

Медицинские науки

ОСОБЕННОСТИ СЕНСОРНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АСИММЕТРИИ МОЗГА ДЕТЕЙ, ДЕПРИВИРОВАННЫХ ПО СЛУХУ

Алексанян О.В.

Рязанский государственный
педагогический университет им. С.А. Есенина

Известно, что депривация по какой-либо из сенсорных функций у детей неизбежно приводит к компенсаторной перестройке высших мозговых функций, в частности, в сенсорной сфере. Мы предприняли попытку исследования особенностей сенсорных асимметрий мозга у детей с нарушениями слуха. Исследовали тактильную асимметрию у школьников младшего школьного возраста, депривированных по слуху. Экспериментальная группа состояла из 51 человека, из которых 25 мальчиков и 26 девочек в возрасте 5-12 лет. В неё вошли школьники специальной школы для детей с нарушениями слуха. В контрольной группе - 20 человек (11 мальчиков, 9 девочек) - школьники обычной школы того же возраста. В тактильной сфере асимметрию изучали в пробе Тойнбера, на локализацию прикосновения, на перенос локализации прикосновения, пробой на узнавание цифр, с использованием доски Сегена, тест - карта с дырой, проба Аветисова, проба на исследование адекватности восприятия (см. Брагина Н.Н., Доброхотова Т.А. (1981).

ФАМ в тактильной сфере оценивали по количеству правильных ответов в каждом тесте, выполненном правой и левой рукой. Их количество оценивали в баллах. Дети экспериментальной группы в целом дали меньше правильных ответов. В частности, в первой пробе, выполненной левой рукой, были показаны следующие результаты: в опытной группе средний показатель правильных ответов по всем тестам был 92,22%, в контроле - 95%. При выполнении этих же тестов левой рукой средний показатель правильных ответов по всем тестам у глухих и слабослышащих детей составил 92,63%, с нормальным слухом - 96,35% (различия не достоверны). Во второй пробе по правой руке средний показатель правильных ответов по всем тестам в опытной группе составил 93,66%, в контрольной - 96,1%. При выполнении этих же тестов левой рукой средний балл правильных ответов у детей в опытной группе был 94,75%, у детей с нормальным слухом - 97,64% (различия не достоверны). В третьей пробе показатели по правой руке следующие: показатель правильных ответов по всем тестам у глухих и

слабослышащих детей составил 96,33%, у детей с нормальным слухом - 97,92%. При выполнении этих же тестов левой рукой среднее количество правильных ответов в опытной группе составило 95,91%, а у детей с нормальным слухом - 98,78% (различия не достоверны).

Таким образом, слабослышащие и глухие дети показывают более низкие результаты в тактильных тестах, чем дети без нарушений функций слуховой сенсорной системы.

ОСОБЕННОСТИ МОТОРНОЙ АСИММЕТРИИ МОЗГА У ДЕТЕЙ, ДЕПРИВИРОВАННЫХ ПО СЛУХУ

Алексанян О.В.

Рязанский государственный педагогический
университет им. С.А. Есенина

Функциональная асимметрия мозга, как известно, имеет моторные, сенсорные и психические проявления. В нашем исследовании мы предприняли попытку установить особенности моторной асимметрии мозга у детей с нарушениями слуха. Исследование функциональной асимметрии проводилось у детей 5-12 лет, депривированных по слуху. Экспериментальная группа состояла из 51 человека, из них 26 девочек и 25 мальчиков. В контроле - школьники с нормальным слухом в том же возрасте. Контрольная группа состояла из 20 человек, из которых 11 мальчиков и 9 девочек. Для изучения функциональной асимметрии мозга были использованы методы, описанные Брагиной Н.Н., Доброхотовой Т.А. (1988), Хомской Е.Д. с соавторами (1995, 1997). Результаты нашего исследования латерализации моторных функций рук показали, что среди глухих и слабослышащих детей чаще, чем в контрольной группе встречалась амбидекстрия, хотя различия оказались статистически недостоверными ($p > 0,95$). Такая же тенденция отмечена и в отношении леворуких (табл. №1).

Однако, исследование латерализации функций ног показало, что коэффициент правой ноги у детей экспериментальной группы достоверно ниже в одной из проб, чем в контрольной группе. Разница сохраняется и в других пробах, хотя и не является статистически достоверной, что скорее всего связано с недостаточностью выборки исследуемых групп.

Таблица 1. Процентное соотношение детей экспериментальной и контрольной групп по ведущей руке (по результатам тестов мануальной асимметрии)

Группа	Экс- пер. группа Проба 1.	Контр. группа Проба 1.	Экс- пер. группа Проба 2.	Контр. Группа Проба 2.	Экс- пер. группа Проба 3.	Контр. группа Проба 3.
Правая рука.	76,4%	80%	82,2%	75%	72,5%	70%
Левая рука.	6%	5%	8% *	0% *	13,72%	5%
Амбидекстрия.	17,6%	15%	9,8%	25%	13,78%	25%