

Тема лекции:
**«Общая психопатология:
расстройства
восприятия, мышления,
памяти, внимания,
интеллекта»**

Общая

ПСИХОПАТОЛОГИЯ-

- o Пропедевтика психических заболеваний,
- o Описывает отдельные симптомы, синдромы и механизмы развития психических нарушений.

Психическая деятельность

**Познавательная
сфера
(когнитивные
функции)**

**Эмоциональная
сфера
(субъективное
отношение к
чему-либо)**

**Двигательно-
волевая сфера
(поведенческая
или произвольная
сфера)**

Познавательная сфера:

- 0* Ощущения
- 0* Восприятие
- 0* Представления
- 0* Воображение
- 0* Мышление
- 0* Интеллект
- 0* Память
- 0* Внимание

Ощущения

отражение
отдельных
свойств, качеств
предметов в
момент действия
их на органы
чувств



Желтый
Шершавый
Кислый
Цитрусовый запах

Восприятие

психический
процесс отражение
предметов в целом,
в совокупности их
отдельных качеств
и свойств в момент
действия их на
органы чувств



ЛИМОН



Расстройства восприятия

Патология ощущений

0 Количественные
расстройства

- 1) гиперестезии
- 2) гипестезии
- 3) анестезии

0 Качественные
расстройства

- 1) парестезии
- 2) сенестопатии

Расстройства ощущений.

- 0 **Анестезия** – отсутствие каких-либо ощущений.
- 0 **Гипестезия** – ослабление ощущений, при котором сильные раздражители воспринимаются как слабые.
- 0 **Гиперестезия** – усиление ощущений, при котором слабые раздражители воспринимаются, как сильные.

Парестезии

- 0 Ложные ощущения покалывания, онемения, ползанья мурашек.
- 0 Возникают при механическом повреждении периферических нервов, временном нарушении кровообращения, астении и др.

Сенестопатия

- беспредметное, тягостное ощущение в теле, трудно поддающееся описанию и дифференцировке и не имеющее на то причин (ощущение стягивания, жжения, давления, переливания, переворачивания и др.). Встречаются при депрессиях, шизофрении, органическом поражении головного мозга.

Расстройства восприятия:

Агнозии

Психосенсорные расстройства

Иллюзии

Галлюцинации

АГНОЗИИ

- 0 утрата познавательных способностей, способности узнавать предметы и людей

Психосенсорные расстройства

- 0 **Деперсонализация** - это ощущение измененности самого себя
- 0 Деперсонализация бывает двух видов – соматопсихической и аутопсихической.

Соматопсихическая деперсонализация

- 0 При соматопсихической деперсонализации происходит переживание изменения размера и формы тела человека, нарушения схемы тела.



Аутопсихическая деперсонализация

- 0 При аутопсихической деперсонализация переживаются изменения своего психического «Я». Пациенты утверждают, что изменились их личностные качества.

0 Дерееализация заключается в искажённом восприятии мира. Больной чувствует, что мир стал каким-то другим, изменились его свойства и качества. Такое восприятие характерно, например, при депрессии: пациенты говорят о том, что мир потерял краски. Дерееализация может проявляться в искажённом восприятии отдельных свойств предметов, например, размера, формы и т. д. это так называемая метаморфопсия (макропсия или микропсия). Дерееализация может проявляться также такими явлениями как *déjà vu*, *déjàmais vu*



Иллюзия

0 Обманчивое, искаженное восприятие реально существующего в данный момент объекта. Например, халат, висящий на вешалке, принимают за фигуру человека.



По механизму возникновения

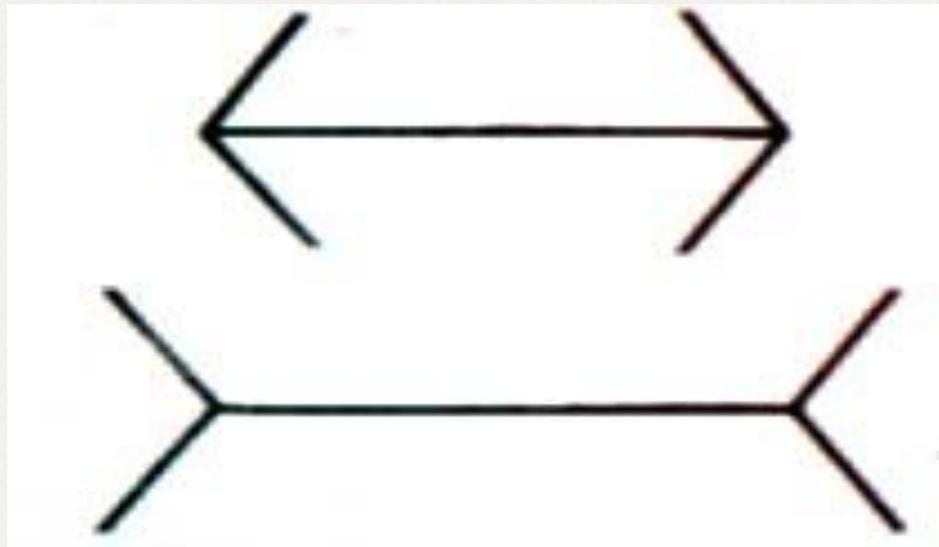
- o* Физические
- o* Физиологические
- o* Психические

Физические иллюзии

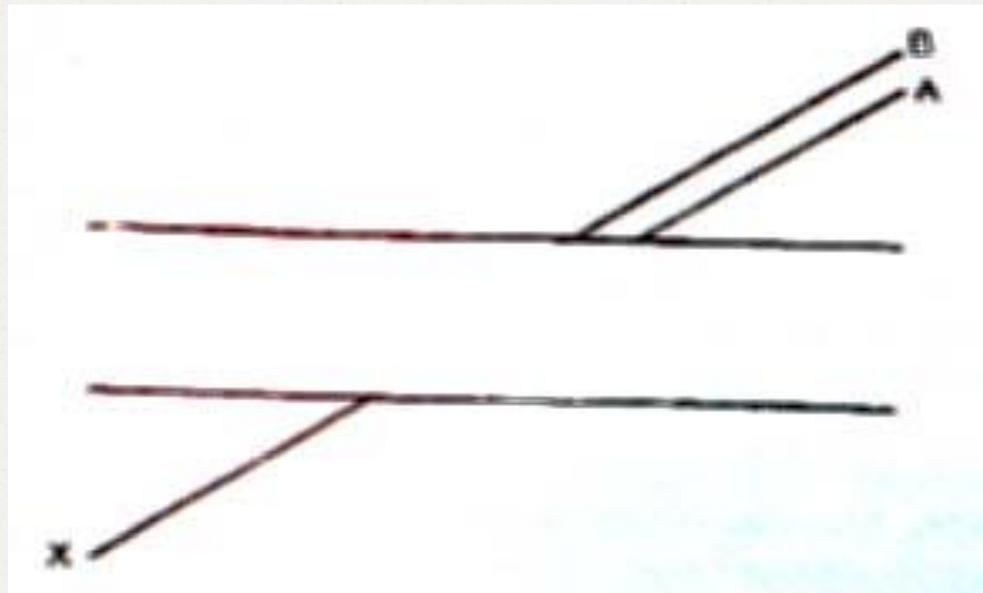
- 0 возникают вследствие внешних факторов, часто ввиду законов физики. Так, ложка в стакане с жидкостью, кажется переломлённой, тогда как это оптический обман зрения.

Пример физических иллюзии.

Иллюзия стрелы: стрела с расходящимися наконечниками кажется длиннее, хотя обе стрелы равной длины.



Иллюзия пересечения –
продолжением прерванной линии
является отрезок А, а не В, как это
кажется.



Физиологические иллюзии

- связаны с особенностями работы анализаторов, возникают в результате особенностей их строения, состояния и условий восприятия.
- Например, если долго кружится вокруг своей оси, даже после остановки, мир вокруг воспринимается вращающимся.

Психические иллюзии

- 0 Возникают из-за эмоционального состояния человека.
- 0 Постоянно беспокоящийся человек всегда слышит шаги преследователя. Человеку, находящемуся в состоянии алкогольного опьянения, видится предмет в искажённом виде.
- 0 В этом же состоянии люди часто видят парейдолические иллюзии, когда существующие предметы сменяются ошибочными образами.



По анализаторам

- 0* Слуховые
- 0* Зрительные
- 0* Обонятельные
- 0* Тактильные
- 0* Вкусовые

Галлюцинации

- 0 Мнимое, ложное восприятие без реального раздражителя, восприятие при отсутствии объекта.

По сложности

- 0 Элементарные** (фотопсии – бесформенные образы, «мушки» перед глазами и акоазмы – неясные шумы и оклики).
- 0 Простые** (задействован какой-либо один анализатор).
- 0 Сложные** (задействовано несколько анализаторов).

По отношению к личности

- 0* Нейтральные
- 0* Угрожающие
- 0* Комментирующими
- 0* Императивные
- 0* Антогонистические

По анализаторам

- 0* Зрительные
- 0* Вкусовые
- 0* Слуховые
- 0* Тактильные
- 0* Обонятельные
- 0* Висцеральные

По времени возникновения

- o* Ночные
- o* Дневные
- o* Гипногигические (во время засыпания)
- o* Гипнопомнические (во время просыпания)

По полноте развития

Истинные

- 0 Экстрапроекция в пределах чувственного горизонта
- 0 Воспринимаются как реальные, объективные признаки выражены хорошо
- 0 Нет ощущения сделанности
- 0 Поведение актуально переживаниям
- 0 Есть чувство социальной уверенности
- 0 Направлены на физическое «Я»
- 0 Появляются, усиливаются вечером и ночью

Ложные

- 0 Экстракампинная или интрапроекция
- 0 Воспринимаемые образы не имеют характера реальных, объективные признаки не выражены
- 0 Есть ощущение сделанности, искусственности
- 0 Поведение может быть пассивным
- 0 Социальная уверенность не характерна
- 0 Направлены на психическое «Я»
- 0 Не имеют существенных суточных колебаний

По полноте развития

Истинные

- 0 Экстрапроекция в пределах чувственного горизонта
- 0 Воспринимаются как реальные, объективные признаки выражены хорошо
- 0 Нет ощущения сделанности
- 0 Поведение актуально переживаниям
- 0 Есть чувство социальной уверенности
- 0 Направлены на физическое «Я»
- 0 Появляются, усиливаются вечером и ночью

Ложные

- 0 Экстракампинная или интрапроекция
- 0 Воспринимаемые образы не имеют характера реальных, объективные признаки не выражены
- 0 Есть ощущение сделанности, искусственности
- 0 Поведение может быть пассивным
- 0 Социальная уверенность не характерна
- 0 Направлены на психическое «Я»
- 0 Не имеют существенных суточных колебаний

Мышление-

основной и специфический для человека познавательный процесс, в ходе которого диалектически устанавливаются внутренние (семантические) связи, характеризующие структуру объектов реальной действительности, их отношения между собой и к субъекту познавательной деятельности.

Единица мыслительной деятельности- ПОНЯТИЕ

o Понятие – отражение в сознании человека общих существенных свойств свойств, качеств предметов и явлений с отвлечением от конкретики.

Ассоциативная деятельность-

○ Мыслительный процесс

Продукция мышления-

o Суждения, умозаключения

Качества мышления:

- 0 Экономичность
- 0 Целенаправленность
- 0 Рациональность
- 0 Критичность

Виды мышления:

- Наглядно-действенное
- Конкретно-образное
- Абстрактно-логическое



Расстройства мышления

Патология мышления

Патология ассоциативного процесса

- 0 Болезненные изменения темпа
- 0 Нарушения стройности ассоциативного процесса
- 0 Нарушение целенаправленности

Патология продуктивного мышления

- 0 Ложные, ошибочные суждения и умозаключения

Болезненное изменение темпа мышления:

- 0 Ускорение ассоциативного процесса
- 0 Ментизм
- 0 Замедление ассоциативного процесса

Нарушение стройности ассоциативного процесса:

- o Разорванность
- o Бессвязанность
- o Инкогеренция
- o Вербигерация
- o Паралогичность
- o Амбигуэнтность
- o Шперрунг

Нарушения целенаправленности:

- 0 Резонерство
- 0 Обстоятельность
- 0 Персеверация
- 0 Аутистическое мышление
- 0 Символизм

Продуктивные расстройства мышления:

- 0* Навязчивые идеи
- 0* Сверхценные идеи
- 0* Бредовые идеи

Навязчивые идеи -

0 это возникающие спонтанно патологические идеи, носящие навязчивый характер, к которым всегда имеется критическое отношение. Субъективно они воспринимаются как болезненные и в этом смысле являются «инородными телами» психической жизни.

В структуре навязчивостей могут быть

- Навязчивые идеи – обсессии
(нейтральные и контрастные)
- Навязчивые страхи – фобии
- Навязчивые влечения – компульсии
- Навязчивые действия и ритуалы

Сверхценные идеи -

o суждения, возникающие на основе реальных фактов, которые эмоционально переоцениваются, гиперболизируются и занимают в сознании больных неоправданно большое место, вытесняя конкурирующие представления.

Бредовые идеи -

- 0 ложные, ошибочные суждения (умозаключения), возникшие на болезненной основе и недоступные критике и коррекции, и определяющие поведение человека.

По фабуле:

- Персекуторные бредовые идеи (отношения, ущерба, отравления, воздействия, ревности, порчи, сглаза и т. д.);
- Экспансивные (богатства, могущества, высокого происхождения, особых способностей, реформаторства, красоты, эротический бред и т.д.);
- Депрессивные (самоуничижения, самообвинения, греховности, бедности, ипохондрический, нигилистический и т. д.)

По структуре:

- Первичный
- Вторичный (чувственный, образный)

По степени организованности:

- 0 Систематизированный
- 0 Несистематизированный

Специфические виды бреда по происхождению:

- 0 Индуцированный
- 0 Конформный
- 0 Резидуальный

Память

представляет собой один из основных познавательных процессов, вместе с функцией внимания обеспечивает эффективность восприятия, мышления, а также является важнейшей предпосылкой интеллекта.

Путь запоминания:

0 Фиксация

0 Ретенция

0 Репродукция

Расстройства памяти

Расстройства памяти:

Количественные:

- Гипермнезия
- Гипомнезия
- Амнезия
(фиксационная,
ретроградная,
антероградная,
конградная)

Качественные (парамнезии):

- Псевдореминисценция (иллюзия памяти)
- Конфабуляция (галлюцинация памяти)
- Криптомнезия (плагеат памяти)

Прогрессирующая амнезия
развивается по закону Рибо-
Джексона.

- o Закон обратного хода памяти от настоящего к прошлому

Внимание-

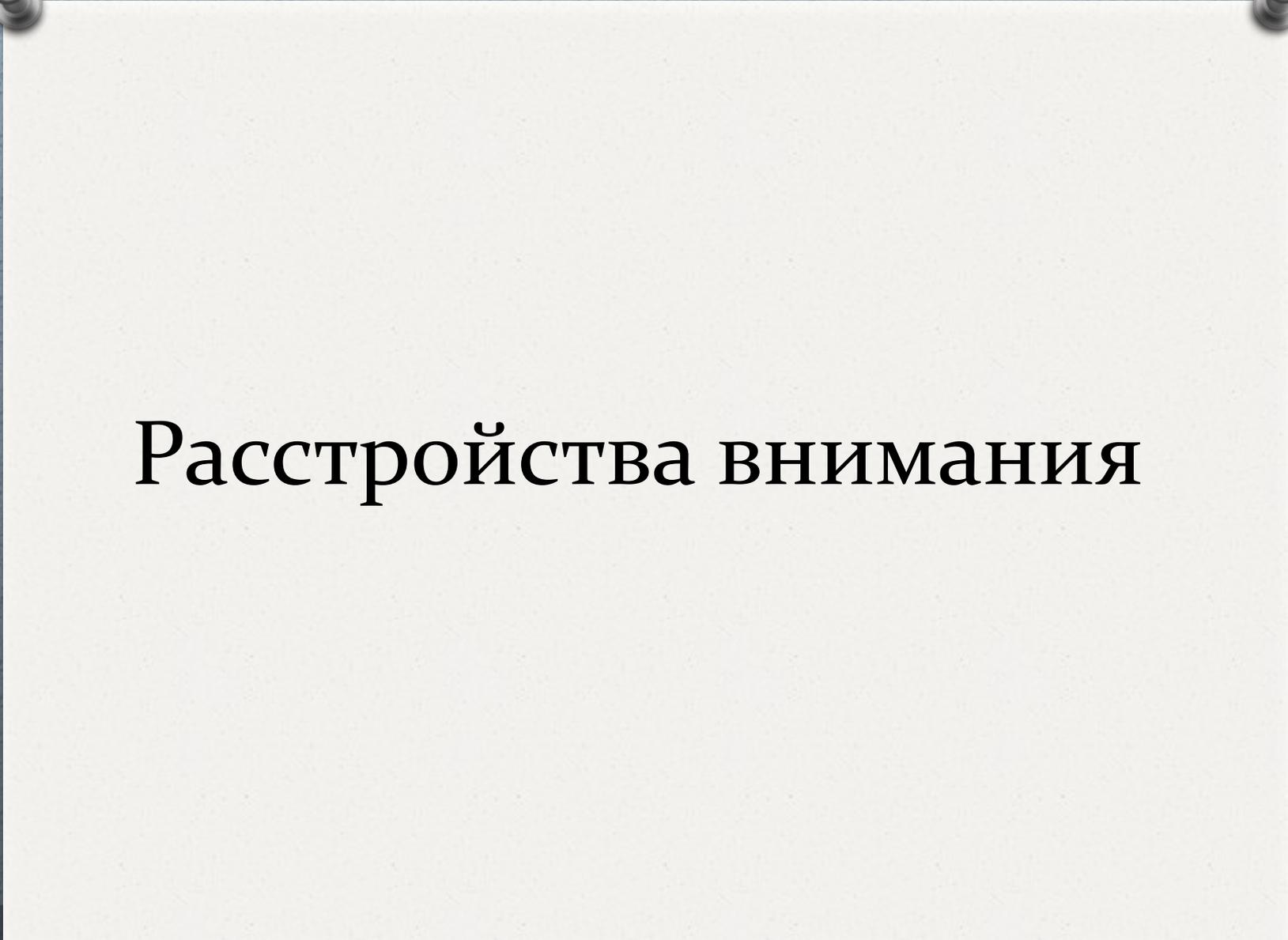
это направленность и
сосредоточенность психической
деятельности на определенном
объекте при одновременном
отключении от других

Виды внимания:

- 0 Непроизвольное
- 0 Произвольное
- 0 Послепроизвольное

Характеристики внимания:

- 0 Объем
- 0 Устойчивость
- 0 Концентрация
- 0 Переключаемость
- 0 Распределение



Расстройства внимания

Расстройства внимания:

- 0 Гиперпрозексия
- 0 Повышенная истощаемость
- 0 Гипопроекция
- 0 Патологическая прикованность
- 0 Сужение объема внимания

Интеллект-

Комплексное понятие, включающее в себя приобретенные знания и опыт, способность к их дальнейшему накоплению и использованию при умственной деятельности – умозаключения, суждения, творчество.

Расстройства интеллекта

Врожденные Приобретенные

o олигофрения

o деменция

Олигофрения

- 0 **Умственная отсталость легкой степени:** Ориентировочный IQ-уровень в диапазоне 50-69 (в зрелом возрасте умственное развитие соответствует возрасту 9-12 лет). Вероятны некоторые трудности обучения в школе. Многие взрослые будут в состоянии работать, поддерживать нормальные социальные отношения и делать вклад в общество.
- 0 **Умственная отсталость умеренная:** Ориентировочный IQ-уровень в диапазоне 35-49 (в зрелом возрасте умственное развитие соответствует возрасту 6-9 лет). Вероятно заметное отставание в развитии с детства, но большинство может обучаться, чтобы достичь определенной степени независимости в самообслуживании, приобрести адекватные коммуникационные и учебные навыки. Взрослые будут нуждаться в разной степени поддержки в жизни и работе.
- 0 **Умственная отсталость тяжелая:** Ориентировочный IQ-уровень в диапазоне 20-34 (в зрелом возрасте умственное развитие соответствует возрасту 3-6 лет). Вероятна необходимость постоянной поддержки.
- 0 **Умственная отсталость глубокая:** Ориентировочный IQ-уровень ниже 20 (в зрелом возрасте умственное развитие ниже трехлетнего возраста). Результатом является тяжелое ограничение самообслуживания, коммуникабельности, подвижности и половое воздержание.

Деменция

Лакунарная

- 0 Больше всего страдает память: прогрессирующая и фиксационная амнезия. Больные могут компенсировать свой дефект, записывая важное на бумаге и т. п. Эмоционально-личностная сфера страдает негрубо: ядро личности не затрагивается, возможны сентиментальность, слезливость и эмоциональная лабильность.
- 0 Чаще сосудистая деменция

Тотальная

- 0 Грубые нарушения как в познавательной сфере (патология памяти, нарушения абстрактного мышления, произвольного внимания и восприятия) и личности (расстройства нравственности: исчезают чувства долга, деликатность, корректность, вежливость, стыдливость; разрушается ядро личности).
- 0 Чаще атрофическая деменция

Спасибо за внимание!