



**ФИЛИАЛ ФГБОУ ВПО
«АДЫГЕЙСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
В АУЛЕ КОШЕХАБЛЬ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ**

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

**II Международной научной
заочной конференции**

ШАГ В НАУКУ

18 апреля 2014 г.

**Под общей редакцией
кандидата экономических наук
С.Д. Киясовой**



КОШЕХАБЛЬ, 2014

ПРОЯВЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ АСИММЕТРИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

*Гучетль А.А., физиолог
лаборатории эргономической биомеханики
центра «Здоровье» (АГУ) г.Майкоп*

Блудова В. А., воспитатель МБДОУ №7

Период дошкольного детства характеризуется интенсивным развитием всех органов и систем организма и поэтому в большей степени попадает под влияние новых условий внешней среды. Именно в этом возрастном интервале происходят изменения, обусловленные влиянием биологической и социальной программ развития. В настоящее время накоплен богатый фактический материал и знания по многим вопросам, связанным с изменениями, происходящими у дошкольников в ходе их психофизиологического развития. К важнейшему фактору, обеспечивающему эффективность процесса формирования и социализации человека, относится профиль функциональной асимметрии.

Функциональная асимметрия отражает состояние субординационной готовности организма, которое приводит к координационной преднастройке латерализованных моторных действий, что позволяет В.М. Лебедеву и его последователям считать моторную асимметрию изменением приспособительного характера, создающим организму преимущества в альтернативных условиях реагирования, повышая его дееспособность в пространственно-временных условиях существования.

Если предложенная гипотеза верна, то моторная асимметрия приспособительного характера должна сопровождаться другими определенными латеральными предпочтениями, обеспечивающих устойчивость индивидуального профиля асимметрии. Несмотря на большое внимание этому аспекту ведущих ученых занимающихся проблемой функциональной асимметрии в медицине, в физиологии, в педагогике и других науках, фактов, однозначно доказывающих устойчивость индивидуального профиля асимме-

Большое значение придавалось изучению физиологических механизмов зрительного восприятия пространства с позиции латеральных предпочтений. Известна неоднозначная роль парных органов в деятельности различных анализаторов, где установлена ведущая роль одной из рук, чаще правой. Также обнаружен и феномен доминирования одного из рецепторов парных сенсорных систем: ведущий глаз, ведущее ухо.

Однако физиологические предпосылки формирования ведущего и неведущего рецепторов, а также механизмы формирования латеральной доминантности функциональной асимметрии у детей старшего дошкольного возраста еще не ясны.

Противоречие связано с необходимостью, выстраивания картины целостного развития профиля асимметрии в онтогенезе и ее несформированности, в силу отсутствия информации о развитии профиля индивидуальной асимметрии у детей старшего дошкольного возраста.

Цель исследования: выявить развитие индивидуального профиля асимметрии и экспериментально обосновать классификацию функциональной асимметрии у детей старшего дошкольного возраста.

Исследование проводилось на базе лаборатории эргономической биомеханики Адыгейского государственного университета и дошкольного образовательного учреждения на детей 5-6 лет. В эксперименте приняли участие 98 дошкольников.

В ходе исследования у детей 5-6 лет на основе выявленной функциональной асимметрии составлялся профиль латеральной организации, который отражает биологические предпосылки, способствующие успешному выполнению той или иной деятельности. Поскольку асимметрия в любой анализаторной системе может проявляться в различной степени, нами была предложена формула асимметрий «рука-нога-глаз». При этом мануальная асимметрия рассматривалась как первичная и наиболее значимая, асимметрия ног и глаз как вторичная. В формуле П — это доминирование правых функций, Л — левых, А — равенство функций. Рассчитывалась процентная доля детей в группах, определяемых по соотношению «рука-нога-глаз».

Для исследования функциональной сенсорной

и нижних конечностей. У дошкольников 5-6 лет по каждому показателю асимметрии можно выделить следующие группы: выраженные правши (правостороннее доминирование по всем тестам), правые (правостороннее доминирование в сочетании с различными вариантами доминирования ноги и глаза), амбидекстры (симметрия рук в сочетании с различными вариантами доминирования ноги и глаза), левые (левостороннее доминирование в сочетании с различными вариантами доминирования ноги и глаза), выраженные левши (левостороннее доминирование по всем тестам).

Выявлено, что наполняемость групп среди детей старшего дошкольного возраста, определяемых по формированию «рука-нога-ведущий глаз», позволяет выделить 17 теоретически возможных комбинаций, позволяющих анализировать проявление асимметрий. По соотношению всех трех видов асимметрий могут быть выделены следующие варианты профилей латеральной организации: ППП, ППА, ПЛП, ПАА, ПАП, ПЛЛ, ППЛ, ПЛА, ПАЛ, которые характеризуют различные проявления правшества, а также ЛЛЛ, ЛАА, ЛПА, характеризующие левшество. Помимо этих проявлений могут быть выделены профили асимметрий, отражающих амбидекстров, при различных соотношениях моторных и зрительных функций: ААА, АПП, ААП, АПА.

Распределение дошкольников на группы по мануальной асимметрии характеризуется низкой численностью групп «чистых» левшей и левых. При анализе функциональной асимметрии ног отмечается увеличение в группе амбидекстров и правых. В отношении проявления асимметрии глаз отмечается преобладание в сторону правшества. Таким образом, уже к 6 годам у детей обнаруживается установившаяся позиция относительно ведущей стороны тела и ведущего глаза.

Из общего числа возможных комбинаций изученных нами асимметрий обнаруживается, что наиболее часто встречающимися являются различные варианты соотношений правшества. У детей 5-6 лет уже четко выявляется, что основным определителем взаимосвязей асимметрии является мануальное доминирование. Подтверждением этому является наибольшее количество вариантов формул (74%). У 40% обследованных встречается комбинация ППП (выраженные правши) по соотношению трех видов асимметрии, а 60% распределены между

Необходимо отметить, что проявление выраженного левшества (ячейка ЛЛЛ), характерно для 5% обследуемых детей. Амбидекстрия рук в сопряжении с другими асимметриями встречается в 15% случаев, проявляется чаще, чем леворукость. Количество попадания в различные группы асимметрии по соотношению «рука — нога — ведущий глаз» характеризуется большей наполняемостью групп правшей, что подтверждает факт влияния «праворукой культуры». Из 27 теоретически возможных комбинаций незаполненными остаются 10, которые предполагают проявление амбидекстрии и левосторонней доминанты.

Таким образом, уровень мануальной асимметрии характеризуется возрастанием праворукого доминирования, постепенным уменьшением групп левшей и амбидекстров, что позволяет утверждать наличие факта и давления «праворукой культуры». Из 27 возможных сочетаний асимметрии по трем анализаторным системам у детей 5-6 лет выявлено 17 комбинаций. Все варианты объединены в следующие типы ПЛО: выраженные правши, праворукие, амбидекстры, леворукие, выраженные левши.

КРЫМСКИЙ ПОЛУОСТРОВ: ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННОСТЬ

*Бзасежева Р.К., к.и.н., доцент
кафедры гуманитарных и психолого-педагогических дисциплин филиала ФГБОУ
ВПО «АГУ» в г. Кошехабль Р.А.*

*Бзасежев А.Т., студент 2 курса
филиала ФГБОУ ВПО «АГУ»
в г. Кошехабль Республики Адыгея*

История Крыма уходит в глубину веков.

Здесь, на полуострове, переплелись судьбы многих народов, государств и целых цивилизаций. События и культура разных эпох отражены в многочисленных памятниках. Человек поселился здесь еще с незапамятных времен — около 100 тысяч лет назад. Почти во всех крымских историко-краеведческих музеях можно встретить уникальные экспонаты — археологические находки, найденные учеными. До наших дней дошли немногочисленные памятники