Лекция №3

- •Патология мышления (клинические проявления)
- Нарушения ассоциативного процесса
- Навязчивые расстройства
- •Сверхценные идеи

• Мышление — высшая форма познавательной деятельности человека. Оно позволяет отражать окружающую действительность обобщённо, опосредованно и устанавливать связи и отношения между предметами и явлениями.

Формы мышления

- наглядно-действенное вид мышления, опирающийся на непосредственно воспринимаемые предметы в процессе действий с ними.
- Словесно-логическое вид мышления, осуществляемый при помощи логических операций с понятиями (качественно отличает мышление человека от мышления животных: только он использует речь и систему знаков, что значительно повышает познавательные способности).

Мышление включает ряд операций:

- 1. сравнение;
- 2. анализ;
- 3. синтез;
- 4. обобщение;
- 5. абстракция.

• **сравнение** – с него начинается познание. В ходе этого процесса субъект обнаруживает тождество и различие между вещами.

 с помощью анализа — сложный объект расчленяется на составляющие его части или характеристики.

- **синтез** позволяет переходить от частей к целому.
- обобщение мысленное объединение предметов и явлений по их общим и существенным признакам.

• абстракция — мыслительная операция, основанная на выделении существенных свойств и связей предмета и отвлечение от несущественных.

Формы мышления:

- а) понятие;
- б) суждение;
- в) умозаключение.

 Понятие – форма мышления, отражающая существенные свойства, отношения предметов или явлений, выраженная словом или группой слов. Суждение – форма мышления, отражающая связи между предметами и явлениями, утверждение или отрицание чеголибо. Умозаключение — форма мышления, при которой на основе нескольких суждений делается определённый вывод.

Начальный момент мышления –

проблемная ситуация; проблема как правило возникает там, где у человека есть

- а) цель,
- б) потребность в её достижении,
- в) недостаточность стандартных средств для её решения.

- Главное в мыслительном поиске возникновение гипотезы, т.е. «проекта» решения. Она возникает на основании полученной информации, анализа условий и переходит в план решения.
- Без достаточного уровня знаний не может быть создано продуктивной гипотезы.

Стадии интеллектуального развития детей (Ж. Пиаже):

- 1. Сенсомоторная от рождения до 16 24 месяцев. К её окончанию «психологическое отделение» себя от внешнего мира, признание себя, как субъекта действия.
- 2. Дооперациональная (18 24 мес 7 лет) усвоение языка, представление предметов и их образов словами. Эгоцентризм мышления (трудность становления на позицию другого человека, видеть мир «его глазами»).

- 3. Стадия конкретных операций (7 12 лет) формируются элементарные логические рассуждения относительно объектов и событий. Усвоение представлений о сохранении числа (6 лет), массы (7 лет) и т.д.
- 4. Стадия формальных операций (после 12 лет) способность мыслить логически, пользуясь абстрактными понятиями. Способность выполнять прямые и обратные операции в уме. Способность формировать и проверять гипотетические предположения.

Клинические проявления расстройств мышления

- Расстройства мышления по форме (связанные с нарушением динамики протекания мыслительных процессов).
- II. Расстройства мышления по содержанию (связанные в основном с несоответствием содержания мышления реальным связям и отношениям окружающего мира).

Расстройства мышления по форме:

- 1. Ускорение мышления: увеличение темпа, ускорение и облегчение возникновения ассоциаций, быстрой сменой целей мышления.
 - Обычно сочетается с эйфорией, психомоторным возбуждением. Характерна нарастающая по мере ускорения мышления поверхностность суждений.
 - При крайних степенях ускорения возникает «скачка идей» (они так быстро сменяют друг друга, что «речь не успевает за мыслями»).

2. Замедление мышления:

уменьшение числа ассоциаций, бедность мыслительной продукции (часто сочетается с депрессивным настроением, психомоторной заторможенностью).

3. Патологическая обстоятельность:

чрезвычайная вязкость, тугоподвижность мышления. Больные неспособны переключаться с одной темы на другую, отделять главное от второстепенного; они застревают на подробностях, старательно описывают частности.

4. Бессвязность (инкогерентность) мышления.

- Фрагментарность восприятия образов, понятий никак не связанных между собой.
- Мышление хаотично, бессмысленно, речь состоит из набора отдельных слов, не связанных ни в смысловом, ни в грамматическом отношении.
- Больной полностью дезориентирован в происходящем, в месте и времени, лицо выражает растерянность.

5. Резонёрство:

- бесплодное рассуждательство, когда «очень много слов, и очень мало мыслей»; бесплодное мышление, отсутствие целенаправленности:
 - Больной стремится к пустым отвлечённым суждениям, лишь косвенно касающимся проблемы и основанных на формальных, выхолощенных ассоциациях.
 - Часто добавляется неадекватно «претенциозная» позиция личности, высокомерность высказываний при обыденности, незначительности объекта сужденирй.

- **6. Аутистическое мышление.** Существует два типа мышления:
 - 1) **реалистическое** обращённое к действительности и управляемое законами логики;
 - 2) аутистическое (впервые описано Блейлером) оторванное от реальности, подчинённое аффективной логике. Человек погружается в мир собственных переживаний. В его фантазиях находят удовлетворение аффективные потребности, желания, стремления. Игнорируются законы действительности, мыслительная продукция резко контрастирует с реальным положением вещей.

- 7. Разорванность мышления отсутствие смысловой связи между понятиями при сохранности грамматического строя речи. Имеет место произвольный переход от одного представления к другому, вне естественных логических связей.
 - Разорванность мышления отражается в разорванности речи, которая полностью лишена содержания (хотя вследствие сохранности грамматических связей, может казаться внешне упорядоченной). При резко выраженной разорванности речь состоит из беспорядочного набора слов («словесная окрошка»).

8. Паралогическое мышление:

логические изъяны, ошибочные доказательства, погрешности в аргументации (т. наз. «кривая логика» – привлечение доводов, не имеющих ничего общего с исходными посылками).

9. Расплывчатость мышления.

Мышление неточное, лишённое целенаправленности, не сопровождающееся, однако, ускорением течения ассоциаций. Больной никак не может добраться от начала мысли до желаемой цели.

10. закупорка мыслей (шперрунг) — неожиданная остановка, резкий обрыв мысли до того, как она завершается, внезапная блокада мысли.

11. Символическое мышление -

использование сугубо индивидуальных, непонятных окружающим символов (символика может касаться как отдельных слов, понятий, так и всего строя мышления). Больной может воспринимать символически и речь окружающих, придавать «особый» смысл самым обыденным вещам («жёлтый цвет обоев – живут непостоянные, склонные к изменам люди» и т.д.).

12. Неологизмы — новые слова, создаваемые больным, часто путём комбинирования слогов разных слов.

13. Персеверация мышления

(патологическое застревание) — задержка на одних и тех же представлениях (клинически — повторение, иногда очень длительное одних и тех же фраз и слов).

14. Вербигерация

(речевая стереотипия) — бессмысленное, нередко ритмичное повторение слов, фраз или обрывков.

Расстройства мышления по содержанию

- Навязчивые идеи
- Сверхценные идеи
- Бредовые идеи

Навязчивые идеи

- представления, воспоминания, сомнения, страхи, стремления, действия, движения, насильственно вторгающиеся в психику больного.
 - При этом он осознаёт их болезненный характер, относится к ним критически, пытается с ними бороться, противодействовать, но при этом, в большинстве случаев, не может от них избавиться.

Навязчивости делят на две группы:

- Отвлечённые навязчивости, не сопровождающиеся выраженной эмоциональной реакцией.
- Образные (чувственные) навязчивости, которые сопровождаются тягостным аффективным содержанием.

Отвлечённые навязчивости:

- а) навязчивое мудрствование непроизвольное появление совершенно ненужных мыслей, «умственная жвачка». Их нелепость человек понимает, но избежать не может.
- б) навязчивый счёт пересчитывание попадающих в поле зрения предметов, произведение в уме арифметических действий и т.п.
- в) навязчивое воспроизведение в памяти различных терминов, раскладывание на слоги имён и т.п.

Чувственные (образные) навязчивости:

- а) навязчивые воспоминания навязчивое воспроизведение в памяти какого-либо неприятного, позорного события; мучительное чувство стыда, раскаяния.
- б) контрастные навязчивые представления возникновение помимо воли циничных представлений, хульных, кощунственных мыслей, оскорбляющих морально-этические установки человека (например, у религиозных людей о боге, святых и т.д.).

- в) навязчивые влечения (компульсии) появление вопреки разуму, воле и чувствам желания совершить какое-либо бессмысленное или опасное действие (ударить прохожего, выколоть соседу глаза и т.п.).
 - Навязчивые влечения, как правило, не выполняются. Их возникновение сопровождается страхом, осознанием болезненности, чуждости самого влечения.

- г) навязчивые сомнения болезненная неуверенность в правильности и законности выполняемых действий, вопреки воле и разуму больного.
 - Несмотря на то, что больной осознаёт необоснованность и болезненный характер своих сомнений, он многократно перепроверяет свои действия (проверяет, закрыл ли воду, газ и т.п.). Многократная проверка не успокаивает больного, сомнения навязчиво возникают вновь и вновь.

- д) навязчивые страхи (фобии) интенсивные и мучительно переживаемые страхи перед самыми разнообразными предметами и явлениями.
 - Возникают, несмотря на понимание их необоснованности и попытки с ними справиться.
 - Виды их чрезвычайно разнообразны: агорафобия, клаустрофобия, мизофобия (боязнь загрязнения), гипсофобия (боязнь высоты) и т.п.

- е) нозофобии навязчивые страхи заболеть тем или иным заболеванием (кардиофобия, канцерофобия, сифилофобия и т.д.), страх умереть от какого-либо заболевания (танатофобия).
 - Возникновение страхов обычно сопровождается выраженной вегетативной реакцией (резкое покраснение или побледнение, потливость, сердцебиение, учащённое дыхание).

- ж) навязчивые действия, связанные с фобиями, проявляют себя двояко:
 - 1) навязчивые действия, связанные с фобиями навязчивыми сомнениями или опасениями (ритуалы). Их выполнение облегчает состояние больного (имеет значение «заклинания», символизирует защиту).
 - 2) навязчивые действия, характеризующиеся непроизвольным выполнением движений, совершаемых чаще автоматически. Эти действия совершаются против желания, вопреки усилиям их сдержать.

Сверхценные идеи

 идеи, возникающие в связи с реальными обстоятельствами, но занимающие в сознании доминирующее положение, не соответствующее значению вызвавших их обстоятельств.

С.И. характеризуются:

- большой эмоциональной насыщенностью,
- тенденциозностью, односторонностью мышления,
- Игнорированием всего, что не согласуется со сверхценной идеей.

- Таким образом может переоцениваться собственная поэтическая, музыкальная, научная одарённость.
- Незначительная новая научная идея может приобретать для больного значение гениального открытия.
- Больной все силы посвящает внедрению идеи в жизнью.
- Непризнание окружающих расценивает как проявление недоброжелательного отношения, зависти, враждебности.

Отличие сверхценных идей от бреда:

- С.И. индуцируются реальными обстоятельствами, в то время, как бред с самого начала представляет собой искажённое толкование действительности.
- По истечении времени сверхценные образования при благоприятных обстоятельствах могут утрачивать свою интенсивность и исчезать совсем.