

# ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ В УСЛОВИЯХ ФИЗКУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

УДК/UDC 796.011.3

Поступила в редакцию 19.04.2019 г.



Информация для связи с автором:  
drogomeretskiy@bsu.edu.ru

Кандидат педагогических наук, доцент **В.В. Дрогомерецкий**<sup>1</sup>

Кандидат педагогических наук, доцент **А.А. Третьяков**<sup>1</sup>

Кандидат педагогических наук, доцент **М.П. Спири**<sup>1</sup>

Кандидат педагогических наук, доцент **И.Ю. Воронин**<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Белгородский государственный национальный исследовательский университет (НИУ БелГУ), Белгород

## INDIVIDUAL MENTAL QUALITIES TESTS IN ACADEMIC PHYSICAL EDUCATION SERVICE

PhD, Associate Professor **V.V. Drogomeretskiy**<sup>1</sup>

PhD, Associate Professor **A.A. Tretyakov**<sup>1</sup>

PhD, Associate Professor **M.P. Spirin**<sup>1</sup>

PhD, Associate Professor **I.Yu. Voronin**<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Belgorod State National Research University, Belgorod

### Аннотация

Цель статьи – выявление сходства и различия психологических свойств личности юношей и девушек основной и специальной медицинской группы с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА). В исследовании приняло участие около 500 студентов 1–2-го курсов различных факультетов НИУ БелГУ, посещающих практические занятия по физической культуре. Для оценки функционального состояния ОДА применялись два опросника, широко используемых в клинической медицине: индекс Трофимова и индекс Ли. Методами психологического тестирования были представлены различные опросники. Расчеты проводились с помощью методов математической статистики. Различия в возможностях выполнения бытовых действий по самообслуживанию достоверно отличаются в худшую сторону у студентов с нарушениями ОДА. Ведущие жизненные потребности определены схожими во всех исследуемых группах. Уровень экстраверсии преобладает у студентов основного учебного отделения. Результаты корреляционного анализа показывают, что чем сильнее студенты расположены к общению, более открыты, заряжены оптимизмом, импульсивны в поступках, не вдаются в сильный контроль над эмоциональной сферой, тем меньше у них проблем с функциональным состоянием ОДА. На состояние ОДА оказывает также влияние уровень агрессивности личности, т.е. желание нанесения вреда чему или кому-либо. Также чем сильнее и чаще студенты СМГ обманываются в своих ожиданиях, испытывают обиду, гнев и разочарование от происходящей действительности, тем хуже это сказывается на самооценке ОДА. У студентов основного отделения (юношей и девушек) эмоциональные состояния всех групп схожи, кроме ригидности.

**Ключевые слова:** студенты, физическая культура, психологические свойства личности, специальная медицинская группа, опорно-двигательный аппарат, оздоровительные технологии.

### Annotation

As provided by the WHO-approved definition of health, its physical, mental and social health components are viewed as inseparable; with the health service being particularly important for the student population which is generally known to underestimate the health protection and improvement needs, initiatives and services. Objective of the study was to rate the gender-specific mental personality qualities in the academic main health group versus the special health group diagnosed with musculoskeletal system (MSS) disorders. Sampled for the study were the 1–2-year BelSU students (n=500) qualified for the academic physical education courses. The group main health group was rated by the Trofimov and Lee questionnaire survey forms widely popular in the clinical medicine, with the survey data processed by the standard mathematical statistics toolkit. The main health group disorders diagnosed group was tested with the meaningfully worse household self-serviceability versus virtually the same life needs in the both groups. The main health group students were tested more prone to extraversion. A data correlation analysis found that the higher is the student's extraversion with its openness to communication, optimism, emotions and eased emotional controls – the less problems such a student generally faces in the MSS functionality domain. The main health group condition self-rates were found being somewhat distorted by the high personal aggression to somebody or something. It was also found that the more often the special health group students are disappointed in their hopes and expectations and suffer from anger, offence and frustration, the lower are their main health group condition self-rates. The main health group students were tested with virtually the same emotional status self-rates that were gender-unspecific in every aspect save for rigidity.

**Keywords:** students, physical education, individual mental qualities, special health group, musculoskeletal system (MSS), health improvement technologies.

**Введение.** Определение понятия «здоровье» Всемирной организации здравоохранения доказывает, что физическое, психическое и социальное здоровье неразрывны. Зачастую студенческий возраст характеризуется непониманием важности сохранения собственного здоровья [3], необходимости его укрепления и поддержания на должном уровне. Об этом свидетельствует большое количество студентов, отнесённых по стоянию здоровья к специальному учебному отделению [4]. Деятельность преподавателя физической культуры вуза, как и любого педагога, связана с личностью учащегося, его стремле-

ниями, эмоциональной сферой, реализацией ведущих потребностей. Чувства человека неразрывно связаны с его потребностями [5, 2, 1, 6, 7]. Для успешной реализации образовательных программ и разработки новых оздоровительных технологий необходимо учитывать вышеназванные обстоятельства, определившие актуальность нашего исследования.

**Цель исследования** – выявить сходства и различия психологических свойств личности юношей и девушек основной и специальной медицинской группы с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

**Методика, организация и методы исследования.**

В исследовании приняло участие около 500 студентов 1–2-го курсов различных факультетов НИУ БелГУ, посещающих практические занятия по физической культуре. По итогам медицинского обследования юноши и девушки без отклонений в состоянии здоровья были отнесены к основной медицинской группе (ОМГ), а с различными нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА) – к специальной медицинской группе (СМГ). После проведения тестирования полученные результаты были обработаны и выделены в следующие группы: ОМГю – юноши без нарушений в состоянии здоровья; СМГю – юноши с нарушениями ОДА; ОМГд – девушки без нарушений в состоянии здоровья; СМГд – девушки с нарушениями ОДА. К нарушениям ОДА отнесены следующие заболевания: сколиоз различной степени, остеохондроз, плоскостопие, болезнь Шляттера, артриты и артрозы крупных суставов.

Для оценки функционального состояния ОДА применялись два медицинских опросника: индекс Трофимова и индекс Ли. Студентам было необходимо отметить, какие именно движения в быту при самообслуживании у них вызывают затруднения и в какой мере. Показателем индексов является сумма баллов: чем выше балл, тем хуже состояние ОДА. Методами психологического тестирования были: опросник Айзенка по определению типа темперамента, опросник Айзенка по выявлению преобладающих эмоциональных состояний, методика Додонова для определения ведущих потребностей, психогеометрический тест.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Данные тестов представлены ниже (табл. 1). Исследование ОДА не обнаружило достоверных различий у юношей и девушек ОМГ. У студентов СМГ, как у девушек, так и у юношей, индекс Трофимова приблизился к 5 баллам, а индекс Ли – около 1,5 балла. Выявленная степень затруднения выполнения действий в быту у обеих групп не имеет достоверных различий. Самооценка функционального состояния ОДА у СМГ в целом одинакова.

Преобладающие потребности у юношей и девушек СМГ очень схожи и не имеют достоверных различий ( $p > 0,05$  по  $\chi^2$  Пирсона). Обе группы студентов предпочитают в первую очередь социальные потребности, а потом уже уделяют внимание познавательным и биологическим. В ОМГ этот тест показал, что юноши по большей части сосредоточены на по-

знавательных потребностях, а девушки – на социальных ( $p < 0,01$  по  $\chi^2$  Пирсона).

Психогеометрический тест не показал схожих выборов в предложенном тесте, все группы имеют своё оригинальное сочетание фигур. Между показателями групп достоверное различие ( $p < 0,01$  по  $\chi^2$  Пирсона).

Опросник Айзенка по определению типа темперамента позволил убедиться в схожем уровне экстраверсии ОМГ юношей и девушек ( $p > 0,05$  по t-критерию Стьюдента), получившимся чуть более 14 баллов. Студенты ОМГ по уровню экстраверсии ближе больше к «экстраверту», т. е. более общительны, и обращены к внешнему миру, а СМГ показывают себя «амбивертами». Уровень невротизма во всех исследуемых группах имеет достоверные различия ( $p < 0,01$  по t-критерию Стьюдента), но по оценочной категории относится к людям с эмоциональной впечатлительностью.

Самооценка психических состояний показала, что юноши и девушки ОМГ не тревожны, не имеют высокой самооценки, устойчивы к неудачам, не боятся трудностей, показывают средний уровень агрессивности. Но у них достоверно различается ригидность ( $p < 0,01$  по t-критерию Стьюдента), у девушек ОМГ она больше на 1 балл, хотя у обеих групп – в диапазоне среднего уровня. У СМГ различий больше, чем сходства. Например, тревожность и фрустрация достоверно различаются ( $p < 0,01$  по t-критерию Стьюдента). Тревожность девушек СМГ почти на 3 балла превышает таковую юношей СМГ, а фрустрация на 3,5 балла больше.

Корреляционный анализ показал, что у юношей ОМГ (табл. 2, см. рисунок) самооценка состояния ОДА имеет обратную сильную связь ( $r = -0,80$ ) с экстраверсией, прямую среднюю связь ( $r = 0,37$ ) с тревожностью и агрессией ( $r = 0,44$ ).

Эти данные показывают, что чем больше юноши расположены к общению, более открыты, заряжены оптимизмом, импульсивны в поступках, не вдаются в сильный контроль над эмоциональной сферой, тем меньше у них проблем с функциональным состоянием ОДА. Это подтверждает и прямая связь с тревожностью, т. е. излишней озабоченностью каким-то малым и незначимым поводом, что характерно для людей со слабостью нервных процессов.

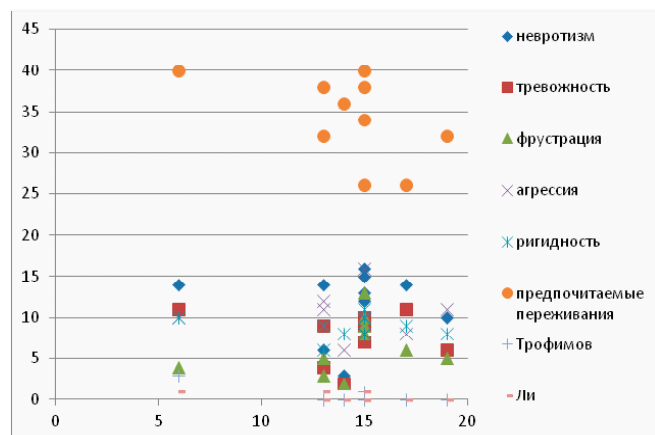
У девушек СМГ обнаружено несколько связей средней силы между самооценкой ОДА и ригидностью ( $r = 0,52$ ) и с фрустрацией ( $r = 0,42$ ). Это говорит о взаимовлиянии упрямых черт характера, неизменности или даже «ритуально-

**Таблица 1.** Показатели обследованных групп ОМГю (n=100), СМГю (n=100), ОМГд (n=100), СМГд (n=100)

Параметры		Ед. изм.	ОМГю	СМГю	ОМГд	СМГд	p (ОМГю-ОМГд)	p (СМГю-СМГд)
Преобладающие потребности	Социальные	%	36,00	53,00	42,00	58,00	<0,01	>0,05
	Познавательные	%	46,00	23,00	19,00	25,00	<0,01	>0,05
	Биологические	%	18,00	24,00	39,00	17,00	<0,01	>0,05
Психогеометрический тест	Треугольник	%	36,00	44,00	22,00	27,00	<0,01	<0,05
	Круг	%	9,00	23,00	36,00	27,00	<0,01	<0,05
	Квадрат	%	0,00	15,00	6,00	11,00	<0,01	<0,05
	Прямоугольник	%	9,00	3,00	6,00	0,00	<0,01	<0,05
Опросник Айзенка	Зигзаг	%	46,00	15,00	30,00	35,00	<0,01	<0,05
	Экстраверсия	усл. ед.	14,20	12,57	14,03	11,88	>0,05	>0,05
Самооценка психических состояний	Невротизм	усл. ед.	11,70	11,52	13,76	15,06	<0,01	<0,01
	Тревожность	усл. ед.	7,55	7,26	8,09	10,03	>0,05	<0,01
	Фрустрация	усл. ед.	6,73	5,85	6,88	9,13	>0,05	<0,01
	Агрессия	усл. ед.	10,45	9,62	10,3	10,63	>0,05	>0,05
Состояние ОДА	Ригидность	усл. ед.	9,18	8,60	10,09	11,03	<0,01	<0,01
	По Трофимову	усл. ед.	0,36	4,87	0,70	4,53	>0,05	>0,05
	По Ли	усл. ед.	0,27	1,53	0,27	1,13	>0,05	>0,05

Таблица 2. Корреляционный анализ исследуемых параметров

Параметры	ОМГю		СМГю		ОМГд		СМГд	
	Трофимов	Ли	Трофимов	Ли	Трофимов	Ли	Трофимов	Ли
Экстраверсия	-0,80	-0,58	-0,11	-0,05	-0,11	-0,05	0,12	0,18
Невротизм	0,28	-0,01	-0,01	0,25	-0,01	0,25	0,19	0,15
Тревожность	0,37	-0,05	0,14	0,21	0,14	0,21	0,22	0,30
Фрустрация	-0,19	-0,14	0,01	0,11	0,01	0,11	0,33	0,42
Агрессия	0,16	0,44	-0,11	-0,01	-0,11	-0,01	0,22	0,20
Ригидность	0,28	0,31	0,13	-0,12	0,13	-0,12	0,52	0,35



Корреляционные связи юношей ОМГ

сти» в поведении с функциональными возможностями ОДА. В свою очередь, чем сильнее и чаще девушки СМГ обманываются в своих ожиданиях, испытывают обиду, гнев и разочарование от происходящей действительности, тем хуже это сказывается на самооценке ОДА.

**Выводы.** В ходе исследования выявлено, что студенты,

- отнесённые по состоянию здоровья к основному и специальному учебному отделению, имеют ряд достоверных отличий:
- Юноши ОМГ по большей части сосредоточены на познавательных потребностях, а девушки на социальных.
- Студенты с нарушениями ОДА, проявляя качества «амбивертов», общаются в основном по мере необходимости, а студенты ОМГ выглядят более общительными и обращены к внешнему миру (экстраверты).
- Самый высокий уровень невротизма выявлен у девушек СМГ с нарушениями ОДА, а самый низкий – у юношей ОМГ.

- Девушкам СМГ присущи более высокая тревожность, фрустрация, ригидность и агрессия по сравнению с другими группами.
- Уровень экстраверсии юношей ОМГ обратно связан с нарушениями функционального состояния ОДА.

**Литература**

1. Гиппенрейтер Ю.Б. Психология мотивации и эмоций / Ю.Б. Гиппенрейтер, М.В. Фаликман. – М.: АСТ: Астрель, 2009. – 704 с.
2. Изард К.Э. Психология эмоций / К.Э. Изард. – СПб.: Питер, 2009. – 464 с.
3. Кондаков В.Л. Системные механизмы конструирования физкультурно-оздоровительных технологий в образовательном пространстве современного вуза: монография / В.Л. Кондаков. – Белгород: ЛитКараВан, 2013. – 454 с.
4. Румба О.Г. Системные механизмы регулирования двигательной активности студентов специальных медицинских групп: монография / О.Г. Румба. – Белгород: ЛитКараВан, 2011. – 406 с.
5. Сластенин В.А. Психология и педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 480 с.

**References**

1. Gippenreiter Yu.B., Falikman M.V. Psihologiya motivai i emotsiy [Psychology of motivations and emotions]. M.: AST: Astrel, 2009. 704 p.
2. Izard K.E. Psihologiya emotsiy [Psychology of Emotion]. St. Petersburg: Piter, 2009. 464 p.
3. Kondakov V.L. Sistemnye mekhanizmy konstruirovaniya fizkulturno-ozdorovitelnykh tehnologiy v obrazovatelnom prostranstve sovremenogo vuza [System mechanisms for health and fitness technology design in modern university educational space]. Belgorod: LitKaraVan, 2013. 454 p.
4. Rumba O.G. Sistemnye mekhanizmy regulirovaniya dvigatelnoy aktivnosti studentov spetsialnykh meditsinskikh grupp [System mechanisms for motor activity control in special health group students]. Belgorod: LitKaraVan, 2011. 406 p.
5. Slastenin V.A., Kashirin V.P. Psihologiya i pedagogika [Psychology and Pedagogy]. Study guide. M.: Akademiya, 2001. 480 p.
6. Eween B., Jupien S. Stress: hormonal and neural aspects. Encyclopedia of human brain. abstr. Brooklin: AcademicPress, 2002; P. 463-474
7. Miller N.E. Effects of emotional stress on the immune system. Systems Research in Physiology.abstr. London, 1998; P. 91-108.

**ВЕСТИ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА**

14 мая 2019 г. в Российском государственном педагогическом университете им. А. И. Герцена (Санкт-Петербург) состоялась защита кандидатской диссертации **Пуничем Станиславом Владимировичем** на тему: «Педагогическая технология тренировки бегунов стипль-чеза на основе синхронизации беговой и прыжковой подготовки» по специальности 13.00.04 – «Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной адаптивной физической культуры».

**Научный руководитель** – кандидат педагогических наук, доцент **Бакаев Владислав Владимирович**.

**Официальные оппоненты** – доктор педагогических наук, доцент **Башкин Виктор Михайлович** и кандидат педагогических наук, профессор **Колесников Николай Васильевич**.

**Научная новизна исследования** заключается в научном обосновании и разработке педагогической технологии тренировки бегунов стипль-чеза на основе синхронизации их беговой и прыжковой подготовки, состоящей из трех этапов.

Обоснованы педагогические условия, необходимые для синхронизации беговой и прыжковой подготовки бегунов стипль-чеза. Разработаны критерии оценки технической готовности бегунов стипль-чеза. Экспериментально доказана высокая эффективность разработанной педагогической технологии тренировки бегунов стипль-чеза на основе синхронизации их беговой и прыжковой подготовки.

*Поздравляем с успешной защитой!*