

ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПОТРЕБНОСТИ ГРАЖДАН
В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ В СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГАХ ПО УХОДУ

Старость
в радость

Фонд
Мумченко

Общее представление о психических заболеваниях

starikam.ispringmarket.ru

cozpro.72@mail.ru

Майя

Юрий Владимирович
БАЕВ

эксперт БФ «Старость в радость»



ПЛАН ЛЕКЦИИ

1. Признаки психических расстройств и способы их выявления
2. Основные принципы коммуникации с человеком с психическими расстройствами
3. Расстройства восприятия: иллюзии
4. Расстройства восприятия: галлюцинации
5. Выявление иллюзий и галлюцинаций
6. Расстройства мышления: выявление и коммуникация
7. Расстройства эмоций: выявление и коммуникация
8. Нарушение памяти: выявление и коммуникация
9. Расстройства сознания. Делирий: выявление, коммуникация, организация ухода

starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя

Методы выявления человека с психическим заболеванием

Однако только применение перечисленных методов не позволяет установить психопатологическую картину психического заболевания, выявить её характер, элементы специфичности, динамику, прогноз. Поэтому в психиатрии широкое применение получили такие методы, как:

- **опрос** человека и лиц, знавших его прежде;
- **наблюдение** за поведением человека:
 - в целом,
 - в общении с родственниками;
- **демонстрация действий.**

Коммуникация специалиста с человеком с психическим заболеванием

Налаживание доверительных отношений:

- доброжелательность;
- сочувствие;
- желание ему помочь.

Человек от общения с вами ожидает:

- понимания, а не осуждения его действий;
- помощи, а не сочувствия или сентиментальности.

starikam@springmarket.ru
cozpro.7z@mail.ru
Майя

! Недопустимо:

Смотреть на человека, как
на больного, который себя
не контролирует и которого
надо лечить.

Виды иллюзорного восприятия

1 ФИЗИЧЕСКИЕ ИЛЛЮЗИИ

Неправильное восприятие предмета, обусловленное физическими свойствами среды, в которой он находится.

starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя

2 ИЛЛЮЗИИ МЮЛЛЕРА-ЛАЙЕРА

Длина отдельных линий воспринимается по-разному в зависимости от формы фигур, в состав которых они входят.

3 ИЛЛЮЗИИ ОЖИДАНИЯ


Ожидание увидеть, встретить заранее сформированный образ.

4 ИЛЛЮЗИИ НЕВНИМАТЕЛЬНОСТИ

Вместо одного слова слышится другое, близкое по звучанию; посторонний человек принимается за знакомого, в тексте читается не то слово и т. д.

Виды патологических иллюзий

- Аффективные
- Вербальные
- Парейдолические (парейдолии)


starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя

Виды патологических иллюзий

> **Аффективные иллюзии**

cozpro.72@mail.ru
Майя

Связаны со страхом, тревогой.

Человек в морозных узорах окна «видит» лицо грабителя, в складках одеяла – притаившегося на кровати убийцу, авторучку принимает за нож. Вместо обычных шумов, стука, звона слышит щелканье затвора, ружья, выстрелы, шаги и дыхание преследователей, предсмертные стоны.

Виды патологических иллюзий

> Вербальные иллюзии

Интенсивные, обильные и сюжетно связанные вербальные иллюзии обозначаются термином «иллюзорный галлюциноз».

Вербальные иллюзии следует различать с бредовыми идеями отношения. При последних человек слышит речь окружающих правильно, однако убежден в том, что она содержит «намёки» в его адрес.

Виды патологических иллюзий

> Парейдолии

starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя


Представляют собой зрительные иллюзии с фантастическим содержанием.

Парейдолии возникают спонтанно, приковывают к себе внимание человека, сопровождаются живыми эмоциональными реакциями.



Виды галлюцинаций

- Зрительные
- Слуховые
- Обонятельные
- Вкусовые
- Тактильные
- Галлюцинации общего чувства


starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя



Зрительные галлюцинации

Элементарные галлюцинации – фотопсии, фосфрены – простые, не складывающиеся в предметный образ обманы зрения: вспышки света, блестки, туман, дым, пятна, полосы, точки.

Сложные зрительные галлюцинации характеризуются предметным содержанием. С учетом последнего различают некоторые специальные виды.



Слуховые галлюцинации

Акоазмы – элементарные неречевые галлюцинации. Слышатся отдельные звуки типа шума, шипения, грохота, скрипа, жужжания.

Фонемы, элементарные речевые обманы – слышатся окрики, вопли, стон, плач, рыдание, хохот, вздохи, кашель, восклицания, отдельные слоги, отрывки слов.



Вербальные / словесные галлюцинации

Комментирующие или оценочные галлюцинации — отражается мнение «голосов» о поведении человека доброжелательное / язвительное / ироническое / осуждающее / обвиняющее. «Голоса» могут говорить о теперешних и о прошлых поступках, а также оценивать то, что намерен он делать в будущем.

Угрожающие галлюцинации — воспринимаются мнимые угрозы убийства, расправы, мести, зверских пыток, изнасилования, дискредитации.

Императивные галлюцинации — содержащие приказы что-то делать или запреты на действия.



Обонятельные галлюцинации

Мнимые восприятия различных запахов.

Это могут быть знакомые приятные / вызывающие чувство отвращения или незнакомые запахи, с которыми ранее не приходилось встречаться.

Встречается необычная проекция обманов обоняния – запахи воспринимаются, например, внутри головы. Так, неприятные запахи, исходящие от тела, сочетаются с явлениями бреда физического недостатка или с бредом отравления.



Вкусовые галлюцинации

Ложные вкусовые ощущения, **возникающие вне связи с приемом пищи или каких-либо веществ.**

Вкусовые галлюцинации **могут возникать и во время еды** — появляется необычный, несвойственный данной пище постоянный привкус («металлический», «привкус меди, цианистого калия, неизвестного яда» и т. п.). Вкусовые обманы иногда локализуются «внутри» тела и объясняются больными «гниением, разложением» внутренних органов.



Тактильные галлюцинации

Мнимые ощущения прикосновения, дотрагивания, ползания, давления, локализуемые на поверхности тела, внутри кожи, под нею.

starikam.ispringmarket.ru

cozpro.72@mail.ru

Майя

Человек утверждает, что чувствует прикосновение рук, поглаживание, ощущает, как их обсыпают песком, пылью, колют иглой, царапают ногтями, обнимают, кусают, похлопывают, тянут за волосы, считает, что на коже или под ней находятся и перемещаются живые существа. Нередко тактильные галлюцинации локализуются в полости рта, где ощущается присутствие волос, крошек, проволочек, других посторонних предметов.



Выявление иллюзий и галлюцинаций

- Внимательный и пристальный взгляд в определенном направлении, где нет ничего, что могло бы привлечь внимание человека;
- Наводящие вопросы;
- Уточнения характера галлюцинаций;
- Выяснение отношения человека к восприятию галлюцинации.

starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя



Расстройства мышления

Мышление – это восприятие человеком предметов, событий, фактов в их взаимосвязи, познание внутренних и внешних закономерностей явлений (анализ, сравнение, абстрагирование, обобщение, классификация).

В результате образуются понятия и умозаключения.



Расстройства мышления

К патологии суждения относятся:

- навязчивые,
- сверхценные,
- бредоподобные,
- бредовые идеи.

Старость
в радость
ket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя

Беседа с человеком с симптомами бреда

Наибольшую сложность представляет **налаживание контакта с человеком, у которого выявлены симптомы бреда**, – сразу возникает несколько существенных вопросов:

- > следует ли соглашаться с бредовыми высказываниями?
- > нужно ли пытаться разубедить человека в его бредовых высказываниях?
- > соглашаться ли частично с бредовой концепцией, открыто отвергая только явные нелепости?



Расстройства эмоций

Эмоции

- Сигналы, отображающие внутреннее состояние организма.
- Отражают субъективное отношение к (не)удовлетворению потребностей.
- Нервный аппарат, обеспечивающий оперативную автоматическую регуляцию деятельности организма в зависимости от его потребностей с учетом состояния внешней среды.
- Обеспечивают приспособление (адаптацию) организма к постоянно изменяющейся окружающей среде.

Расстройства эмоций

К патологическому **УСИЛЕНИЮ** эмоций относятся:

Эйфория – повышенное настроение с беспечным удовольствием, пассивной радостью, безмятежным блаженством, все события окрашены только в светлые радостные тона, жизнь кажется безоблачной и прекрасной.

Мория – повышенное настроение с дурашливостью, беспечностью, склонностью к плоским, циничным и грубым шуткам, расторможенностью инстинктов (часто наблюдается в рамках деменции).



Расстройства эмоций

К **патологическому ОСЛАБЛЕНИЮ эмоций** относят эмоциональную тупость или эмоциональное оскудение – постепенное обеднение и ослабление эмоциональных реакций, вплоть до почти полного их исчезновения – **апатии**.

К **извращению эмоций** относится **паратимия**. При этом расстройстве в ответ на положительный раздражитель возникает отрицательная эмоциональная реакция, и наоборот.

Амбивалентность (или двойственность) эмоций выражается в одновременном сосуществовании двух противоположных чувств.



Расстройства эмоций

Дисфория – немотивированное, обычно внезапно возникающее расстройство настроения тоскливо-злобного характера, сопровождающееся злобностью, раздражительностью, гневливостью.

Эмоциональная лабильность (аффективное недержание, чувственная неустойчивость) выражается в повышенной аффективности, раздражительности, вспыльчивости. Такое нарушение эмоций наблюдается при травмах мозга, психопатиях.

Эмоциональное слабодушие или **эмоциональная слабость** – фактически недержание эмоций, когда любая, даже ничтожная причина легко вызывает умиление и слезы. Однако такой аффект легко уступает место противоположному. Такое эмоциональное нарушение характерно для людей с атеросклерозом мозга, для астенических состояний.



Депрессивный синдром

- **Гипотимия** – подавленное, грустное, тоскливое настроение
- Замедление мышления
- Двигательная заторможенность

starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя

Депрессивный синдром **характеризуется выраженным снижением настроения** с усилением отрицательных эмоций, замедленностью двигательной активности и замедлением мышления.



Депрессивный синдром

Большое значение имеют следующие **симптомы депрессии**:

- депрессивное настроение,
- утрата интересов,
- потеря энергии,
- потеря веры в себя и самоуважения,
- необоснованные упреки себе или чувство вины, суицидальные мысли или поведение,
- затрудненное мышление или концентрация,
- нарушения сна,
- изменение аппетита и веса,
- утрата способности испытывать удовольствие,
- углубление депрессии по утрам,
- пессимизм в отношении будущего.

starikam.ispringmarket.ru

cozpro.72@mail.ru

Майя



Беседа с депрессивным больным

- > **Застревают на высказываниях самообвинения**, стереотипно повторяя одну и ту же фразу, в этих случаях вполне допустимо прервать больного, требуя ответа на поставленный вопрос. Далеко не всегда больные прямо предъявляют жалобы на снижение настроения.
- > Чаще они **жалуются на бессонницу, слабость**, вялость, снижение работоспособности, нарушение памяти, отсутствие аппетита, раздражительность и т.д.
- > Жалобы на **безразличное отношение к окружающим**.
- > Выяснить **наличие суицидальных мыслей**.



Беседа с маниакальным больным

- > Очень **внимательно и спокойно выслушивать** обильную и даже по временам бессвязную речь.
starikam.ispringmarket.ru
- > Обращать внимание на **взаимосвязь высказываний человека с изменениями внешней обстановки** (появление новых лиц, изменение занятий окружающих, появление в помещении новых предметов и т.д.).
cozpro.72@mail.ru
- > Отмечать **колебания настроения** человека во время беседы в зависимости от изменения темы разговора.
- > В маниакальном состоянии человек легко вступает в речевой контакт, и беседу с ним строить несложно, но когда специалист и человек принадлежат к различному полу, необходимо **избегать касаться в беседе сексуальных тем и воздерживаться от шутливых замечаний.**



Расстройства памяти

Память – это психическое свойство человека, способность к накоплению (запоминанию), хранению и воспроизведению опыта и информации.

starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя

Гипомнезия – при нарастающем ослаблении памяти ее запасы истощаются в порядке, обратном закономерностям приобретения знаний и опыта.

Ослабление памяти распространяется постепенно в направлении **от настоящего к прошлому**.



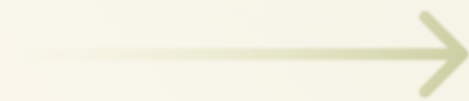
Динамические характеристики амнезии



РЕГРЕССИРУЮЩАЯ
springmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя



СТАЦИОНАРНАЯ



ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ



РЕТАРДИРОВАННАЯ



Симптомы прогрессирующей амнезии

“Жизнь в прошлом”

starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
mama

“Симптом зеркала”



Фиксационная амнезия

Нарушение акта фиксации информации – запоминания. При этом виде амнезии страдает способность запоминать и удерживать в памяти текущие события.



Дифференциальная диагностика фиксационной амнезии

Вопрос человеку через несколько минут после сообщения
вашего имени и отчества:

cozpro.72@mail.ru
Майя

«Скажите, пожалуйста, как меня зовут?»





Исследование памяти

Включает следующие **этапы**:

- исследование памяти на отдаленное прошлое,
starikam.ispringmarket.ru
- исследование памяти на близкое прошлое,
ozpro_72@mail.ru
- изучение акта запоминания.



Исследование начинается уже **в процессе получения анамнеза.**



Расстройства сознания

Делирий характеризуется:

- нарушением запоминания происходящего. Воспоминания о периоде нарушенного сознания неполны, бессвязны;
- ложной и постоянно меняющейся ориентировкой в месте, времени, окружающих лицах, ситуации.
- наблюдается быстрая смена проявлений страха, ужаса, удивления, любопытства, возмущения, отражающая содержание обманов восприятия. Преобладают отрицательные эмоциональные реакции.
- двигательным возбуждением, повышенной говорливостью. Подвижны, суетливы, постоянно чем-то лихорадочно заняты, прячутся, убегают, нападают, защищаются и т. д.
- кратковременные прояснения сознания можно наблюдать во время беседы. Усиливается ночью, ослабевает днём.



Три стадии развития делирия

1

стадия

В первой стадии отмечается:

- некоторое повышение настроения,
- ускорение течения ассоциаций,
- наплывы ярких образных воспоминаний,
- суетливость,
- явления гиперестезии,
- нарушения засыпания,
- тревожные сновидения,
- неустойчивость внимания,
- кратковременные эпизоды нарушения ориентировки во времени, обстановке, ситуации,
- аффективная лабильность.



Три стадии развития делирия

2

стадия

Во второй стадии:

- возникают иллюзии,
- нарастает беспокойство,
- усиливается тревожность, пугливость,
- сновидения приобретают характер кошмаров.
- в утренние часы сон несколько улучшается.



Три стадии развития делирия

3

стадия

На высоте делирия, в третьей его стадии, наблюдаются:

- галлюцинации,
- возбуждение,
- дезориентировка.

Выход из делирия нередко тяжёлый, после длительного сна, с последующей слабостью и утомлённостью.



Исследование возможности ориентироваться

Необходимо исследование ориентировки человека во времени, месте, starikam.ispringmarket.ru окружающих лицах и в собственной личности. 02.06.2014
Майя

- **Время**
- **Место** (где находится)
- **Собственная личность** (данные о себе)
- **Окружающие люди**



Исследование возможности ориентироваться


- > Используются **косвенные вопросы**:
 - где находился и чем занимался человек непосредственно перед вашим визитом или вчера;
 - помнит ли он визит кого-то из близких/специалистов;
 - замечал ли он погоду вчера.

- > **Прямые вопросы** относительно ориентировки задаются в тех случаях, когда первый способ оказался неэффективным или когда необходимо уточнение характера и глубины нарушения ориентировки:
 - какая сегодня дата;
 - что ел на завтрак;
 - имена родственников.



ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПРОВЕРКИ

1. Какие бывают ранние признаки обострения психического расстройства и в чем заключаются правила взаимодействия с человеком в этом состоянии?
starikam.ispringmarket.ru
11172@mail.ru
Майя
2. Чем отличаются иллюзорное и патологическое восприятие?
3. Память человека (определение, виды памяти).
Виды нарушений памяти.
4. Какие правила ведения беседы с человеком с психическим расстройством необходимо соблюдать, и какой позиции необходимо придерживаться специалисту?



starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя

Лекция «**Общее представление о психических заболеваниях**»

Москва, 2023 год

© БФ «Старость в радость», Юрий Баев, Анастасия Зеленова.