

Нарушение внимания.
Мозговые механизмы.
Диагностика. Методы
нейропсихологического
обследования.
Восстановительная работа.

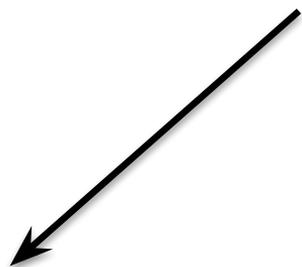
Подготовили:
Зубрицкая Мария
Ишанкулова Лазиза
III курс СДО

Внимание - фактор,
способствующий
селективности
(избирательности)
протекания любых
психических процессов,
как познавательных, так
и аффективно-волевых.

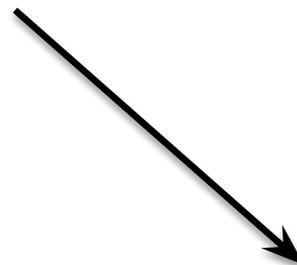
А. Р. Лурия (1975)



Типы нарушения внимания



МОДАЛЬНО –
НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ



МОДАЛЬНО –
СПЕЦИФИЧЕСКИЕ

МОДАЛЬНО – НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ

Уровни	Симптомы

МОДАЛЬНО – СПЕЦИФИЧЕСКИЕ

Вид нарушения	Симптомы

МОДАЛЬНО - НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ нарушения внимания

Характерны для больных с поражениями неспецифических срединных структур мозга разных уровней.

1 уровень

Поражение нижних отделов неспецифических структур

(уровень продолговатого и среднего мозга)

У больных наблюдаются быстрая истощаемость, резкое сужение объема внимания и нарушение его концентрации

В большей степени страдают *непроизвольные формы* внимания.

Произвольный уровень регуляции внимания относительно сохранен.

Основная симптоматика, возникающая при поражении продолговатого и среднего мозга, следующая:

- Непроизвольное угасание ориентировочного рефлекса (И.П. Павлов)
- Неугасание ориентировочного рефлекса на регулярно предъявляемый стимул
- Нарушение избирательности

2 уровень

Уровень диэнцефальных отделов мозга и лимбической системы.

У больных наблюдаются трудности в выполнении двигательных актов, при решении арифметических задач, при выполнении вербальных заданий.

Внимание крайне не устойчиво.

Ослабление механизмов произвольной регуляции => наблюдается нарушение внимания со сниженными возможностями компенсации

Основная симптоматика, возникающая при поражении лимбико-ретикулярной формации мозга, следующая:

- трудности произвольной концентрации внимания на чем-либо;
- флуктуации (нестойкости, изменчивости) внимания

3 уровень

Уровень медиобазальных отделов лобных и височных долей.

У больных преимущественно страдают *произвольные формы внимания в различных* видах психической деятельности.

Патологически усилены непроизвольные формы внимания («полевое» поведение).

Для больных характерна диссоциация между резко ослабленным произвольным и патологически усиленным непроизвольным вниманием.

МОДАЛЬНО - СПЕЦЕФИЧЕСКИЕ нарушения внимания

Явления игнорирования тех или иных стимулов.

Проявляются только по отношению к стимулам одной модальности.

Специфические трудности осознания стимула в определенных ситуациях.

Бывают 4 видов:

Зрительное невнимание

Определяется методом предъявления двух зрительных стимулов, при рассматривании сюжетных картин с большим количеством деталей.



Больные (правши) как бы не замечают, что изображено слева на картинке (в верхнем или нижнем углу).

Симптом поражения задних отделов правого полушария

Слуховое невнимание

Определяется методом одновременного предъявления в два уха двух разных звуковых стимулов

Имеет место игнорирование левым ухом поступающих стимулов.

Поражение слуховой анализаторной системы или более обширных локализациях очагов поражения внутри поражения (правая височная доля).



Тактильное невнимание

Определяется методикой двойной тактильной стимуляции.

Больные не замечают прикосновения к одной руке (чаще левой), когда два прикосновения даются одновременно.

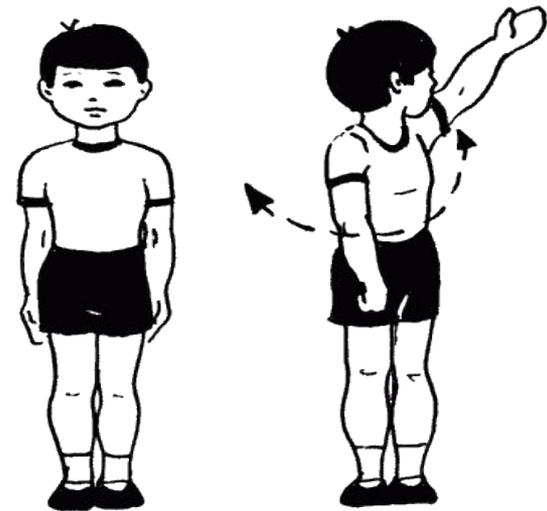
Поражение правого полушария головного мозга (преимущественно правой теменной доли, верхних и нижних областей)



Двигательное невнимание

Предлагается одновременно выполнять разные движения двумя руками.

Симптом двигательного игнорирования носит строго односторонний характер.



Поражение передних отделов больших полушарий – премоторных, префронтальных областей коры, глубинных структур мозга, включая базальные ядра.

Методы обследования

Объем внимания измеряется с помощью таблиц Шульте.

14	9	2	21	13
22	7	16	5	10
4	25	11	18	3
20	6	23	8	19
15	24	1	17	12

Методы обследования

Объем внимания измеряется с помощью таблиц Шульте.

2	13	1	8	20
17	6	25	7	11
22	18	3	15	19
10	5	12	24	16
14	23	4	9	21

21	11	1	19	24
2	20	18	5	10
4	13	25	16	7
17	6	14	9	12
22	3	8	15	23

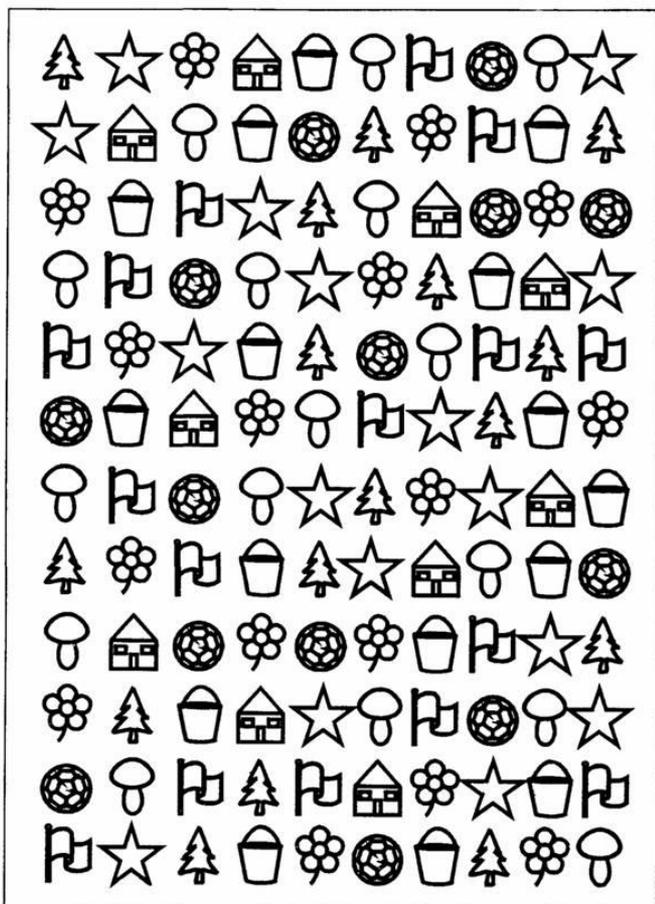
5	21	23	4	25
11	2	7	13	20
24	17	19	6	18
9	1	12	8	14
16	10	3	15	22

3	17	21	8	4
10	6	15	25	13
24	20	1	9	22
19	12	7	14	16
2	18	23	11	5

Концентрация и устойчивость внимания

Тест Б.Бурдона 1895г.

Стимульный материал



АКСНВЕРАМПАОБАСЗЕАЮРАЦКАЧПШАЫТ
ОВРКАНВСАЕРНТРОНКСЧОДВИОЦФОТЭС
КАНЕОСВРАЕТГЧКЛИАЫЗКТРКЯБДКПШУ
ВРЕСОАКВМТАВНШЛЧВИЦФВДБОТВЕСМВ
НСАКРВОЧТНУЫПЛЕНПМНКОУЧЛЮНРВНЩ
РВОЕСНАРЧКРЛБКУВСРФЧЗХРЕЛЮРРКИ
ЕНРАЕРСКВЧЕЩДРАЕПТМИСЕМВШЕЛДТЕ
ОСКВНЕРАОСВЧЕШЛОИМАУЧОИПООНАЫБ
ВКАОСНЕРКВИВМТОБЩВЧЫЦНЕПВИТБЕЗ
СЕНАОВКСЕАВМЛДЖСКНПМЧСИГТШПБСК
КОСНАКСАЕВИЛКЫЧЕЩЖОЛКПМСЧГШКАР
ОВКРЕНРЕСОЛТИНОПСОЫОДЮИОЗСЧЯИЕ
АСКРАСКОВРАКВСИНЕАТБОАЦВКНАИОТ
НАОСКОЕВОЛЦКЕНШЗДРНСВЫКИСНБЮНВ
ВНЕОСЕКРАВТЦКЕВЛШПТВСБДВНЗЭВИС
СЕВНРКСТБЕРЗЩДСЧИСЕАПРУСЫПСМТН
ЕРМПАВЕГЛИПСЧТЕВАРЕМУЦЕВАМЕИНЕ

Избирательность внимания методика Х. Мюнстерберга

Стимульный материал

бсолнцевтргоцэрайоншгучновостьъхэьгчяфактьукэкзаментрочягщ
шгцкппрокуроргурсеабетеорияентоджебьамхоккейтруицыфцуйгахтгу
телевизорболджщзхюэлгщбпамятьшогхеюжпждргщхнздвосприятие
йцукендшизхьвафыпролдблюбовьавыфырпослдспектаклячсинтьбюн
бюерадостьвуфциеждлоррпнародшалдхэщгшернкуыфйшрепортажэк
ждорлафывюфбьконкурсифнячыувскапрлличностьзжэьеюдщглоджин
эпрлаваниедтлжэзбьтрдшжнпркывкомедияшлдкуйфотчаяниейфрлнь
ячвтлджэхьгфтасенлабораториягщдщируцтргшчтлроснованиезхжьб
щдэркентаопрукгвсмтрпсихиатриябплмстчъйфясмтцзайэьягнтзхтм

Восстановительная работа

Формирование навыков внимания и
преодоления стереотипов:

- «Стоп – упражнения»
- «Зеваки»
- «Условный сигнал»
- «Хлопки»
- «Четыре стихии»
- «Канон»

Произвольное внимание:

- «Приглядывание»
- «Прислушивание»
- «Прочти спрятанное предложение»
- «Звонкое слово»
- «Скалолаз»
- «Запретное движение»

- «Гонка за лидером»
- «Внимательный»
- «Повтори за мной»

МОДАЛЬНО – НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ

Уровни	Симптомы
Поражение нижних отделов неспецифических структур (уровень продолговатого и среднего мозга)	Непроизвольное угасание ориентировочного рефлекса (И.П. Павлов) Неугасание ориентировочного рефлекса на регулярно предъявляемый стимул Нарушение избирательности
Уровень диэнцефальных отделов мозга и лимбической системы	трудности произвольной концентрации внимания на чем-либо; флуктуации (нестойкости, изменчивости) внимания
Уровень медиобазальных отделов лобных и височных долей	Усилены непроизвольные формы внимания («полевое» поведение) Диссоциация между резко ослабленным произвольным и патологически усиленным непроизвольным вниманием.

МОДАЛЬНО – СПЕЦЕФИЧЕСКИЕ

Вид нарушения	Симптомы
Зрительное невнимание	поражение задних отделов правого полушария
Слуховое невнимание	поражение слуховой анализаторной системы
Тактильное невнимание	поражение правого полушария головного мозга (преимущественно правой теменной доли)
Двигательное невнимание	поражение передних отделов больших полушарий – премоторных, префронтальных областей коры, глубинных структур мозга, включая базальные ядра

Спасибо за внимание

