

Ощущение, как простейший психический процесс



План

- 1. Понятие об ощущении.**
- 2. Физиологический механизм ощущений**
- 3. Классификация ощущений**
- 4. Характеристики ощущений**
- 5. Свойства ощущений**
- 6. Основные характеристики чувствительности анализаторов и их взаимодействия**
- 7. Особенности процессов ощущения у пожилых людей и инвалидов.**

Ощущение

- это простейший психический процесс, состоящий в отражении отдельных свойств предметов и явлений материального мира, при непосредственном воздействии раздражителей на соответствующие рецепторы.

— это отражение отдельных свойств предметов, непосредственно воздействующих на наши органы чувств.

Материальные раздражители



Ощущение

простейший психический процесс

отражение отдельных свойств предметов и явлений материального мира

отражение внутренних состояний организма

Ощущение

Ощущение является простейшим познавательным процессом, источником наших знаний о мире и самих себе. Способность к ощущениям имеется у всех живых существ, обладающих нервной системой. Осознаваемые же ощущения имеются только у живых существ, имеющих головной мозг и кору головного мозга.

Предметы и явления действительности, воздействующие на наши органы чувств, называются раздражителями.

Раздражители вызывают возбуждение в нервной ткани.

Ощущение возникает как реакция нервной системы на тот или иной раздражитель и как всякое психическое явление имеет рефлекторный характер.



Рецептор – специализированное органическое устройство, расположенное на поверхности тела или внутри него и предназначенное для восприятия различных по своей природе раздражителей: физических, химических, механических и т.д., и их преобразование в нервные импульсы.

Рефлекс

автоматическая реакция организма на действие какого-либо внутреннего или внешнего стимула или раздражителя.

- **Рефлекс безусловный** – врожденная автоматическая реакция организма на специфическое воздействие.
- **Рефлекс условный** – приобретенная реакция организма на раздражитель.

2. Физиологический механизм ощущений

- Физиологическим механизмом ощущения является деятельность специальных нервных аппаратов, называемых анализаторами. Анализаторы принимают воздействие определенных раздражителей из внешней и внутренней среды и перерабатывают их в ощущения.
- Каждый рецептор приспособлен приему только определенного вида воздействий (свет, звук и т.п.).



Возникновение ощущений

- Структура приема информации включает в себя следующие этапы:
- Р – ОЧ – НИ – ГМ – ОЩ – ЦВ – (ЭП) – ОП – (М) – (ОС)



3. Классификация и свойства ощущений

По месту расположения рецепторов

Экстерорецептивные - ощущения, связанные с рецепторами, находящимися на поверхности тела - зрительные, слуховые, обонятельные, вкусовые и кожные.

2. *Интерорецептивные* (органические) ощущения, связанные с рецепторами, находящимися во внутренних органах.

3. *Проприорецептивные* (кинестизические) –ощущения, рецепторы которых находятся в мышцах, связках и вестибулярном аппарате: ощущения собственных движений и пространственного положения тела.

3. Классификация и свойства ощущений

По контакту с раздражителем

1. Контактные ощущения вызываются непосредственным прикосновением к поверхности тела (вкусовые, осязательные).

2 Дистантные ощущения вызываются раздражителями, действующими на органы чувств на некотором расстоянии (зрительные, слуховые, обонятельные).

3. Классификация и свойства ощущений

По ведущему анализатору

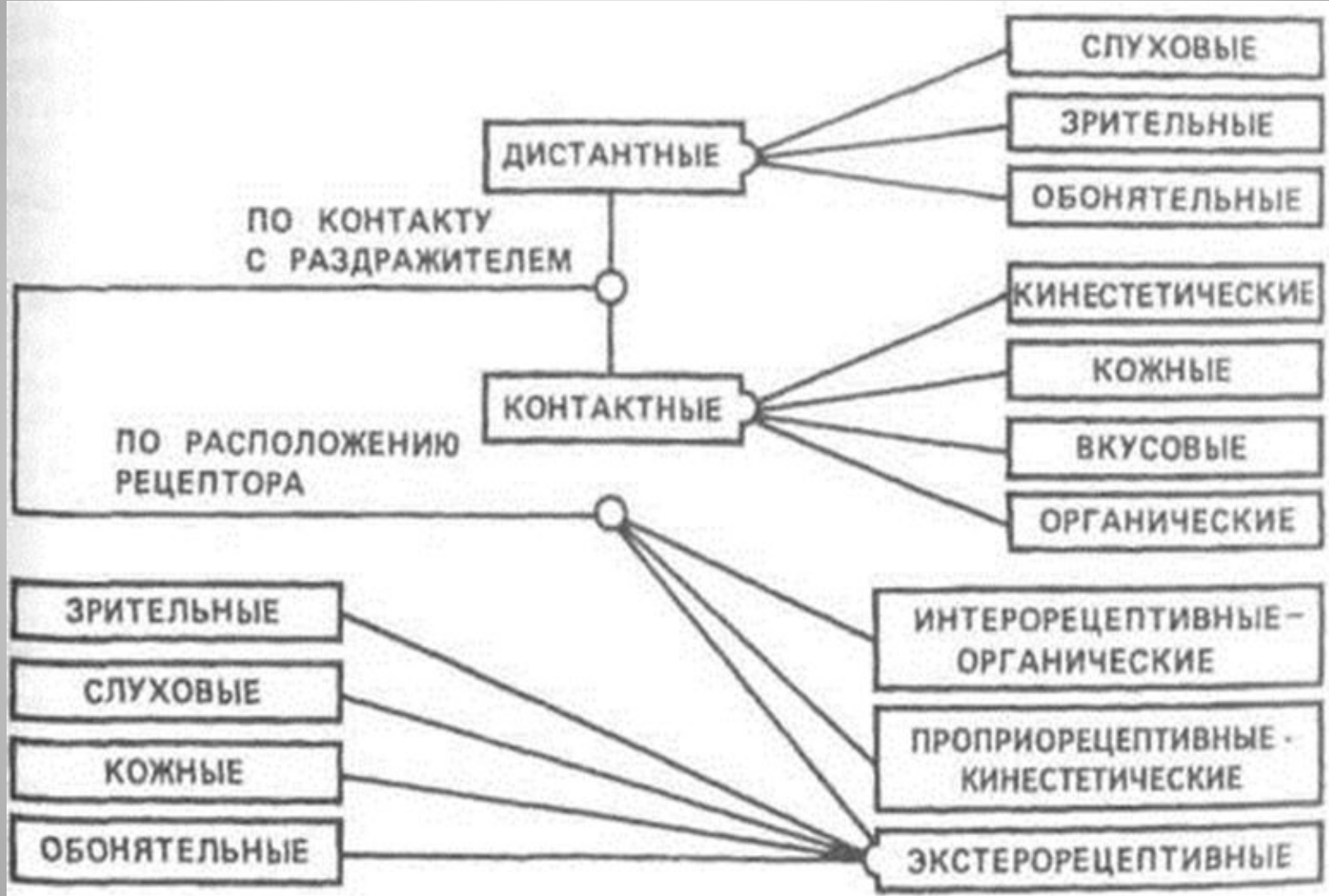
-зрительные,

-слуховые,

-обонятельные,

-вкусовые,

-осязательные (кожные)



Классификация ощущений

- **Зрительные ощущения** являются отражением как ахроматических (белый, черный и промежуточные между ними оттенки серого), так и хроматических (различные оттенки красного, желтого, зеленого, синего) цветов.
- **Зрительные ощущения** вызываются воздействием света, т.е. электромагнитных волн, излучаемых (или отражаемых) физическими телами на зрительный анализатор. Наружным воспринимающим "прибором" является сетчатка оболочки глаза.

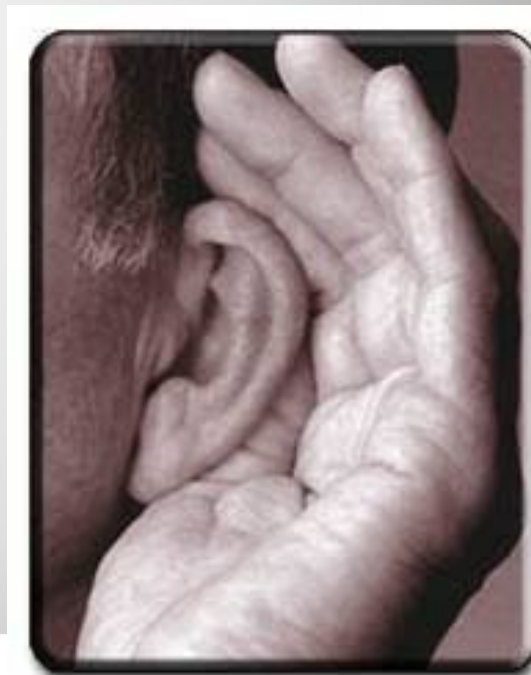
● Зрительные ощущения

Аккомодация — приспособление глаз к четкому видению различно удаленных предметов, происходит за счет изменения кривизны хрусталика.

Бинокулярное зрение — видение одного и того же объекта обоими глазами; обеспечивает восприятие глубины, удаленности и объемности предметов.



- **Слуховые ощущения** являются отражением звуков различной высоты (высокие—низкие), силы (громкие—тихие) и различного качества (речь, музыкальные звуки, шумы).
- Они вызываются воздействием звуковых волн, создаваемых колебаниями тел.



- **Обонятельные ощущения** являются отражением запахов.
- **Обонятельные ощущения** возникают вследствие проникновения частиц пахучих веществ, распространяющихся в воздухе, в верхнюю часть носоглотки, где они воздействуют на периферические окончания обонятельного анализатора, заложенные в слизистой оболочке носа.



Вкусовые ощущения являются отражением некоторых химических свойств вкусовых веществ, растворенных в воде или слюне. Вкусовые ощущения играют важную роль в процессе питания, при различении разных видов пищи.



Осязательные ощущения являются отражением механических свойств предметов, которые обнаруживаются при прикосновении к ним, трении о них, ударе. Эти ощущения также отражают температуру предметов окружающей среды и внешнее болевое воздействие.



● Свойства ощущений

модальность — качественная характеристика ощущений и восприятий, указывающая на их принадлежность определенным органам чувств, например: зрительным, слуховым, тактильным и др.

интенсивность — количественная характеристика ощущений, которая определяется силой действующего раздражителя и функциональным состоянием рецептора;

продолжительность - временная характеристика ощущений. Она определяется функциональным состоянием органов чувств, временем воздействия раздражителя и его интенсивностью.

КАЧЕСТВО ОЩУЩЕНИЙ ВСЕХ ВИДОВ ЗАВИСИТ ОТ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ АНАЛИЗАТОРОВ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ТИПА!!!

6. Основные характеристики чувствительности анализаторов и их взаимодействия

- Как прошёл твой день?
- Ощущение что он прошёл по мне.

Atkritka.com



● **Пороги чувствительности**

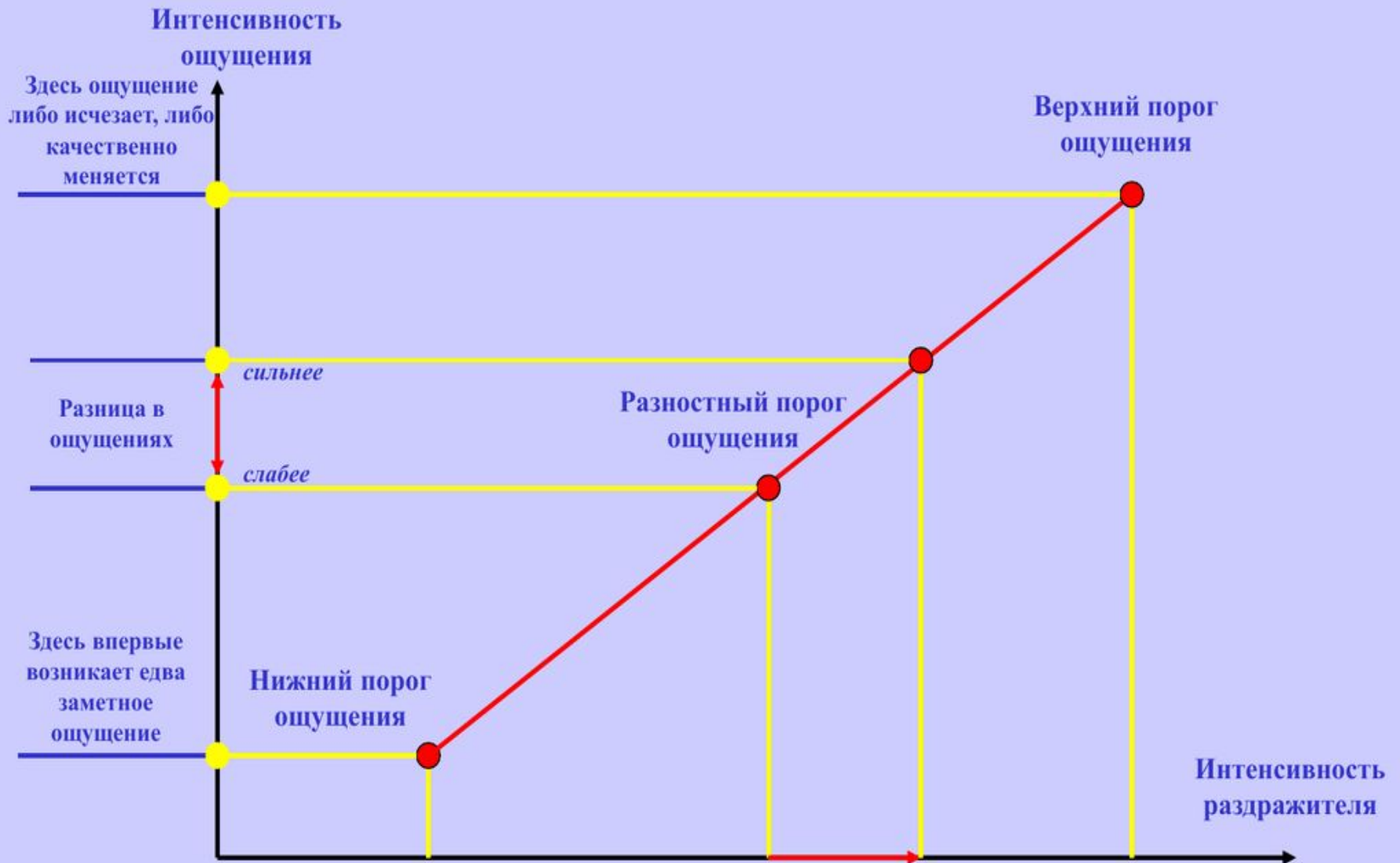
Нижний порог чувствительности — минимальная сила раздражителя, вызывающая едва заметное ощущение.

Верхний порог чувствительности — максимальная сила раздражителя, которую анализатор способен воспринимать адекватно.

Дифференциальный порог (порог различения) - наименьшая величина различий между раздражителями, когда разница между ними еще улавливается.

Диапазон чувствительности — интервал между нижним и верхним порогом ощущений.

Пороги ощущений (Схема)



Изменение чувствительности анализаторов

Адаптация может проявляться и как полное исчезновение ощущения в процессе продолжительного воздействия раздражителя, и как понижение или повышение чувствительности под влиянием воздействия раздражителя.

Изменение чувствительности анализаторов под влиянием раздражения других органов чувств называется *взаимодействием ощущений*. Взаимодействие ощущений проявляется в явлениях сенсibilизации и синестезии.

Сенсibilизация (лат. чувствительный) — повышение чувствительности анализаторов под влиянием внешних или внутренних факторов:

Компенсаторная сенсibilизация (О.И.Скороходова)

Профессиональная сенсibilизация

Синестезия — это возникновение под влиянием раздражения некоторого анализатора ощущения, характерного для другого анализатора. Так, при воздействии звуковых раздражителей у человека могут возникать зрительные образы.

7. Особенности процессов ощущения у пожилых людей и инвалидов



- **Лица пожилого возраста и инвалиды** относятся к слаботзащищенным категориям населения, которым требуется помощь социальных работников.
- Социальному работнику необходим определенный уровень психологической грамотности для результативного выполнения своих профессиональных обязанностей, связанных с организацией и функционированием социальных служб.
- В практике социальной работы одно из центральных мест принадлежит индивидуальной работе с клиентом.
- Клиент социальной работы — человек, оказавшийся в трудной жизненной ситуации.
- Специалист по социальной работе должен уметь осуществлять индивидуально-психологический подход к конкретному клиенту, знать психологические особенности различных социальных категорий.
- В каждой трудной жизненной ситуации содержится психологический компонент, что делает необходимым использование психологических знаний в социальной работе.



- **Пожилые люди** – группа, содержащая в себе индивидов с разнообразными проблемами, от относительно здоровых и крепких до глубоких стариков, обремененных недугами. Она включает в себя выходцев из самых разных социальных слоев, с разным уровнем образования, квалификацией и интересами.
- Одна из тенденций, наблюдаемых в последние десятилетия в развитых странах мира, – рост абсолютного числа и относительной доли в населении пожилых людей.



Происходит неуклонный, довольно быстрый **процесс старения.**

- Главные причины старения населения – «старение сверху» падение рождаемости «старение снизу» увеличение продолжительности жизни в старших возрастных группах благодаря прогрессу медицины, повышению уровня жизни населения.
- По состоянию на 1 января 2020 года почти **каждый пятый житель России**, а это почти 35 миллионов человек, находился в возрасте старше трудоспособного.
- **Эйджизм** – негативный стереотип в отношении людей пожилого возраста.



- Вся совокупность пожилых, старых людей характеризуется значительными различиями, что объясняется уже тем, что она включает в себя лиц от **60 до 100 лет**.
- В соответствии с классификацией ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения), к пожилым людям относится население возраста от **60 до 74 лет**, от **75 до 89 лет** – к старому возрасту, а **90 лет и старше** – к долгожителям.



- **Геронтология** (от греч. Gerontos — старик), раздел медико-биологической науки, изучающий явления старения живых организмов, в том числе и человека.
- **Геронтогенез** — один из возрастных периодов в жизни человека — период старения, который начинается после 60 лет.
- **Геронтопсихология** - отрасль геронтологии и возрастной психологии, использующая общепсихологические средства и методики для изучения особенностей психики и поведения лиц пожилого и преклонного возрастов.



- Процесс старения затрагивает нервную систему человека.
- В первую очередь происходит **снижение ее чувствительности**, что обуславливает **замедление реакции** организма на внешние воздействия и изменения чувствительности разных органов чувств.





Изменение слуховой чувствительности

- В Древней Греции слово «глухой» было синонимом слова «глупый», а у ранних христиан глухота считалась проклятием.
- Пожилые люди с проблемами слуха могут вызывать отчуждение, что приводит к формированию у них чувства подавленности, замкнутости, боязни общения. Снижение слуха отчетливо отмечается у одной трети пожилых людей, и в первую очередь у мужчин.
- Обычно эти потери слуха бывают легкими или умеренными и подразумевают снижение способности человека различать на фоне шумов голоса или другие звуки.
- Помимо этого, в процессе старения ухудшается слуховая чувствительность человека к высоким тонам, что непосредственно отражается на восприятии отдельных звуков речи. Например, таких, как «с», «ш», «ч» и «ф».

Изменение слуховой чувствительности

- Для восстановления чувствительности слуха пожилые люди в возрасте поздней взрослости используют **слуховые аппараты**, которые иногда действительно помогают им справиться с возникшими проблемами.
- Однако чаще всего желаемый эффект не достигается, потому что аппарат **усиливает звуки всего слухового диапазона частот, а значит, наряду с речевыми звуками все шумы**. Это плохо помогает, когда нужно разобрать чьи-то слова в речевом потоке.
- Некоторые пожилые люди, обладающие снижением слуховой чувствительности, **могут выглядеть невнимательными или плохо соображающими**, но на самом деле они просто не могут понять, что им говорят.
- Другие из-за того, что плохо слышат, становятся **замкнутыми или подозрительными**.



● **Нарушение зрения**

снижение остроты зрения — пожилым людям становится трудно различать мелкие детали, это успешно компенсируется с помощью очков, в том числе бифокальных и трифокальных.

- *уменьшение способности фокусировать взгляд на предметах*, что происходит, из-за потери эластичности хрусталика.
- *изменение структуры хрусталика* может привести к его помутнению, а затем и к катаракте.
- из-за сложности фокусировки людям, достигшим периода поздней взрослости *трудно воспринимать резкие контрасты*.

● **Нарушение зрения**

- У пожилых людей отмечается **снижение цветовой чувствительности по всему спектру**. Исключение составляет лишь **желтый цвет**, чувствительность к которому после 50-летнего возраста практически не изменяется.
- В результате подобных изменений для нормального цветоощущения людям пожилого возраста требуется более высокая (в два-три раза) ***освещенность воспринимаемых предметов***.



● **Вкусовые и обонятельные ощущения в старости**

- Вкусовые ощущения в старости почти не изменяются. Особенно хорошо сохраняется способность ощущать сладкое.
- Незначительно снижается чувствительность лишь к горькому.
- Гипертоники хуже, чем другие пожилые люди, различают на вкус соленое.
- Старые люди очень часто испытывают некоторые сложности при определении вкуса отдельных компонентов в пище, что, в большей степени связано с ослаблением обоняния, а не вкусовой чувствительности.
- Обоняние же, по сравнению со вкусом, весьма существенно ухудшается в период достижения человеком возраста поздней зрелости.



● Осязание

- Пожилые люди имеют более высокий порог чувствительности (т.е. требуется более сильное раздражение кожи, чтобы почувствовать это раздражение) и точно так же уменьшается чувствительность к температуре предметов. Однако эти изменения необязательно четко выявляются.

● Боль.

- Некоторые исследователи отмечали увеличение болевого порога у пожилых людей: другими словами, пожилые люди могут выдерживать более сильные раздражители, не воспринимая их как болезненные. Это может быть вызвано уменьшением числа чувствительных рецепторов в старости.



- Характер и степень ослабления сенсорных функций могут сильно различаться, что, прежде всего, связано с индивидуальными особенностями человека и той деятельностью он занимается.



Инвалид — человек, у которого возможности его личной и жизнедеятельности в обществе ограничены из-за его физических, умственных, сенсорных или психических отклонений.

Инвалидность — состояние человека, при котором имеются препятствия или ограничения в деятельности человека с физическими, умственными, сенсорными или психическими отклонениями.

Инвалидность — не свойство человека, а препятствия, которые возникают у него в обществе.

Какофобия (тератофобия)
— это боязнь людей
с какими либо отклонениями.



Более 10% жителей нашей планеты имеют врожденные или приобретенные ограничения жизнедеятельности. Ежегодно количество инвалидов увеличивается на 1 млн. человек, а к 2021 г. количество инвалидов превысит 20 млн. человек.

В Российской Федерации установление статуса «инвалид» осуществляется учреждениями медико-социальной экспертизы и представляет собой медицинскую и одновременно юридическую процедуру.

Установление группы инвалидности обладает юридическим и социальным смыслом, так как предполагает определенные особые взаимоотношения с обществом:

- наличие у инвалида льгот,
- выплата пенсии по инвалидности,
- ограничения в работоспособности и дееспособности.

ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ

Критерием для определения **1-ой группы инвалидности** является социальная недостаточность, требующая социальной защиты или помощи, вследствие нарушения здоровья со стойким значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к резко выраженному ограничению одной из категории жизнедеятельности либо их сочетанию.

Критерии установления 1 группы инвалидности:

- — неспособность к самообслуживанию или полная зависимость от других лиц;
- — неспособность к самостоятельному передвижению и полная зависимость от других лиц;
- — неспособность к ориентации (дезориентация);
- — неспособность к общению;
- — неспособность контролировать свое поведение.

ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ

Критерием для установления **2-ой группы инвалидности** является социальная недостаточность, требующая социальной защиты или помощи, вследствие нарушения здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию.

Критерии установления 2 группы инвалидности:

- — способность к самообслуживанию с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц;
- — способность к самостоятельному передвижению с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц;
- — неспособность к трудовой деятельности или способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных средств и (или) специально оборудованного рабочего места, с помощью других лиц;
- — неспособность к обучению или способность к обучению только в специальных учебных заведениях, или по специальным программам в домашних условиях;
- — способность ориентации во времени и в пространстве, требующая помощи других лиц;
- — способность к общению с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц;
- — способность частично или полностью контролировать свое поведение только при помощи посторонних лиц.

ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ

Критерием для определения **3-ей группы инвалидности** является социальная недостаточность, требующая социальной защиты или помощи, вследствие нарушения здоровья со стойкими незначительно или умеренно выраженными расстройствами функций организма, обусловленными заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к не резко или умеренно выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности или их сочетание.

Критерии установления 3 группы инвалидности:

- способность к самообслуживанию с использованием вспомогательных средств;
- способность к самостоятельному передвижению при более длительной затрате времени, дробности выполнения и сокращении расстояния;
- способность к обучению в учебных заведениях общего типа при соблюдении специального режима учебного процесса и (или) с использованием вспомогательных средств, с помощью других лиц (кроме обучающего персонала);
- способность к выполнению трудовой деятельности при условии снижения квалификации или уменьшения объема производственной деятельности, невозможности выполнения работы по своей профессии;
- способность к ориентации во времени и в пространстве при условии использования вспомогательных средств;
- способность к общению, характеризующаяся снижением скорости, уменьшением объема усвоения, получения и передачи информации.

- К категории **детей-инвалидов** относятся дети до 18 лет, имеющие **значительные** ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем.
- Лицу в возрасте до 18 лет, признанному инвалидом, устанавливается категория «**ребенок-инвалид**».



- «**Инвалид с детства**» — это причина инвалидности, устанавливаемая одновременно с группой инвалидности.
- Указанная причина определяется гражданам старше 18 лет, в случаях, когда инвалидность вследствие заболевания, травмы или дефекта, возникшего в детстве, возникла до 18 лет.
- Эта причина инвалидности может быть определена и в том случае, если по клиническим данным или по последствиям травм и врожденным дефектам, подтвержденным данными лечебных учреждений, у инвалида в возрасте до 18 лет имелись признаки стойких ограничений жизнедеятельности.



● Изменение психических процессов у инвалидов

- связано, прежде всего с **причиной инвалидности и теми условиями**, в которых инвалид находится, а также зависит от длительности течения процесса и перспектив разрешения проблемы, приведшей к инвалидности.
- Так как причин инвалидности множество и к инвалидам могут относиться различные категории населения (**пенсионеры, дети ра. молодые люди и т.д.**) мы остановимся на некоторых примерах.



ия слепых и слабовидящих



Нарушение или полная утрата функций зрительного анализатора разрушают частично или полностью сложившиеся межанализаторные связи.

- Нарушение взаимодействия между зрительными и другими анализаторами отражается на всей сенсорной организации человека, что может вызывать отклонения в сферах логического познания и практики.

- Важно подчеркнуть, что для **компенсации дефектов зрения** большое значение имеет взаимодействие ощущений. В результате под влиянием одной анализаторной системы повышается чувствительность другой, наблюдается явление **синестезии**, когда ощущения одного вида переходили в ощущения другого вида.
- Утраченные зрительные функции замещаются большей частью деятельностью тактильного и кинестетического анализаторов. Это касается, однако, лишь только слепых.

- У слабовидящих основным видом ощущений остаётся **зрение**.
- При глубоких нарушениях зрения имеют место **положительные изменения слуховой чувствительности** как следствие более активного участия слухового анализатора в деятельности инвалида.
- **Слух слепых развивается нормально**. При его интенсивном применении в деятельности сенсibiliзируется, что позволяет успешно овладевать знаниями и реализовывать их на практике.
- Предметы и явления окружающего мира слепые также воспринимают благодаря **кожным ощущениям**.

- При восприятии окружающего мира у слепых резко повышается активность рук, в познавательной и трудовой деятельности, что даёт эффект сенсбилизации — повышение тактильной чувствительности.
- Наиболее отчётливо повышение кожной чувствительности проявляется на ладонной поверхности пальцев рук.
- У слепых наблюдается повышенную способность дифференцировать термальные и болевые раздражители. Такие ощущения развиваются и совершенствуются у них в процессе деятельности: ориентация в пространстве, в быту, в познавательной



- При выпадении функций зрительного анализатора получает компенсаторную функцию вибрационная чувствительность, которая проявляется в сфере пространственной ориентировки слепых.

- Они способны на расстоянии ощущать наличие неподвижного, не издающего звуков и других сигналов предмета.



- При тотальной слепоте также увеличивается роль вестибулярного аппарата для сохранения равновесия и пространственной ориентировки в связи с выключением зрительного контроля за положением тела в пространстве.

- В настоящее время в деятельности слепых и слабовидящих всё шире внедряются технические средства компенсации дефекта зрения (тифлоприборы). Их назначение — приблизить объём информации, получаемой при дефектах зрения, к объёму той информации, которую получает нормально видящий.



Ощущения глухих и слабослышащих

- Сурдопсихология - психология детей с нарушениями слуха
- У значительной части глухих людей (около 40%) имеются те или иные остатки слуховых ощущений.
- В связи с потерей слуховых ощущений у глухих особую роль приобретают зрительные ощущения.
- Зрительный анализатор глухого человека становится ведущим, главным в познании окружающего мира и в овладении речью.
- Зрительные ощущения у глухих развиты не хуже, чем у слышащих, а в ряде случаев развиты лучше.

Ощущения глухих и слабослышащих

- Глухие более тонко дифференцируют оттенки цветов. Рисунки глухих содержат больше частностей и деталей, чем рисунки слышащих.
- Глухой может воспринимать речь говорящего, опираясь, главным образом, на зрительные ощущения. Каждая фонема нашего языка имеет свой соответствующий артикулярный образ. Глухой зрительно воспринимает и запоминает этот образ.
- Кроме зрительных ощущений, важную роль в процессе познания у глухих играют также осязательные и двигательные ощущения.



Ощущения глухих и слабослышащих

- При тотальном поражении слухового анализатора, когда вследствие исключения звуковых раздражений и отсутствия воздействия этих раздражений на речедвигательный анализатор наступает **немота**.
-
- При частичном нарушении функции слухового анализатора речевые движения становятся вялыми, невнятными, плохо дифференцированными.
- Особенности двигательных ощущений глухих - некоторая дискоординация движений, неуклюжесть и неловкость походки.
-



- Двигательные ощущения играют важную роль в овладении глухими и устной речью. Слышащий ребенок при ошибке или неправильном произношении звука для исправления пользуется слуховым контролем, а глухой – опирается на кинестетические ощущения, получаемые от движений артикуляторного аппарата.
- Двигательные ощущения для глухих – средство самоконтроля, база, на которой формируется речь, особенно такие ее формы, как устная, дактильная, мимическая (при классической системе обучения глухих).
- Осязательные ощущения (ощущения тактильные, температурные, двигательные) у глухих развиты плохо. Получив новый предмет, они начинают манипулировать им, что несущественно для процесса осязания, или прикасаться к его поверхности лишь кончиками пальцев, не используя всю поверхность ладони, все пальцы.

- При полном выключении слухового анализатора тактильно-вибрационная чувствительность резко обостряется.
- Слуховые и тактильно-вибрационные ощущения находятся в обратно пропорциональной зависимости.

