

4. Wiesner W. *Pływaj razem z nami*. Astrum, Wrocław, 1997.
5. Karpiński R.: *Nauczanie pływania*. AWF Katowice, 1994.

CONDUCT OF MOVEMENT ACTIVITIES IN THE WATER AND BATHING  
OF HEALTH PEOPLE AND INCOMPETENT (HANDICAPPED)  
IN RESPECT OF MOVEMENT IN THE ASPECT OF THEIR SAFETY  
– part I and part II

Movement activities in the water are one of the most attractive forms of activity. In below authors acquaint reader with basic dangerous appearance during making movement activities in water and bathe for health people and handicapped in respect of movement, because the aim of work is to show how prevent dangerous accidents.

**НЕЙРОДИНАМІЧНІ ДЕТЕРМІНАНТИ УПРАВЛІННЯ  
ФІЗИЧНИМ СТАНОМ СТУДЕНТІВ**

Дарія Кочура

*Донецький національний університет*

Типологічні особливості ВНД разом з особистісними характеристиками визначають поведінкові реакції людини, її індивідуальний стиль, а також ефективність і надійність її фізичної підготовки [Б.А. Кулагин, 1994].

У зв'язку з цим вивчали особливості нейродинамічних процесів, властивих особистості і характеру студентів технічного ( $n = 121$ ), гуманітарного (спеціальна редакція:  $n = 44$ ) і творчого вузів (піаністки:  $n = 78$ ). У них за допомогою опросника Strelau [1984] визначали рухливість і силу процесів збудження і гальмування. Ступінь екстра-інтровертованості і нейротизму оцінювали по адаптованому опроснику Eysenck [1989]. Емпіричні дані обробляли за допомогою факторного аналізу.

У результаті дослідження встановлено, що для студенток – піаністок характерна висока рухливість нервових процесів з перевагою збудження над гальмуванням. Піаністки емоційно нестабільні, схильні до чутливості і дратівливості. Вища нервова діяльність студенток-редакторів детермінована сильними процесами з деяким дисбалансом у бік превалювання процесів гальмування над збудженням. У сукупності з помірною інтровертованістю і невротизацією особистості, цей симптомокомплекс створює нейропсихофізіологічний базис, що забезпечує стійкість студенток-редакторів до монотонної діяльності незалежно від її модальності. Для більшої частини студентів технічного вузу характерна висока рухливість, збалансованість і сила нервових процесів у сукупності з деякою екстравертованістю і незначною невротизацією особистості. Припустимо, що встановлені нами особливості психофізіологічного статусу студентських груп є наслідком стихійного відбору на основі якого лежать такі характеристики, як спрямованість особистості й особливості домінуючої мотивації.

Отже, при розробці засобів і методів керуючих впливів на фізичний статус студентів варто враховувати не тільки вихідну структуру і рівні цього стану, але й особливості їхнього нейропсихофізіологічного базису.

## NEURODYNAMICAL BASE OF COORDINATION OF STUDENT'S PHYSICAL STATE

Darija KOCHURA

*Donetsk national university*

**Annotation.** The article is devoted to peculiarity of the different universities student's Higher Nervous Activity, that is necessary to take into account for improve their physical state on different stage of organized motion training.

**Key words:** physical state, motion training, Nervous Activity.

## ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ ВЕРТОБРОБАЗИЛЯРНІЙ НЕДОСТАТНОСТІ, ОБУМОВЛЕНОЇ ШИЙНИМ ОСТЕХОНДРОЗОМ У ОСІБ СЕРЕДНЬОГО ВІКУ З ЗАСТОСУВАННЯМ МЕТОДУ СУ ДЖОК ТЕРАПІЇ

Наталія КРАСНА

*Національний університет фізичного виховання і спорту України*

Актуальність. Судинна патологія нервової системи в теперішній час є не тільки медичною проблемою, але й соціальною. Захворювання спричинює високий рівень працездатності, розвиток хронічної дисциркуляторної енцефалопатії, інсульту та інших проявів, що призводить до інвалідизації хворих. Патологічні процеси в вертебробазиллярній системі складають до 30% всіх порушень кровообігу і близько 70% ішемічних атак [5].

Остеохондроз шийного відділу хребта (ОШВХ) при цьому є першопричиною і зустрічається у 50% осіб середнього віку. Рентгенологічна діагностика виявляє у 50% хворого у віці за 25-30 років в тій чи іншій мірі ознаки остеохондрозу. Вертебробазиллярна недостатність (ВБН) відмічається у 88% хворих з ОШВХ [4].

Висновки. Частота хворих з ВБН, обумовленої ОШВХ з часом буде зростати, що пов'язано з сучасними умовами праці, комп'ютеризацією життя, а також неадекватним способом життя.

Метою даної роботи було виявлення ефективності запропонованих засобів фізичної реабілітації з використанням методу Су Джок терапії (Оннурі терапії) у хворих з вертебробазиллярною недостатністю ОШВХ за даними реоенцефалографії.

**Метод дослідження:**

Методика анамнезу та клініко-неврологічного обстеження;

Діагностичний метод - реоенцефалографія.