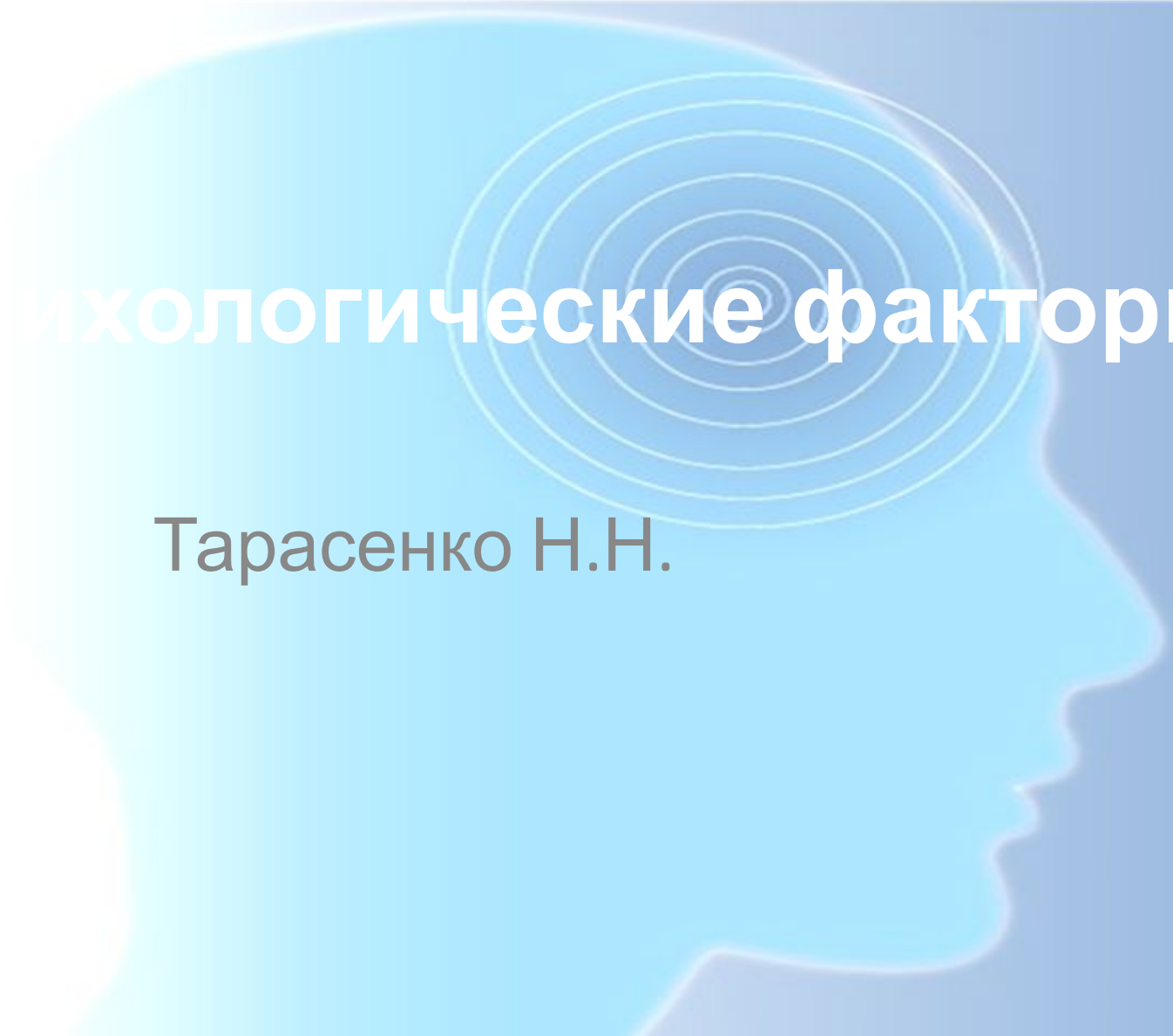




Психологические факторы

Тарасенко Н.Н.

Нейропсихологический фактор

- обобщенный и связанный с определенным динамически локализованным нейронным ансамблем смысл его работы

Инструментом выделения нейропсихологических факторов является синдромный анализ, включающий три этапа осмысления регистрируемых изменений психической деятельности.

1. Качественная квалификация нарушений психических функций с объяснением причин возникших изменений.
2. Анализ и сопоставление первичных и вторичных расстройств, то есть установление причинно-следственных связей между непосредственным источником патологии и возникающими по закону системной организации функций производными расстройствами. В частных случаях таким последствием может быть полный распад соответствующей психической функции. К числу третичных нарушений иногда относят компенсаторные перестройки той или иной функциональной системы в ответ на возникшее поражение с целью замещения пораженного звена.
3. Изучение состава сохранных ВПФ, облегчающее дифференциальную топическую диагностику.

Для детей: учет отклонений от среднего возрастного развития, на котором находится ребенок, или особенностей дизонтогенеза

Модально-неспецифический (энергетический) фактор

- связан с работой глубинных отделов мозга. Они закладываются еще во время внутриутробного развития, дозревание этих церебральных отделов продолжается после рождения
- Нарушения: нарушается гармония в смене фаз активности и бодрствования, повышается утомляемость, замедляется включение в деятельность, происходят колебания ее продуктивности, расстройства сна.

Кинетический фактор

- связан с работой ассоциативных премоторных отделов мозга и обеспечением такой составляющей психической деятельности, как возможность естественного и целесообразного перехода от одного элемента к другому при выполнении различных действий — цепи последовательно сменяющих друг друга шагов
- Нарушения: элементы движений выполняются изолированно, двигательный цикл характеризуется прерывистостью, затрудняется быстрая и плавная смена включенных в движение компонентов. Особенно ярко эти черты обнаруживаются в моторном обеспечении письма и рисования. Могут возникать своеобразные застревания на каком-то фрагменте движения, приводящие к его неоднократным повторениям

Модально-специфический фактор

— связан с работой тех зон мозга, куда стекается информация от органов чувств и в которых обеспечивается восприятие с одновременным вводом получаемой информации в системы памяти.

Нарушения: Модально-специфические нарушения в зрительной, слуховой, кожно-кинестетической и двигательной сферах проявляются в виде гностических дефектов, вторичных дефектов праксиса, специфических мнестических нарушений (ослабления соответствующего типа памяти).

Кинестетический фактор

- частный случай модально-специфического фактора. Он обеспечивает передачу и интеграцию сигналов, поступающих от рецепторов, расположенных в мышцах, суставах и сухожилиях, и несущих информацию о взаимном расположении моторных аппаратов в их статическом состоянии или в режиме движения.
- Нарушения: затрудняется становление схемы тела, пространственной ориентации

Пространственный фактор

- обеспечивает различные уровни переработки пространственных параметров и отношений внешней среды
- Структурная организация мира представлена человеку в трех основных составляющих — **реальное** пространство окружающей среды, аналогичное ему **представление о пространстве** во внутреннем плане и так называемое **квазипространство**, которому нет аналогов в реальном мире. В последнем случае речь идет об отражении упорядоченности пространства и его компонентов в понятийно-знаковой и символьной форме
- Нарушения: трудности ориентации в реальном пространстве и квазипространстве; приводит к трудностям в обучении

Фактор произвольной-непроизвольной регуляции психической деятельности

В произвольную регуляцию деятельности включают: 1) постановку целей действий в соответствии с мотивами, потребностями, актуальными и прогнозируемыми задачами; 2) планирование (или программирование) путей достижения цели с выбором оптимальных способов действий и определения их последовательности; 3) контроль за исполнением выбранной из уже имеющихся в индивидуальном опыте или создаваемой в данный момент программы с возможностью ее изменений по ходу выполнения

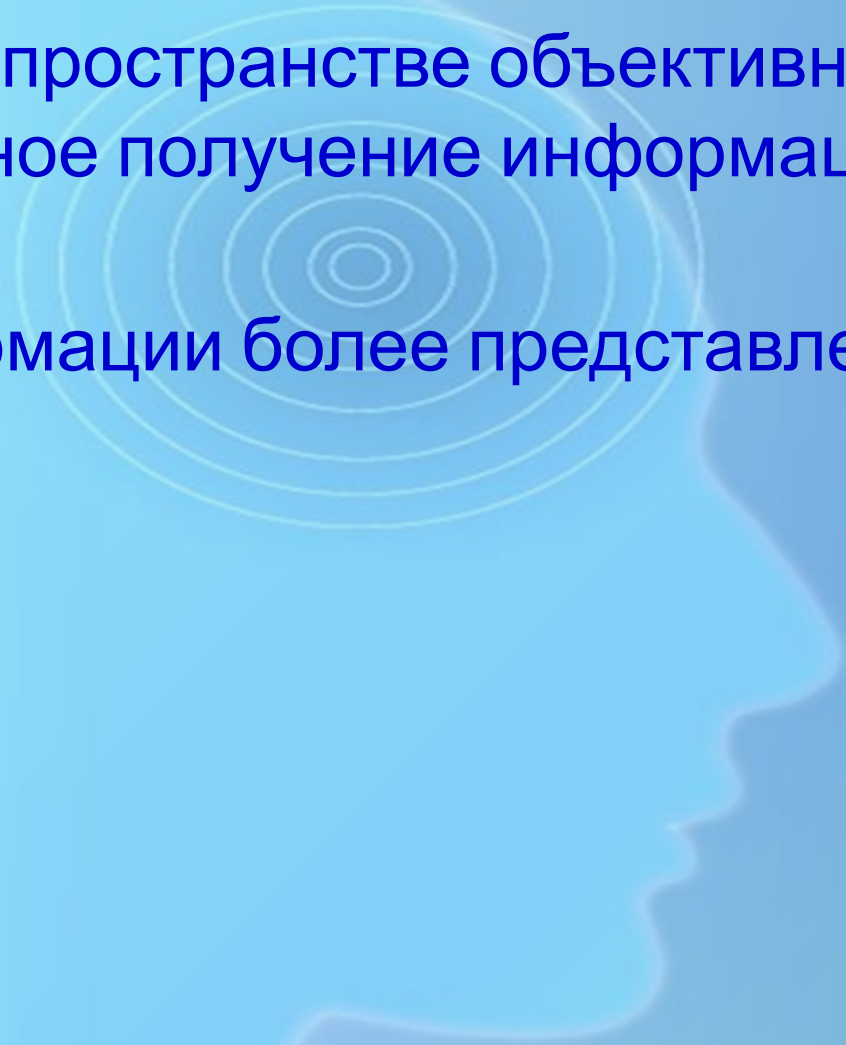
Связан с работой лобных отделов мозга (созревают к 7 годам).

Фактор осознанности-неосознанности психических функций и состояний

- С одной стороны, он ориентирован на речевую систему, обеспечивающую возможность вербального отчета о собственных психических процессах и в этом аспекте его морфологической базой является левое полушарие. С другой стороны, поражения правого полушария значительно чаще, чем поражения левого, сопровождаются анозогнозией. Подобные больные имеют тенденцию отрицать у себя наличие той или иной недостаточности, либо у них возникают феномены игнорирования, неосознаваемости левой половины тела, левой части зрительного или слухового пространства. Осознанность и произвольность являются взаимодополняющими и неразрывными характеристиками целостной, собственно человеческой деятельности и поведения

Фактор сукцессивности (последовательности) организации ВПФ

- Сам факт жизни во временном пространстве объективно обуславливает последовательное получение информации тем или другим анализатором
- Этот принцип обработки информации более представлен в левом полушарии.



Фактор симультанности (одновременности) организации ВПФ

- Синхронное поступление информации по многим каналам сразу позволяет осуществлять целостную и одновременную ее обработку
- более представлен правым полушарием.
- Сукцессивность и симультанность тесно связаны между собой по принципу «часть и целое», причем целое не является результатом механического соединения частей, а часть имеет смысл только в контексте целого

Фактор межполушарного взаимодействия

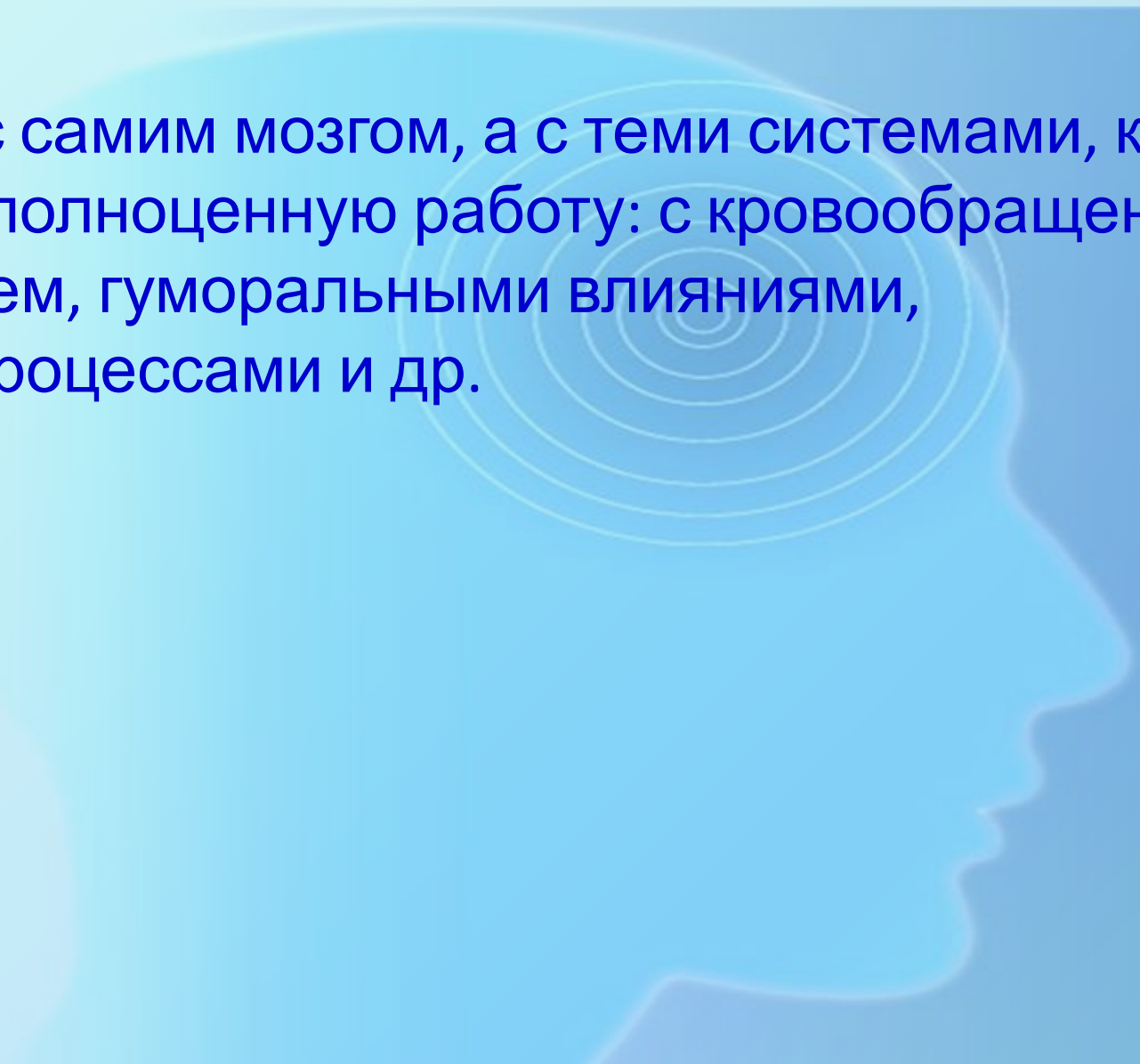
— это обеспечение совместной деятельности левого и правого полушария как целостной системы.

Морфологически он привязан к работе мозолистого тела и других комиссур мозга, важнейшими из которых являются четверохолмие и зрительная хиазма

Нарушения: нарушается взаимодействие полушарий

Общемозговой фактор

- фактор связан не с самим мозгом, а с теми системами, которые обеспечивают его полноценную работу: с кровообращением, ликворообращением, гуморальными влияниями, биохимическими процессами и др.



Фактор работы глубоких подкорковых структур

- изучен недостаточно, проявляется как составная часть ряда синдромов, возникающих при раздражении или деструкции таламуса и прилежащих областей



2 типа расстройств:

- **сенсорные** расстройства, отражающие нарушения различных видов **ощущений** (света, цвета, громкости, длительности), связанные с поражением периферических, подкорковых уровней анализаторной системы и первичного коркового поля,
- **гностические** расстройства, связанные с поражением вторичных полей, обеспечивающих процессы **восприятия** (формы, символов, пространственных отношений, звуков речи). Расстройства этого уровня получили название агнозий
- **Агнозия** — расстройства узнавания и восприятия при сохранности элементарной чувствительности и сознания