

2. Барсуков Н.П. Міжканинні кореляції у ранньому ембріогенезі людини / Н.П.Барсуков, Г.А.Барсукова // Актуальні питання морфогенезу : Мат. конф.- Чернівці, 1996. – С. 30-31.
3. Барсукова Г.А. Органні особливості міжканинних відношень в пренатальному онтогенезі людини / Г.А.Барсукова, Н.М.Романенко // Актуальні питання морфогенезу : Мат. конф. – Чернівці, 1994. – С. 19-20.
4. Буянова О.В. Розвиток артеріол в шкірі людини в пренатальному періоді онтогенезу // О.В.Буянова // Галицький лікарський вісник. – 1998. –Т.5, №4. – С. 14-16.
5. Гаджигороєва А.Г. Волосы. Генетическая алопеция / А.Г.Гаджигороєва // Экспериментальная и клиническая 2003. -№2. –С.33.
6. Галкина Ю.М. Развитие и строение органов человека и млекопитающих животных в онтогенезе / Ю.М.Галкина // Российские морфологические ведомости. – 1999. -№1-2. –С.49.
7. Иванов О.Л. Кожные и венерические болезни : учебник / О.Л.Иванов, В.А.Молочков, Ю.С.Бутов, С.С.Кряжева. – М.:Шико, 2002. – 480 с.
8. Хэм А. Гистология. / А.Хэм, Д.Кормак. – М.: Мир, 1983. – Т.4.- 245 с.
9. Blount M. In vitro degradation of the inner root sheath in human hair follicles lacking sebaceous glands / M.Blount, S. Goff, P.Slusarewicz // Br J Dermatol. – 2007. – V.26.

Реферат

БУДОВА ЕМБРІОНАЛЬНОЇ ШКІРИ СКЛЕПІННЯ ГОЛОВИ ЛЮДИНИ

Тихонова О.О.

Ключові слова: ембріональна шкіра, волосяні фолікули, епідерміс, волосяна тріада.

Результати проведених морфологічних досліджень шкіри склепіння черепа 5-тисісячних плодів людини свідчать, що на даному етапі ембріогенезу, в шкірі тім'яної ділянки голови мають місце достатньо сформовані волосяні фолікули, які розташовані окремими тріадами, з власними рисами будови, а також зачатки сальних залоз.

Summary

STRUCTURE OF EMBRYONIC SKIN OF HUMAN CRANIAL VAULT

Tikhonova O.A.

Keywords: embryo skin, hair follicles, epidermis, hair triad.

The results of the morphological researches of the skin covering the cranial vault in 5-month human fetuses prove that on this stage of embryogenesis on the parietal area there are completely formed hair follicles located as separated triads, with their own structural features and sebacea gland germs.

УДК: 378. 661.159.923

НЕЙРОДИНАМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ МЕЖПОЛУШАРНОЙ АСИММЕТРИИ (ПРАВШЕСТВА И ЛЕВШЕСТВА)

Ткаченко Е.В., Фазели Н.М., Махмуди А, Луценко Б.А., Щиров А.В.

Высшее Государственное Учебное Медицинское Заведение Украины
«Украинская медицинская стоматологическая академия», Полтава

В изучаемой популяции (63 студентов УМСА) истинных левшей было 25 человек (39,6%, $p < 0,05$), скрытых левшей – 10 (15,8%, $p < 0,05$), ложных левшей – 15 (28,8%, $p < 0,05$), правшей – 10 (15,8%, $p < 0,05$), амбидекстров – 3 (4,8%, $p < 0,05$). Из них холериков – 8 (12,6%, $p < 0,05$), сангвиников – 19 (3,01%, $p < 0,05$), флегматиков – 6 (9,5%, $p < 0,05$), меланхоликов – 30 (74,89%, $p < 0,05$). В исследуемой группе было 24 экстраверта (38%, $p < 0,05$), 32 интроверта (57%, $p < 0,05$) и 7 (5%, $p < 0,05$) амбивертов. В популяции левшей преобладали меланхолики, правшей – сангвиники, а среди амбидекстров – также меланхолики при полном отсутствии сангвиников и флегматиков. И при разделении популяции левшей на подгруппы мы получили преобладание меланхоликов среди них. Среди истинных, скрытых и ложных левшей, а также амбидекстров преобладали интроверты, среди правшей – экстраверты.

Ключевые слова: левши, правши, амбидекстры, экстраверты, интроверты, темперамент.

Изучение индивидуальности личности необходимо для того, чтобы познать себя, людей и сделать свою жизнь более приятной, научившись управлять собой и другими людьми. С этой целью учёные делят людей на группы или типы, члены которых обладают какими-то сходными особенностями. За многие годы создано множество типологий и до сих пор продолжают создаваться новые. Очень важно принять во

внимание следующее: все типы личности одинаково ценны; у всех есть свои сильные и слабые стороны; тип личности не бывает ни лучше, ни хуже; он не делит людей на умных и глупых, больных и здоровых; тип личности не определяет умственные способности, не сулит успехов и не указывает на то, кто лучше, а кто хуже приспособлен к жизни, а он показывает пути достижения личностью тех или иных результатов, да-

вая представления про индивидуальные когнитивные стили; теория типологий лишь помогает лучше понять, какие мотивы лежат в основе поведения человека, определяя так называемые стили поведения. Кроме того, та или иная типология определяет склонность к возникновению тех или иных патологических процессов, что имеет прикладной характер [8, 15]. Приведём некоторые примеры таких типологий и взаимосвязей.

Ещё в 1924 году Е.Кречмер сделал попытку установить взаимосвязь между конституцией человека и тенденцией к тем или иным физиологическим и патофизиологическим процессам [1]. Так, пикников он определил висцеротониками, атлетов соматотониками, астеников церебротониками [2]. Пикники, по его наблюдениям, были склонны к маниакально-депрессивным состояниям, атлеты – к эпилепсии, астеники – шизофрении. В 1940 году У.Шелдон дифференцировал эктоморфный (подобен астеникам), мезоморфный (атлетам) и эндоморфный (пикникам) соматотипы. Ростан (1824) и Сиго (1914) говорили о дигестивном, мускулярном и церебральном типах конституции, которые позднее были соотнесены с пикниками, атлетами и астениками соответственно.

Во всём мире известны типы акцентуаций (К.Леонгард, А.Ничко) и широко используются психологами, психофизиологами и психиатрами.

Гендерный аспект также имеет отношение к различным заболеваниям [10]. Девушки и женщины более внушаемы, гипнабельны, склонны к конформизму. Дислексии и дисграфии присутствуют у мальчиков и мужчин чаще [7, 13].

Более известны следующие [3, 17]. Греческая (или греко-арабско-персидско-таджикская) медицина основана на признании четырёх элементов или стихий природы: воздуха, воды, огня или земли. Соответственно в организме человека различаются четыре основные материи, каждая из которых соответствует одному из элементов или стихий природы (кровь, лимфа, желчь, чёрная желчь). Комбинация этих материй и определяет особенности, тип поведения человека. Эта идея легла в основу первой **классификации темпераментов**, изложенной в трудах **Гиппократов**. Он считал, что уровень жизнедеятельности человека зависит от соотношения четырёх жидкостей (материй), циркулирующих в организме – крови, желчи, чёрной желчи и слизи (лимфы, флегмы).

Смесь этих жидкостей определяет индивидуальное своеобразие каждого организма. В переводе с греческого на латинский слово «смесь» звучит как «temperamentum». Отсюда классификация индивидов была названа классификацией темпераментов. И сейчас она известна как учение Гиппократов о четырёх типах темпераментов и включает холериков, сангвиников, флегматиков и меланхоликов по преобладанию желчи, крови, слизи и чёрной желчи. Эта классифика-

ция может быть применима как к животным, так и к людям. И.П.Павлов создал теорию «человеческих» типов темперамента и выделял художественный (правополушарный), мыслительный (левополушарный) и смешанный тип.

Люди могут страдать различными синдромами дереализации и деперсонализации, в частности в результате того, что темперамент влияет на восприятие единицы времени. Для холериков характерно опережение субъективно переживаемого времени по сравнению с реальным временем, что сопровождается устремлённостью вперёд, в будущее, острым дефицитом времени. Для сангвиников также свойственно опережение субъективно переживаемого времени, хоть и не столь сильное, постоянное стремление в будущее в совокупности с желанием успеть как можно больше, подвижность. Меланхолик «стоит во времени», отличительной чертой этого типа является то, что субъективная единица времени синхронизирована объективной единицей. В отличие от предыдущих типов, субъективное время флегматика отстаёт от объективного, поэтому субъективно переживаемое время движется медленно и равномерно, в жизни флегматика всегда хватает, даже избыток времени; он ориентирован в прошлое, а к изменениям, приходящим из будущего, привыкает медленно и с большим трудом. Приведённые данные могут быть полезны для профилактики и лечения дисхронозов. В свою очередь, психосоматическая патология связана с хронобиологией и хрономедициной.

Развитие человека сочетает в себе разные процессы становления: нарастание продуктивности одних функций, понижение работоспособности других и стабилизацию уровней функционирования третьих [10, 4]. Определённое соотношение моментов стабилизации, снижения и повышения было выявлено в развитии интеллектуальных функций (мышление, память, внимание), нейродинамических характеристик (сила и динамичность нервных процессов), психомоторных и физиологических показателей, связанных с энергетическими процессами (основной обмен, теплопродукция). Таким образом, психофизиологическое онтогенетическое развитие (как сенсорно-перцептивных процессов, так и высших психических функций) носит сложный характер и подчиняется закону гетерохронности. Термин «гетерохронность» был определён как сложное переплетение эволюционных и инволюционных процессов, зависящее от социально-исторических условий жизни человека и особенностей его собственной деятельности (трудовой, коммуникативной, гностической).

Важным принципом дифференциации является возрастной аспект становления и изменения функций организма в онтогенезе [6].

Ещё одним важным аспектом дифференциации личности является учёт индивидуального профиля межполушарной асимметрии, который

оценивается по принадлежности человека к левшам или правшам. Известно, что левши составляют от 10 до 15% людской популяции (в США и Японии даже 95-98% населения является леворуким) и их число увеличивается [11, 12]. Популяция левшей также не является однородной и включает истинных, скрыто-истинных и ложных левшей [5]. Левши характеризуются своими физиологическими и патологическими особенностями [14, 16, 18]. Левшество представляет собой экспрессию асимметрии на популяционном уровне и изучается в наше время учёными многих стран мира, теоретиками и клиницистами. В мире даже начинают создавать приборы для левшей, в частности, в Турции и России (Белгороде) [19].

Целью нашей работы стало изучение нейродинамических особенностей личности (типа темперамента, экстра-интроверсия) в зависимости от индивидуального профиля межполушарной асимметрии (правшества-левшества).

Задачи исследования:

1. Оценить индивидуальный профиль межполушарной асимметрии в группе испытуемых: количество правшей, истинных, скрытых и ложных левшей, а также амбидекстров.

2. Определить тип темперамента у студентов исследуемой группы.

3. Изучить способ взаимодействия с окружающим миром и основное место направления энергии (на свой внутренний мир или во внешний мир) – интроверсию-экстраверсию.

4. Определить тип темперамента в зависимости от ведущей конечности испытуемых.

5. Оценить тип темперамента в зависимости от характера левшества (у истинных, скрытых и ложных левшей).

6. Определить экстраверсию-интроверсию у правшей, левшей (истинных, скрыто-истинных и ложных), а также амбидекстров.

Объектом исследования были 63 студента УМСА, парни (50) и девушки (13), 19-27 лет.

Методы исследования.

Мы проводили оценку индивидуального профиля межполушарной асимметрии с использованием следующих методик.

1) Ведущая рука – рука, которой пользуется испытуемый на момент исследования для письма и преимущественного выполнения тех или иных видов деятельности.

2) Ведущий палец – при переплетении пальцев рук сверху всегда оказывается один и тот же палец; если левый – значит, есть скрытое левшество.

3) Ведущий глаз – обращали внимание на ведущий глаз при прицеливании. «Прицеливание» осуществляли, выбрав мишень и глядя на неё через своеобразную мушку – карандаш или ручку. При зажмуривании «ведущего глаза» мишень смещалась относительно мушки. В неко-

торых случаях прицеливание осуществляли сквозь дырочку в листе бумаги. Ведущий левый глаз рассматривали признаком левшества у испытуемых.

4) Поза Наполеона – наличие левой руки сверху при переплетении рук на груди рассматривалось как один из признаков левшества.

5) Проба с аплодированием. Если удобно хлопнуть левой рукой, говорили о преобладании активности левого полушария, если левой – правого полушария, то есть элементе левшества.

Эти показатели считали в последующем показателями индивидуального профиля межполушарной асимметрии.

Для оценки типа леворукости нами использованы следующие данные. Истинная леворукость передаётся исключительно по наследству.

Ложная леворукость проявляется в тех случаях, когда у правши понижена либо полностью отсутствует деятельность левого полушария, управляющей двигательной активностью правой руки, либо была получена травма правой руки. Иногда этот тип левшества называют вынужденным. В этом случае двигательная активность правой руки оказывается либо частично пониженной, либо полностью отключенной, и поэтому правша вынужден работать левой рукой [5].

Скрыто-истинная леворукость проявляется в тех случаях, когда у левши повышена активная деятельность двигательной коры правого полушария, управляющей активностью левой руки. В этом случае двигательная функция левой руки оказывается повышена и истинный левша будет работать левой рукой.

Мы использовали метод анкетирования с выяснением анамнеза (наличие левшей среди ближайших родственников испытуемого, наличие травм верхних конечностей или полушарий у испытуемых).

Для оценки типа темперамента, экстра-интроверсии нами использован опросник Айзенка с последующей интерпретацией полученных результатов.

Результаты исследования

Результаты проведенного исследования показали, что распределение студентов по профилю межполушарной асимметрии выявилось следующим: истинных левшей – 25 человек (39,6%, $p < 0,05$), скрытых левшей – 10 (15,8%, $p < 0,05$), ложных левшей – 15 (28,8%, $p < 0,05$), правшей – 10 (15,8%, $p < 0,05$), амбидекстров – 3 (4,8%, $p < 0,05$).

Распределение по типам темперамента было следующим: холериков – 8 (12,6%, $p < 0,05$), сангвиников – 19 (3,01%, $p < 0,05$), флегматиков – 6 (9,5%, $p < 0,05$), меланхоликов – 30 (74,89%, $p < 0,05$).

Нами проведена оценка количества лиц различного темперамента с учётом ведущей конечности (таблица 1).

Таблиця 1

Тип темперамента у студентів УМСА в залежності від профіля міжполушарної асиметрії

Левши, n=50				Правши, n=10				Амбидекстри, n=3			
холеріки	сангвініки	флегматики	меланхолики	холеріки	сангвініки	флегматики	меланхолики	холеріки	сангвініки	флегматики	меланхолики
6	13	4	27	1	6	2	1	1	0	0	2
p<0,05											

Как свидетельствуют полученные результаты, среди левшей 27 человек (54%, p<0,05) составляли меланхолики, 13 человек (26%, p<0,05) составляли сангвиники, 6 человек (12%, p<0,05) – холеріки и 4 человека (8%, p<0,05) – флегматики.

Среди правшей 6 человек (60%, p<0,05) составляли сангвиники, 2 человека (20%, p<0,05) – флегматики, а количество холеріков и меланхоликов составило по 1 человеку (или 10%, p<0,05).

В популяции амбидекстров преобладали ме-

ланхолики – 2 человека (66%, p<0,05), 1 (34%) человек был холеріком, а сангвиники и флегматики вообще не наблюдались.

Таким образом, в популяции левшей преобладали меланхолики, правшей – сангвиники, а среди амбидекстров – также меланхолики при полном отсутствии сангвиников и флегматиков.

На следующем этапе наблюдений нами проведено исследование распределения типов темперамента в зависимости от индивидуально-го профиля межполушарной асимметрии (таблица 2).

Таблиця 2

Тип темперамента студентів УМСА в залежності від індивідуального профіля міжполушарної асиметрії

Истинные левши, n=25				Скрытые левши, n=10				Ложные левши, n=15				Правши, n=10				Амбидекстры, n=3			
х	с	ф	м	х	с	ф	м	х	с	ф	м	х	с	ф	м	х	с	ф	м
4	8	4	9	0	2	0	8	2	3	0	10	1	6	2	1	1	0	0	2
p<0,05																			

Примечание: х – холеріки, с – сангвиники, ф – флегматики, м – меланхолики.

Проанализируем только структуру популяции левшей, ибо таковая правшей и амбидекстров была описана нами после таблицы 2.

Среди истинных левшей 9 человек (36%, p<0,05) составили меланхолики, 8 человек (32%, p<0,05) – сангвиники, по 4 человека (16%, p<0,05) составили холеріки и флегматики.

Среди скрытых левшей 8 человек (80%, p<0,05) составили меланхолики, 2 человека (20%, p<0,05) – сангвиники, в то время как холеріки и флегматики вообще отсутствовали.

Наконец, в популяции ложных левшей мы получили следующее распределение: 10 человек (66%, p<0,05) составили меланхолики, 3 человека (20%, p<0,05) – сангвиники, 2 человека (14%,

p<0,05) – холеріки, а флегматики вообще отсутствовали.

Таким образом, и при разделении популяции левшей на подгруппы мы получили преобладание меланхоликов среди них.

Как продемонстрировали результаты проведенной работы, среди исследуемой группы студентов (63 человека) было 24 экстраверта (38%, p<0,05), 32 интроверта (57%, p<0,05) и 7 (5%, p<0,05) амбивертов.

Нам также стало интересно, каково будет распределение экстра-интроверсии в зависимости от показателей индивидуально-го профиля межполушарной асимметрии.

Таблиця 3

Экстра-интроверсия у студентів УМСА в залежності від індивідуального профіля міжполушарної асиметрії

Истинные левши, n=25			Скрытые левши, n=10			Ложные левши, n=15			Правши, n=10			Амбидекстры, n=3		
э	и	а	э	и	а	э	и	а	э	и	а	э	и	а
10	12	3	2	7	1	5	8	2	6	3	1	1	2	0
p<0,05														

Примечание: э – экстраверты, и – интроверты, а – амбиверты (экстраверты).

По данным таблицы 3, среди истинных левшей 12 человек (48%, p<0,05) составляли интроверты, 10 человек (40%, p<0,05) – интроверты и 3 человека (12%, p<0,05) – амбиверты.

Экстраверсия-интроверсия у скрытых левшей распределилась следующим образом: 7 человек (70%, p<0,05) составили интроверты, 2 человека (20%, p<0,05) – экстраверты и 1 человек – (10%, p<0,05) – амбиверты, у которых экстраверсия-

интроверсия однозначно не определялась.

В популяции ложных левшей 8 человек (53,3%, p<0,05) составили интроверты, 5 человек (33,3%, p<0,05) – экстраверты и 2 человека (13,4%, p<0,05) – амбиверты.

Среди правшей 6 человека (60%, p<0,05) составили экстраверты, 3 человека (30%, p<0,05) – интроверты, а амбивертом был 1 человек, что составило 10% (p<0,05).

В группе амбидекстров 2 человека (66,6%, $p < 0,05$) были интровертами, 1 человек (33,4%, $p < 0,05$) – экстравертом при отсутствии амбивертов.

Таким образом, среди истинных, скрытых и ложных левшей, а также амбидекстров преобладали интроверты, среди правшей – экстраверты.

Выводы

1. В популяции левшей преобладали меланхолики, правшей – сангвиники, а среди амбидекстров – также меланхолики при полном отсутствии сангвиников и флегматиков.

2. При разделении популяции левшей на подгруппы также отмечалось преобладание меланхоликов.

3. Среди истинных, скрытых и ложных левшей, а также амбидекстров преобладали интроверты, среди правшей – экстраверты.

Практические рекомендации.

Проведенная работа может помочь при изучении индивидуальности личности. Дифференциальная психология и психофизиология занимают важную позицию среди Наук о Человеке в настоящее время, в частности, в Педагогике, Логopedии, Педиатрии, Биологии и Хронобиологии, Физиологии и Патологии, Психологии, Хрономедицине, Фармакологии.

Литература

1. Близнюк А.И. Практическая психология.-Минск: Высшая школа, 2004.-207 с.
2. Вітенко І.С., Вітенко Т.І. Основи психології.-Видання друге, перероблене і доповнене.-Вінниця: НОВА КНИГА, 2008.-256 с.
3. Данилова Н.Н., Крылова А.Л. Физиология высшей нервной деятельности. Серия «Учебники и учебные пособия».-Ростов-на-Дону «Феникс», 2002.-480с.
4. Дифференциальная психология: Учебное пособие /Под ред. С.К.Нартовой-Бочавер.-М.:Флинта, Московский социально-психологический институт, 2003.-280 с.

5. Дроздовская А.А. Биолокационное определение типов леворукости с помощью биомеханической трёхдипольной модели биополя человека // Эниология XXI века: Материалы IV Международного конгресса (9-14 сентября 2002г.).-Одесса: Одесский Национальный университет им. И.И.Мечникова. Ассоциация эниологов, 2002.-С.98-102.
6. Зилов В.Г., Смирнов В.М. Физиология детей и подростков.-М.: Медицинское информационное агенство, 2008.-572 с.
7. Ильин Е.П. Дифференциальная психофизиология мужчины и женщины.-СПб: Питер, 2002.-224 с.
8. Ильин Е.П. Психология индивидуальных различий.-СПб: Питер, 2004.-710с.
9. Кокун О.М. Психофізіологія.-Київ, 2006.-181с., Марютина Т.М., Ермолаев О.Ю. Введение в психофизиологию.-4-е изд.-М.:Флинта, 2004.-400 с.
10. Кондрашихина О.А. Дифференциальная психология: Учебное пособие.-К.: Центр учебной литературы, 2009.-232 с.
11. Леутин В.П., Николаева Е.И. Функциональная асимметрия мозга: мифы и действительность.-СПб: Речь, 2005.-368с.
12. Пивоваров О.В. Розробка лікувально-профілактичних заходів для учнівської та студентської молоді з ознаками синістральності: Монографія /Під ред. проф. В.Г. Самохвалова.-Х.: ХНМУ, 2007.-400 с.
13. Практикум по гендерной психологии /Под ред. Клециной Е.И.-М., 2003.-345 с.
14. Ткаченко О.В. Особливості реології та еритроцитарної ланки гемостазу в симетричних регіонах кровообігу у тварин та людей: Автореферат дис...к.м.н.-Вінницький національний медичний університет ім.М.І.Пирогова.-Вінниця, 2007.-23с.
15. Холодная М.А. Когнитивные стили: о природе индивидуального ума.-СПб: Питер, 2004.-384с.
16. Чабан О.С., Гуменюк М.М., Вербунко В.А. Нейропсихологія (лекції та додатковий матеріал курсу).-Тернопіль, 2008.-92 с.
17. Шостак В.И., Лытаев С.А., Березанцева М.С. Психофизиология: Учебное пособие: ЭЛБИ-СПб, 2007.-350 с.
18. Saadat S.A., Fazeli K.M.N., Vojdanifakhr H. Face asymmetries dependence on human individual prophile //Матеріали V Міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених «Молодь та медицина майбутнього»:2-3 квітня 2008.-Вінниця, 2008.-С.266.
19. Sandalli N., Cildir S., Guler N. Clinical investigation of traumatic injuries in Yeditepe University, Turkey during the last 3 years //Dental Traumatology.-2005.-V.21, N.4.-P.188-194.

Реферат

НЕЙРОДИНАМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ОСОБИСТОСТІ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ІНДИВІДУАЛЬНОГО ПРОФІЛЮ МІЖПІВКУЛЬОВОЇ АСИМЕТРІЇ (ПРАВШЕСТВА ТА ЛІВАЦТВА)

Ткаченко О.В., Фазелі Н.М., Махмуді А., Луценко Б.О., Щирич О.В.

Ключові слова: лівші, правші, амбідекстри, екстраверти, інтроверти, темперамент.

У популяції студентів, яка вивчалася (63 студентів УМСА) справжніх лівшів було 25 чоловік (39,6%, $p < 0,05$), прихованих лівшів – 10 (15,8%, $p < 0,05$), несправжніх лівшів – 15 (28,8%, $p < 0,05$), правшів – 10 (15,8%, $p < 0,05$), амбідекстрів – 3 (4,8%, $p < 0,05$). З них холериків – 8 (12,6%, $p < 0,05$), сангвініків – 19 (3,01%, $p < 0,05$), флегматиків – 6 (9,5%, $p < 0,05$), меланхоліків – 30 (74,89%, $p < 0,05$). У групі, яка вивчалася, було 24 екстраверта (38%, $p < 0,05$), 32 інтроверта (57%, $p < 0,05$) і 7 (5%, $p < 0,05$) амбивертів. У популяції лівшів переважали меланхолики, правшів – сангвініки, а серед амбідекстрів – також меланхолики при повній відсутності сангвініків і флегматиків. І при розділенні популяції лівшів на підгрупи ми отримали переважання меланхоліків серед них. Серед справжніх, прихованих і несправжніх лівшів, а також амбідекстрів переважали інтроверти, серед правшів – екстраверти.

Summary

NEURO-DYNAMIC PECULIARITIES DEPENDENTLY ON INTERHEMISPHERICAL ASYMMETRY OF INDIVIDUAL PROFILE (DEXTERITY AND SINISTRALITY)

Tkachenko E.V., Fazeli N.M., Mahmmoudi A., Lutsenko B.A., Schirov A.V.

Key words: sinisters, dexters, ambidexters, extravert, introverts, temperament.

The studied population (63 students of the UMSA) included 25 true sinisters (39,6%, $p < 0,05$), 10 (15,8%, $p < 0,05$) latent sinisters, 15 (28,8%, $p < 0,05$) pseudosinisters, 10 (15,8%, $p < 0,05$) dexters, and 3 (4,8%, $p < 0,05$) ambidexters. Among them there were 8 (12,6%, $p < 0,05$) choleric, 19 (3,01%, $p < 0,05$) sanguinics, 6 (9,5%, $p < 0,05$) phlegmatics, and 30 (74,89%, $p < 0,05$) melancholics. There were 24 extraverts (38%, $p < 0,05$), 32 introverts (57%, $p < 0,05$) and 7 (5%, $p < 0,05$) ambiverts in the test group. Melancholics predominated among the sinisters, sanguinics – among dexters. Also melancholics predominated among the ambidexters while the sanguinics and phlegmatics were completely absent. Having divided the sinisters into th subgroups we have obtained the melancholics dominance. Introverts were dominant among the true, latent and pseudosinisters while extraverts were dominant among the dexters.