



Министерство образования Республики Беларусь

Учреждение образования  
«Белорусский государственный педагогический университет  
имени Максима Танка»

**ЗДОРОВЬЕ  
СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ:  
ДОСТИЖЕНИЯ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ  
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА  
И ТУРИЗМА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

Сборник научных статей

Минск  
РИВШ  
2013



УДК 613:796  
ББК 51.204:75  
3 46

Рекомендовано

советом факультета физического воспитания Белорусского государственного педагогического университета имени М. Танка (протокол № 4 от 27 декабря 2012 г.)

Редколлегия:

кандидат педагогических наук, доцент *А. Р. Борисевич* (отв. ред.);  
кандидат филологических наук, доцент *М. М. Круталевич*;  
кандидат педагогических наук (РФ) *Н. В. Сизова*;  
кандидат биологических наук, доцент *Н. Г. Соловьева*;  
кандидат педагогических наук, доцент *С. Я. Юранов*

3 46 **Здоровье студенческой молодежи: достижения теории и практики физической культуры, спорта и туризма на современном этапе:** сб. науч. ст. / редкол.: А. Р. Борисевич (отв. ред.) [и др.]. – Минск : РИВШ, 2013. – 332 с.  
ISBN 978-985-500-616-0.

В сборнике представлены статьи по актуальным проблемам физического воспитания, спорта и туризма. Рассматриваются подходы, идеи, стратегии и перспективы решения проблем оздоровления обучающихся средствами физической культуры, студенческого спорта в учебных заведениях. Предложены пути совершенствования двигательной активности, формирования потребностей и интересов студентов в сфере физической культуры и спорта. Раскрываются различные аспекты подготовки специалистов в области физической культуры, спорта и туризма.

Адресуется преподавателям, ученым-теоретикам, аспирантам, магистрантам, студентам, работникам системы образования.

УДК 61-057.87  
ББК 51

ISBN 978-985-500-616-0

© Оформление. ГУО «Республиканский институт высшей школы», 2013

## СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ БГПУ И ПУТИ ЕГО УЛУЧШЕНИЯ

*Круталевич М.М., Балай А.А., Макаренко В.А.*  
г. Минск, Беларусь

*The article presents the problem of preservation and strengthening of health of students. The resources are allocated educational space for the maintenance of a healthy way of life of the student*

Проблема сохранения и укрепления здоровья студенческой молодежи всегда была в центре внимания не только медиков, но и иных специалистов (психологов, педагогов, социологов, биологов), в том числе и специалистов физической культуры, спорта и туризма. Многими исследователями обсуждаются общие вопросы здоровья студенческой молодежи (А.М.Гендин, Г.А. Кураев, Л.А. Петровская и др.), исследуется влияние различных факторов на формирование здоровья и здорового образа жизни студентов (Э.Л.Диси, Т.А.Иванова, В.В. Пономарев и др.), изучаются иные аспекты данного направления. Тем не менее, некоторые вопросы этой проблемы до сих пор остаются крайне актуальными. Причем в последнее время наметилась тенденция к переосмыслению способов ее решения, отражающая смещение акцента из сферы медицины в педагогику [2, с. 16].

В Беларуси особого внимания заслуживает тот факт, что, несмотря на пристальное внимание государства к здоровью подрастающего поколения, ситуация с физическим здоровьем молодежи практически не меняется, отсутствует положительная тенденция к его улучшению. Более того, отмечается увеличение процента студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья. Правда, некоторые ученые объясняют такой факт не только ухудшением здоровья молодежи вообще, а более современной, по сравнению с предыдущим периодом, системой диагностики болезней. Тем не менее, сравнительный анализ итогов прохождения медицинского освидетельствования студентов БГПУ первого курса набора 2010 и 2011 годов яркое подтверждение сказанному. В этой связи удивительно, что и некоторые студенты факультета физического воспитания (ФФВ) имеют отклонения в состоянии здоровья. Однако, по заключениям медицинских комиссий учеба по специальностям (направлениям специальности) «Физическая культура» им не противопоказана. На рис. 1 представлена информация по распределению этих студентов по медицинским группам.

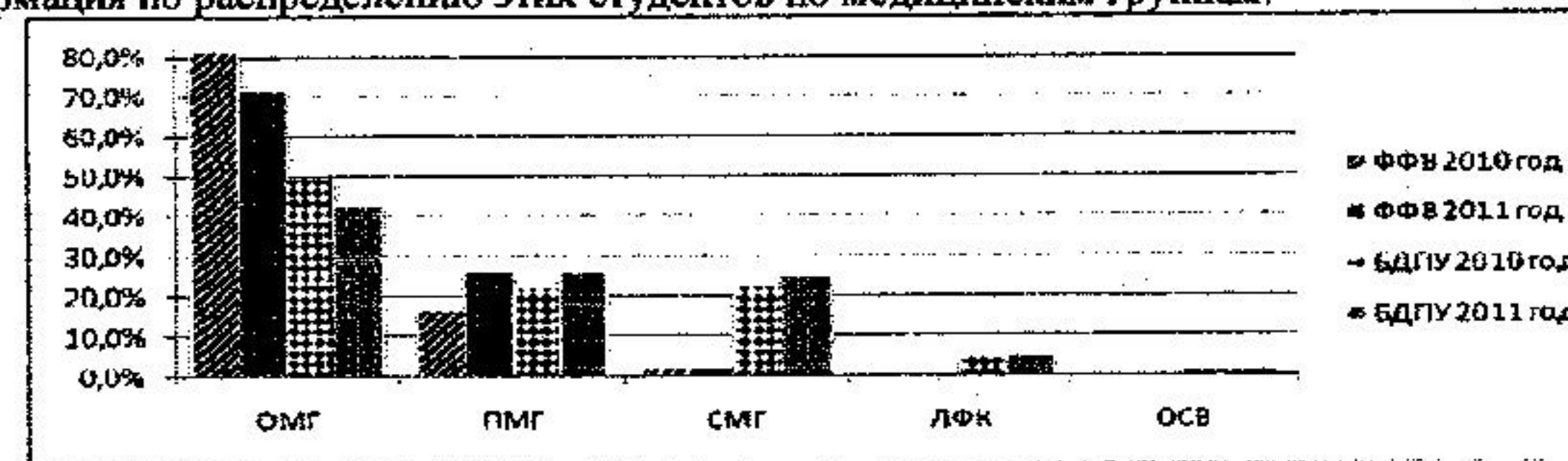


Рис. 1 Распределение студентов БГПУ I курса по медицинским группам

Из диаграммы видно, если по университету в 2010 году к основной медицинской группе относилось 49,6% студентов (по ФФВ – 81,4%), то в 2011 году соответственно – 42,5% и 71,7%; все остальные соответственно в 2010 и 2011 гг.: к подготовительной – 21,8% (ФФВ – 16,5%) и 25,9% (ФФВ – 26,0%), специальной медицинской – 22,2% (ФФВ – 1,7%) и 25,3% (ФФВ – 1,7%), к группе ЛФК – 5,2% (ФФВ – 0,4%) и 5,1%, освобождены от занятий – 1,2% и 1,2% (ФФВ – 0,6%). Настораживает в данном случае сравнительно большой процент (27,4% и 30,4%) студентов, отнесенных к специальной медицинской группе и группе ЛФК. Все они имеют серьезные отклонения в состоянии здоровья.



это, случайно? Да нет же! Все эти, казалось бы, «обычные» заболевания (грипп, ангина, ОРЗ и т.п.) есть следствие снижения защитных возможностей организма из-за перенапряжения во время сессии, результат существенных нарушений должного режима учебного труда и быта, а также следствие общего недостатка двигательной активности [3].

Вместе с тем мы можем констатировать и тот факт, что учащиеся и студенты, регулярно занимающиеся спортом и не прерывающие занятий даже в период экзаменов, более благополучно для своего здоровья проходят эти «подводные рифы» студенческой жизни.

Учебное и свободное время - это неразрывное целое. Не случайно говорят: «Как отдохнешь, так и поработаешь!» Изучение свободного времени студентов показало, что оно составляет около 2 - 3ч. в день. Конечно, условия, в которых они живут, учатся и отдыхают, оказывают существенное влияние не только на структуру свободного времени, но и на их работоспособность, состояние здоровья.

Значительная часть студентов при всей программной регламентированности занятий по учебной дисциплине «Физическая культура» воспринимает их как активный отдых, как разрядку от однообразного аудиторного учебного труда. И чем выше заинтересованность студента в этих занятиях, тем выше и сам разносторонний психофизический эффект такой физической нагрузки. Право студента на выбор различных видов спорта на каждый предстоящий учебный год (а в некоторых вузах и семестр) только поддержит его интерес к таким занятиям, ведь его мотивация - отдых. Перерастает ли этот интерес в более серьезное увлечение определенным видом спорта - решать только ему, но хотелось бы, чтобы он понимал сущность воздействия такого активного отдыха на физическую и умственную работоспособность, на продуктивность учебного профессионального труда [4].

#### Литература:

1. Энока Р.М. Для студентов вузов физического воспитания и спорта, 2000 г.
2. Елифанов. Лечебная физкультура и спортивная медицина, изд. Медицина.
3. Уэйлберг. Основы психологии спорта и физической культуры.
4. Ильинич В.И. Студенческий спорт и жизнь Москва: изд. АО Аспект пресс, 1995.

### ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИЧИН ОСТЕОПОРОЗА В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ У ЛИВИЙСКИХ ЖЕНЩИН

*Фатхи Аль-Биени, Хамед Мохамед С. Абдельмажид, Досин Ю. В. г. Минск, Беларусь*

*The frequency of causes of postmenopausal osteoporosis was researched among women Tripoli*

**Введение.** В структуре болезней костно-мышечной системы одно из ведущих мест по частоте распространения принадлежит остеопорозу (ОП), заболевание характеризующемуся повышенной хрупкостью костей и склонностью к переломам вследствие уменьшения костной массы скелета и архитектоники костной ткани [1,2]. Настоящее время в Республике Беларусь, как и в Ливии, ОП является проблемой здравоохранения из-за низкоэнергетических переломов позвоночника, шейки бедра. В связи со старением населения в Республике Беларусь ОП диагностируется у каждого восьмого мужчины старше 60 лет и у каждой пятой женщины старше 55 лет, особенно в постменопаузальный период. Аналогичная ситуация складывается среди женщин России, Северной Америки и стран Западной Европы [3].

**Факторы риска ОП:** предшествующие переломы вне зависимости от минеральной плотности кости (МПК); возраст (снижение МПК начинается с 45 - 50 лет, но риск значительно увеличивается после 65 лет); низкая МПК; пол; наследственность (семейный анамнез ОП); снижение массы тела менее 57 кг или индекс массы тела менее 20 кг/м<sup>2</sup>

гипогонадизм; курение; недостаточность потребления кальция; дефицит витамина Д; системный прием глюкокортикоидов более 3 месяцев; ревматоидный артрит; целиакия; злоупотребление алкоголем; низкая физическая активность; длительная иммобилизация; белая (европеоидная) раса и др.

**Целью исследования** стала оценка частоты причин ОП в Ливии у женщин постменопаузального периода для разработки вопросов профилактики ОП с помощью дозированной аэробной физической нагрузки.

**Материал, методы.** Объектом исследования были избраны женщины (57 человек), страдающие ОП, лечившиеся в медицинском центре (20 пациенток), в больнице Тажура (7 пациенток) и гинекологическом отделении больницы Жаля (30 пациенток) города Триполи. Объект исследования отобран методом случайной выборки. Возраст женщин составил от 45 до 55 лет. Все женщины находились в постменопаузальном периоде. Проведены анализ историй болезни, а также их обсуждение со специалистами для определения ведущих причин ОП.

#### Результаты и их обсуждение.

Результаты исследования приведены в таблице 1.

Таблица 1.

Причины появления остеопороза у обследованных женщин	Количество наблюдений	Процентное соотношение
Прекращение менструального цикла	14	24,56
Снижение потребления кальция в рационе питания	9	15,79
Малоподвижный образ жизни	11	19,30
Хронические заболевания	13	22,81
Нарушения в функции желез внутренней секреции	7	12,28
Недостаточная инсоляция	2	3,51
Другие причины	1	1,75

Таблица 1 свидетельствует, что самая частая причина появления ОП - была связана с прекращением менструального цикла, снижением выработки женского полового гормона (эстрогена), увеличением возраста. Процент ОП составил 24,56 %. Это связано с тем, что на процессы костного метаболизма существенное влияние оказывают половые гормоны, недостаток которых особенно значим в пубертатном, репродуктивном и климактерическом периодах. Эстрогены играют важную роль в процессе роста скелета и достижения пика костной массы. Пик костной массы достигается на третьем десятилетии жизни, после чего начинается его физиологическое снижение со средней скоростью, составляющей 1 % в год. Ускорение этого процесса происходит после наступления менопаузы.

Второе место по причинам ОП заняли хронические болезни, главным образом, хроническая почечная недостаточность, болезни пищеварительной системы и другие заболевания - 22,81 %, обусловленные нарушением обмена кальция в связи дисфункцией почек и его всасывания кишечником при болезнях пищеварительного тракта.

На третьем месте причиной ОП являлся малоподвижный образ жизни, что составляет 19,30 % всех пациенток. Двигательная активность является стимулирующим фактором ремоделирования костной ткани.

Четвертое место среди причин ОП было недостаточное потребление кальция в рационе питания - 15,79%.

На пятом месте причинами, обусловившими ОП, было нарушение функционирования желез внутренней секреции, на шестом месте - недостаточная инсоляция - 3,51%, что связано с изменением гормонального баланса и синтеза витамина Д в организме под влиянием УФО, регулирующих кальциевые обменные процессы.

Седьмое место составляют другие причины 1,75%.



Профилактику ОП можно разделить на первичные и вторичные мероприятия.

Основа эффективной профилактики является выявление лиц с повышенным риском развития ОП.

Первичная профилактика предполагает создание и поддержание прочности скелета разные периоды жизни (пик формирования костной массы, беременность, кормление грудью, пре- и постменопауза) на основе здорового образа жизни, который включает полноценное питание: достаточное количество кальция (молочные продукты), белки, витамина Д, ограничение соли, кофе; оптимальную двигательную активность и выполнение физических упражнений соответствующих возрасту, коррекция массы тела, отказ от курения, табака и злоупотребления алкоголем, при необходимости прием лекарственных препаратов [1, 2, 3, 4].

Вторичная профилактика предполагает предупреждение переломов при развившемся ОП: прием лекарств, профилактику падений, ношение протекторов бедра.

*Заключение.* В обследованной группе ливийских женщин г. Триполи выявлено значительное количество разнообразных факторов риска, вызвавших развитие остеопороза, что требует разработки разных профилактических подходов, включая дозирование аэробную физическую нагрузку.

*Литература:*

1. Ревматология: национальное руководство под ред. Е.А.Насонова, В.А.Насоновой. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2008 – С. 589-607 с.

2. Остеопороз. Диагностика, профилактика и лечение: клинические рекомендации Рос. Асс. По остеопорозу; под ред. О.М.Лесняк, Л.И.Беневоленской. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 270 с.

3. Руденко Э.В. Медикаментозное лечение остеопороза у взрослых. Учеб.метод.пособие /Э.В.Руденко. – Минск: БелМАПО, 2009. – 36 с.

4. Абля Мухаммед Ахмад. Влияние программы аэробных упражнений на женщин в возрасте 45-50 лет. // Спортивные науки, Каир. – 1999. – т. 1, №2. – С. 149.

## АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ СТУДЕНЧЕСКОГО СПОРТА В 2011-2016 ГГ.: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Хроменков  
г. Минск, Беларусь

*The article presents the experience and perspectives of development of student's sports in 2011-2016 gg.*

В настоящее время Министерство образования совместно с другими органами государственного управления и вузами обеспечили определенный рост и развитие студенческого спорта, выполняя решение Олимпийского собрания Национального олимпийского комитета Республики Беларусь от 9 апреля 2010 года «Об итогах выступления белорусских спортсменов на XXIX летних олимпийских играх 2010 года и задачи по подготовке к XXX зимним олимпийским играм 2014 года».

Системой физического воспитания как частью образовательного процесса охвачено 188 тысяч студентов дневной формы получения образования (97,6%), который осуществляют 51 кафедра физического воспитания и спорта.

За последние годы значительно вырос статус универсиады. В 2011/2012 учебном году в массовых соревнованиях по видам спорта среди учебных групп, курсов, общеобразовательных факультетов в программе внутривузовских универсиад приняли участие более 122 тысяч студентов, или 67,6 процента студентов дневной формы получения образования, что на 10 тысяч студентов больше, чем в 2010/2011 учебном году. В 2011/2012 учебном году в финальных соревнованиях республиканской универсиады по 29 видам спорта при

участие 8,9 тысячи спортсменов (в 2010/2011 учебном году – 7,4 тысячи спортсменов), в том числе 274 команды по 6 игровым видам спорта (в 2010/2011 учебном году – 230 команд).

Учреждены и впервые в 2012 году проводятся республиканские студенческие баскетбольная лига (среди мужских и женских команд) и футбольная лига (среди мужских команд), которые организованы по зональному принципу (в регионах) с проведением финалов на лучших спортивных базах страны.

В настоящее время при 11 вузах функционируют 19 клубов, в состав которых входят 20 команд по игровым видам спорта, и в 7 вузах – 15 команд по игровым видам спорта, принимающих участие в национальном чемпионате 2011-2012 годов.

Анализ состояния физического воспитания и спорта в учреждениях высшего образования показывает, что имеется ряд неиспользованных резервов.

В ходе контроля за выполнением решений Олимпийского собрания по развитию студенческого спорта исполком НОК Беларуси рассмотрел данный вопрос и обратил внимание заинтересованных лиц и организаций на острую необходимость дальнейшего совершенствования системы физического воспитания и спорта учащейся молодежи, а также неполного выполнения отдельными вузами основного показателя Программы развития студенческого спорта в Республике Беларусь на 2011-2014 годы по созданию при вузах клубов (команд) по игровым видам спорта.

Министерству образования рекомендовано рассмотреть совместно с Министерством здравоохранения и Министерством спорта и туризма вопрос о введении с 2013/2014 учебного года третьего урока по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» для учащихся учреждений общего среднего образования, а также проработать вопрос о наделении руководителей государственных вузов правом предоставлять студентам-победителям (призерам) Олимпийских игр, чемпионатов Европы, мира, всемирных универсиад скидки со сформированной стоимости обучения или переводить с платного обучения на обучение за счет средств бюджета.

Особенно важно Министерству образования законодательно урегулировать функционирование структурных подразделений вузов – спортивных клубов, учебных групп – спортивных отделений по видам спорта и внести соответствующие дополнения в Кодекс Республики Беларусь об образовании, Положение об учреждении высшего образования. Министерству здравоохранения необходимо законодательно урегулировать вопросы ежегодного медицинского обследования и сопровождения физического воспитания студентов на основе результатов врачебного контроля с применением методов функциональной диагностики.

Необходимо провести в течение 2012/2013 учебного года мониторинг уровня физической подготовленности студентов, обучающихся в непрофильных учреждениях высшего образования и совместно с государственным учреждением образования «Республиканский институт высшей школы» пересмотреть содержание типовой учебной программы «Физическая культура» для непрофильных вузов в части уменьшения объема теоретических часов и увеличения времени для практических занятий.

Исполком НОК Беларуси рекомендовал руководителям учреждений высшего образования:

- создавать необходимые условия студентам-спортсменам, ведущим подготовку к международным спортивным соревнованиям, для сочетания учебы и учебно-тренировочного процесса по видам спорта;

- инициировать проведение на базе учреждений высшего образования республиканских и международных научно-практических конференций по вопросам университетского спорта;

- рекомендовать введение в штатное расписание вузов ставок тренеров-преподавателей для организации и проведения учебно-тренировочного процесса по профильным видам спорта и подготовки участия студентов-спортсменов к республиканским и международным соревнованиям;



✓ МАССАЖА В СИСТЕМЕ ОЗДОРОВЛЕНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ .....	250
Соколов В. А., Соловцов В. В., Юрцевич А. Ю. ЭСТРАДНЫЕ ТАНЦЫ В СИСТЕМЕ ФОРМИРОВАНИЯ МОТИВАЦИИ К ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ .....	252
Сонина Н.В., Смольский С.М., Саликова Н.Н. МОДЕЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЮНЫХ БАСКЕТБОЛИСТОВ С УЧЕТОМ ИГРОВОГО АМПЛУА .....	255
Сыманович П.Г., Боровок О.А., Дразина И.В. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕТОДИКА ТЕСТИРОВАНИЯ ОБЩЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ-ТЕННИСИСТОВ .....	258
Сырцова Я.В., Борисок А.А. ВЗАИМОСВЯЗЬ МОТИВАЦИИ И ПОСЕЩАЕМОСТИ ЗАНЯТИЙ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ .....	261
Тихонова В.И. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С РАЗЛИЧНЫМ КОНТИНГЕНТОМ НАСЕЛЕНИЯ .....	263
Толкунов А.В. О ФОРМИРОВАНИИ ФИЗКУЛЬТУРНО- СПОРТИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ .....	265
Толстенков А.Н. КОРРЕКЦИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ С ПРИМЕНЕНИЕМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ПРОГРАММЫ «ПРОГНОЗ» .....	267
• Фатхи Аль-Бишени ЛЕЧЕБНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ РАЗРЫВЕ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ КОЛЕННОГО СУСТАВА .....	269
Филипов Н.Н., Саплин А.В. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОТРЕБНОСТЕЙ В ЗАНЯТИЯХ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА СТУДЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ РЕГИОНОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ .....	272
Фомина Т.В., Рослик Ж.П., Фомин А.В. СТУДЕНЧЕСКИЙ СПОРТ .....	274
• Фатхи Аль-Бишени, Хамед Мохамед С. Абдельмажид, Досин Ю.М. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИЧИН ОСТЕОПОРОЗА В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ У ЛИВИЙСКИХ ЖЕНЩИН .....	276
Хроменков Л.Я. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ СТУДЕНЧЕСКОГО СПОРТА В 2011-2016 ГГ.: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ .....	278
Царанков В.Л., Степанцов В.М., Борсук В.Н. ИСТОРИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ И СОВРЕМЕННОЕ СТАНОВЛЕНИЕ СПОРТИВНОГО МЕНЕДЖМЕНТА .....	280
Юранов С.Я., Григоров А.В., Грачева О.С. СПОРТИВНОЕ ОРИЕНТИРОВАНИЕ КАК СРЕДСТВО РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ПРОГРАММЫ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ .....	282
Янович Ю.А., Кряж В.Н. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЧЕРЛИДИНГА КАК СРЕДСТВА ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ .....	285
Jakub Kowalik, Grzegorz Łuszczynski. ODNOWA BIOLOGICZNA U SPORTOWCÓW-NA PRZYKŁADZIE KLUBU PIŁKARSKIEGO .....	288
Łuszczynski Grzegorz, Kowalik Jakub, Flis Monika. SPOSOBY REGENERACJI KOBIEŃ I MĘŻCZYŹN UPRAWIAJĄCYCH BIEGI WYTRZYMAŁOŚCIOWE .....	290
Monika Flis. ISTOTA MASAŻU SPORTOWEGO W WYBRANYCH DYSKYPINACH .....	292
Jakub Kowalik, Larysa Głazyryna. TURYSTYKA KAJAKOWA W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM .....	294
Joanna Rodziewicz-Gruhn, Larysa Głazyryna. PODEJMOWANIE POZASZKOLNEJ AKTYWNOŚCI RUCHOWEJ PRZEZ DZIEWCZĘTA Z MAŁYCH AGLOMERACJI MIEJSKICH .....	297
Pilis Karol, Pilis Wiesław CZYNNIKI MODYFIKUJĄCE SKUTECZNOŚĆ GRY	

W PIŁCE NOŻNEJ .....	299
Eden Elsa, Barysevich A.R. FEATURES OF THE ORGANIZATION AND DELIVERY OF TOURIST SERVICES IN THE UK .....	304
Gejtano Kucci, Barysevich A.R., Grigorov A.V. ORGANIZATION OF EDUCATIONAL TRIPS (ON THE EXAMPLE OF THE ARCHITECTURAL MONUMENTS OF ITALY) .....	306
Jan Budzak, Volkava L.M. IMPLEMENTATION OF THE PERSONAL APPROACH IN THE HEALTH TOURISM (ON THE EXAMPLE OF HUNGARY) .....	307
Laslo Wagner, Volkava L.M. TOURIST POTENTIAL OF BUDAPEST (CULTURAL-HISTORICAL ASPECT) .....	309
Kaya Yagodova, Barysevich A.R., Grigorov A.V. CHARACTERISTICS OF THE TOURISM INDUSTRY OF FRANCE (ON THE EXAMPLE OF THE ARCHITECTURAL OBJECTS OF PARIS) .....	310
Barysevich A.R., L.Lesnova. TRAKAI: HISTORICAL-CULTURAL HERITAGE .....	311
Дрыгін А.В., Катлоўскі А.У. АПРАЦОЎКА І ІНТЭРПРЭТАЦЫЯ НАРОДНЫХ ГУЛЬНЯЎ ДЛЯ ІХ ЭФЕКТЫўНАГА ВЫКАРЫСТАННЯ ў ВУЧЭБНА- ВЫХАВАЎЧЫМ ПРАЦЭСЕ .....	312
Вербіцкі О.В. УЧЕБНЫЕ И ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ПРАКТИКИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ БУДУЩИХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ .....	315
Артеменок Е.Н., Natallia Wittmann-Pervianenka. ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПАРАМЕТР «УЧЕБНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ» КАК ФАКТОР ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ СТУДЕНТОВ .....	318
Парамонова Н.А., Конон И.В., Кананович Н.И. ОСОБЕННОСТИ СЕНСОМОТОРНЫХ РЕАКЦИЙ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ НЕРВНО- МЫШЕЧНОГО АППАРАТА У СПОРТСМЕНОВ СЛОЖНОКООРДИНАЦИОННЫХ И ИГРОВЫХ ВИДОВ СПОРТА .....	320
Колета В.А. ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА СТУДЕНТА .....	322