

Государственное автономное образовательное учреждение  
среднего профессионального образования Республики Крым  
«Евпаторийский медицинский колледж»

# ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ, ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ И ДВИГАТЕЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ



**Практическое занятие**



# ПРОВЕРКА ЗНАНИЙ

## Вопросы:

Дайте определение и характеристику понятиям:

- познавательные процессы;
- ощущение;
- восприятие;
- память;
- внимание;
- мышление;
- речь;
- воля;
- эмоции.

Назовите и охарактеризуйте нарушения ощущений.

Назовите и охарактеризуйте нарушения восприятий.

Назовите и охарактеризуйте расстройства памяти.

Назовите и охарактеризуйте расстройства внимания.



Назовите и охарактеризуйте расстройства мышления.

Назовите и охарактеризуйте расстройства речи.

Назовите и охарактеризуйте нарушения воли.

Назовите и охарактеризуйте расстройства речи.

Назовите и охарактеризуйте нарушения эмоциональной сферы.

Тактика медицинского работника при расстройствах:

- ощущений;
- восприятия;
- памяти;
- внимания;
- мышления;
- речи;
- воли;
- эмоций.

# Раскрыть основные учебные элементы и их категории

## Внимание:

1. Определение внимания –

2. Виды внимания:

-

-

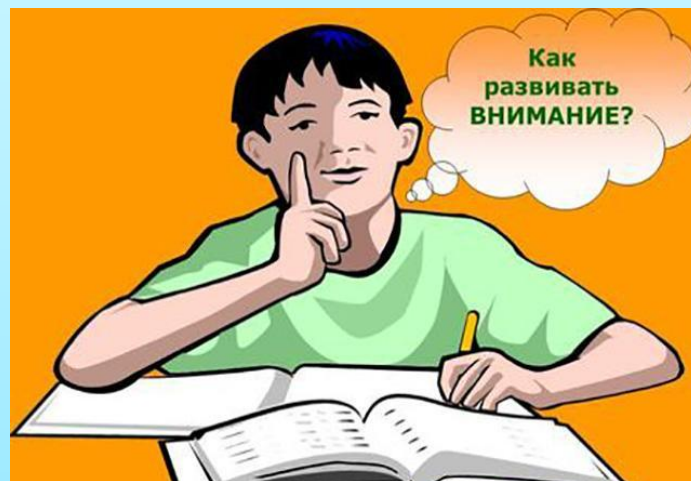
-

3. Свойства внимания:

-

-

-



# Ощущение:

1. Определение ощущения –

2. Классификация:

-

3. Свойства ощущений:

а) качество:

- для слуховых: -

-

- для зрительных: -

б) интенсивность и чувствительность:

- пороги: -

-

- подпороговый раздражитель

- взаимодействие ощущений

- синестезия

в) длительность

г) адаптация (приспособление):

- негативная

- позитивная





# Восприятие:

1. Определение восприятия-

2. Классификация:

- 
- 
- 
- 
- 
- 



# Память:

1. Определение памяти:

2. Виды памяти:

а) по характеру психической активности:

- 
- 

б) по характеру целей деятельности:

- 
- 

в) по продолжительности закрепления и сохранения материала:

- 
- 
- 

3. Запоминание –

4. Забывание –





# Мышление:

1. Определение мышления:

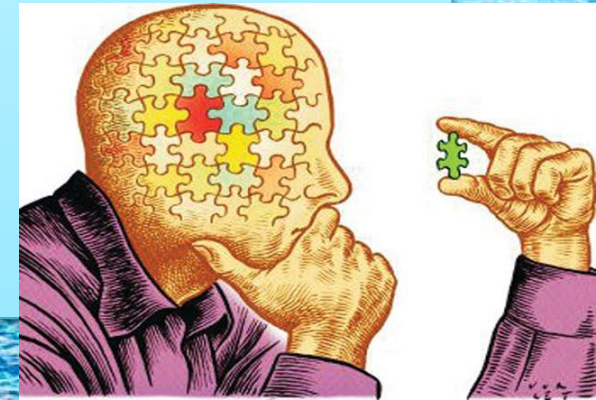
2. Теория познания – гносеология (часть философии и логики).

3. Понятие:

- простые (позитивные и негативные),
- комплексные (абстракция и генерализация),
- алгоритмы (искусственный интеллект),
- вербальные и невербальные способы выражения,
- толкование символов: забывание, оговорки, описки, искусство, сновидения, фантазии, психопатология.

4. Виды мышления:

- 
- 
- 





# Чувства:

1. Определение чувств –

2. Формы переживания чувств:

а) эмоции:

-

-

-

-

б) аффекты:

-

-

в) настроение –

г) стрессовые состояния:

- эустресс –

- дистресс –

3. Виды чувств:

-

-



# Воля:

1. Определение воли –

2. Потребности:

- 
- 
- 

3. Пирамида потребностей по Маслоу:

4. Классификация мотивов:

- реалистические,
- патологические,
- защитные.

5. Девиантное (деструктивное) поведение:

- антисоциальное,
- суицидальное,
- конформистское,
- нарцисстическое,
- фанатическое,
- аутистическое,
- аддиктивное.





2. Запишите и расшифруйте эффекты сенсорной депривации (через 24 часа)

- аффективные нарушения – паника, страх, депрессия;

- нарушения восприятия пространства;

- нарушение двигательных навыков;

- ощущение растяжения времени;

- изменение сознания – изменение ритма сна;

- нарушение концентрации внимания;

- когнитивные нарушения;

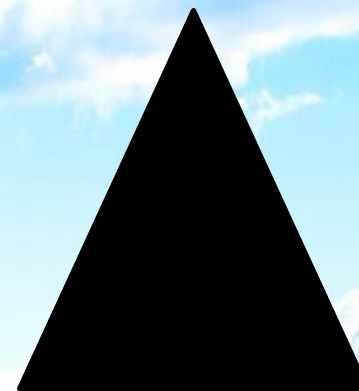
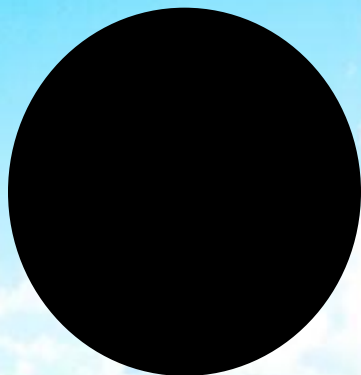
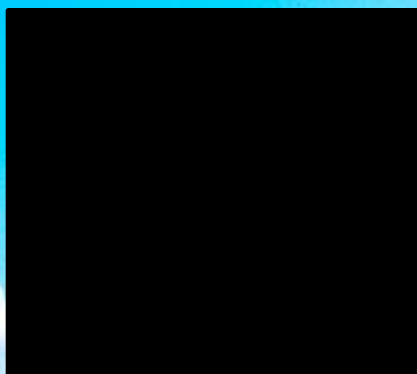
- нарушения схемы тела;

- соматические нарушения;

- иллюзии и галлюцинации;

- бред.

### 3. «Психогеометрия Делингера»





## 5. ЗАПИШИТЕ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭМОЦИЙ

Расстройства	Невербальные элементы
Неофобия	Неспецифическое избегание контактов
Скрытая тревога	Фиксация руки на шее, схватывание носа, усиление груминга
Страх	Схватывание половых органов, фиксация руки на груди, реакция плеча, субмиссия
Скрытая агрессия	Пристальный взгляд, толчки тазом, жевание, кулак, демонстрация паха, растирание плеча
Ритуализированная демонстрация	Вытягивание шеи, увеличение плеча, демонстративные элементы одежды и украшения

**6. Тактика медработника при расстройствах познавательной и двигательно-волевой сферы (рекомендации):** щадящее отношение к пациентам; при неправильных поступках пациента медработнику не следует раздражаться, разубеждать его; по возможности следует ободрить и успокоить пациента; необходима особая бдительность медицинского персонала (неправильные действия пациента могут привести к травмам, ожогам им т.д.); пациенты с гипобулией и абулией нуждаются в повышении к ним требовательности в отношении соблюдения лечебного режима; их необходимо активизировать при выполнении самых элементарных действий (соблюдение гигиенических навыков, прием лекарств, сдача анализов). При выраженных психических нарушениях – внимательное и заботливое отношение медперсонала.



**Задание:** разработать и записать в тетрадь алгоритм действий медработника при взаимодействии с пациентом с расстройствами на основе вышеизложенных рекомендаций:

- ощущений;
- восприятия;
- памяти;
- внимания;
- мышления;
- речи;
- воли;
- эмоций.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**

A wide-angle photograph of a calm, deep blue ocean stretching to the horizon. The sky is a vibrant, clear blue, filled with soft, white, fluffy clouds. The text 'СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ' is centered in the upper half of the image in a bold, dark blue, sans-serif font.