

# «Образ жизни и здоровье»

# Содержание:

- Условия и образ жизни
- Уровень и качество жизни
- Общие представления о здоровье
- Здоровый образ жизни и его составляющие
- Заболевания, обусловленные нездоровым образом жизни
- Здоровье и здоровый образ жизни как целевые параметры социальной работы
- Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

# Условия и образ жизни

Интерес к здоровому образу жизни привлекает все более пристальное внимание и специалистов, и широких кругов населения. Это не в последнюю очередь обусловлено осознанием истинности и серьезности древнего изречения: **искусство продлить жизнь — это искусство не укорачивать ее.**

Болезни современного человека обусловлены прежде всего его образом жизни и повседневным поведением.

Программа и организация здорового образа жизни для человека должны определяться следующими основными посылками:

- индивидуально-типологическими наследственными факторами;
- объективными социальными условиями и общественно-экономическими факторами;
- конкретными условиями жизнедеятельности, в которых осуществляется семейно-бытовая и профессиональная деятельность;
- личностно-мотивационными факторами, определяемыми мировоззрением и культурой человеками степенью их ориентации на здоровье и здоровый образ жизни.

Здоровый образ жизни есть способ жизнедеятельности, соответствующий генетически обусловленным типологическим особенностям данного человека, конкретным условиям жизни и направленный на формирование, сохранение и укрепление здоровья и на полноценное выполнение человеком его социально-биологических функций.

# Уровень и качество жизни

- Уровень жизни – это экономическая категория и социальный стандарт, характеризующий степень удовлетворения физических и социальных потребностей людей.
- Показатели качества жизни включают:
  1. Здоровье
  2. Индивидуальное развитие путём обучения
  3. Занятость и качество трудовой жизни
  4. Время и досуг
  5. Возможность приобретения товаров и пользования услугами
  6. Личная безопасность и правовые органы
  7. Социальные возможности и социальная активность.

# Оценка различных аспектов жизни жителями мегаполиса и деревни, в %

| Аспекты жизни                            | Мегаполисы |       | Провинции |       |
|--|------------|-------|-----------|-------|
|  | Хорошо     | Плохо | Хорошо    | Плохо |
| Материально обеспечены                   | 12,4       | 29,0  | 8,2       | 33,7  |
| Питаются                                 | 34,3       | 10,6  | 26,6      | 13,4  |
| Одеваются                                | 18,4       | 22,6  | 14,5      | 23,0  |
| Состояние здоровья                       | 18,7       | 21,4  | 18,4      | 22,2  |
| Жилищные условия                         | 27,0       | 20,5  | 28,7      | 21,9  |
| Отношения в семье                        | 54,6       | 6,9   | 56,2      | 5,7   |
| Ситуация на работе                       | 22,1       | 12,2  | 26,3      | 11,8  |
| Возможность отдыха в период отпуска      | 23,5       | 28,8  | 14,3      | 40,9  |
| Возможность реализовать себя в профессии | 23,5       | 19,8  | 22,2      | 23,2  |
| Место, регион, в котором живут           | 37,1       | 7,1   | 25,6      | 17,9  |
| Положение, статус в обществе             | 20,0       | 14,3  | 23,9      | 13,7  |
| Уровень личной безопасности              | 7,6        | 32,5  | 15,6      | 29,1  |
| Жизнь в целом складывается               | 22,1       | 14,3  | 22,2      | 12,9  |

# Общие представления о здоровье

**Здоровье** — это главная ценность жизни, оно занимает самую высокую ступень в иерархии потребностей человека. Здоровье - один из важнейших компонентов

человеческого счастья и одно из ведущих условий успешного социального и экономического развития.

По определению специалистов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), **здоровье** — это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

# Общие представления о здоровье

Современная концепция здоровья позволяет выделить его основные составляющие - физическую, психологическую и поведенческую.

Физическая составляющая включает уровень роста и развития органов и систем организма, а также текущее состояние их функционирования. Основой этого процесса являются морфологические и функциональные преобразования и резервы, обеспечивающие физическую работоспособность и адекватную адаптацию человека к внешним условиям.

Психологическая составляющая - это состояние психической сферы, которое определяется мотивационно-эмоциональными, мыслительными и нравственно-духовными компонентами. Основой его является состояние эмоционально-когнитивного комфорта, обеспечивающего умственную работоспособность и адекватное поведение человека. Такое состояние обусловлено как "биологическими, так и социальными потребностями, а также возможностями удовлетворения этих потребностей.

Поведенческая составляющая - это внешнее проявление состояния человека. Оно выражается в степени адекватности поведения, умении общаться. Основу его составляют жизненная позиция (активная, пассивная, агрессивная) и межличностные отношения, которые определяют адекватность взаимодействия с внешней средой (биологической и социальной) и способность эффективно трудиться.

# Здоровый образ жизни и его составляющие

По утверждению специалистов ВОЗ, здоровье на 50-55% зависит от образа жизни человека, на 20-23% — от наследственности, на 20-25% — от состояния окружающей среды (экологии) и на 8-12% — от работы национальной системы здравоохранения

Согласно современным представлениям, здоровый образ жизни — это типичные формы и способы повседневной жизнедеятельности человека, укрепляющие и совершенствующие адаптационные (приспособительные) и резервные возможности организма, что обеспечивает успешное выполнение социальных и профессиональных функций.

В основе любого образа жизни лежат принципы, т.е. правила поведения, которым следует индивид. Различают биологические и социальные принципы, на основе которых формируется здоровый образ жизни. Биологические принципы: образ жизни должен быть возрастным, обеспеченным энергетически, укрепляющим, ритмичным, умеренным. Социальные принципы; образ жизни должен быть эстетичным, нравственным, волевым, самоограничительным.

# Здоровый образ жизни и его составляющие

## Поведенческие факторы, влияющие на здоровье:

- Рациональное питание.
- Физическая активность.
- Общая гигиена организма.
- Закаливание.
- Отказ от вредных привычек

# Здоровый образ жизни и его составляющие

- Рациональное питание.

Данный компонент рассматривается как один из важнейших критериев здорового образа жизни. Оно служит, предупреждая многие болезни, мощным профилактическим средством. Нерациональное же питание напротив заметно повышает риск возникновения заболеваний, которые могут даже привести к смертельному исходу (например, излишнее накопление холестерина, содержащегося в жирных продуктах, вызывает атеросклероз).

Ежедневный рацион человека должен быть строго сбалансирован. Он должен содержать в достаточном количестве и оптимальном соотношении все необходимые организму вещества. Однако в рациональном питании выделяются определенные группы продуктов, употребление которых рекомендуется снизить или же совсем исключить:

Копчености, Молочные продукты с высоким содержанием жира, Скрытые насыщенные жиры, Соль, Сахар, Белые сорта хлеба.

Одной из главных идей правильного питания является исключение или ограничение процессов жарения и пассерования.

Сложность в переходе к правильному питанию скорее даже не собственно физиологическая, а психологическая.

Необходимо сознательно регулировать калорийность пищи, соблюдать энергетический баланс

Важная характеристика рационального питания – это умеренность.

# Здоровый образ жизни и его составляющие

- Физическая активность.

Это второй базовый компонент здорового образа жизни. Без физической активности состояние человека значительно ухудшается, и не только физическое, но и психическое, снижаются интеллектуальные возможности человека

Для ведения здорового образа жизни, по их мнению, необходимы аэробные упражнения. Аэробными называются такие упражнения, которые заставляют ритмично работать крупные группы мышц. Они не связаны непосредственно с физическими нагрузками, но они должны способствовать снабжению тканей кислородом и большему его потреблению.

Любой вид аэробных упражнений будет укреплять сердечно-сосудистую систему, если заниматься при нагрузках умеренной интенсивности по двадцать минут через день или хотя бы три раза в неделю.

К числу аэробных упражнений относят ходьбу или походы, бег, бег на месте, плавание, коньки, подъем по ступенькам, греблю, роликовых коньках, танцы, баскетбол, теннис.

# Здоровый образ жизни и его составляющие

- Общая гигиена организма. Гигиена организма связана, прежде всего, с поддержанием чистоты кожного покрова. Проблема чистоты кожного покрова весьма актуальна для человека, так как: примерно 2,5 млн. потовых и сальных желез выделяют около 0,5 л пота и около 20г сала в сутки, в поверхностных слоях кожи идет непрерывное обновление клеток, на грязной коже могут иметься вредные для здоровья человека микроорганизмы. При загрязнении кожи засоряются выводные протоки потовых желез, и нарушается способность организма к терморегуляции. На грязной коже легко развиваются грибковые заболевания, лечение которых требует много времени. Естественно, что все эти факты убеждают нас в необходимости поддержания чистоты тела.

# Здоровый образ жизни и его составляющие

- Закаливание.

Раньше под закаливанием понимали прежде всего или даже исключительно привыкание организма к холоду. Сейчас это понятие истолковывают более широко – закаливание означает укрепление сопротивляемости организма к любым факторам внешней среды, вызывающим состояние стресса, т.е. напряжение. К таким факторам относятся низкая и высокая температура воздуха, чрезмерно пониженная или повышенная влажность, резкие изменения атмосферного давления и т.д. Однако наиболее важным остается все же закаливание к чрезмерному охлаждению, а иногда и к перегреванию.

Под воздействием высоких или низких температур в организме человека происходят физиологические сдвиги. Благодаря закаливанию активизируется центральная нервная система, снижается возбудимость периферической нервной системы, усиливается деятельность желез внутренней секреции, растет активность клеточных ферментов. Все это повышает устойчивость организма к условиям внешней среды.

Эффект закаливания недолговечен, он длится только во время закаливания организма и недолго после него, поэтому закаливание должно быть постоянным и последовательным, им следует заниматься ежедневно.

# Здоровый образ жизни и его составляющие

- Отказ от вредных привычек.

Прежде всего необходимо отметить, что в идеальном случае здоровый образ жизни предполагает не отказ от вредных привычек, но изначальное их отсутствие.

К вредным привычкам прежде всего относят употребление алкоголя и табакокурение, причем в литературе курение представляется как более распространенная привычка, а следовательно и как большее зло для человека.

Курение подвергает опасности многие жизненно важные органы.

Курильщики рискуют получить легочные заболевания, а также подвергаются повышенной опасности ишемической болезни сердца и инсульта. Сигареты ускоряют сужение артерий, уменьшают содержание кислорода в крови на целых 15%, а, следовательно, создают перегрузку всей сердечно-сосудистой системы.

Не менее вреден для организма и алкоголь. У тех, кто злоупотребляет им, чаще встречается повышенное артериальное давление. Ну а то, что алкоголь разрушает печень, известно всем. Особенно прискорбен тот факт, что алкоголь и табак отрицательно влияют на врожденные характеристики детей и могут вызвать серьезные отклонения в их развитии.

# Здоровый образ жизни и его составляющие

На практике реализация перечисленных форм поведения чрезвычайно сложна. Одной из главных причин этого следует признать отсутствие мотивации положительного отношения к своему здоровью и ЗОЖ. Дело в том, что в иерархии потребностей, лежащих в основе поведения человека (например, студента), здоровье находится далеко не на первом месте. Это связано с низкой индивидуальной и общей культурой российского общества, что обуславливает отсутствие установки на примат (главенство) ценности здоровья в иерархии человеческих потребностей. Следовательно, формирование здоровья - это прежде всего проблема каждого человека. Его следует начинать с воспитания мотивации здоровья и ЗОЖ, ибо эта мотивация является системообразующим фактором поведения. Иначе говоря, будет мотивация (целенаправленная потребность) - будет и соответствующее поведение.

# Заболевания, обусловленные нездоровым образом жизни

- Инфаркт миокарда становится болезнью века. В России 40 % смертей происходят из-за этой болезни. Об этом сообщает Первый канал. Только в прошлом году сердечный недуг унес жизни 620 тысяч россиян. Причем большинство больных с острым инфарктом миокарда погибает, не дождавшись медицинской помощи. За последнее десятилетие все чаще сердце стало отказывать молодым. В возрасте 25-29 лет - количество заболевших увеличилось в три раза, а у тех, кому от 30 до 40 в два раза. Все эти болезни как следствие того, что сегодня люди живут в хроническом стрессе. Именно так характеризуют состояние российских граждан специалисты. Особенно это касается молодых. Они в постоянном поиске жилья, хорошей работы и высокой зарплаты забывают о главном - о здоровье. Российские кардиологи уверены: проблему роста сердечно-сосудистых заболеваний им самим не решить. Она давно переросла из чисто медицинской в медико-социальную. Чтобы остановить этот рост, нужно заставить всех россиян вести здоровый образ жизни. А это совсем не просто.

# Заболевания, обусловленные нездоровым образом жизни

- На протяжении всего исследования американские ученые наблюдали почти 85 тысяч женщин и выявили 3300 новых случаев диабета второго типа, а также определили группу пониженного и повышенного риска развития этой болезни. Оказалось, что с неправильным образом жизни связано 9 из 10 случаев развития сахарного диабета второго типа. Решающую роль в возникновении болезни играют избыточная масса тела (индекс массы тела более 25) и ожирение (ИМТ более 30). Вообще, по данным Всемирной организации здравоохранения, до 60 лет доживают только 60 процентов тучных людей, до 70 лет – лишь 30, до 80 – всего 10 процентов (речь идет не только о больных диабетом). Далее в списке факторов риска заболевания диабетом второго типа следуют отсутствие физической нагрузки, высококалорийное питание, курение и злоупотребление алкоголем.

# Заболевания, обусловленные нездоровым образом жизни

Другое крупномасштабное исследование, результаты которого были опубликованы в *New England Journal of Medicine*, проведено в рамках программы по профилактике диабета, и оно также подтвердило, что правильное питание и регулярные физические упражнения снижают риск возникновения диабета второго типа. Исследование проводилось в течение трех лет и на момент его начала никто из участников не страдал диабетом, но все они имели высокий риск развития этого заболевания. Добровольцы были поделены на 3 группы, одна из которых участвовала в программе по изменению образа жизни. Участники же других групп принимали специальные лекарственные препараты. Целью программы по изменению образа жизни было снизить массу тела участников, по крайней мере на 7 процентов, и добиться того, чтобы исследуемые хотя бы 150 минут в неделю уделяли физическим занятиям. В результате число случаев развития диабета в этой группе снизилось на 58 процентов по сравнению с добровольцами, принимающими лекарства.

По прогнозам, количество больных этим недугом к 2025 году в мире увеличится вдвое.

# Здоровье и здоровый образ жизни как целевые параметры социальной работы.

Социальная работа позволяет решать широкий круг задач, социальной защиты. Их число и разнообразие настолько велико, что порой заслоняет основную, конечную цель социальной работы. Поэтому у социальных работников нередко складывается впечатление, что такой целью является благополучие подопечных лиц, то есть обеспечение минимального или большого комфорта, удовлетворительного питания и предоставление достаточного набора услуг. Однако конечной целью всех усилий является охрана здоровья и жизни обслуживаемых лиц. Без понимания этой цели социальные работники не всегда правильно могут организовать свою работу. Они должны четко понимать, что в основе любой социальной программы должны быть запросы здоровья, то есть рекомендации гигиены - медицинской науки о здоровье, способах его сохранения и улучшения, о здоровом образе жизни. Отклонение программ от принципа гигиенической обоснованности приводят к их ущербности и снижают их эффективность.

# Здоровье и здоровый образ жизни как целевые параметры социальной работы.

Любой аспект социальной работы касается сбережения здоровья и содействует ему. Будь то забота о своевременном пенсионном обеспечении, протезировании, доставке продуктов, об отоплении, устранении вредных привычек, улучшении экологии, качества, быта, установке телефона и т.п. - все это прямо или косвенно замыкается на физическом или психическом здоровье человека, на его настроении и воле к жизни.

Социальные работники должны иметь четкие представления о феномене здоровья и здорового образа жизни и пропагандировать здоровый образ жизни. Без таких представлений социальная работа неполноценна.

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

В ряду общечеловеческих ценностей, определяющих социально-экономическую политику государства, несомненен приоритет здоровья. Для государства здоровье или болезнь каждого ее гражданина имеют определенное конкретное материальное выражение. Прежде всего, оно должно выплачивать больному деньги по больничному листу, оплачивать его лечение; кроме того, больной не вырабатывает материальных ценностей (либо за него должны работать другие люди), что сказывается на величине валового национального продукта. С другой стороны, работник, систематически занимающийся своим здоровьем, производит продукции значительно больше, чем тот, кто на свое здоровье не обращает внимания.

Право граждан России на здоровье утверждается Конституцией Российской Федерации. К сожалению, это право не находит своего реального подтверждения

Функциональной же структурой понятия «образ жизни» являются такие аспекты, как трудовая, социальная, интеллектуальная (психологическая установка, характер умственной деятельности), физическая и медицинская активность. То есть в проблеме здоровья прежде всего выделяются социальные и личностные предпосылки и лишь в последнюю очередь — медицинские.

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

Доступность услуг здравоохранения для пенсионеров Ситуация в РФ такова, что факт неравного доступа к медицинским услугам дополняется исключением некоторых групп населения из системы здравоохранения: бомжей, беспризорных детей, мигрантов, да и зачастую просто необеспеченных людей, которые лишены элементарной медицинской помощи, или доступ к этой помощи сильно затруднен.

За годы реформ в России произошло существенное сокращение возможностей получения бесплатного медицинского обслуживания, что особенно остро переживается пенсионерами. Изучение доступности для населения услуг здравоохранения по данным массива НОБУС показало, что наиболее уязвимой группой оказываются лица старше 70 лет, а лица пенсионного возраста несут наибольшие расходы по оплате медицинских услуг.

Закономерно, что пенсионеры чаще обращаются к врачам, чем не пенсионеры. Удельный вес обратившихся к врачам в течение года перед проведением обследований составил 43,3% среди не пенсионеров и 64,4% среди пенсионеров. Чаще обращаются к врачам женщины пенсионных возрастов. Однако по видам пенсий обращаемость к врачам ожидаемо выше среди пенсионеров по инвалидности (более 80% от их общего числа).

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

Влияние бедности на здоровье. Всемирная Организация Здравоохранения охарактеризовала бедность как самую главную причину страдания на Земле. Существует прямое и косвенное влияние относительной бедности на развитие эмоциональных, поведенческих и психических расстройств в условиях растущего неравенства между богатыми и бедными. В документе “Ликвидация разрыва” Всемирная Организация Здравоохранения (1995) заявляет: “Самый беспощадный убийца мира и главная причина страдания на Земле — это чрезмерная бедность”. Это заявление подчеркивает значимость бедности как фактора, неблагоприятно влияющего на здоровье. Бедность — многомерное явление, заключающее в себе неспособность удовлетворять базовые потребности, отсутствие контроля над ресурсами, отсутствие образования и плохое здоровье.

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

В сущности бедность может вызывать отчуждение и напряжение, но особую озабоченность вызывает ее прямое и косвенное влияние на развитие и поддержание эмоциональных, поведенческих и психических расстройств. Очевиден тот факт, что бедность оказывает огромное влияние как на физическое, так и на психическое здоровье. Бедность и социальное неравенство оказывают прямое и косвенное влияние на социальное, психическое и физическое благополучие индивида. Следует отметить, что бедность и неравенство тесно взаимосвязаны. Неравенство доходов вызывает психосоциальный стресс, который со временем приводит к разрушению здоровья и к более высокой смертности. Социальный класс — фактор риска смертности, вызванной употреблением алкоголя, которая также связана с социальными структурными факторами, такими как бедность, невыгодное положение и низкий социальный класс.

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

Решение вопросов здоровья на государственном уровне требует учета, по крайней мере, следующих групп факторов:

- Правовые: разработка законодательных и нормативных подзаконных актов, подтверждающих право граждан России на здоровье и регламентирующих механизмы его реализации через все государственные, хозяйственные и социальные институты от федерального до муниципального уровней, предприятий, учреждений и самих граждан.
- Социально-экономические, обуславливающие виды, формы участия и ответственность различных звеньев социально-экономических структур в формировании, сохранении и укреплении здоровья своих членов, формирование такой работы и обеспечение нормативных условий для профессиональной деятельности.
- Образовательно-воспитательные, обеспечивающие формирование жизненного приоритета здоровья, воспитание мотивации на здоровый образ жизни (ЗОЖ) и обучение методам, средствам и способам достижения здоровья, умению вести пропагандистскую работу по здоровью и здоровому образу жизни.

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

- Семейные, связанные с созданием условий для ЗОЖ в семье и ориентацией каждого из ее членов на здоровье, на финансирование в семье ЗОЖ.
- Медицинские, направленные на диагностику состояния здоровья, разработку рекомендаций по ЗОЖ, эффективную первичную, вторичную и третичную профилактику.
- Культурологические, связанные с формированием культуры здоровья, организацией досуга населения, популяризацией вопросов здоровья и ЗОЖ, этнических, общинных, национальных, религиозных и других идей, традиций, обрядов обеспечения здоровья и т.д.
- Юридические, обеспечивающие социальную безопасность, защищенность личности от преступлений и угроз преступлений, грозящих жизни и здоровью граждан.
- Экологические, обуславливающие адекватное для ЗОЖ состояние окружающей среды и рациональное природопользование.
- Личностные, ориентирующие каждого конкретного человека на формирование, сохранение и укрепление своего здоровья и устанавливающие ответственность личности за свое здоровье.

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

Современный человек знает о здоровье достаточно много, как и о том, что надо делать для его поддержания и достижения.

Однако для того, чтобы эти накопленные человечеством знания начали давать результат, необходимо учесть/и устранить целый ряд негативных обстоятельств, препятствующих их реальному воплощению. Укажем на некоторые:

1. В стране не существует последовательной и непрерывной системы обучения здоровью. На различных этапах возрастного развития человек получает информацию о здоровье в семье, в школе, в больнице, из средств массовой информации и т.д. Однако информация эта отрывочна, случайна, не носит системного характера, зачастую противоречива и исходит иногда даже от некомпетентных людей, а порой и шарлатанов. Отсюда встает исключительной важности проблема разработки системы непрерывного валеологического образования, вооружающего человека от момента рождения до глубокой старости и методологией здоровья, и средствами и методами его формирования.

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

2. Формирование знаний человека о здоровье еще не гарантирует, что он будет, следуя им, вести здоровый образ жизни. Для этого необходимо создание у человека стойкой мотивации на здоровье. Рождаясь здоровым, самого здоровья человек не ощущает до тех пор, пока не возникнут серьезные признаки его нарушения. Теперь почувствовав болезнь и получив временное облегчение от врача, он все больше склоняется к убеждению о зависимости своего здоровья именно от медицины. Тем более что такой подход освобождает самого человека от необходимости «работать над собой», жить в постоянном режиме ограничений и нагрузок.

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

3. В настоящее время существующая санитарно-просветительская работа, проводимая через средства массовой информации под непосредственным контролем Минздрава России, ориентирует население преимущественно на лечение, а не предупреждение заболеваний. При этом не раскрываются факторы риска и, главное, пути их преодоления, не показываются функциональные возможности организма в противодействии неблагоприятным влияниям и в устранении уже наступивших начальных признаков заболевания. Вместо этого упор делается на фармакологию и предупреждение каких-либо самостоятельных действий человека даже функционального характера без ведома врача. Однако последний не подготовлен к тому, чтобы давать эффективные рекомендации по этим вопросам, поэтому чаще всего следует категорический запрет с назначением фармакологического лечения на фоне функционального и психологического покоя.

# Социальные аспекты здоровья и здорового образа жизни

4. В стране недостаточно внимания уделяется вопросам формирования культуры отдыха, где бы особый акцент делался на его активных формах. Отсутствие такой культуры делает человека заложником непродуманного, непланируемого времяпрепровождения, толкает к стремлению «убить время» у телевизора, алкоголем, ничегонеделанием и пр. В результате имеющееся

# Тест

- Что в себя не включают показатели качества жизни?
  - а) здоровье
  - б) личная безопасность
  - в) режим питания
  - г) время и досуг
- Основой какой составляющей здоровья являются морфологические и функциональные преобразования и резервы организма?
  - а) физическая
  - б) психологическая
  - в) поведенческая

# Тест

- На сколько % здоровье зависит от окружающей среды?
  - а) 50-55%
  - б) 20-23%
  - в) 20-25%
  - г) 8-12%
  
- Что относится к социальным принципам ЗОЖ?
  - а) возрастной образ жизни
  - б) ритмичный образ жизни
  - в) эстетичный образ жизни
  - г) ритмичный образ жизни

# Тест

- Что не относится к поведенческим факторам ЗОЖ?
  - а) общая гигиена здоровья
  - б) ограничение в пользовании бытовой техникой
  - в) физическая активность
  - г) отказ от вредных привычек
  
- Сколько % смертей происходит в России из-за инфаркта миокарда?
  - а) 60%
  - б) 40%
  - в) 30%
  - г) 20%

# Тест

- С чем связано 9 из 10 случаев развития сахарного диабета второго типа?
  - а) наследственность
  - б) курение
  - в) нездоровый образ жизни
  - г) окружающая среда
  
- Решение вопросов здоровья на государственном уровне требует учета каких групп факторов?
  - а) психологических
  - б) правовых
  - в) юридических
  - г) семейных

# Тест

- Кто должен развивать мотивацию к ЗОЖ у человека?

- а) государство

- б) родители

- в) обучающие учреждения (школа, институт)

- г) сам человек

- Вы выбираете?

- а) курение

- б) спиртные напитки

- в) наркотические средства

- г) здоровый образ жизни