

A photograph of a hand with fingers spread, overlaid with text. The text is in a dark red, serif font and reads: "Ощущение и восприятие. Их расстройства." The background of the photo is bright and slightly blurred.

Ощущение и  
восприятие. Их  
расстройства.

Выполнила : Никитина Ю.А.  
7 группа, Логопедия



**Ощущение** – простейший психический процесс отражения отдельного качества (свойства) предмета при непосредственном воздействии раздражителей на воспринимающую часть анализатора.

**Главной особенностью ощущения является то, что отражается лишь одно какое-либо качество предмета обособленно.**

Ощущения возникают на основе раздражимости. Ощущение – продукт развития в филогенезе раздражимости. **Раздражимость** – общее свойство всех живых тел приходит в состояние деятельности под влиянием внешних воздействий (допсихический уровень), т.е. непосредственно влияющих на жизнь организма. На ранней стадии развития живого простейшим организмам нет необходимости различать конкретные предметы для своей жизнедеятельности – раздражимость является достаточной. На более сложной стадии, когда живому необходимо определять какие-либо предметы, нужные ему для жизнедеятельности, а, следовательно, и свойства этого предмета как нужные для жизнедеятельности, – на этом этапе происходит преобразование раздражимости в чувствительность.

**Чувствительность** – способность реагировать на нейтральные, опосредованные воздействия, не влияющие на жизнь организма. Совокупность чувств создает элементарные психические процессы, процессы психического отражения.

Раздражение вызывает возбуждение, которое по центростремительным, или афферентным, нервам переходит в кору головного мозга, где и возникают ощущения. Таким образом, ощущение является чувственным отображением объективной реальности.

Ощущения входят в качестве элемента в целостный процесс познания, включающий восприятия, представления, понятия.

Ощущения – это главный источник поступления информации для человека. На основе этой информации строится вся психика человека – сознание, мышление, деятельность. На этом уровне происходит непосредственное взаимодействие субъекта с материальным миром. Т.е., *ощущения лежат в основе всей познавательной деятельности человека.*



**Физиологической основой ощущений** является деятельность сложных комплексов анатомических структур, названных И. П. Павловым анализаторами. *Анализатор* – анатомо-физиологический аппарат для приема воздействий из внешней и внутренней среды и переработки их в ощущения. Каждый анализатор состоит из трех частей:

1) **периферический отдел**, называемый рецептором (рецептор — это воспринимающая часть анализатора, специализированное нервное окончание, его основная функция — трансформация внешней энергии в нервный процесс);

2) **проводящие нервные пути** (афферентный отдел – передает возбуждение в центральный отдел; эфферентный отдел – по нему передается ответная реакция из центра к периферии);

3) **ядро анализатора** – корковые отделы анализатора (их еще называют центральными отделами анализаторов), в которых происходит переработка нервных импульсов, приходящих из периферических отделов. Коровая часть каждого анализатора включает в себя область, представляющую собой проекцию периферии (т.е. проекцию органа чувств) в коре головного мозга, так как определенным рецепторам соответствуют определенные участки коры. Таким образом, органом ощущения является центральный отдел анализатора.

### **Условия возникновения ощущений**

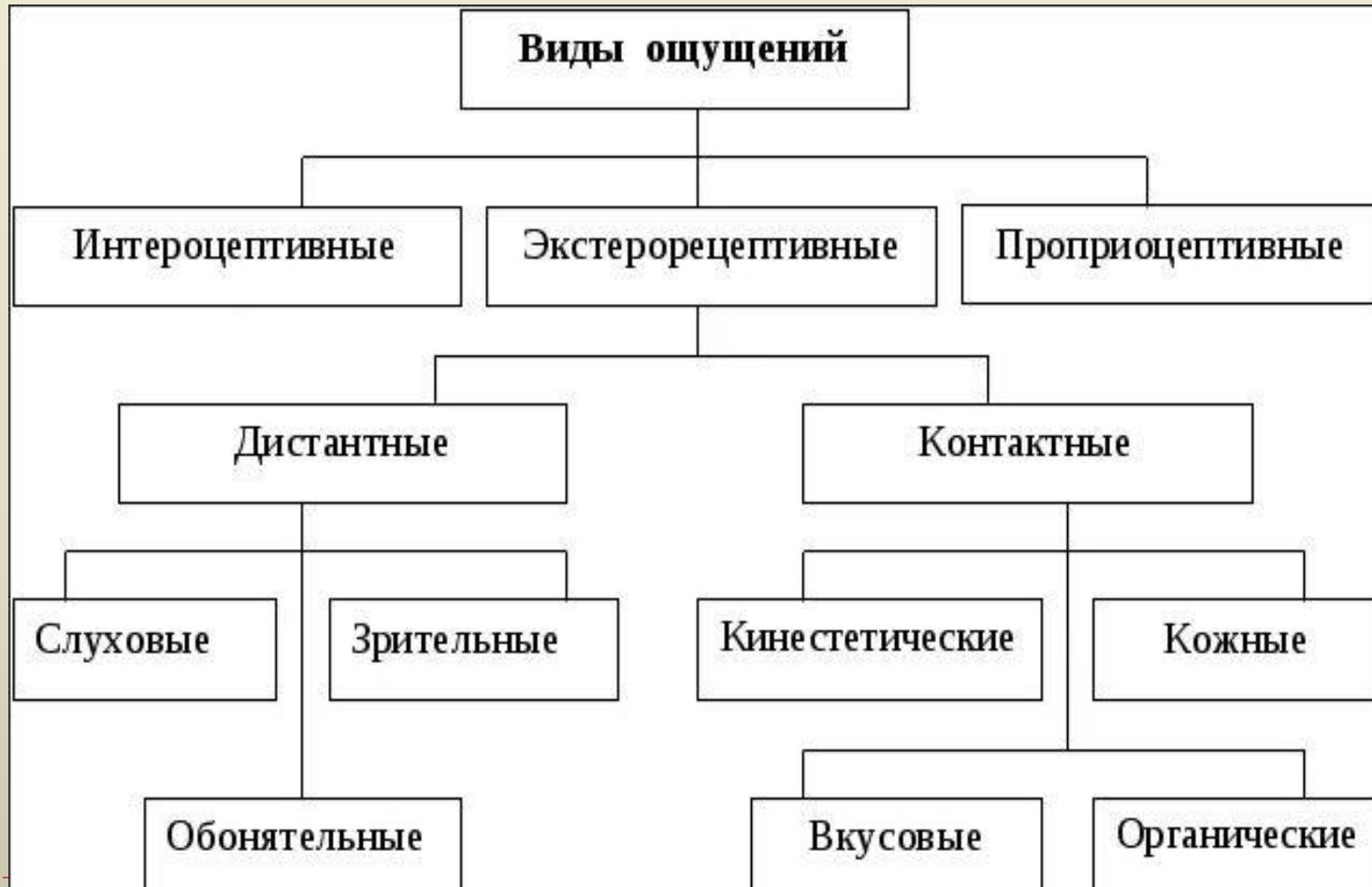
Для возникновения ощущения необходимо задействовать все составные части анализатора. Если разрушить любую из частей анализатора, возникновение соответствующих ощущений становится невозможным. Необходимо существование *5 условий для возникновения ощущений*:

- Рецепторы
- Ядро анализатора (в коре головного мозга)
- Проводящие пути (с направлениями потоков импульсов)
- Источник раздражения
- Среда или энергия (от источника до субъекта)



## Классификация ощущений.

Существуют различные подходы к классификации ощущений. Издавна принято различать 5 (по количеству органов чувств) основных видов ощущений: обоняние, вкус, осязание, зрение и слух. Эта классификация ощущений по основным модальностям является правильной, хотя и не исчерпывающей.



## Количественные изменения и расстройства ощущений

- **Гиперестезия** - повышенная чувствительность к раздражителям (снижен порог ощущений).

Гипералгезия – усиление болевой чувствительности.

Гиперестезии могут быть **общими** и **частичными** (в одном или нескольких органах чувств).

- ✓ при астеническом синдроме (звуковая, световая, тактильная гиперестезия)
  - ✓ на инициальных этапах делириозного помрачения сознания
  - ✓ при депрессиях (висцеральная гиперестезия)
  - ✓ при ипохондрических переживаниях (висцеральная гиперестезия)
  - ✓ у беременных (гиперестезия к запахам)
- **Гипестезия** - пониженная чувствительность к раздражителям (порог ощущений повышен).
  - ✓ при депрессиях
  - ✓ при состояниях выключения сознания
  - ✓ истерические (конверсионные) расстройства
- **Анестезия** - отсутствие чувствительности к раздражителям. **Анальгезия** - нечувствительность к боли.
  - ✓ кататонический синдром
  - ✓ состояние сильного аффекта (например, у солдат во время боя)
  - ✓ глубокие стадии гипноза
  - ✓ истерические (конверсионные) расстройства

## Качественные изменения и расстройства ощущений

- **Парестезия** - спонтанно возникающие неприятные ощущения онемения, покалывания, жжения, ползания мурашек и т.п. Характеризуются простотой ощущений, их поверхностной локализацией. Возникают при
  - ✓ механическом повреждении периферических нервов,
  - ✓ при нарушении кровоснабжения конечности (в т.ч. после длительного пребывания в неудобной позе),
  - ✓ ряде неврологических заболеваний,
  - ✓ авитаминозах.
- **Синестезия** - иррадиация возбуждения с центра одного высшего органа чувств на другой. Цветной слух, цветное зрение.
- **Сенестопатии** - тягостные, нередко крайне мучительные ощущения, не имеют для своего возникновения объективных причин (констатируемых объективными методами обследования), локализуются во внутренних органах или в поверхностных областях тела (в коже, под кожей).

**При сенестопатиях отсутствует предметность восприятия.**

Появление сенестопатий часто приводит пациентов к необоснованным мыслям о наличии у них соматического заболевания (**сенестопатически-ипохондрический синдром**)

Сенестопатии встречаются при:

- депрессиях (особенно выражены при маскированных (соматизированных) депрессиях)
- органических заболеваниях головного мозга
- шизофрении

**Восприятие** — это психический процесс, отражающий целостный образ предметов и явлений в сознании человека при их непосредственном воздействии на органы чувств. Суть этого процесса так же состоит в отражении реально существующего мира.

Восприятие включает в себя ощущение и основывается на нем. **Основным отличием восприятия от ощущения является целостное отображение предмета через отражение всей совокупности его свойств.** Восприятие часто называют **перцептивной системой человека.**

В формировании перцептивного образа принимает участие мышление. Процесс восприятия требует объединения группы основных существенных признаков и сопоставления воспринятого комплекса признаков с прежними знаниями о предмете, т. е. в процессе восприятия участвует память. Иными словами, способ классификации воспринимаемых явлений тесно связан с предыдущим жизненным опытом. Таким образом, восприятие – результат сложной аналитико-синтетической деятельности. Оно состоит из следующих перцептивных фаз:

1. **Обнаружение** (исходная фаза, на которой происходит выделение объекта из общего фона раздражителей).
2. **Различение** (выделение в объекте наиболее характерных признаков, по которым его можно опознать).
3. **Идентификация** (отождествление объекта с образцами, находящимися в памяти).
4. **Опознание объекта** (совпадение его с имеющимся в памяти образцом, отнесение его к определенной категории объектов, “называние объекта”).



**К основным свойствам** восприятия следует отнести следующие:

- предметность,
- целостность,
- структурность,
- константность,
- осмысленность,
- избирательность.

### **Виды восприятия.**

В соответствии с тем, какой анализатор (или какая модальность) играет в восприятии преобладающую роль, различают **зрительное, слуховое, осязательное, кинестетическое, обонятельное и вкусовое восприятие.**

Основой другого типа классификации типов восприятия являются формы существования материи: **пространство, время и движение.** В соответствии с этой классификацией выделяют восприятие пространства, восприятие времени и восприятие движения.



## ***РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ.***

Нарушение отражения реального мира в норме и при психических расстройствах может происходить различным образом.

1. Отсутствие восприятия. Агнозия (неузнавание) - нарушение узнавания предметов и явлений в состоянии ясного сознания и при сохранности рецепторов и анализаторов. Обычно возникает при органических поражениях мозга (сосудистых, опухолевых), но может быть и симптомом истерии.

\* Агнозия акустическая (слуховая) - нарушение узнавания звуков, фонем и предметов по характерным для них звукам.

\* Агнозия оптическая (зрительная) — нарушение узнавания зрительных образов предметов и явлений.

\* Агнозия пространственная — нарушение способности ориентироваться в пространстве, в расположении предметов и определении расстояния между ними.

\* Агнозия тактильная — невозможность определить предметы на ощупь при правильной квалификации отдельных их качеств (массы, температуры).

2. Нарушение интенсивности восприятия.

\* Сенсорная гиперпатия — повышение интенсивности восприятия, при которой усиливающаяся яркость зрительных раздражителей достигает ослепительной силы, слуховые раздражители становятся настолько звучными, что как бы врезаются и оставляют глубокий след после себя, импульсы, идущие из органов и систем тела, создают напряжение, воспринимаются как болевые, неприятные или даже необычные. Сочетается со смятением, тревогой или экстазом, бегством беспорядочных мыслей, непоседливостью, суетливостью, потребностью куда-то бежать. Причиной гиперпатии может быть крайнее голодное истощение.



- \* Сенсорная гипопатия — снижение интенсивности восприятия. При этом мир воспринимается призрачным, нереальным, блеклым, безжизненным; а люди - масками, марионетками. Видимое и слышимое не оставляет следа, все происходит замедленно, будто застыло, остановилось, как в стоп-кадре.
- \* Дерезализация - отчуждение мира восприятий окружающей действительности, при котором перцепция сопровождается чувством чуждости, измененности, неестественности.
- \* «Уже виденное» (deja vu), «уже пережитое» (deja vecu) - состоят в том, что незнакомая, совершенно новая обстановка на какое-то время становится знакомой, когда-то виденной, пережитой. «Никогда не виденное» - хорошо знакомая ситуация воспринимается как чуждая, незнакомая, никогда не виденная.
- \* Деперсонализация соматопсихическая — переживание кажущегося исчезновения чувства боли, ощущения дыхания, сердцебиения, массы тела и т. д.
- Деперсонализация аутопсихическая — переживание кажущейся измененности собственного психического «Я».



Психосенсорные расстройства.

○

\* **Метаморфопсии** проявляются в нарушении восприятия перспективы (предметы приближаются, удаляются, смещаются со своего места), в увеличении числа предметов, в искажении их формы (удлинении, укорочении, искривлении, скашивании, расширении) и изменении размеров (неестественном увеличении, уменьшении).

\* **Оптиковестибулярные** расстройства — это такие нарушения, при которых кажется, что стены валятся, качаются, наклоняются, пол проваливается, поднимается, вибрирует, под больным двигается, приподнимается кровать.

\* **Расстройства «схемы тела»** — искаженное восприятие собственного тела:

- 1) расстройства восприятия формы, величины и положения частей тела в пространстве: увеличивается или уменьшается все тело, язык, уши, голова, руки, ноги; масса тела или отдельные ее части воспринимаются необычно тяжелыми (голова, тяжелая, как слиток свинца, проваливается сквозь тело) или крайне легкой (больной боится, что, будучи легким, как лист, он может быть унесен сквозняком);
- 2) распад тела на части (восприятие своего тела и конечностей отдельно друг от друга);
- 3) ощущение ложных конечностей (третьей ноги), чувства двойника (восприятие рядом с собой в кровати своего другого «Я»);
- 4) невосприятие собственного дефекта — например, при удаленной конечности.

Расстройства схемы тела и метаморфопсии у детей обычно наблюдаются после 6—7 лет при органических поражениях головного мозга.



Иллюзии- неправильное восприятие реально существующих в данный момент предметов и явлений.



Спасибо за внимание!

