Психические отклонения и расстройства

* **Ощущение** – первая, элементарная ступень познавательного процесса,
* физиологический механизм проявления ощущений - рефлекторная деятельность анализаторов.
* Ощущения воспринимаются периферическими рецепторами и передаются в центральную нервную систему.

* Расстройства ощущений

* **Абсолютный порог ощущения** - минимальная величина раздражения, при которой оно возникает.
* Чувствительность рецепторов меняется под влиянием раздражителей, условий окружающей среды - происходит **адаптация**.
* **Агнозия** – расстройство ощущений.
* В клинике описывают характеристику оптической, акустической, обонятельной, вкусовой и тактильной агнозий.

Расстройства ощущений

* Ограничение или отсутствие раздражений из внешней среды на первых этапах развития ребенка может задержать дальнейшее формирование деятельности клеток коры головного мозга, определяющих ощущение, а с ними и всего познавательного процесса.

* Расстройства ощущений

* **Оптическая агнозия** возникает при поражении затылочной доли коры головного мозга (врожденной или приобретенной), больной не запоминает или не узнает предметы, хотя видит их и дает описательную характеристику.
* Больному показывают часы, он говорит: «круглое, черное, палочки», не дает обобщающего понятия: «часы».
* Больной не узнает и не запоминает буквы, что приводит к затруднению чтения и письма, не узнает цифры, ноты, лица.

* Расстройства ощущений

* **Акустическая агнозия** (поражение **левого полушария**) больной не различает звуки речи, не понимает речь окружающих.

- сенсорная афазия у взрослых или сенсорная алалия у детей.

* Поражение **правого полушария -** больной не узнает предметы по их характерному звучанию (больному подносят к уху тикающие часы при исключении зрительного анализатора, он говорит: «что-то тикает, но что это я не знаю»).

* **Расстройства ощущений**

* **Обонятельная и вкусовая агнозия -** больной соответственно не различает запахи и вкус.
* **Тактильная агнозия -** больной не узнает предметы на ощупь.

* Расстройства ощущений

* Агнозии возникают при поражении первичных полей соответствующего анализатора и могут рассматриваться как в неврологии, так и в психиатрии при различных органических и функциональных нарушениях.
* В детском возрасте часто отмечается недостаточное развитие ощущений или их несформированность.

* Расстройства ощущений

* При обследовании ребенку предлагают:
* предметные картинки (зрительный анализатор),
* скрытые звучащие игрушки (слуховой анализатор)
* узнавание мелких игрушек, спрятанных в мешочек (тактильный анализатор).
* Выявление у ребенка недостаточно развитых элементов различного вида ощущения не всегда является патологией.
* Дети, делающие ошибки в заданиях на узнавание, требуют повышенного внимания

* Расстройства ощущений

* **Повышение порогов чувствительности** проявляется резким усилением восприимчивости при обычных или слабых раздражителях. Дети не переносят:
* некоторых видов одежды,
* резкого шума...
* Они капризничают, плачут, отказываются от неприятной для них одежды или ситуации.
* Такие состояния наблюдаются у детей с невротическими реакциями.

* **гиперестезии**

* **Понижение порога чувствительности –** снижение реакции к действующим раздражителям.
* Дети не воспринимают раздражения в достаточной степени.
* Окружающий мир теряет привлекательность.
* Такое наблюдается при реактивных состояниях.

* **гипестезии**

Психическая анестезия

* Полное снижение чувствительности со стороны одного или нескольких анализаторов при их анатомо-физиологической сохранности:
  - психическая глухота,
  - слепота,
  - утрата чувства вкуса или запаха.
* Такие состояния наблюдаются при тяжелых стрессовых состояниях.

* Разнообразные неопределенные, неприятные, мучительные ощущения в разных частях тела и внутренних органах при отсутствии патологии в них.
* Такие состояния встречаются при различных невротических реакциях.

* Сенестопатии

* Вторичные поля коры головного мозга обеспечивают восприятие комплексных раздражений, синтезируют их и сохраняют как следовые рефлексы.
* Человек воспринимает не только отдельные свойства, но предметы в целом.
* Процесс отражения совокупности явлений в их реальном единстве называется **восприятием.**

* Расстройства восприятия

* **Иллюзии** – искаженное восприятие реальной действительности. Иллюзии бывают у здоровых и больных.
* У здоровых людей иллюзии могут возникнуть при плохом освещении или плохой слышимости, в состоянии эмоционального напряжения или утомления.
* Иллюзии могут возникнуть у ребенка при высокой температуре и тогда пятна на стене или рисунки на ковре воспринимаются как сказочные персонажи.

* Расстройства восприятия

* Иллюзорное восприятие может служить причиной возникновения страхов, невротических реакций, школьной неуспеваемости.
* Для педагогики имеет большое значение правильное понимание причин школьной неуспеваемости в плане рекомендации режима дня, отношения к домашней и школьной работе ребенка.

* Расстройства восприятия

* Иллюзии могут наблюдаться у психически больных при бредовых состояниях: больной воспринимает речь окружающих как враждебные высказывания - вербальные иллюзии.

* У больных при различных формах бреда могут наблюдаться аффективные иллюзии: больные по-своему воспринимают внешний вид окружающих: радостными или печальными, дают соответствующую реакцию.

* Расстройства восприятия

Расстройства восприятия

* *Галлюцинации* – это ложные восприятия, не связанные с реально существующими предметами или явлениями, представляющие собой плод болезненной деятельности мозга.
* Они наблюдаются только у людей в состоянии психического расстройства, возникают в сознании человека независимо от его воли.
* Различают **оптические, акустические, вкусовые, обонятельные и тактильные галлюцинации**.

* **Галюцинации** могут быть простыми в форме искр или пожаров, отдельных звуков, окриков, голосов, запахов, измененного вкуса, прикосновения, и более сложных зрительных и слуховых галлюцинаций в форме восприятия предметов, людей или животных, речи и музыки.

* Расстройства восприятия

* В.Х. Кандинский (1880) описал различие истинных и ложных галлюцинаций (псевдогаллюцинаций).

- При истинных галлюцинациях все предметы и явления располагаются вне больного,
- больной может рассказать о том, кого он видит и с кем разговаривает, воспринимая их реально.

* Расстройства восприятия

Расстройства восприятия

* При **истинных галлюцинациях** меняется поведение больного:

- при зрительных галлюцинациях неприятного характера больной закрывает лицо руками, прячется, убегает,
- при слуховых галлюцинациях, если больные слышат приятную музыку или диалог – сидят тихо, задумчиво, прислушиваясь к разговору или музыке. Если слова, воспринимаемые больным, ему не приятны, то он затыкает уши, отворачивается.

Расстройства восприятия

* **Псевдогаллюцинации** наблюдаются **только при шизофрении**, носят другой характер.

- Больному кажется, что все его мысли звучат, открыты и доступны окружающим.
- Меняется поведение больного: он завязывает голову платком или полотенцем, набрасывает на себя больничный халат, чтобы никто не мог услышать или увидеть, о чем он думает.

* **Психосенсорные расстройства:**
* изменение восприятия окружающей среды: формы, величины, дальности расстояния,
* нарушение схемы тела. Больным кажется, что одна рука или нога стала длиннее, дорога бугристой, предметы воспринимаются то далеко, то близко.
* Расстраивается ходьба, письмо, поведение. Нередко педагоги обращают внимание родителей на изменившийся почерк.

* Расстройства восприятия

* **Дереализация** – нарушение восприятия окружающей действительности, формы и размеров предмета, расстояния и времени.

- Окружающие предметы могут казаться уменьшенными или увеличенными.
- В новом месте больным кажется, что они здесь уже были, а привычную домашнюю обстановку воспринимают как чужую.

* Расстройства восприятия

* **Деперсонализация –** искаженное восприятие собственного тела или его частей.

* Расстройства восприятия

* **Представления** – это оживление, воспроизведение в сознании образов предметов, явлений, воспринятых когда-то в прошлом и в данный момент не действующих на органы чувств.
* Восприятие оставляет след в клетках коры большого мозга - основу для формирования представлений.

* Расстройства представления

* Представление – субъективный образ объективной реальности, возникающий в результате обобщения.
* Представление связано не с конкретным, а с абстрактным предметом.
* В детстве представления могут быть особенно яркими, зеркально воспроизводящими бывшие ранее восприятия. Это явление называют **эйдетизмом**.

* Расстройства представления

* В клинике психических расстройств описаны эйдетические галлюцинации у человека, длительное время пребывавшего в одиночной камере, куда не доходили звуки окружающего мира. Через какое-то время у него появились галлюцинации: он видел свои похороны, шествие людей за гробом, слышал траурную музыку и голоса людей, говоривших о нем. Представления были очень яркие.

* Расстройства представления

* Создание образов предметов или явлений, с которыми раньше не встречались, возникновение идей того, что только намечается к созданию на основе имеющихся образов, путем их преобразования, называется **воображением**.
* Воображение играет важную роль в творческой деятельности.
* Оно возможно лишь при сохранности органов чувств, обеспечивающих возникновение ярких представлений, развитом мышлении.

* Расстройства представления

* **Мечта -** вид воссоздающего воображения, направленного на предвосхищение будущего, создание желаемого.
* Она вдохновляет человека, помогает бороться с трудностями.
* **Грезы -** воображение, развертывающееся без четкой направленности, с бессистемными образами, непродуктивными действиями, преобладанием у ребенка эмоционально радующих представлений.

* Расстройства представления

* Галлюцинации зрительные и слуховые могут наблюдаться у детей 5–7 лет при соматических и инфекционных заболеваниях на фоне высокой температуры.

* В этих случаях галлюцинации носят элементарный характер: мелькание искр, появление каких-то контуров, лиц, окликов, стуков, шумов, голоса зверей и птиц, образы которых дети воспринимают как сказочные.

* Нарушения восприятий и представлений у детей

* При шизофрении галлюцинации могут приобретать более сложный характер: при зрительных галлюцинациях отмечается живость, яркость представлений, склонность к фантазированию, дети рассказывают о своих видениях.

* В этих случаях галлюцинации продолжаются в течение длительного времени, меняется поведение больного.

* Нарушения восприятий и представлений у детей

* Иногда зрительные галлюцинации носят устрашающий, императивный характер: детям видятся страшные звери, разбойники, от которых они убегают, прячутся, выполняют какие-то действия.

* После 12–14 лет у подростков возможны вкусовые и обонятельные галлюцинации, что нередко приводит к отказу от еды.

* Нарушения восприятий и представлений у детей

* На дом
* Патология чувственного сознания
* Расстройства мышления
* Патология интеллекта

* **Благодарю за внимание**