

*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-

личных методик, мы выявили, что 15% детей характеризуются низким уровнем эмотивности, 33% - средним уровнем эмотивности, 52% - высоким уровнем эмотивности. Представления дошкольников об эмоциях диагностировались с помощью следующих методик: методика изучения понимания эмоциональных состояний людей Г.А.Урунтаевой, методика «Эмоциональная идентификация» Е.И.Изотовой. В результате обработки данных диагностики выявлено, что из общего количества детей 40% показали высокий уровень представлений об эмоциях, 35% - средний уровень и 25% детей - низкий уровень.

Для выявления связи уровня эмотивности детей и уровня представлений детей об эмоциях мы сопоставили результаты диагностики. Статистическая обработка данных с помощью критерия Крускала-Уоллиса показала, что группы детей, отличающихся по уровню эмотивности, статистически достоверно различаются по уровню представлений об эмоциях. Минимальный уровень представлений об эмоциях выявлен у испытуемых с низким и высоким уровнем эмотивности, максимальный уровень представлений об эмоциях характерен для испытуемых с близким к среднему уровню эмотивности. Был сделан вывод о том, что у низкоэмотивных де-

тей низок уровень представлений об эмоциях, поскольку для них характерен бедный эмоциональный опыт. Высокоэмотивные дети характеризуются более низким уровнем представлений об эмоциях, что объясняется доминированием аффективной составляющей представлений над когнитивной. То есть ребенок, чаще и глубже чувствующий (переживающий), имеет отдельные, разрозненные знания об эмоциональной сфере человека и его эмоциональный опыт, скорее, мешает систематизации данных знаний, хотя, безусловно, углубляет их.

Проведенное исследование позволило сформулировать рекомендации по проведению целенаправленной психолого-педагогической работы с целью эмоционального развития детей с учетом уровня их эмотивности: у детей с низким уровнем эмотивности следует проводить особую работу по активизации эмоциональной сферы (экспрессивного и импрессивного компонентов), обогащению эмоционального опыта (когнитивного и аффективного), развитию кодирования и декодирования эмоций. В работе с детьми с высоким уровнем эмотивности следует обращать особое внимание на развитие осознания эмоциональных переживаний, систематизацию знаний об эмоциональной сфере человека.