

# **Лекция: Нарушения внимания и ВОЛИ.**

**Кафедра «Наркологии и подростковой психопатологии»  
Центра развития профессиональной квалификации  
медицинских работников.**

**Профессор, доктор медицинских наук Турсунходжаева Л.А**

- *Внимание* — это психический процесс, который обеспечивает направленность и сосредоточенность психики на определенных предметах и явлениях внешнего мира, действиях, образах, мыслях и чувствах самого человека.
- Таким образом, внимание рассматривается не как психический процесс, являющийся самостоятельной формой отражения, а как процесс, организующий другие формы отражения (ощущения, восприятия, память, мышление, воображение, эмоции), в результате чего что-то отражается в сознании более отчетливо, а другое менее отчетливо.

• **Внимание** — психическая функция, обеспечивающая выделение в сознании одних объектов (сосредоточение на чем-либо) при одновременном отвлечении от других раздражителей. Внимание существует только при наличии **ясного сознания**. Выделяют два типа (компонента) внимания:

1. **активное** (произвольное) внимание — обусловлено целенаправленной волевой и интеллектуальной деятельностью;
2. **пассивное** (непроизвольное) внимание — обусловлено внешними свойствами объектов и явлений, привлечение внимания происходит без волевого участия, непреднамеренно.

## Свойства внимания

- Внимание характеризуется различными качественными проявлениями или свойствами. Основными из них являются *объем, концентрация, устойчивость, переключаемость, распределяемость и отвлекаемость.*
- *Объем внимания* характеризуется количеством идей, объектов и видов деятельности, которые одновременно может удерживать и контролировать человек.

- *Концентрация внимания* — свойство, выражающееся в степени интенсивности (сосредоточенности) внимания на одном объекте или ограниченном круге своих представлений, переживаний, мыслей.
- *Устойчивость внимания* определяется длительностью сохранения концентрированного внимания. Устойчивость внимания зависит — значимости дела, интереса к нему, навыков и т. п.
- *Переключаемость внимания* характеризуется быстротой произвольного перехода внимания на новый объект или от одного действия к другому, сохраняя при этом высокую степень концентрации на нем.

- *Распределяемость* внимания определяется возможностью выполнения двух и более действий одновременно, рассосредотачивая внимание между ними.
- *Отвлекаемость* внимания связана с произвольными колебаниями его уровня.

## **Нарушения внимания**

- Нарушения внимания проявляются его *ослаблением* или *усилением*.
- Расстройства внимания бывают как временные явления у совершенно нормальных людей при утомлении или эмоциональном перенапряжении.

- **Гипопрозексия** — ослабление внимания, проявляется ухудшением активного (произвольного) внимания и преобладанием пассивного (непроизвольного) внимания. Возникает рассеянность, ухудшается способность концентрации внимания на чем-либо.
- *Рассеянность внимания* — нарушение способности длительно сохранять его направленность, страдает сосредоточение. Внимание становится неустойчивым, больной не в состоянии длительно сосредотачиваться на определенном виде деятельности, преобладает непроизвольное внимание.

- *Истощаемость внимания* — прогрессирующее ослабление его интенсивности в процессе работы, хотя изначально была достаточно высокая степень сосредоточения. В силу этого резко падает продуктивность работы, становится невозможной углубленность, поглощенность деятельностью.
- *Сужение объема внимания* — патологическое сосредоточение, обусловленное слабостью его распределения. Содержанием сознания становятся наиболее лично близкие больному впечатления. Объем внимания ограничен объектами, имеющими ситуационную или индивидуально-личностную значимость.

- *Ослабление внимания* отмечается при различных астенических состояниях, особенно если они сопровождаются неустойчивостью степени бодрствования.
- Быстрая истощаемость внимания свойственна больным с травмами черепа и другими органическими заболеваниями мозга.
- Повышенная отвлекаемость с непроизвольным вниманием к случайным и нейтральным раздражителям характерна для маниакальных состояний и при растерянности.

- При **гиперпрозексиях** внимание усилено, причем часто за счет односторонней его направленности. Например, больные с ипохондрическими состояниями проявляют патологически повышенное внимание к своим болезненным ощущениям и всему тому, что имеет отношение к здоровью.
- Больным эпилепсией и при депрессиях свойственна застреваемость и тугоподвижность внимания. В этих случаях наблюдаются и нарушения механизма переключения внимания с одного объекта на другой.
- **Апрозексия** — полная потеря способности направлять и фиксировать внимание.

- *Парапрозексия* — извращение внимания, которое чаще понимается как его сосредоточение на объектах патологического характера (бред, галлюцинации). *Парапрозексия* — не соответствие, неадекватность первоначальной установки произвольного внимания и результата. Чаще всего это возникает при чрезмерно сильном напряжении внимания, которое само по себе становится непереносимым для нервной системы, что и обуславливает парадоксальные, извращенные реакции со стороны внимания.
- *Парапрозексии* могут возникать и у здоровых людей. Например, спортсмен на старте не слышит выстрела стартового пистолета, хотя активно сосредотачивался и готовился к этому моменту.

# Воля

**Воля** — это целенаправленная деятельность человека, способность ставить перед собой цели.

*Воля — это психический процесс сознательного управления и регулирования своего поведения, обеспечивающий преодоление трудностей и препятствий на пути к поставленной цели.*

- К волевым относят все действия и поступки, которые совершаются не по внутреннему желанию, а *по необходимости*.
- К волевым также относятся и те действия, которые связаны с преодолением различных жизненных трудностей и препятствий.

- Волевые свойства личности — *настойчивость, выдержка, целеустремленность, терпение* и другие.
- Большое значение в формировании волевых актов имеет *мотивационная сфера* человека, которая представляет собой совокупность желаний, побуждений, потребностей.
- Среди мотивов выделяют гедонистические (стремление получить удовольствие), утилитарные (стремление извлечь выгоду), альтруистические мотивы и т. д.

- Воля человека непременно проявляется в его внешних или внутренних (умственных, психических) действиях, т.е. в прилагаемом мускульном и нервном напряжении для достижения цели.
- Все волевые действия целенаправленны и согласованы между собой.
- Чем больше препятствий и чем сильнее у человека желание достигнуть цель, тем больше мышечного и нервного напряжения требует волевое действие.
- Именно это напряжение человек и переживает как волевое усилие.

# Нарушения воли

- **Гипербулия** – патологическое увеличение волевой активности, повышенное стремление к деятельности. Гипербулия часто сочетается с повышенной отвлекаемостью, в этих случаях действия носят непродуктивный характер.
- Встречается при маниакальном синдроме. При паранойяльном состоянии характерна упорная деятельность в одном направлении в соответствии с бредовыми переживаниями (хождение по различным инстанциям, написание огромного количества жалоб, доносов).
- **Гипобулия** – патологическое ослабление волевой деятельности, стремления к деятельности.
- Наблюдается при неврозах, депрессии (чем глубже депрессия, тем более выражена гипобулия).

- **Абулия** – полное отсутствие инициативы, полная бездеятельность с минимальной сохранностью круга автоматизированных действий. Больные целыми днями лежат или сидят в постели, с большим трудом могут себя заставить сделать какое-либо движение.
- Часто сопровождается апатией (апато-абулический синдром). Безразличие и безволие наиболее характерны для простой формы шизофрении. Также встречается при травматических повреждениях головного мозга. При апато-абулии может происходить так называемая борьба мотивов (какой чулок надевать первым – правый или левый).
- Апато-абулические проявления могут отмечаться при психастенической психопатии, при акцентуации характера.

- **Парабулия** – извращение волевой активности и побуждений.
- Проявляется вычурной, манерной мимикой, неадекватностью движений и действий.
- Больным свойственны гримасничанье, особые формы приветствия, вычурная походка, негативизм и импульсивность.
- Встречается при гебефренической и кататонической формах шизофрении.
- Также сюда относятся симптомы повышенной и пониженной подчиняемости, эхо-симптомы, которые описаны при кататоническом синдроме.

**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ !**