

Нарушение познавательных функций психики

Мухаметзянова И.И.

Психология в буквальном значении этого слова – наука о душе. История ее, как изучение души человека, его психического мира методом самонаблюдения (интроспекции) и самоанализа, уходит далеко в глубь веков, в философские и медицинские учения. Психология как самостоятельная наука утвердилась лишь в конце прошлого столетия, после того, как получила экспериментальную базу и естественнонаучную физиологическую основу.

Функции психики

Основные функции психики обеспечивают человеку адаптацию к разным условиям, возможность общаться, учиться, а, если возникает необходимость – выживать.

Все функции тесно связаны и взаимообусловлены, поэтому нормальная психика целостна, они обеспечивают взаимодействие человека с окружающей средой.

Функций психики три:

- коммуникативная,
- познавательная и
- регулятивная.

*** Отдельные психические процессы, выделяемые в психической деятельности, определяются как высшие психические функции. К ним относят мышление, речь, письмо, счет, память, произвольные движения, перцептивные процессы (процессы восприятия).**

Память – форма психического отображения действительности, заключающаяся в запоминании, удержании, воспроизведении, забывании.

Мышление – процесс опосредованного и обобщённого познания реальности.

Нарушения способа восприятия и переработки информации (основные когнитивные расстройства) влияют на качество мышления.

Нарушения формы мышления возникают чаще всего при психозах

*** Речь – это совокупность произносимых или воспринимаемых звуков, имеющих тот же смысл и то же значение, что и соответствующая им система письменных знаков.**

Выделяют четыре вида расстройств речи:

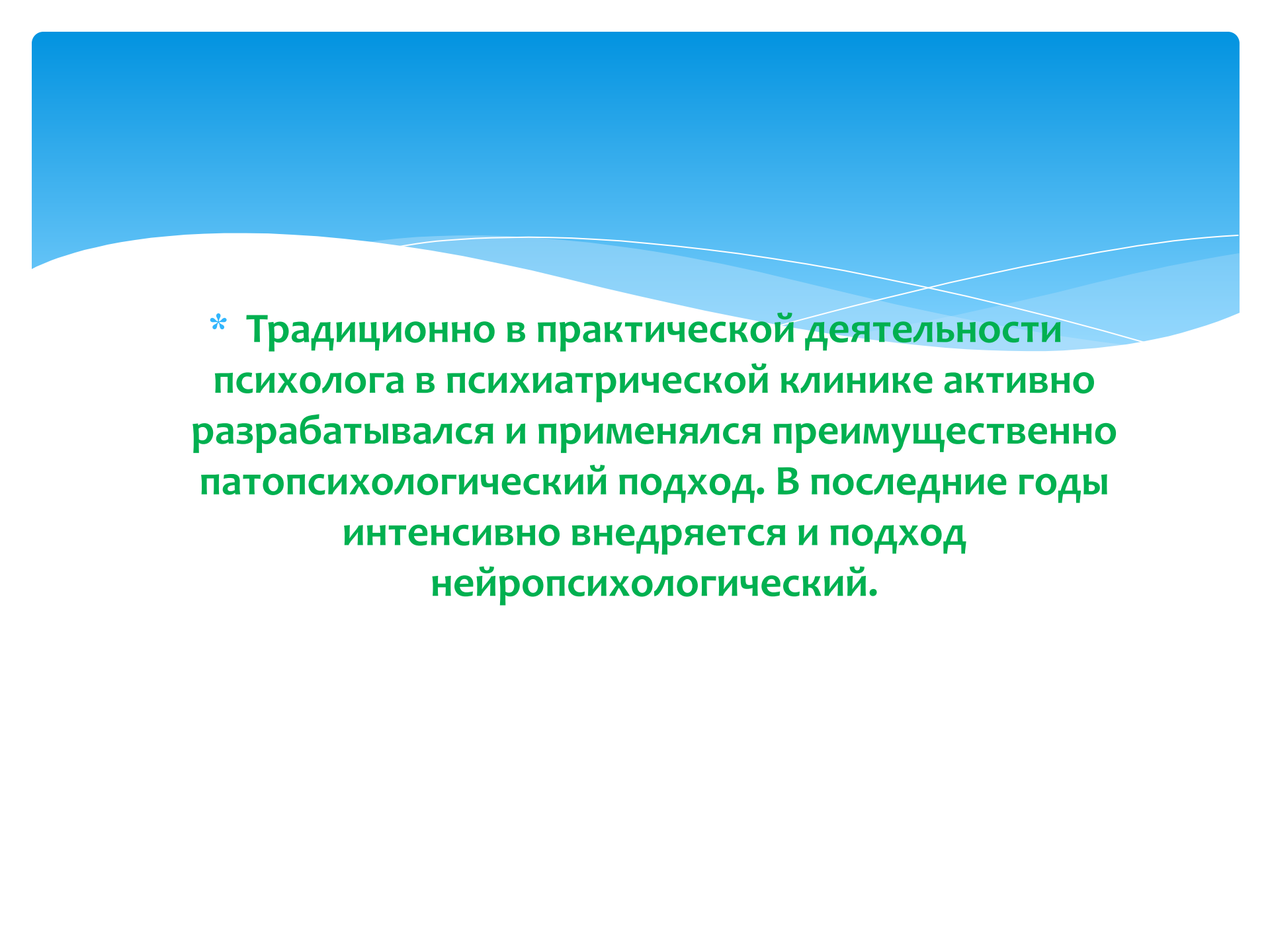
- * – специфическое расстройство речевой артикуляции;
- * – расстройство экспрессивной речи;
- * – расстройство рецептивной речи;
- * – заикание.

Клинико-психологический синдром – это закономерно возникающее сочетание симптомов нарушений познавательных процессов или личности, в основе которого лежит вызванная болезненным процессом дефицитарность объединяющего их звена в системно-структурном строении психики.

Наличие симптомов нарушения познавательных процессов может быть обусловлено не только болезнью, но и predisпозиционными детерминантами, патологически проявляющимися при психическом заболевании. Такие симптомы могут развиваться как реакция на факт обнаружения болезни (диагноз) и госпитализацию, а также вследствие фармакотерапии. В диагностической практике и в процессе психокоррекционных мероприятий, естественно, особый смысл приобретает выделение симптомов, непосредственно связанных с болезнью.

Клинико-психологический синдром может рассматриваться в рамках двух подходов – патопсихологического и нейропсихологического. В патопсихологии центральное место занимает поиск общего звена нарушения высших психических функций, лежащего в основе развития отдельных симптомов при реализации таких функций.

В нейропсихологии осуществляется поиск не только общего нарушенного звена (синдромообразующего радикала), но и определение зоны поражения мозга, обеспечивающей в норме его реализацию.



* Традиционно в практической деятельности психолога в психиатрической клинике активно разрабатывался и применялся преимущественно патопсихологический подход. В последние годы интенсивно внедряется и подход нейропсихологический.



**Нейропсихологический подход открывает также
новые возможности понимания природы
психических заболеваний, изучения связей между
клинико-психопатологическими и клинико-
психологическими синдромами и выявления
механизмов действия психофармакологических
средств, использующихся в психиатрии для лечения
больных.**

В целом клинико-психологическое исследование больного в каждом отдельном случае обычно проводится с применением многих методик, что позволяет сопоставить результаты выполнения больным различных заданий и осуществить их психологическую квалификацию с последующим объединением в синдром.





Спасибо за внимание!!!