

спортивное событие не проходит без участия наших ветеранов спорта, заслуженных людей. Это также производит сильное впечатление на молодых спортсменов. Все это создает какую-то ауру добролюбивого отношения к спорту со стороны общественности страны (газ.).

Одну из позиций когнитивно-пропозициональной структуры занимает **Риск** как составляющая подготовки молодого спортсмена к соревнованиям (*...функционально программа очень сложная. Если любая пара себе не отказывает в двух минутах медленной части и таким образом отдыхает, восстанавливает дыхание, то у Платова с Гришук не получалось и секунды передышки. От начала и до конца программа, как рулетка, раскручивается все быстрее и быстрее. И конечно, для уже не совсем молодых спортсменов, какими они были, это в некотором роде авантюра, но все-таки мы на нее замахнулись* (Т. Тарасова, В. Мелик-Карамов «Красавица и чудовище»)).

Данные анализа дискурсивной реализации образа молодого спортсмена показали, что когнитивно-пропозициональная структура образа молодого спортсмена сквозь призму современной российской публицистики и спортивных мемуаров включает в себя следующие позиции: Субъект 1 (молодой спортсмен), Характеристики Субъекта 1, Предикат – типичные действия и деятельность молодых спортсменов, Субъект 2 (тренер, другие спортсмены, спортивные руководители, ветераны спорта и т.д.), Риск – как составляющие образа молодого спортсмена. Таковы способы вербализации его контекстного окружения.

Библиографический список:

1. Арутюнова Н. Д. "Пропозиция", "факт", "событие" (Опыт концептуального анализа) // Известия АН. Серия литературы и языка. – 1987. – Том 46. – № 6. – С. 529 – 546.
2. Национальный корпус русского языка // Режим доступа: www.ruscorgora.ru.
3. Панкрац Ю. Г. Пропозициональная форма представления знаний // Язык и структуры представления знаний. – М., 1992. – С.78 – 97.

Медведев Д.С., Пенских А.С., Бабич О.В.

Российский государственный профессионально-педагогический университет, Екатеринбург, Свердловская обл., Россия

ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

Образ жизни - это система взаимоотношений человека с самим собой и факторами внешней среды. Под взаимоотношениями подразуме-

вается сложный комплекс действий и переживаний, наличие полезных или вредных привычек.

К факторам внешней среды относятся:

- Физические явления (давление, излучение, температура),
- Химические элементы (пища, вода, ядовитые вещества),
- биологические организмы (растения, микроорганизмы, животные),
- психосенсорные (воздействующие на эмоциональную сферу через зрение, слух, обоняние, осязание).

Образ жизни человека зависит от:

- пола, возраста, состояния здоровья;
- условий обитания (климат, жилище, работа, отдых);
- экологических условий (питание, одежда);
- наличия полезных привычек (соблюдение гигиены, закаливание);
- отсутствия вредных привычек (курение, пьянство гиподинамия).

Факторы риска здоровью — это определяющие здоровье факторы, влияющие на него отрицательно. Они приводят к возникновению и развитию болезней, вызывают патологические изменения в организме. Непосредственная причина заболевания (этиологические факторы) прямо воздействует на организм, вызывая в нем патологические изменения. Этиологические факторы могут быть бактериальными, физическими, химическими и т.д.

Для развития болезни необходимо сочетание факторов риска и непосредственных причин заболевания. Часто трудно выделить причину болезни, так как причин может быть несколько и они взаимосвязаны.

Значимые факторы риска, т. е. являющиеся общими для самых распространенных заболеваний: курение, гиподинамия, избыточная масса тела, несбалансированное питание, артериальная гипертензия, психоэмоциональные стрессы и т.д.

Факторы риска можно классифицировать как первичные и вторичные. К первичным факторам относятся факторы, отрицательно влияющие на здоровье: нездоровый образ жизни, загрязнение окружающей среды, отягощенную наследственность, неудовлетворительную работу служб здравоохранения и т.д.

К вторичным факторам риска относятся заболевания, которые отягощают течение других заболеваний: сахарный диабет, атеросклероз, артериальная гипертензия и т.д.

Итак, перечислим факторы риска здоровью:

нездоровый образ жизни (курение, употребление алкоголя, несбалансированное питание, стрессовые ситуации, постоянное психоэмоцио-

нальное напряжение, гиподинамия, плохие материально-бытовые условия, употребление наркотиков, неблагоприятный моральный климат в семье, низкий культурный и образовательный уровень, низкая медицинская активность);

неблагоприятная наследственность (наследственная предрасположенность к различным заболеваниям, генетический риск — предрасположенность к наследственным болезням);

неблагоприятное состояние окружающей среды (загрязнение воздуха канцерогенами и другими вредными веществами, загрязнение воды, загрязнение почвы, резкая смена атмосферных параметров, повышение радиационных, магнитных и других излучений);

неудовлетворительная работа органов здравоохранения (низкое качество медицинской помощи, несвоевременность оказания медицинской помощи, труднодоступность медицинской помощи).

Природа снабдила от рождения организм человека способностью само- регуляции и поддержания жизни с большим запасом прочности, дальнейшая его жизнь будет зависеть оттого, как он распорядится природным даром, а именно от его образа жизни. Если принять условно уровень здоровья за 100%, то 20% зависят от наследственных факторов, 20% - от факторов внешней среды, т.е. от экологии. 10% от здравоохранения, а 50% здоровья зависят от самого человека, от того образа жизни, который он ведет.

Таким образом, здоровье человека - это его способность сохранять соответствующие возрасту и полу психическую и физиологическую устойчивость в постоянно изменяющихся условиях окружающей среды.

Нами был проведен опрос, в результате которого мы выяснили факторы риска для здоровья в общежитии. В опросе приняли участие 43 человека.

Вопросы анкеты были такие:

1. Устраивает ли вас санитарные условия в общежитии?
2. Устраивает ли вас вентиляция в комнате?
3. Устраивает ли вас температура в комнате?
4. Устраивает ли вас освещение в комнате(коридоре)?
5. Курите ли вы?
6. Употребляете ли вы алкоголь?
7. Ведете ли вы активный образ жизни?

В результаты данного опроса нам стало известно что:

1. 19 человек устраивает санитарные условия, а 24 человека не устраивает.

2. 19 человек довольны вентиляцией, 24 не устраивает.

3. 31 человек считают благоприятную температуру в своей комнате, 12 человек не довольны температурой в помещении.

4. 35 удовлетворяет освещение в комнате, 7 человек нуждаются в

дополнительном освещении.

5. 10 человек курят, и 33 человека не делают этого.

6.1 2 человек употребляют алкогольную продукцию, 31 человек не употребляют.

7. 39 человек ведут активный образ жизни, и 3 человека не проявляют активности.

Таким образом, можно сделать вывод, что условия проживания в общежитии благоприятные и факторы риска для здоровья проживающих в общежитии минимальны.

Библиографический список:

1. http://www.testent.ru/load/ucheniku/valeologija/factory_riska_dlja_zdorovja/45-1-0-753

Мельникова М.Ю., Бабич О.В.

Российский государственный профессионально-педагогический университет
Екатеринбург, Свердловская обл., Россия

ВОЗРОЖДЕНИЕ НОРМ ГТО В СОВРЕМЕННОМ ФОРМАТЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

«Готов к труду и обороне СССР» (ГТО) — программа физкультурной подготовки в общеобразовательных, профессиональных и спортивных организациях в СССР, основополагающая в единой и поддерживаемой государством системе патриотического воспитания молодёжи. Существовала с 1931 по 1991 год. Охватывала население в возрасте от 10 до 60 лет. За почти 60-летнюю историю, нормы ГТО регулярно пересматривались. Единственными утвержденными нормативами, и дошедшими почти до конца 1991 года, были нормативы, принятые в 1972 году. Основным различием в показателях являлись возрастные группы спортсменов.

24 марта 2014 года Президент Российской Федерации Владимир Путин подписал указ о возвращении системы «Готов к труду и обороне», оставив прежнее название данной программы. Этим нынешнее правительство страны подчеркивает дань традициям национальной истории, отметил Путин на заседании Совета по развитию физкультуры и спорта России.

По словам министра образования Дмитрия Ливанова, начиная с 2015 года результаты сдачи комплекса ГТО будут учитываться при поступлении в высшие учебные заведения.

В Указе 2014 года постановлено ввести в действие с 1 сентября 2014 года в Российской Федерации Всероссийский физкультурно-