

Тема: Сознание и познавательные процессы. Восприятие. Память.

Цели:

1. Рассмотреть особенности психических познавательных процессов.
2. Изучить познавательные психические процессы Восприятие, Память.

Уважаемый студент, делаем краткий конспект в тетрадях!

СХЕМЫ ФИКСИРУЕМ В ТЕТРАДЯХ ОБЯЗАТЕЛЬНО!

Конспекты лекций мне присылать не нужно, они будут проверены, когда мы встретимся в колледже на очных занятиях.

Восприятие — воспроизведение в сознании целостного образа со всеми его свойствами и качествами.

Восприятие — это отражение предмета в целом с его узнаванием. Воспринятые образы закрепляются и сохраняются в головном мозге.

Восприятие — это активный процесс. Человек воспринимает мир в деятельности, в процессе труда, что углубляет и совершенствует его восприятие.

Восприятие — яркое, четкое, целостное, произвольно не изменяется, относится к настоящему времени.

У каждого человека индивидуальное восприятие по быстроте, глубине, полноте, точности, тонкости, эмоциональной насыщенности.

В процессе восприятия происходит синтез ощущений с подключением прошлого опыта, знаний и умений. Физиологической основой восприятия являются условные рефлекторные связи и деятельность межанализаторных систем. Восприятие можно различать по степени активности личности. Способность к устойчивому и целеустремленному восприятию как черта личности называется *наблюдательностью*. Огромное значение для медработника имеет постоянное развитие наблюдательности за болезненными проявлениями.

К основным характеристикам восприятия относятся константность, предметность, целостность, обобщенность.

Константность — это относительная независимость образа от условий восприятия, проявляющаяся в его неизменности: форма, цвет и размер предметов воспринимаются нами как постоянные несмотря на то, что сигналы, поступающие от этих предметов в органы чувств, непрерывно меняются. Значение константности очень велико. Не будь этого свойства, при всяком нашем движении, при каждом изменении расстояния до предмета, при малейшем повороте головы или перемене освещения практически

непрерывно изменялись бы все основные признаки, по которым человек узнает предмет.

Важной характеристикой восприятия является его предметность.

Предметность восприятия проявляется в том, что объект воспринимается нами как абсолютное в пространстве и во времени отдельное физическое тело. Наиболее ярко данное свойство проявляется в феномене выделения фигуры из фона. При этом вся наблюдаемая человеком действительность разделяется на две неравные по значимости части: одна воспринимается как конкретное, четко очерченное, расположенное на переднем плане замкнутое целое, а другая — фон, как более амфорное, неопределенное, расположенное позади предмета и неограниченное поле. Таким образом, воспринимаемая реальность всегда разделяется как бы на два слоя: на *фигуру* — образ предмета и *фон* — образ окружающего предмет пространства.

При анализе *целостности* восприятия можно выделить два взаимосвязанных аспекта: объединение разных элементов в целое и независимость образованной целостности (в определенных границах) от качества элементов. При этом восприятие целого влияет и на восприятие частей. Несколько правил группировки частей в целое: *правило подобия* — чем больше части картины похожи друг на друга по какому-либо зрительно воспринимаемому качеству, с тем большей вероятностью они будут восприниматься как расположенные вместе; в единую целостную структуру объединяются также элементы с так называемой «хорошей формой», т.е. обладающие симметрией или периодичностью; *правило «общей судьбы»* — множество элементов, движущихся с одинаковой скоростью и по одной траектории, воспринимаются целостно — как единый движущийся объект (это правило применимо тогда, когда объекты неподвижны, но движется наблюдатель); *правило близости*: в любом поле, содержащем несколько объектов, те из них, которые расположены наиболее близко друг к другу, визуально могут восприниматься целостно, как один объект.

Еще одной важной характеристикой восприятия является его обобщенность. Оно обозначает отношение каждого образа к некоторому классу объектов. Значение обобщенности проявляется, например, в способности человека свободно читать текст, независимо от шрифта или подчерка, которым он написан. Обобщенность восприятия позволяет не только классифицировать и узнавать предметы и явления, но и предсказывать некоторые свойства, непосредственно не воспринимаемые. Если скоро объект по отдельным своим качествам отнесен к данному классу, то с определенной вероятностью можно сказать, что он обладает и другими свойствами, характерными для этого класса.

Между всеми перечисленными характеристиками восприятия есть некоторое функциональное сходство. Константность, предметность и обобщенность придают образу важную черту — независимость в некоторых пределах от условий восприятия и искажений.

На качество восприятия оказывают значительное влияние такие психические функции, как мышление и эмоции. Например, больной в подавленном состоянии, при депрессии все воспринимает более тусклым; человеку в хорошем настроении все представляется в более ярких и радужных красках. Очень наглядно это проявляется при восприятии времени. Если нам хорошо и приятно, то время бежит быстро. Если мы вынуждены ждать или находимся в плохом настроении — оно тянется бесконечно.

В клинической практике ощущения и восприятия имеют большое значение. Наблюдательность врача, медсестры поможет уловить изменения цвета лица больного, особенности мимики, походки и других признаков, что может иметь диагностическое значение.

Для терапевта, например, важным является чувствительность слухового анализатора (выслушивание тонов сердца и особенностей дыхания), для дерматовенеролога и инфекциониста — зрительного (особенности сыпи), для хирурга — тактильной чувствительности (манипулирование на ощупь) и т.д. Медработник должен знать о влиянии различного рода ощущений на состояние человека. Например, красный цвет оказывает возбуждающее действие, зеленый и синий — успокаивающее, черный и серый — угнетающее. Особенности звукового воздействия давно используются в музыкотерапии.

Расстройства восприятий

Причины: инфекционные агенты, отравления, интоксикации.

Иллюзии — это искаженное восприятие реального объекта.

Иллюзии подразделяются на зрительные, слуховые, обонятельные, тактильные и вкусовые. Они могут наблюдаться и у здоровых людей, особенно в тех случаях, когда восприятие окружающего бывает неотчетливым (полумрак, шумная обстановка) или человек находится в состоянии эмоционального напряжения (ожидание, страх, особенно то и другое одновременно).

Галлюцинации — болезненное восприятие без реального объекта.

При галлюцинациях человек видит, слышит, ощущает при отсутствии реального раздражителя. Галлюцинации, как и иллюзии подразделяются по органам чувств. Чаще наблюдаются зрительные, слуховые и обонятельные галлюцинации.

Агнозии — это нарушения узнавания предмета.

Дереализация — искаженное восприятие объектов окружающего мира. Больные узнают окружающую обстановку, но она кажется им «какой-то не такой», все воспринимается как через толстое стекло, измененное.

Память

Память — форма психического отражения, заключающаяся в закреплении, сохранении и последующем воспроизведении прошлого опыта, делающая возможным его повторное использование в деятельности или возвращение в сферу сознания. Память связывает прошлое субъекта с его

настоящим и будущим и является важнейшей познавательной функцией, лежащей в основе развития и обучения.

Память — основа психической деятельности. Без нее невозможно понять основы формирования поведения, мышления, сознания, подсознания. Поэтому для лучшего понимания человека необходимо как можно больше знать о нашей памяти.

Физиологической основой памяти является система условных рефлексов. Память — общемозговая функция, в которой участвуют все разделы головного мозга, а также подкорковые образования, но самое большое значение имеют височные доли головного мозга.

' Основные процессы памяти:

1. заучивание;
2. сохранение;
3. воспроизведение;
4. узнавание;
5. забывание.

Важным условием для запоминания являются:

- желание;
- осмысление;
- повторение;
- проговаривание вслух.

Виды памяти

Непроизвольная память (информация запоминается сама собой без специального заучивания, в ходе выполнения деятельности, в ходе работы над информацией).

Произвольная память (информация запоминается целенаправленно с помощью специальных приемов).

Эффективность произвольной памяти зависит:

- *От целей запоминания* (насколько прочно, долго человек хочет запомнить). Если цель — выучить, чтобы сдать экзамен, то вскоре после экзамена многое забудется, если цель — выучить надолго, для будущей профессиональной деятельности, то информация мало забывается.

- *От приемов заучивания.* Приемы заучивания бывают:

а) *механическое дословное многократное повторение* — работает механическая память, тратится много сил, времени, а результаты низкие. Механическая память — это память, основанная на повторении материала без его осмысливания;

б) *логический пересказ*, который включает: логическое осмысление материала, систематизацию, выделение главных логических компонентов информации, пересказ своими словами — работает логическая память (смысловая) — вид памяти, основанный на установлении в запоминаемом материале смысловых связей. Эффективность логической памяти в 20 раз выше, лучше, чем у механической памяти;

в) *образные приемы запоминания* (перевод информации в образы, графики, схемы, картинки) — работает образная память. Образная память бывает

разных типов: зрительная, слуховая, моторно-двигательная, вкусовая, осязательная, обонятельная, эмоциональная. Эти типы памяти в той или иной степени выраженности имеются у каждого человека. Виды памяти обусловлены генетически.

Выделяют также кратковременную память, промежуточную память, долговременную, оперативную память.

Любая информация вначале попадает в кратковременную память, которая обеспечивает запоминание однократно предъявленной информации на короткое время (5-7 минут), после чего информация может забыться полностью или перейти в долговременную память, но при условии 1-2-кратного повторения информации. Кратковременная память (КП) ограничена по объему, при однократном предъявлении в КП помещается в среднем 7 ± 2 . Это логическая формула памяти человека, то есть в среднем с одного раза человек может запомнить от 5 до 9 слов, цифр, чисел, фигур, картинок, кусков информации.

Объем кратковременной памяти у каждого человека индивидуален

Долговременная память обеспечивает длительное сохранение информации: бывает двух типов;

ДП с сознательным доступом (то есть человек может по своей воле извлечь, вспомнить нужную информацию);

ДП закрытая (человек в естественных условиях не имеет к ней доступа, а лишь при гипнозе, при раздражении участков мозга может получить к ней доступ и актуализировать во всех деталях образы, переживания, картины всей жизни человека).

Оперативная память — вид памяти, проявляющийся в ходе выполнения определенной деятельности, обслуживающий эту деятельность благодаря информации, поступающей как из КП, так и из ДП, необходимой для выполнения текущей деятельности.

Промежуточная память обеспечивает сохранение информации в течение нескольких часов, накапливает информацию в течение дня, а время ночного сна отводится организмом для очищения промежуточной памяти и категоризации информации, накопленной за прошедший день, переводя ее в долговременную память. По окончании сна промежуточная память опять готова к приему новой информации. У человека, который спит менее трех часов в сутки, промежуточная память не успевает очищаться, в результате чего нарушается выполнение мыслительных, вычислительных операций, снижается внимание, кратковременная память, появляются ошибки в речи, в действиях.

Для долговременной памяти с сознательным доступом свойственна закономерность забывания: забывается все ненужное, второстепенное, а также определенный процент и нужной информации. Для уменьшения забывания необходимо:

- . понимание, осмысление информации (механически выученная, но
- . непонятая до конца информация забывается быстро и почти полностью);

повторение информации (первое повторение нужно через 40 минут после заучивания, так как через час в памяти остается только 50% механически заученной информации).

Необходимо чаще повторять в первые дни после заучивания, так как в эти дни максимальны потери от забывания.

Наиболее важными качествами памяти являются:

- быстрота запоминания;
- объем усвоенного;
- прочность сохранения;
- точность воспроизведения информации.

Профессионализация памяти, овладение техникой практического навыка, упражнения в запоминании характеризуют влияние деятельности на развитие памяти.

Нарушения памяти

При различных заболеваниях могут страдать отдельные компоненты памяти: запоминание, удержание, воспроизведение.

Гипомнезия — снижение, ослабление памяти. Наблюдается при сильном переутомлении, при астенических состояниях, у пожилых людей, при атеросклерозе сосудов головного мозга, в результате тяжелых перенесенных заболеваний.

Амнезия — выпадение памяти, отсутствие памяти. Наблюдается в результате травм мозга, очень сильных отравлений, при старческих психозах. Различают *ретроградную амнезию*, когда выпадают из памяти события, предшествующие заболеванию, травме, и *антероградную амнезию*, когда выпадает из памяти то, что было после заболевания. При органических заболеваниях головного мозга могут быть частичные амнезии, когда поражается какой-либо вид памяти. Различают тотальную амнезию, когда из памяти выпадают события до и после бессознательного состояния,

Парамнезии — ошибки, обманы памяти. Их подразделяют:

- *конфабуляции* — пробелы памяти замещаются событиями и фактами, не имевшими места в действительности, то есть вымыслами, причем это происходит помимо желания больных обмануть, ввести в заблуждение. Наблюдается при старческом психозе, при хроническом алкоголизме, прогрессирующем параличе, сифилисе мозга;

- *псевдореминисценции* — патология памяти, при которой происходит сдвиг событий во времени, больные события прошлого переносят в настоящее. Это нередко наблюдается у больных со старческим психозом.

Гипермнезия — повышенная способность к запоминанию, обострение воспоминаний в воспроизведении мельчайших деталей давно прошедших впечатлений, но недостаточное запоминание текущих событий. Наблюдается при маниакально-депрессивном психозе и маниакальном состоянии при шизофрении. Не всегда гипермнезию следует относить только к болезненным нарушениям памяти. Гипермнезия иногда произвольно создается педагогом или психологом для целей оптимизации памяти в условиях суггестопедического интенсивного обучения.

Тактика деятельности медицинского работника по уходу за больными с расстройствами памяти

Пациенты с различными видами расстройства памяти нуждаются в щадящем отношении к ним. Это особенно касается больных с амнезией, так как резкое снижение памяти делает их совсем беспомощными. Понимая свое состояние, они боятся насмешек и упреков окружающих и чрезвычайно болезненно на них реагируют.

При различных «промахах» и неправильных поступках больных медицинским работникам не следует раздражаться, а по возможности направить их, ободрить и успокоить. Никогда не следует разубеждать больных с конфабуляциями и псевдореминисценциями, что их высказывания лишены реальности. Это вызывает только раздражение больного, и контакт с ним медицинского работника нарушается

Вопросы для самоконтроля:

Изучив теоретический материал, ответьте на предложенные вопросы.

1. Восприятие — это
2. Раскройте основные характеристики восприятия.
3. Перечислите основные процессы памяти.
4. Важным условием для запоминания являются.....
5. Опишите тактику деятельности медицинского работника по уходу за больными с расстройствами памяти.

**Уважаемый студент, если Вы выполнили задания, Вы Молодец!!!
Выполненную работу отправляете старосте. Староста формирует папку,
подписывает тему, ставит дату и присылает в личное сообщение на
электронную почту mmi-luiza@mail.ru до 18.00ч. 25.09.2020 г.
Благодарю!!!**