

Изначально неполноценная биологическая основа (различные формы недоразвития клеток головного мозга, родовые и послеродовые травмы, интоксикации головного мозга, экологические неблагоприятные воздействия и пр.), вступая в сложное взаимодействие с деструктивными факторами социальной среды (неблагоприятный фон семейных и других социальных факторов), детерминирует более адекватные или менее адекватные реакции личности ребенка (Л.С. Выготский, 1960; Б.М. Теплов, 1961; В.М. Русалов, 1979; В.В. Ковалев, 1985).

К числу психосоматических заболеваний, возникающих остро у детей с ЗПР, относятся язва желудка, сахарный диабет, тотальная алопеция и др. Язва желудка (или пептическая язва), одновременно возникающая в ответ на острую психотравму, часто сопровождается кровотечением, нередко наблюдается у детей, до этого времени не страдавших желудочно-кишечными расстройствами. Упрощенной это выглядит так – неблагоприятная ситуация – острая субшоковая реакция со спазмом сосудов и дефектом слизистой или очагом некроза. Сахарный диабет возникает чаще при определенной предрасположенности ребенка. Порой относительно острая психотравма, которая не так уж значительна, но которая неадекватно воспринимается, т.е. неадекватный стимул – неадекватная реакция, ведет к нарушению функций поджелудочной железы. Тотальная алопеция также возникает при острой субшоковой реакции. Страх сопровождается спазмом сосудов и образованием очага выпадения волос, иногда облысения, когда выпадают также брови и ресницы, сразу характеризуется как тотальное. В таких случаях часто подобный тип реагирования выявляется среди ближайших родственников.

У всех детей с ЗПР с психосоматическими нарушениями выявляются депрессивные расстройства невротического уровня, характеризующиеся, в основном, выраженными подавленностью настроения и аффектом тоски (скука, уныние, грусть, печаль), астеническими (усталость, вялость, утомляемость, раздражительность, гиперестезия) и тревожными (страхи, беспокойство).

Таким образом, собственно психосоматические расстройства у детей с задержкой психического развития – это группа психогенных психических нарушений с различными соматовегетативными проявлениями, клиническая картина которых в подавляющем большинстве случаев определяется соматическими проявлениями.

ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТА И УСПЕШНОСТИ СТУДЕНТОВ В ОБУЧЕНИИ

Маснавиева Н.А., Панфилов А.Н.

Елабужский государственный педагогический университет, Елабуга, e-mail: ijyl@mail.ru

В общем виде интеллект – это система психических механизмов, которые обуславливают возможность построения «внутри» индивидуума объективной картины происходящего. С психологической точки зрения назначение интеллекта – создавать порядок из хаоса на основе приведения в соответствие индивидуальных потребностей с объективными требованиями реальности. Впервые о существовании индивидуальных различий в умственных (интеллектуальных) способностях заговорил Фр. Гальтон. Но он отождествлял интеллект с врожденными психофизиологическими функциями (реакция, чувствительность...). Чарльз Спирмен обнаружил, что оценки школьников среди предположительно не связанных испытуемых имели положительную корреляцию между собой, и выяснил, что эти корреляции отражают влияние преобладающего фактора, который он обозначил как *g*, фактор общего интеллекта.

Традиционным является понимание интеллекта как способности к обучению. Действительно, во многих работах показано, что данные, полученные с помощью тестов интеллекта, значимо коррелируют с успешностью обучения ($r = 0,50$). Исследуя эти работы, у нас возникли следующие вопросы: «Насколько сильна взаимосвязь между уровнем интеллекта студентов и их успешностью в обучении? Можно ли утверждать, что студент, имеющий высокоуровневый уровень интеллекта, будет занимать столь же высокие позиции в обучении? Можно ли рассматривать балльно-рейтинговую систему оценки как показатель истинных достижений и знаний студентов?»

Для того чтобы ответить на поставленные вопросы, нами было проведено исследование. В исследовании взаимосвязи уровня интеллекта и успешности студентов в обучении приняло участие 60 студентов 2-4 курсов ЕГПУ, обучающихся по балльно-рейтинговой системе. Отбор студентов производился в случайном порядке.

На первом этапе исследования мы провели диагностику интеллектуальных способностей данных студентов по тесту «Домино». А далее сделали запрос показателей по рейтингу за прошлый семестр каждого из студентов, принимавших участие в нашем исследовании. С помощью коэффициента корреляции Пирсона выявили связь между такими признаками как уровень интеллекта и уровень успешности по показателю рейтинга, и получили следующее: связь между показателем уровня интеллекта и показателем рейтинга статистически не отличается от нуля. Полученные данные говорят о том, что зависимости между изучаемыми признаками нет. Таким образом, если студент имеет высокий уровень интеллекта, то это еще не говорит о том, что он будет успешен в обучении потому, что рейтинг студентов отражает не процесс обучения, а его результат. И наоборот, студент, обладающий высоким рейтингом, имеющий высокие результаты в обучении не всегда будет являться обладателем высокоуровневого интеллекта. Возможно, его успех в обучении связан с его стремлением, активностью, мотивацией. Возможно, есть другие стимулирующие причины.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ВЗГЛЯД НА «СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ» УЧИТЕЛЯ

Медведева Н.И., Лескова И.А.

Ставропольский государственный университет, Ставрополь, e-mail: nigstav@mail.ru

В течение последних трех десятилетий проблема исследования феномена «эмоционального выгорания учителя» встала особенно остро. Актуальность этой проблемы обусловлена возрастающими требованиями со стороны общества к личности педагога и его роли в учебном процессе. Это связано с тем, что профессиональный труд учителя общеобразовательной школы отличается очень высокой эмоциональной загруженностью. Известно большое количество эмоциональных факторов, как объективных, так и субъективных, которые оказывают негативное воздействие на труд педагога, вызывая сильное эмоциональное напряжение и стресс. Многочисленные эмоциональные факторы вызывают нарастающее чувство неудовлетворенности, накопление усталости, что ведет к педагогическим кризам, истощению и выгоранию. Результатом этих процессов являются физические симптомы – астенизация, частые головные боли и бессонница. Кроме этого возникают психологические и поведенческие симптомы – чувство скуки, снижение уровня энтузиазма, чувство обиды, неуверенность, раздражительность, неспособность принимать решения. Следствие этого – снижением эффективности профессиональной деятельности педагога. Нарастающее чувство неудовлетворенности профессией, ведет к сни-