допинга. Инструктирование занимающихся по основам здорового образа жизни, соблюдению режима дня, сочетания образовательной, профессиональной и физкультурно-спортивной деятельности. Индивидуальное консультирование занимающихся с целью сохранения у них удовлетворенности занятиями спортивной деятельностью по виду спорта с учетом возрастного психофизиологического развития.

Иметь опыт деятельности: Составление планов физкультурно-спортивной и воспитательной работы с занимающимися. Воспитание у занимающихся личностных качеств, в том числе волевых, обуславливающих формирование спортивного характера, успешность и стабильность выступлений на спортивных соревнованиях, с учетом детерминант возрастного развития личности. Развитие у занимающихся мотивации к достижению спортивных результатов. Инструктирование занимающихся по основам здорового образа жизни, соблюдению режима дня, сочетания образовательной, профессиональной и физкультурно-спортивной деятельности.

Способность к подготовке занимающихся для участия в мероприятиях медико-биологического, научно-методического и антидопингового обеспечения спортивной подготовки (ПК-2)

Знать: Противопоказания и последствия приема биологически активных добавок и спортивного питания. Система воспитания в тренировочной деятельности по виду спорта. Основы организации здорового образа жизни. Методики медико-биологического и психологического тестирования. Методы организации медико-биологического контроля в спорте. Порядок организации медико-биологического обеспечения спортивной подготовки на различных этапах спортивной подготовки по виду спорта (группе спортивных дисциплин).

Уметь: Анализировать и систематизировать информацию об актуальных вопросах спортивной гигиены и разъяснять прикладные аспекты. Выявлять у занимающегося

первые признаки ухудшения здоровья, травмы, патологии. Контролировать исполнение занимающимися медицинских предписаний, комплекса мероприятий по восстановлению работоспособности и здоровья.

Иметь опыт деятельности: Обучение занимающихся прикладным аспектам спортивной гигиены. Проведение анализа результатов выполнения занимающимися контрольных упражнений (тестов) в рамках медико-биологического, научно-методического наблюдения, данных дневников самоконтроля, систематизация и использование данных для коррекции спортивной подготовки. Контроль выполнения занимающимися предписаний медицинских работников, соблюдения рекомендованного режима труда и отдыха, выполнения комплекса мероприятий по восстановлению работоспособности и здоровья. Уведомление медицинского работника о выявленных у занимающегося признаках ухудшения здоровья, травмах, патологиях. Обучение занимающихся прикладным аспектам спортивной гигиены. Уведомление медицинского работника о выявленных у занимающегося признаках ухудшения здоровья, травмах, патологиях.

Готовность к проведению тренировочных занятий с занимающимися по виду спорта (группе спортивных дисциплин) (ПК-3).

Знать: Противопоказания и последствия приема биологически активных добавок и спортивного питания. Система воспитания в тренировочной деятельности по виду спорта. Анатомия человека. Физиология человека. Спортивная психология.

Уметь: Оценивать и корректировать уровень интеллектуальной подготовки в области теории и методики спорта, рациональность применения системы движений, тактическую подготовленность, наработку индивидуального стиля в виде спорта (группе спортивных дисциплин). Использовать систему методов стимулирования для устойчивого закрепления спортивной мотивации занимающихся.

Иметь опыт деятельности: Постановка и контроль исполнения физиологической задачи тренировок, моделирование оптимальной тренировочной нагрузки, контроль оптимального соотношения (соразмерности) различных сторон подготовленности занимающегося в процессе тренировки по виду спорта. Мониторинг и контроль состояния наилучшей готовности (физической, технической, тактической и психической) занимающегося к спортивным достижениям. Проверка выполнения занимающимися плановых заданий и мероприятий, предусмотренных программой спортивной подготовки, индивидуальными планами подготовки по виду спорта. Контроль безопасного выполнения занимающимися тренировочных упражнений, безопасного использования спортивной техники, оборудования и инвентаря.

Готовность к психологическому обследованию населения и трудовых коллективов в соответствии с заявленными проблемами (ПК-4).

Знать: Основные понятия и положения общей психологии и психологии личности, возрастной психологии и психологии развития. Основные понятия и положения социальной психологии. Основные понятия и положения психодиагностики. Основные понятия и положения психологии труда, организационной психологии и психологии управления. Основные понятия и положения клинической психологии и психологии зависимостей.

Уметь: Выявлять потребности, запросы граждан и степень их значимости. Подбирать и применять комплекс диагностических методик для проведения психологического обследования граждан и трудовых коллективов в соответствии с содержанием их психологических проблем и целями психологического консультирования. Выявлять основные факторы, влияющие на мотивацию граждан, обратившихся за консультационной психологической помощью, в соответствии с целями психологического консультирования. Выявлять приоритетные темы психологического консультирования.

Анализировать результаты психологического обследования. Выявлять у гражданина признаки трудной жизненной ситуации, угрозы жизни и здоровью.

Иметь опыт деятельности: Подбор диагностических инструментов для проведения психологического обследования. Проведение психологической диагностики граждан, обработка полученной информации и подбор форм, методов консультирования и способа организации консультаций. Формирование мотивации к прохождению курса психологического консультирования у граждан, обратившихся за консультационной психологической помощью.

Планируемые результаты обучения по ДПП:

Выпускники программы должны:

Знать: психологические барьеры соблюдения диеты, влияние стресса на пищевые привычки, техники выявления ценностей и внутренней мотивации, этапы GROW-модели для постановки целей. Анатомия человека. Основы здорового образа жизни. Закономерности возрастного развития различных систем организма человека. Возрастная психология, включая периодизацию и детерминанты развития личности. Теория и методика физической культуры. Методы консультирования детей и взрослых. Противопоказания и последствия приема биологически активных добавок и спортивного питания. Система воспитания в тренировочной деятельности по виду спорта. Основы организации здорового образа жизни. Методики медико-биологического и психологического тестирования. Методы организации медико-биологического контроля в спорте. Порядок организации медико-биологического обеспечения спортивной подготовки на различных этапах спортивной подготовки по виду спорта (группе спортивных дисциплин). Противопоказания и последствия приема биологически активных добавок и спортивного питания. Система воспитания в тренировочной деятельности по виду спорта. Анатомия человека. Физиология человека. Спортивная психология. Основные понятия и положения общей психологии и психологии личности, возрастной психологии и психологии развития. Основные понятия и положения социальной психологии. Основные понятия и положения психодиагностики. Основные понятия и положения психологии труда, организационной психологии и психологии управления. Основные понятия и положения клинической психологии и психологии зависимостей.

Уметь: выявлять ценностные ориентации спортсмена, формировать устойчивую мотивацию к соблюдению рациона, применять коучинговый диалог для закрепления привычек здорового питания. Подбирать средства и методы воспитания на основе психологических возрастных особенностей занимающихся. Формировать и развивать навыки здорового образа жизни, неприятие нарушений спортивного режима, вредных привычек, недопустимость применения допинга. Инструктирование занимающихся по основам здорового образа жизни, соблюдению режима дня, сочетания образовательной, профессиональной и физкультурно-спортивной деятельности. Индивидуальное консультирование занимающихся с целью сохранения у них удовлетворенности занятиями спортивной деятельностью по виду спорта с учетом возрастного психофизиологического развития. Анализировать и систематизировать информацию об актуальных вопросах спортивной гигиены и разъяснять прикладные аспекты. Выявлять у занимающегося первые признаки ухудшения здоровья, травмы, патологии. Контролировать исполнение занимающимися медицинских предписаний, комплекса мероприятий по восстановлению работоспособности и здоровья. Оценивать и корректировать уровень интеллектуальной подготовки в области теории и методики спорта, рациональность применения системы движений, тактическую подготовленность, наработку индивидуального стиля в виде спорта (группе спортивных дисциплин). Использовать систему методов стимулирования для устойчивого закрепления спортивной мотивации занимающихся. Выявлять потребности, запросы граждан и степень их

значимости. Подбирать и применять комплекс диагностических методик для проведения психологического обследования граждан и трудовых коллективов в соответствии с содержанием их психологических проблем и целями психологического консультирования. Выявлять основные факторы, влияющие на мотивацию граждан, обратившихся за консультационной психологической помощью, в соответствии с целями психологического консультирования. Выявлять приоритетные темы психологического консультирования. Анализировать результаты психологического обследования. Выявлять у гражданина признаки трудной жизненной ситуации, угрозы жизни и здоровью.

Владеть: техниками преодоления барьеров в питании, методами планирования рациона в реальных жизненных условиях, навыками партнерского сопровождения спортсмена для продления спортивного долголетия. Составление планов физкультурно-спортивной и воспитательной работы с занимающимися. Воспитание у занимающихся личностных качеств, в том числе волевых, обуславливающих формирование спортивного характера, успешность и стабильность выступлений на спортивных соревнованиях, с учетом детерминант возрастного развития личности. Развитие у занимающихся мотивации к достижению спортивных результатов. Инструктирование занимающихся по основам здорового образа жизни, соблюдению режима дня, сочетания образовательной, профессиональной и физкультурно-спортивной деятельности. Обучение занимающихся прикладным аспектам спортивной гигиены. Проведение анализа результатов выполнения занимающимися контрольных упражнений (тестов) в рамках медико-биологического, научно-методического наблюдения, данных дневников самоконтроля, систематизация и использование данных для коррекции спортивной подготовки. Контроль выполнения занимающимися предписаний медицинских работников, соблюдения рекомендованного режима труда и отдыха, выполнения комплекса мероприятий по восстановлению работоспособности и здоровья. Уведомление медицинского работника о выявленных у занимающегося признаках ухудшения здоровья, травмах, патологиях. Обучение занимающихся прикладным аспектам спортивной гигиены. Уведомление медицинского работника о выявленных у занимающегося признаках ухудшения здоровья, травмах, патологиях. Постановка и контроль исполнения физиологической задачи тренировок, моделирование оптимальной тренировочной нагрузки, контроль оптимального соотношения (соразмерности) различных сторон подготовленности занимающегося в процессе тренировки по виду спорта. Мониторинг и контроль состояния наилучшей готовности (физической, технической, тактической и психической) занимающегося к спортивным достижениям. Проверка выполнения занимающимися плановых заданий и мероприятий, предусмотренных программой спортивной подготовки, индивидуальными планами подготовки по виду спорта. Контроль безопасного выполнения занимающимися тренировочных упражнений, безопасного использования спортивной техники, оборудования и инвентаря. Подбор диагностических инструментов для проведения психологического обследования. Проведение психологической диагностики граждан, обработка полученной информации и подбор форм, методов консультирования и способа организации консультаций. Формирование мотивации к прохождению курса психологического консультирования у граждан, обратившихся за консультационной психологической помощью.

Матрица соотнесения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) и формируемых в них компетенций

Название учебных предметов, курсов, дисциплин и (модулей)	Трудоемкость по учебному плану, ак. часов	Компетенции					общее количество компетенций
		ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	
Физиология пищеварения, обмена веществ и питания	48		+	+	+		3
Общие принципы питания занимающихся спортом, основы программирования их диеты	30			+			1
Спортивные добавки и нутриенты в тренировочных циклах	32			+	+		2
Управление здоровьем	30		+	+	+		3
Психология питания в спорте	30		+			+	2
Коучинг по спортивному питанию	30	+		+	+	+	4
Итоговая аттестация	50	+	+	+	+	+	5

Организационно-педагогические условия реализации ДПП

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ДПП регламентируется:

- учебным планом (приложение 2);
- календарным учебным графиком (приложение 3);
- рабочей программой учебной дисциплины и методическими рекомендациями по ее реализации (приложение 4).

Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические и семинарские занятия, консультации, другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом.

Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические и семинарские занятия, круглые столы, мастер-классы, деловые игры, ролевые игры, тренинги, семинары по обмену опытом, консультации, выполнение выпускной квалификационной работы и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенных учебным планом.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

**Методические рекомендации
по подготовке к итоговой аттестации по ДПП
«Спортивная нутрициология»**

Итоговая аттестация проводится в форме итогового экзамена.

Итоговый экзамен выступает средством диагностики успешного освоения слушателями программы профессиональной переподготовки, поэтому к итоговому экзамену допускаются только те слушатели, которые полностью выполнили учебный план и не имеют академических и финансовых задолженностей.

Итоговый экзамен проводится на открытом заседании Аттестационной комиссии.

В рамках проведения экзамена оцениваются теоретические и практические знания обучающихся их степень готовности к выполнению нового вида профессиональной деятельности. Итоговый экзамен проводится в письменной форме в виде тестирования.

Примерные тестовые вопросы для итоговой аттестации

1. К красной ступени в пирамиде здорового питания относятся следующие продукты:
 - а. крупы;
 - б. молоко;
 - в. сдобная выпечка**
 - г. мясо
2. Здоровое питание – это
 - а. питание, направленное на обеспечение индивида витаминами;
 - б. питание, которое обеспечивает рост, нормальное развитие и жизнедеятельность человека; способствует укреплению его здоровья и профилактике заболеваний.**
 - в. система питания, включающая только овощи;
 - г. питание, которое обеспечивает энергией и жирами.
3. Режим питания – это
 - а. распределение пищи в течение дня по времени;
 - б. распределение еды по объему и времени;
 - в. распределение пищи в течение дня по времени, калорийности, объему;**
 - г. распределение еды по калорийности.
4. Макронутриентами являются:
 - а. белки, жиры, витамины;
 - б. минеральные вещества;
 - в. белки, жиры, углеводы;**
 - г. витамины и минеральные вещества.
5. Каким типом пищевого поведения обладает человек, если еда используется как способ регуляции эмоций:
 - а. интернальный
 - б. эмоциогенный**
 - в. экстернальный
 - г. экстренный
6. После завершения тяжёлого недельного тренировочного блока у спортсменки обнаружено снижение уровня ферритина до 18 нг/мл при нормальном гемоглобине. Врач рекомендует прием железа (100 мг) утром натощак. Однако она также принимает добавки с кальцием и магнием. Что следует изменить в схеме для улучшения абсорбции железа?
 - а. Увеличить дозу железа до 200 мг, так как антагонизм с кальцием требует компенсации
 - б. Разнести приём железа и кальция/магния минимум на 2–3 часа и добавить витамин С**
 - в. Заменить на другую форму железа, которая не взаимодействует с кальцием

7. У пловца в соревновательном периоде при той же тренировочной нагрузке резко ухудшилось время восстановления, появились частые признаки недомоганий и ОРВИ. Анализ крови: 25(OH)D – 18 нг/мл (дефицит), ферритин – 25 мкг/л (снижен). Какая первоочередная нутрицевтическая стратегия является наиболее обоснованной?

а. Начать с высоких доз железа, так как анемия влияет на иммунитет быстрее

б. Корректировать сначала витамин D до уровня >40 нг/мл, затем оценить ферритин, так как D опосредованно влияет на гемопоз и иммунитет.

в. Назначить поливитаминный комплекс с адаптогенами, не фокусируясь на отдельных дефицитах

8. Для спортсмена с генетическим полиморфизмом фолатного цикла коррекция каких нутриентов особенно важна?

а. Фолаты (в форме метилфолата) и витамин B12 (метилкобаламин)

б. Витамин А и железо

в. Кальций и витамин К2

9. Прием каких двух добавок одновременно может снижать всасывание друг друга наиболее значительно (антагонизм)?

а. Креатин и бета-аланин

б. Цинк и кальций

в. Кофеин и теанин

10. Для спортивных единоборств с весовыми категориями в период "сгонки веса" за 24 часа до взвешивания, какую добавку исключить из рациона для минимизации задержки воды?

а. Креатин моногидрат

б. Кофеин

в. L-тирозин

11. У кого выше величина основного обмена?

а) у женщин

б) у мужчин

в) у пожилых людей

11. Где содержится наибольшее количество микроэлементов, необходимых организму человека?

а) в продуктах пчеловодства

б) в молочных продуктах

в) в крупах

12. Вы приняли преимущественно белковую пищу. Через какой промежуток времени рекомендуется приступить к тренировке?

а) через 60-90 минут

б) через 90-120 минут

в) через 120 минут

13. Особенности питания при аэробном режиме тренировок:

а) увеличение калорийности рациона, количества углеводов, полиненасыщенных жирных кислот, витаминов А, С, Е и группы В

б) сохранение оптимального количества белка, увеличение количества углеводов за счет снижения жира, увеличение количества витаминов группы В и аскорбиновой кислоты

в) увеличение количества белка в рационе и витаминов группы В

14. Повышенная калорийность – это особенность питания

а) представителей силовых видов спорта

б) представителей художественных видов спорта

в) представителей игровых видов спорта

15. Какое из следующих утверждений наиболее точно характеризует расстройство пищевого поведения (РПП)?

а) Это временное снижение аппетита из-за простуды.

б) Это хроническое нарушение пищевого поведения, связанное с эмоциональными и когнитивными проблемами, влияющее на физическое и психическое здоровье.

в) Это исключительно физиологическое заболевание, не связанное с психологией.

г) Это состояние, возникающее только у мужчин.

16. Какой из перечисленных симптомов характерен для нервной анорексии?

а) Регулярное переедание без чувства вины.

б) Страх набора веса и искажённое восприятие собственного тела.

в) Употребление большого количества пищи по ночам.

г) Отсутствие интереса к еде из-за депрессии.

17. Что такое булимия?

а) Полный отказ от пищи.

б) Переедание с последующим компенсаторным поведением (рвота, чрезмерные нагрузки)

в) Постоянное чувство голода.

г) Предпочтение только определённых продуктов.

18. Какой психологический барьер чаще всего мешает соблюдать диету?

а) Недостаток информации о калорийности продуктов.

б) Перфекционизм и страх неудачи, приводящие к срывам.

в) Отсутствие времени на приготовление пищи.

г) Влияние рекламы.

19. Что такое «эффект «какого чёрта»» в психологии питания?

а) Потеря аппетита после стресса.

б) Состояние, когда после малейшего нарушения диеты человек полностью отказывается от ограничений и переедает.

в) Внезапное желание съесть что-то сладкое.

г) Способность контролировать аппетит.

20. Какой метод контроля аппетита считается наиболее эффективным с точки зрения психологии?

а) Голодание.

б) Осознанное питание (mindful eating).

в) Приём препаратов для подавления голода.

г) Отвлечение внимания на работу.

21. Как стресс чаще всего влияет на пищевые привычки?

а) Всегда снижает аппетит.

б) Может вызывать как переедание, так и потерю аппетита, в зависимости от индивидуальных особенностей.

в) Не оказывает существенного влияния.

г) Всегда приводит к выбору только здоровой пищи.

22. Какой гормон чаще всего называют «гормоном стресса», влияющим на аппетит?

а) Инсулин.

б) Кортизол.

в) Серотонин.

г) Лептин.

23. Эмоциональное питание – это...

а) Питание по расписанию.

б) Потребление пищи в ответ на эмоции, а не на физиологический голод.

в) Отказ от еды при плохом настроении.

г) Приготовление пищи для других.

24. Какая эмоция чаще всего провоцирует тягу к сладкой и жирной пище?

- а) Радость.
- б) Грусть, тревога, скука.**
- в) Удивление.
- г) Спокойствие.

25. Какой когнитивный приём наиболее эффективен для формирования устойчивой привычки здорового питания?

- а) Резкое ограничение всех любимых продуктов.
- б) Постановка конкретных, достижимых целей и самонаблюдение.**
- в) Полное доверие интуиции без анализа.
- г) Следование модным диетам.

26. Что такое «когнитивная реструктуризация» в контексте питания?

- а) Перестановка мебели на кухне.
- б) Изменение негативных мыслей о еде и себе на более конструктивные.**
- в) Подсчёт калорий.
- г) Составление списка покупок.

27. Какой из следующих факторов НЕ относится к психологическим барьерам диеты?

- а) Низкая самооценка.
- б) Социальное давление.
- в) Гормональный дисбаланс.**
- г) Перфекционизм.

28. Какую роль играет дофамин в формировании пищевых привычек?

- а) Он отвечает за чувство насыщения.
- б) Он связан с системой вознаграждения и удовольствием от еды, что может приводить к перееданию.**
- в) Он подавляет аппетит.
- г) Он не влияет на пищевое поведение.

29. Какой из перечисленных методов НЕ является техникой осознанного питания?

- а) Медленное пережёвывание пищи.
- б) Еда перед телевизором или с телефоном в руках.**
- в) Концентрация на вкусе и текстуре еды.
- г) Оценка уровня голода по шкале от 1 до 10.

30. Орторексия – это...

- а) Страх перед определёнными продуктами из-за их «неполезности», чрезмерная фиксация на «правильном» питании.**
- б) Переедание по ночам.
- в) Отказ от еды в компании других людей.
- г) Любовь к фастфуду.

31. Какая техника помогает справиться с эмоциональным перееданием?

- а) Увеличение порций.
- б) Ведение дневника эмоций и питания для выявления триггеров.**
- в) Покупка большего количества еды.
- г) Игнорирование своих чувств.

32. Что такое «самоэффективность» в контексте контроля веса?

- а) Умение готовить сложные блюда.
- б) Вера в собственную способность достичь цели (например, похудеть).**
- в) Знание всех калорий в продуктах.
- г) Способность быстро бегать.

33. Какой из этих советов помогает сформировать устойчивую привычку?

- а) Ставить глобальные цели (например, «похудеть на 20 кг»).
- б) Начинать с маленьких, легко выполнимых шагов (например, «есть овощи на ужин 3 раза в неделю»).**

в) Полностью запрещать себе сладкое навсегда.

г) Сравнивать себя с моделями в журналах.

34. Какова основная цель когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при лечении РПП?

а) Назначение медикаментов для подавления аппетита.

б) Изменение деструктивных мыслей и поведенческих паттернов, связанных с едой и образом тела.

в) Принудительная госпитализация.

г) Рекомендация строгой диеты.

35. Как может быть организовано питание спортсменов?

а) индивидуально

б) коллективно

в) индивидуально или коллективно

36. Что такое КФА (коэффициент физической активности)?

а) расход энергии в организме на поддержание жизненно важных функций

б) расход энергии в организме на просмотр фильмов

в) отношение суточных энерготрат к величине основного обмена

37. У кого выше величина основного обмена?

а) у женщин

б) у мужчин

в) у пожилых людей

38. Холин, инозит, липоевая кислота – это

а) водорастворимые витамины

б) витаминоподобные вещества

в) жирорастворимые витамины

39. Что можно отнести к минеральным веществам, необходимым для организма человека?

а) пиридоксин, фолиевая кислота

б) холин, инозит

в) кальций, фосфор, натрий, хлор и т. п.

40. Где содержится наибольшее количество микроэлементов, необходимых организму человека?

а) в продуктах пчеловодства

б) в молочных продуктах

в) в крупах

41. Какие препараты используются для коррекции метаболизма?

а) мумие, оротат калия

б) ноотон, милдронат

в) оба ответа верны

42. Чем отличаются соевые продукты?

а) высоким содержанием белка

б) высоким содержанием жиров

в) высоким содержанием углеводов

43. Как называют продукты, изготовленные из свежзамороженного сырья в вакуумной камере при низкой температуре путем обезвоживания?

а) сублимированные продукты

б) продукты для «здорового» питания

в) продукты для спортивного питания

44. Вы приняли преимущественно белковую пищу. Через какой промежуток времени рекомендуется приступить к тренировке?

а) через 60-90 минут

б) через 90-120 минут

в) через 120 минут

45. Вы приняли преимущественно жирную или смешанную пищу. Через какой промежуток времени рекомендуется приступить к тренировке?

а) через 60-90 минут

б) через 90-120 минут

в) через 120 минут

46. Вы приняли преимущественно углеводную пищу. Через какой промежуток времени рекомендуется приступить к тренировке?

а) через 60-90 минут

б) через 90-120 минут

в) через 120 минут

47. Какие правила питания нужно соблюдать на соревнованиях за рубежом?

а) не переедать, не пить водопроводную воду, не пробовать «экзотические» блюда

б) пробовать все, что хочется

в) есть столько, сколько хочется

48. Особенности питания при аэробном режиме тренировок:

а) увеличение калорийности рациона, количества углеводов, полиненасыщенных жирных кислот, витаминов А, С, Е и группы В

б) сохранение оптимального количества белка, увеличение количества углеводов за счет снижения жира, увеличение количества витаминов группы В и аскорбиновой кислоты

в) увеличение количества белка в рационе и витаминов группы В

48 Особенности питания при анаэробном режиме тренировок:

а) увеличение калорийности рациона, количества углеводов, полиненасыщенных жирных кислот, витаминов А, С, Е и группы В

б) сохранение оптимального количества белка, увеличение количества углеводов за счет снижения жира, увеличение количества витаминов группы В и аскорбиновой кислоты

в) увеличение количества белка в рационе и витаминов группы В

49. Особенности питания при наращивании мышечной массы и развитии силы:

а) увеличение калорийности рациона, количества углеводов, полиненасыщенных жирных кислот, витаминов А, С, Е и группы В

б) сохранение оптимального количества белка, увеличение количества углеводов за счет снижения жира, увеличение количества витаминов группы В и аскорбиновой кислоты

в) увеличение количества белка в рационе и витаминов группы В

50. Повышенная калорийность – это особенность питания

а) представителей силовых видов спорта

б) представителей художественных видов спорта

в) представителей игровых видов спорта

51. Что такое «анорексия»?

а) теория питания

б) модное течение

в) психосоматическое заболевание, при котором человек теряет аппетит

52. Что является ключевым отличием коучингового стиля общения от директивного в работе с питанием клиента?

А) Коуч даёт больше конкретных рекомендаций по КБЖУ и режиму питания.

Б) Коуч берёт на себя ответственность за результат клиента.

В) Коуч задаёт вопросы, чтобы клиент сам нашёл решение, и поддерживает его автономно.*

Г) Коуч использует более сложные термины для повышения профессионального авторитета.

53. *Какая из перечисленных фраз является примером «языковой ловушки», блокирующей диалог с клиентом?*

А) «Как вы представляете себе комфортный режим питания?»

Б) «Что для вас было самым сложным в предыдущем опыте?»

В) «Вы должны есть 5 раз в день, чтобы разогнать метаболизм».*

Г) «Расскажите, что уже пробовали и что сработало?»

54. *Что такое рефлексивное слушание в контексте коучинга по питанию?*

А) Способность запоминать все детали рациона клиента для последующего анализа.

Б) Техника, при которой коуч перефразирует слова клиента, чтобы уточнить смысл и показать понимание.*

В) Умение быстро подобрать аргументы в пользу своей рекомендации.

Г) Навык выявления ошибок в пищевом поведении клиента за первые 5 минут беседы.

55. *Какой тип вопроса наиболее эффективен для выявления внутренней мотивации клиента?*

А) Закрытый вопрос: «Вы готовы соблюдать этот план?»

Б) Альтернативный вопрос: «Вы будете есть курицу или рыбу на ужин?»

В) Риторический вопрос: «Разве не важно питаться правильно?»

Г) Открытый вопрос: «Что для вас лично важно в изменении питания?»*

56. *Клиент говорит: «Я не могу отказаться от сладкого вечером». Какая реакция коуча соответствует партнёрскому стилю?*

А) «Вам нужно заменить сладкое на фрукты — в них тоже есть клетчатка».

Б) «Давайте разберём: что именно для вас значит "сладкое вечером" — ритуал, снятие стресса, привычка?»*

В) «Если вы не уберёте сладкое, результат будет очень медленным».

Г) «Попробуйте вести дневник тяги к сладкому и присылать мне отчёты».

57. *Почему в коучинговом подходе важно избегать оценочных формулировок («хорошо/плохо едите»)?*

А) Это требует слишком много времени на объяснение клиенту.

Б) Клиенты с высшим образованием воспринимают это как непрофессионализм.

В) Оценочные суждения могут вызывать сопротивление, чувство вины и снижать внутреннюю мотивацию.*

Г) Оценки допустимы только в письменных отчётах, но не в устном диалоге.

58. *Согласно теории самодетерминации (Деци и Райан), какой тип мотивации наиболее устойчив для долгосрочных изменений в питании?*

А) Внешняя мотивация: стремление получить одобрение тренера или избежать критики.

Б) Интроецированная мотивация: действие из чувства долга или вины.

В) Автономная мотивация: действие, согласованное с личными ценностями и интересами.*

Г) Амотивация: отсутствие намерения менять поведение.

59. *Какая из перечисленных формулировок вопроса наиболее эффективна для выявления личной ценности клиента в отношении питания?*

А) «Сколько килограммов вы хотите сбросить к лету?»

Б) «Какие продукты вы исключите из рациона с понедельника?»

В) «Что изменится в вашей жизни, когда вы начнёте питаться так, как хотите?»*

Г) «Готовы ли вы вести дневник питания ежедневно?»

60. Клиент говорит: «Я хочу правильно питаться, чтобы врач на приёме похвалил». Какой тип мотивации преобладает в этой формулировке?

- А) Автономная мотивация (внутренний интерес к здоровью).
- Б) Внешняя регуляция (действие ради одобрения извне).***
- В) Интроецированная регуляция (действие из чувства стыда).
- Г) Идентифицированная регуляция (осознание личной важности).

61. Что такое техника «зачем за ради чего» в работе с мотивацией клиента?

А) Последовательное уточнение цели через 2–3 вопроса «зачем?» для выхода на базовую ценность.*

- Б) Сравнение «цены» и «выгоды» от изменения питания в денежном эквиваленте.
- В) Методика расчёта дефицита калорий на основе целевых показателей.
- Г) Способ аргументации рекомендаций через ссылку на авторитетные источники.

62. Какая из фраз клиента отражает сдвиг в сторону автономной мотивации?

- А) «Я буду есть брокколи, потому что вы сказали, что это полезно».
- Б) «Если я не начну питаться правильно, муж будет недоволен».

В) «Я хочу чувствовать энергию на тренировках — поэтому добавлю сложные углеводы».*

- Г) «Надо соблюдать план, иначе зря потрачу деньги на консультации».

63. Почему работа с ценностями повышает приверженность клиента к изменениям в питании?

- А) Ценности позволяют быстрее рассчитать индивидуальную норму КБЖУ.

Б) Ценности создают эмоциональную «опору», которая помогает преодолевать барьеры и сохранять мотивацию в сложных ситуациях.*

- В) Ценности заменяют необходимость вести пищевой дневник.
- Г) Ценности гарантируют отсутствие «срывов» в процессе изменений.

64. Что такое «планирование реализации» (implementation intentions) в контексте изменения пищевого поведения?

- А) Подробный почасовой план приёмов пищи на неделю вперёд.

Б) Техника формулировки связи «Если [ситуация/триггер] → то [конкретное действие]» для автоматизации желаемого поведения.*

- В) Метод расчёта КБЖУ с учётом расписания тренировок и рабочих встреч.
- Г) Способ мотивации клиента через визуализацию идеального результата.

65. Какая из формулировок соответствует корректному применению техники «Если... то...»?

- А) «Если я захочу сладкого, то буду сильнее себя контролировать».

Б) «Если вечером будет стресс, то я выпью стакан воды и сделаю 5 глубоких вдохов, прежде чем открыть холодильник».*

- В) «Если я сорвусь, то на следующий день буду есть только овощи».
- Г) «Если клиент не выполняет план, то нужно ужесточить рекомендации».

66. Почему при анализе пищевого дневника важно учитывать эмоциональный контекст, а не только состав рациона?

- А) Это позволяет быстрее выявить дефицит микронутриентов.

Б) Эмоции и ситуации часто являются триггерами пищевого поведения, и их учёт помогает проектировать реалистичные стратегии изменений.*

В) Эмоциональные комментарии занимают меньше места в отчёте, чем детальные описания блюд.

- Г) Это требование современных мобильных приложений для трекинга питания.

67. Что является признаком «гибкого» (а не жёсткого) планирования питания?

А) Чёткое расписание приёмов пищи с допустимым отклонением не более 15 минут.

Б) Наличие «планов Б» и адаптивных стратегий на случай изменения обстоятельств.*

В) Полный отказ от «нежелательных» продуктов на весь период изменений.

Г) Ежедневный контроль КБЖУ с точностью до 5 граммов.

68. Клиент говорит: «У меня не получается готовить перекусы с утра — всегда спешу». Какая стратегия коуча наиболее соответствует подходу занятия 3?

А) Посоветовать клиенту вставать на 20 минут раньше для подготовки еды.

Б) Предложить готовые спортивные батончики как универсальную замену.

В) Исследовать вместе: в какие дни перекус удаётся приготовить, и какие ресурсы/ритуалы тогда работают.*

Г) Перенести планирование перекусов на вечер предыдущего дня без обсуждения контекста.

69. Почему микрошаги (минимальные, гарантированно выполнимые действия) эффективны для преодоления барьеров в питании?

А) Они позволяют быстрее достичь целевых показателей по КБЖУ.

Б) Они снижают когнитивную нагрузку и сопротивление, формируя успешный опыт, который масштабируется.*

В) Они заменяют необходимость в долгосрочном планировании.

Г) Они удобны для отслеживания в мобильных приложениях.

70. Какую ключевую задачу решает применение GROW-модели при постановке пищевых целей у атлета?

А) Обеспечивает точный расчёт дефицита или профицита калорий для конкретного этапа подготовки.

Б) Смещает фокус с директивных рекомендаций на совместное проектирование реалистичного пищевого поведения.*

В) Позволяет полностью исключить этап анализа текущего рациона (Reality) для экономии времени сессии.

Г) Гарантирует отсутствие «срывов» за счёт жёсткой фиксации плана действий на месяц вперёд.

71. На этапе Goal (Цель) модели GROW какой вопрос коуча является наиболее корректным для работы с питанием атлета?

А) «Какой дефицит калорий вам нужен для достижения цели?»

Б) «Как вы поймёте, что достигли цели — что изменится в ощущениях или результатах?»*

В) «Готовы ли вы исключить сахар и мучное с понедельника?»

Г) «Почему вы до сих пор не питаетесь по плану?»

72. Что является главной задачей коуча на этапе Reality (Реальность) модели GROW?

А) Дать клиенту обратную связь по ошибкам в текущем рационе.

Б) Помочь клиенту честно и без оценок описать текущее пищевое поведение, контекст и ресурсы.*

В) Сравнить текущее питание клиента с рекомендуемыми нормами.

Г) Предложить клиенту вести детальный пищевой дневник для сбора данных.

73. Какая формулировка лучше всего отражает суть этапа Options (Варианты) в работе с питанием?

А) Коуч предлагает 2–3 проверенных стратегии на основе своего опыта.

Б) Клиент выбирает из списка рекомендаций коуча наиболее подходящую.

В) Коуч и клиент совместно генерируют возможные пути изменений, даже нереалистичные на первый взгляд.*

Г) Коуч отбирает единственный «правильный» вариант и аргументирует его выбор.

74. Что характеризует корректное завершение этапа Will (Воля) в модели GROW?

А) Клиент получает письменный план питания на месяц вперёд.

Б) Коуч фиксирует дедлайн и критерии успеха для отчёта.

В) Клиент самостоятельно формулирует один микрошаг, критерий выполнения и план «Если... то...» на случай барьера.*

Г) Коуч назначает дату следующей консультации и отправляет напоминание.

75. Как модель GROW интегрируется с техникой SMART при постановке целей в питании?

А) SMART используется вместо этапа Goal для расчёта нутриентных норм.

Б) SMART-критерии применяются для уточнения и конкретизации цели, сформулированной на этапе Goal.*

В) SMART заменяет этапы Options и Will, так как содержит план действий.

Г) Интеграция не требуется — это две независимые методики.

Критерии оценки итогового экзамена по ДПП «Спортивная нутрициология»

Уровень оценки по 5-балльной системе оценивания	Уровень оценки по 100-балльной системе оценивания	Уровень оценки по системе «зачтено – не зачтено»
отлично	90-100	зачтено
хорошо	71-83	зачтено
удовлетворительно	55-70	зачтено
неудовлетворительно	меньше 55	не зачтено

Профессорско-преподавательский состав ДПП:

Реализация ДПП обеспечивается сотрудниками университета, а также лицами, привлекаемыми на условиях договора гражданско-правового характера.

Учебно-методическое обеспечение:

Дополнительная профессиональная программа обеспечена необходимой учебно-методической документацией и материалами по всем учебным дисциплинам.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и электронными изданиями, необходимой учебной литературой по всем дисциплинам программы.

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России располагает достаточной материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов и форм занятий.

Материально-техническое обеспечение:

Для организации образовательного процесса и проведения учебных занятий в вузе используются 830 единиц вычислительной техники (персональных компьютеров), из которых 707 имеют выход в Интернет. В университете имеется 5 компьютерных классов на 69 посадочных мест. Университет располагает необходимым набором лицензионного программного обеспечения (операционные системы, прикладные программы, тестовые программы и др.). Для обеспечения возможностей работы с различными внутренними и внешними ресурсами используется локальная компьютерная сеть вуза. Все корпуса вуза, клиника и кафедры, располагающиеся на клинических базах, находятся в единой компьютерной локальной сети.

Создана беспроводная сеть Wi-Fi, точки доступа которой размещены в учебных корпусах и также в читальном зале библиотеки. Такое решение отвечает современным требованиям обеспечения постоянного доступа учащихся к образовательным ресурсам локальной сети и сети Интернет.

Для обеспечения реализации образовательных программ в условиях пандемии с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий было закуплено дополнительное оборудование. Обеспечены технические и программные

средства для проведения учебного процесса в дистанционном формате с применением технологий видеоконференций.

Для проведения учебных занятий (вебинаров) в дистанционном формате в университете оборудовано в отдельных изолированных помещениях 8 рабочих мест, оснащенных персональными компьютерами, вебкамерами и колонками. Кафедры и структурные подразделения вуза доукомплектованы оборудованием (вебкамеры, колонки, гарнитуры) для проведения и организации вебинаров. Для проведения вебинаров вуз использует сервисы Pruffme, Zoom, Skype, OpenMeetings.

При проведении промежуточной аттестации, аккредитации специалистов, приемной компании в дистанционном формате (онлайн режим) для идентификации личности, а также для отслеживания самой процедуры проведения мероприятия в университете используется технология прокторинга на базе ProctorEdu.

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России располагает необходимым набором лицензионного программного обеспечения (в наличии - операционные системы, прикладные программы, тестовые программы и др.).

Для обеспечения возможностей работы с различными внутренними и внешними ресурсами используется локальная компьютерная сеть ВУЗа. Все корпуса ВУЗа и кафедры, располагающиеся на клинических базах, находятся в единой компьютерной локальной сети.

В ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России имеются технические и программные средства для проведения учебного процесса в дистанционном формате с применением технологий видеоконференций.

Университет обладает материалами и оборудованием, которые обеспечивают реализацию принципа наглядности и содействуют повышению эффективности учебного процесса, включая электронные образовательные ресурсы (рабочие программы, учебники на электронных носителях, видеолекции, а также электронные версии печатных изданий и др.).

Обеспечивается доступ обучающихся к электронным образовательным ресурсам, в том числе приспособленным для использования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья. В университете создан и функционирует официальный сайт университета: <https://www.kirovgma.ru/>.

На главной странице официального сайта университета размещена и доступна **ВЕРСИЯ ДЛЯ СЛАБОВИДЯЩИХ**.

В Университете работает Электронная библиотека <http://elib.kirovgma.ru/>.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам «Консультант студента», «Консультант врача», «Университетская библиотека онлайн», «Айбукс», «Лань» и к электронной информационно-образовательной среде организации:

Образовательный сайт Кировского ГМУ <https://student.kirovgma.ru/>

Технические характеристики системы дистанционного обучения: LMS Moodle. Обеспечивается одновременная работе не менее 300 пользователей. Соответствует стандартам HTML5. Обеспечивает совместную работу преподавателей и обучающихся, публикацию различного типа контента (текст, графика, аудио, видео). Обеспечивает проведение вебинаров в режиме аудио/видео. Поддерживает интеграцию с внешними системами, такими как электронные библиотечные системы. Система дистанционного обучения является бесплатной (открытый исходный код)

Платформа для создания и проведения видеоконференций, вебинаров, автовебинаров, интерактивных досок, курсов, тестов и опросов <https://ru.pruffme.com/>

Электронно-библиотечные системы и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне её.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы (бакалавриата);
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Средства обучения и воспитания, используемые в Университете включают наглядные плоскостные и демонстрационные: плакаты, настенные таблицы, настенные иллюстрации, магнитные и интерактивные доски, стенды, иллюстративный наглядный материал; тренажеры для наработки навыков в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре (<https://www.kirovgma.ru/ob-academii/structura/departments/cas>)

Информационно-техническое оснащение образовательного процесса предполагает наличие условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий и соответствующих технологических средств, обеспечивающих освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме.

Разработчик ДПП ПК:

Частоедова И.А., заведующий кафедрой нормальной физиологии, к.м.н., доцент.

Авдеева М.С, к.б.н., доцент кафедры физической культуры ВятГУ, мастер спорта СССР по легкой атлетике.

Балабанова Н.А., интегративный нутрициолог, преподаватель ЦДО.

Киселева Н.В., к.биол.н., преподаватель ЦДО.

Смирнова С.И., доцент кафедры клинической психологии, психологии и педагогики, к.псих.н.

Черанёва Е.К., зав. каф. кафедры клинической психологии, психологии и педагогики Кировского ГМУ, к.псих.н., доцент.

Колесова Ю.А., к.п.н., специалист по УМР ЦДО.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ЦДО

С.В. Глушкова