тика тонзиллита, лейкоцитоз в ОАК — у 76 % пациентов, повышение СОЭ — у 59 % пациентов, сдвиг лейкоцитарной формулы влево — у 48 % пациентов. Антибактериальная терапия была нерациональной (комбинация 2 или 3 препаратов, назначение метронидазола) у 60 % пациентов. Полученные данные говорят о необходимости более тщательной дифференциации тонзиллитов бактериальной и вирусной этиологии для назначения правильного лечения. Использованная балльная шкала оценки вероятности стрептококковой этиологии тонзиллита может применяться в инфекционном стационаре с целью дифференциальной диагностики тонзиллитов.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. *Пальчун, В. Т.* Оториноларингология: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 657 с.
 - 2. Богомолов, Б. П. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней / Б. П. Богомолов. М.: ДизайнПресс, 2000. 232 с.
- 3. Mandell, Douglas, and Bennett's Principles And Practice Of Infectious Diseases / ed. by J. E. Bennett, R. Dolin, M. J. Blaser. 8th ed. Elsevier, 2014. 4821 p.
 - 4. The diagnosis of strep throat in adults in the emergency room / R. M. Centor [et al.] // Med. Decis. Making. 1981. Vol. 1. P. 239–246.
- 5. Empirical validation of guidelines for the management of pharyngitis in children and adults \(\tilde{V} \) W. J. McIsaac [et al.] \(// JAMA. 2004. Vol. 291. P. 1587–1595.

УДК 612:37.042]:796.092.2

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СПОРТСМЕНОВ РЕКОРДНЫХ ВИДОВ СПОРТА

Гладун К. Ю.

Научный руководитель: старший преподаватель Г. А. Медведева Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Проблемы изучения психики спортсменов, управления ею, организации психологической подготовки чрезвычайно сложны и затрагивают все стороны тренировочного процесса — техническую, тактическую, физическую и теоретическую подготовку. В настоящее время задачи психологической подготовки спортсмена связаны с развитием и формированием личности спортсмена, воспитанием специфических качеств, развитием способности к самоконтролю и саморегуляции, созданием благоприятного психологического климата в команде, благоприятных взаимоотношений между тренером и спортсменами и т. д. Из всего многообразия упомянутых вопросов в практике спортсменов высокого класса в каждом виде спорта необходимо выделить наиболее существенные, значимые для успешного выступления и достижения рекордных результатов [1].

Цель

Изучить методы оценки психофизиологических показателей спортсменов рекордных видов спорта.

Материал и методы исследования

Анализ литературных источников, обобщение информации.

Результаты исследования и их обсуждение

Видов спорта чрезвычайно много и они требуют от спортсменов разнообразных качеств. Существующие классификации видов спорта — физиологические, педагогические, психологические ставят своей задачей с точки зрения различных наук классифицировать требования к профессиональным качествам спортсменов в той или иной группе видов спорта. Предложена классификация [2], основой которой являются цели спортивной борьбы. На основании этой классификации все виды спорта разделены на 3 большие группы. Первая группа — контактные виды спорта. Их психологическим содержанием является непосредственное противоборство соперников. Цель этой борьбы — обыграть соперника и добиться победы, количественно выраженной в очках или в голах. Вторая группа — виды спорта, где нужно опередить соперников за счет сложности и красоты движений, и набрать возможно большее количество бал-

лов. Такие виды спорта названы художественными. Третья группа — виды спорта, где можно опередить соперника, показав лучший количественный результат, выраженный в секундах, килограммах, метрах. Эти вида спорта названы рекордными. К данной группе видов спорта относятся: скоростно-силовые виды — спринт, прыжки в длину, тяжелую атлетику и др.; циклические виды — бег на разные дистанции, плавание, лыжные гонки. Представители рекордных видов спорта борются не только с соперниками, но и с пространством и со временем. Они должны быть очень сосредоточены на себе, на своих ощущениях и чувствах. Скоростно-силовые виды спорта требуют наличия взрывного темперамента, психической устойчивости к внешним и внутренним сбивающим факторам. У таких спортсменов должна быть психическая выносливость, способность внутренне противостоять нарастающему утомлению. Нервная система может более инертной, чем у спринтеров, но нервные процессы должны обладать большой силой. Стрелки должны обладать мало возбудимой нервной системой, им должно быть присуще хладнокровие, выдержка, их внимание должно отличаться большой концентрацией и устойчивостью. От спортсменов, управляющими средствами передвижения, требуется хорошая ориентировка в пространстве и времени, высокий уровень развития оперативного мышления.

Таким образом, с учетом профессиональной специфики у лиц, занимающихся рекордными видами спорта в первую очередь необходимо оценивать: нейродинамические свойства (баланс нервных процессов, силу и выносливость нервной системы, функциональную подвижность нервных процессов, особенности межполушарной асимметрии). Оценку силы, подвижности и уравновешенности нервных процессов можно провести, например, методом физиологического тестирования с использованием тест-опросника Стреляу [3].

- психические свойства личности: тип ВНД, темперамент, характер, направленность и способности. Для оценки данных свойств можно использовать опросник Юнга, Павловский темпераментальный опросник или опросник Зейгарника, методики Айзенка, тест-опросник Шмишека;
- психомоторные свойства (время простой и сложной двигательной реакции, теппинг, тремор, координацию и т. д.). Время простой сенсомоторной реакции на световые и звуковые стимулы можно определить при помощи аппаратного комплекса «Барьер», скорость сложной зрительно-моторной реакции — при помощи компьютерной программы «Триколор» [4]. Все характеристики простой сенсомоторной реакции, а также провести теппинг-тест и оценить тремор можно используя компьютерный комплекс НС-Психотест;
 - психические процессы: восприятие, память, свойства внимания, тип мышления.

Для определения объема памяти разработаны многочисленные методики по определению объема кратковременной слуховой, зрительной, образной, смысловой памяти у человека, возможности памяти при разных способах запоминания [3].

Объем внимания обычно исследуется тахистоскопическим методом: обследуемому предъявляются на короткое время таблицы с расположенными в клетках простыми рисунками. Объем внимания определяется по максимальному числу рисунков, расположение которых правильно зафиксировано на бланке для ответов. Избирательность внимания определяют тестом, который напечатан с использованием различных видов шрифта [3]. Для оценки концентрации, устойчивости и переключаемости внимания применяются специальные корректурные тесты, представляющие собой ряды случайно расположенных букв или цифр [5]. Для исследования переключения внимания используют красно-черные таблицы теста Шульте-Платонова, в которых размещены числа черного (от 1 до 25) и красного от (от 1 до 24) цветов в случайной комбинации.

Выводы

В настоящее время все большее значение приобретает в спорте психологический отбор и психологическое сопровождение спортивной деятельности. Для этого разработаны и активно используются методы физиологического тестирования, позволяющие оценить важнейшие психофизиологические показатели.

- 1. Козловский, А. В. Современные направления психодиагностики в спорте / А. В. Козловский // Актуальные проблемы спортивной медицины и реабилитации: материалы конференции. — Гродно, 2010. — С. 114–117. 2. *Серова, Л. К.* Профессиональный отбор в спорте / Л. К. Серова. — М.: Человек, 2011. — С. 43–50.
 - 3. Физиология высшей нервной деятельности: практическое пособие / Л. А. Евтухова, Т. В. Бобрик, Г. А. Медведе-
- ва; М-во образования РБ, ГГУ им. Ф. Скорины. Гомель: ГГУ им. Ф. Скорины, 2010. 61 с. 4. *Бондаренко, П. И.* Тестирование скорости сложной зрительно-моторной реакции: программа «Триколор» / П. И. Бондаренко, А. Л. Чеховский // Фундаментальные науки и практика. — Томск: Крокус, 2010. — Т. 1, № 1. 5. *Грищенко, А. А.* Методы спортивной психодиагностики / А. А. Грищенко. — Саратов, 2005.