

*Медицинские науки***ОЦЕНКА ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПО ГИПОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ**

Калугина М.С., Сидорович О.В., Елизарова С.Ю.
ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздравоохранения России, Саратов,
e-mail: margarita405@mail.ru

Актуальность исследования: Примерно у 1/3 детей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта находят функциональную или органическую патологию желчевыводящих путей. Основа формирования ДЖВП - нарушение взаимодействия нервной и паракринной систем. Гипотоническая форма дискинезий характерна для больных с преобладанием тонууса симпатического отдела нервной системы. Клинически этот вариант характеризуется интенсивными приступами болей с локализацией в области правого подреберья или вокруг пупка. Нарушение режима и характера питания, нервные нагрузки, стрессы, способствуют более тяжелому течению заболевания.

Цель исследования: исследовать и оценить психо-физиологические особенности у детей с ДЖВП по гипотоническому типу с использованием компьютерного комплекса НС-ПсихоТест, адаптированного для исследования психофизиологического статуса в педиатрии.

Материалы и методы. Нами обследовано 40 детей с дискинезией желчевыводящих путей по гипотоническому типу в возрасте от 6 до 16 лет, находившихся на лечении в клинике факультетской педиатрии. Психофизиологические особенности оценивались с помощью компьютерного комплекса НС-ПсихоТест. Исследование проводилось индивидуально с каждым ребенком, в изолированном помещении. Нами ис-

пользовались следующие методики: простая зрительно-моторная реакция, реакция на движущийся объект, «Теппинг-тест», критическая частота слияния мельканий, помехоустойчивость, контактная координациометрия – треморометрия, оценка мышечной выносливости.

Результаты: при исследовании психофизиологического статуса были выявлены изменения: по данным методик «Критическая частота слияния мельканий» и «Теппинг-тесту» и у детей с ДЖВП по гипотоническому типу. В большинстве случаев у исследуемых детей выявлен слабый тип нервной системы. По методике «Критическая частота слияния мельканий» в 45% случаев отмечается повышенная слабость нервной системы, в 25% - ярко выраженная слабость нервной системы, а по методике «Теппинг-тест» нисходящий тип нервной системы, характеризующий ее как систему слабого типа регистрируется в 50% случаев. По данным методики «простая зрительно-моторная реакция» в 70% выявлена ярко выраженная инертность нервных процессов и всего лишь в 10% подвижные нервные процессы. По данным методики «реакция на движущийся объект»: неуравновешенность нервных процессов с преобладанием возбуждения отмечалась в 100%.

Выводы: В результате проведенного обследования выявлены психо-физиологические особенности у детей с дискинезией желчевыводящих путей по гипотоническому типу. В 70% случаев у исследуемых детей выявлен слабый тип нервной системы. Полученные результаты необходимо учитывать при проведении лечебно-реабилитационных мероприятий у детей с данной патологией, и доказывает необходимость разработки адекватных профилактических мероприятий по отношению к данному заболеванию.

*Психологические науки***СВЯЗЬ УРОВНЯ ЭМОТИВНОСТИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ ОБ ЭМОЦИЯХ**

Гонина О.О.

ГОУ ВПО «Тверской государственный университет»,
Тверь, e-mail: olg1015@yandex.ru

Функционирование и генезис эмоций - одна из важнейших психологических, философских и педагогических проблем. Проблема эмоционального развития детей признана одной из самых актуальных и дискуссионных. Изучение характера связей между особенностями протекания эмоциональных процессов, выражающихся в пороге эмоциональных реакций и форме их выражения (эмотивностью), и эмоциональной импрессивностью, особенностями представле-

ний детей об эмоциях, является важным с точки зрения понимания генезиса экспрессивно-коммуникативной функции эмоций и определения основных направлений в работе по ее развитию и формированию представлений об эмоциях.

Цель проведенного нами исследования заключалась в том, чтобы выявить связь между уровнем эмотивности детей старшего дошкольного возраста и уровнем развития их представлений об эмоциях. В исследовании приняли участие 125 детей старшего дошкольного возраста. Для диагностики уровня эмотивности использовались методики: методика дифференцированной оценки эмотивности Е.В. Никифоровой; методика наблюдения С.И. Изотовой; методика экспертного оценивания Т.А. Данилиной. Сопоставив результаты диагностики с помощью раз-