

**ПСИХИЧЕСКИЕ И ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ  
ОСОБЕННОСТИ ЧЕЛОВЕКА В ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ  
ЛИЦЕВОЙ СИММЕТРИИ И АСИММЕТРИИ**

**Исканджанова Ферузахон Камолиддиновна**

Старший преподаватель

Ташкентской медицинской академии

[feruza022@mail.ru](mailto:feruza022@mail.ru)

**Кенжаева Заринахон Самариддиновна**

Ташкентская Медицинская Академия

E-mail: [zarina\\_9393@inbox.ru](mailto:zarina_9393@inbox.ru)

***АННОТАЦИЯ***

*Данная работа посвящена исследованию взаимосвязи между личностными тенденциями и силами нервной системы, преобладание парасимпатического или симпатического тонуса в вегетативной нервной системе и отражение этой взаимосвязи в параметрах лица. Были обнаружены закономерности, отражающие связь между симметрией-асимметрией лица и активностью, и напряжением человека, а также между вегетативной нервной системой и частями полушарий головного мозга.*

**Ключевые слова:** *Склонности личности, активность, напряженность, симметрия-асимметрия лица, парасимпатический и симпатический тонус, полушария головного мозга.*

***ABSTRACT***

*The interrelation of personal tendencies and the strength of the nervous system, the predominance of the tone of the parasympathetic or sympathetic department of the*

*autonomic nervous system and the reflection of this relationship in face parameters. Regularities were found that reflect the relationship between symmetry-asymmetry of the face and activity and human tension, as well as with the departments of the autonomic nervous system and the cerebral hemispheres.*

**Keywords:** *personality tendencies, activity, tension, facial symmetry-asymmetry, parasympathetic and sympathetic tone, cerebral hemispheres.*

### **Актуальность.**

Симметрия лица является одним из ключевых факторов в оценке привлекательности. Лица, более симметричные, считаются более привлекательными. Однако, у некоторых людей могут быть асимметрии лица, которые могут быть вызваны различными факторами, такими как травма или генетические нарушения.

В целом, восприятие привлекательности лица основано на различных факторах, таких как симметрия, среднестатистичесость и половые различия. Однако, важно отметить, что здоровье также играет важную роль в этом процессе. Люди, которые выглядят здоровыми, часто считаются более привлекательными, независимо от других факторов.

Одной из причин недовольства асимметрией лица после хирургических вмешательств может быть неудачный результат операции. Это может быть связано с ошибками хирурга или с несоответствием ожиданий пациента. Также социальное давление на достижение определенного стандарта красоты может стать причиной недовольства результатом операции.

Психосоматика людей с асимметрией лица может проявляться в виде физических симптомов, таких как головные боли, боли в области лица, мышечные напряжения и даже проблемы с зрением. Эти симптомы могут быть связаны с эмоциональным стрессом, который вызывает недовольство своим внешним видом. Кроме того, психосоматические проблемы могут привести к ухудшению общего здоровья и иммунной системы, что может увеличить риск развития различных

заболеваний. Поэтому важно не только обращаться за помощью к психологу или психотерапевту, но также следить за своим здоровьем и обратиться к врачу при появлении физических симптомов.

За тысячелетия эволюции структура человеческого тела (включая череп и лицо) адаптировалась и соотносилась соответствующим образом с выполняемыми функциями. Эта взаимосвязь давно подтверждена, и известно множество закономерностей, отражающих эту истину. Например, череп и лицо не являются идеально билатерально симметричными. Отметив эти структурные особенности, люди решили проверить, существует ли корреляция между этими особенностями и строением и деятельностью мозга. Так было положено начало френологии, которая возникла в 19 веке. Конечно, многое из того, что было написано во вновь созданных направлениях, было, мягко говоря, ненаучным и далеким от истины, но все же были открытия, которые можно считать значимыми научными фактами.

**Цель:** Основываясь на основных правилах системного подхода, оценивается возможность выражения психологических качеств личности в человеческом лице, рассматривается этот процесс на разных уровнях организации и выделяются основные, фундаментальные компоненты, которые неизменно присутствуют в структурах лица.

**Методы и материалы исследования.** В данном исследовании использованы с помощью следующих 2 вида методик определение психологических качеств личности.

1. Черты психического состояния, преобладающие эмоции и настроение оценивались с помощью опросника.

2. Основные импульсы и связанные с ними психологические характеристики исследовались с помощью модифицированного варианта метода Сонди (портретный метод). Стимульный материал. Стимульный материал был представлен в шести сериях портретов. Каждая серия содержала восемь портретов людей, демонстрирующих ту или иную патологию в чистом виде, включая сексуальную недифференцированность, агрессию с садомазохистскими

тенденциями, эпилептические черты, истерические тенденции, шизоидные симптомы, паранойю, депрессию и манию.

Результаты исследования. Исследования показывают, что люди могут испытывать эмоциональные проблемы из-за асимметрии лица. Некоторые исследования связывают асимметрию лица с низкой самооценкой, депрессией и тревожностью. Однако другие исследования не находят связи между асимметрией лица и эмоциональными проблемами.

Также стоит учитывать, что асимметрия лица может быть естественной и неизбежной. Многие люди имеют небольшие отличия в правой и левой частях лица, и это не является признаком каких-либо проблем. Важно помнить, что каждый человек уникален и красив в своей уникальности. Результаты измерения по методике Сонди показателей базового драйва, силы нервной системы (с разделением на правую и левую руку), доминирующих секторов вегетативной нервной системы (ВНС), характеристик психического состояния, преобладающих эмоций и настроений, и параметров человеческого лица сведены в отдельные таблицы. Затем с помощью SPSS, стандартного статистического пакета, было проведено корреляционное исследование между следующими показателями:

- между количеством раз, когда испытуемый (Сонди) выбирал каждое влечение, и показателями силы нервной системы и доминирующего сектора ВНС;
- между относительными параметрами лица и показателями силы нервной системы и доминирующего сектора ВНС;
- между характеристиками состояния, эмоций и настроения и показателями силы нервной системы и доминирующих отделов ВНС; между относительными параметрами лица и показателями силы нервной системы и доминирующих отделов ВНС.

Зависимости между количеством вариантов влечений на субъект (Сонди) и относительными параметрами лица, а также между количеством вариантов влечений на субъект (Сонди) и характеристиками состояния, эмоций и настроения были исследованы и проанализированы автором ранее и опубликованы в предыдущих работах.

Преобладание левой стороны лица вдоль линии нижней челюсти указывает на снижение как парасимпатического, так и симпатического тонуса вегетативной нервной системы. С другой стороны, правая сторона лица ближе к нижней челюсти указывает на повышенное напряжение между парасимпатической и симпатической ветвями вегетативной нервной системы. Учитывая тот факт, что человек с балансом тонов в этих областях является нормальным, относительная симметрия лица вдоль линии нижней челюсти указывает на наличие такого баланса.

На явное преобладание симпатической нервной системы указывает корреляция (-0,596\*) положения нижнего века относительно радужки. Чем ниже положение нижнего века относительно радужки, тем более выражены симпатическая и парасимпатическая вегетативные нервные системы. Пока неизвестно, как это коррелирует с личностью, но предполагается, что гиперактивность наблюдается, когда этот показатель "зашкаливает".

Корреляционное исследование связи между чертами психического состояния, эмоциями и настроением (автор Л.В. Куликов) обнаружило только одну значимую связь. Общая удовлетворенность жизнью находится в обратной зависимости от силы правосторонней нервной системы. Другими словами, чем выше уровень удовлетворенности жизнью, тем более выражена сила нервной системы правой руки (левого полушария). Отсутствие корреляции, вероятно, объясняется крайне субъективным характером опросника для оценки личности.

Выводы. 1. Категории активности являются основополагающими для определения тенденций личности. Это связано с количеством мужских и женских гормонов, симпатическим тонусом вегетативной нервной системы и одновременным задействованием левого и правого полушарий головного мозга.

2. Относительная симметрия лица вдоль нижней челюсти указывает на баланс между парасимпатическим и симпатическим тонусом вегетативной нервной системы

3. О явном преобладании симпатического тонуса вегетативной нервной системы свидетельствует положение нижнего края радужной оболочки над нижним веком. При этом между ними видна белая полоска склеры.

Психологи советуют людям страдающим комплексом асимметрии лица следующее:

1. Принимайте себя таким, какой вы есть. Не стоит сравнивать себя с другими и стремиться к идеалу красоты. Каждый человек уникален и имеет свои сильные стороны.

2. Сосредоточьтесь на своих достоинствах. Вместо того, чтобы фокусироваться на своих недостатках, обратите внимание на свои достоинства и уникальные черты.

3. Развивайте уверенность в себе. Уверенность в себе может помочь вам преодолеть чувство неполноценности и повысить вашу самооценку.

4. Обратитесь за помощью к специалисту. Если вы испытываете серьезные эмоциональные проблемы из-за асимметрии лица, обратитесь к психологу или психиатру за помощью.

5. Найдите поддержку в своей семье и друзьях. Расскажите им о своих эмоциональных проблемах и попросите поддержки и понимания.

6. Не забывайте о здоровом образе жизни. Здоровый образ жизни может помочь вам выглядеть лучше и чувствовать себя лучше. Уделите внимание своему питанию, физической активности и сну.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Барабанщиков В.А., Носуленко В.Н. Системность. Восприятие. Общение. М.: Институт психологии РАН, 2004. 480 с.

2. Klassen AF, Cano SJ, Schwitzer JA, Scott AM, Pusic AL. Development and psychometric evaluation of the FACE-Q satisfaction with appearance scale: a new patient-reported outcome measure for facial aesthetics patients. Clin Plast Surg. 2013;40(2):249–260. doi:10.1016/j.cps.2012.12.006

3. Klassen AF, Cano SJ, Scott A, Tsangaris E, Pusic AL. Measuring patient-reported outcomes in facial aesthetic patients: development of the FACE-Q. *Facial Plast Surg Clin North Am.* 2014;22(2):155–166. doi:10.1016/j.fsc.2014.01.002
4. Klassen AF, Cano SJ, Scott A, et al. Satisfaction and quality of life in patients with craniofacial conditions: a systematic review of the literature. *Plast Reconstr Surg.* 2012;129(3):511–518. doi:10.1097/PRS.0b013e3182402c8c
5. Kamoliddinovna, I. F., & Ahadovich, S. N. (2022). The Doctrine of Psychoanalysis and its Role in Medicine. *Texas Journal of Philology, Culture and History*, 12, 49-54.
6. Исканджанова, Ф. К., Умматалиева, Н. М. К., & Мохинур, У. К. М. (2023). РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ. *Academic research in educational sciences*, 4(ТМА Conference), 481-485.
7. Исканджанова, Ф. К. (2023). ИНФОРМАЦИОННАЯ И ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ ВРАЧА-ПЕДАГОГА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ. *Academic research in educational sciences*, 4(ТМА Conference), 486-490.
8. Исканджанова, Ф. К. (2023). ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА. *Scientific Impulse*, 1(10), 1044-1048.
9. Исканджанова, Ф. К., & Адхамова, С. А. (2023). ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БИПОЛЯРНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ. *Finland International Scientific Journal of Education, Social Science & Humanities*, 11(2), 314-322.
10. Исканджанова, Ф. К., & Абдуллаева, Д. (2016). Значение педагогического общения в становлении личности профессионала. *Ученый XXI века*, 51.
11. Исканджанова, Ф. К. (2022). МЕТОДОЛОГИЯ ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И ИНФОРМАЦИОННОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА-ПЕДАГОГА: Исканджанова Феруза Камолдиновна, Преподаватель кафедры «Педагогика и психология» Ташкентская медицинская академия. *Образование и инновационные исследования международный научно-методический журнал*, (6.2. Махсус сон), 163-166.