



Уважаемые родители, предлагаю Вам познакомиться
с консультацией
«Агнозии».

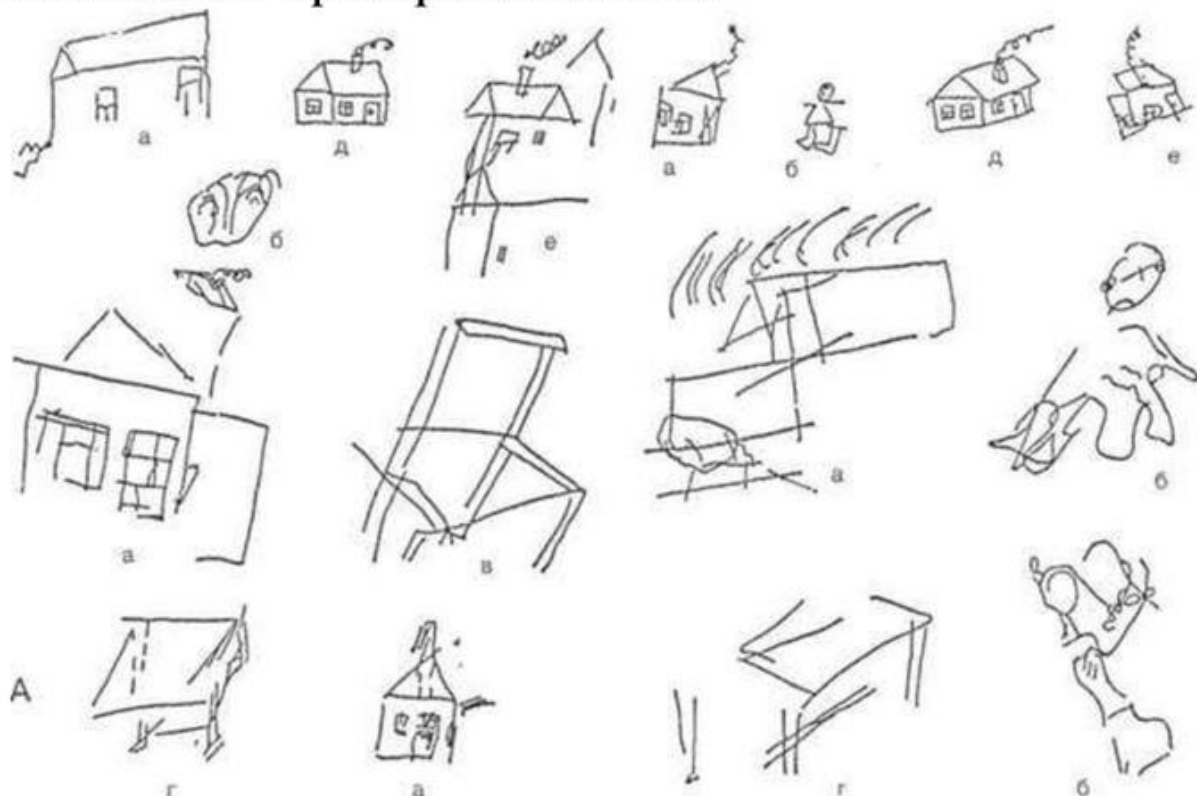
Вы узнаете, что такое «агнозии»?
Познакомьтесь с их видами

*Консультацию подготовила
учитель – дефектолог Екатерина Олеговна Ляхова*

Агнозии

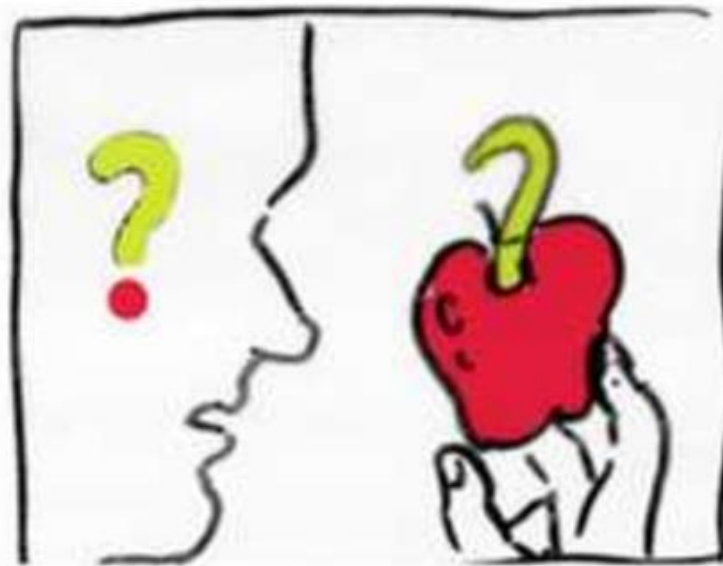
Агнозия (от греч. *a* - отрицательная частица, *gnosis* - знание) - это расстройство узнавания характеристик предметов и звуков. Выделяют зрительные, тактильные и слуховые агнозии.

Зрительные агнозии проявляются в том, что человек при сохранении достаточной остроты зрения не может узнавать предметы и их изображения. Зрительные агнозии подразделяются на предметные, цветовые, знаковые и пространственные.



Тактильные агнозии заключаются в расстройстве опознавания предметов на ощупь (астереогноз) или в нарушении узнавания частей

собственного тела, в нарушении представлений о схеме тела (соматоагнозия).



Слуховые агнозии проявляются в нарушениях фонематического слуха, определяющего способность человека к различению звуков речи. Для больных с органическими поражениями мозга явления агнозии состоят в выделении в предметах то одного признака, то другого, но узнать его, объединив все признаки, т. е. осуществить синтез, не могут.

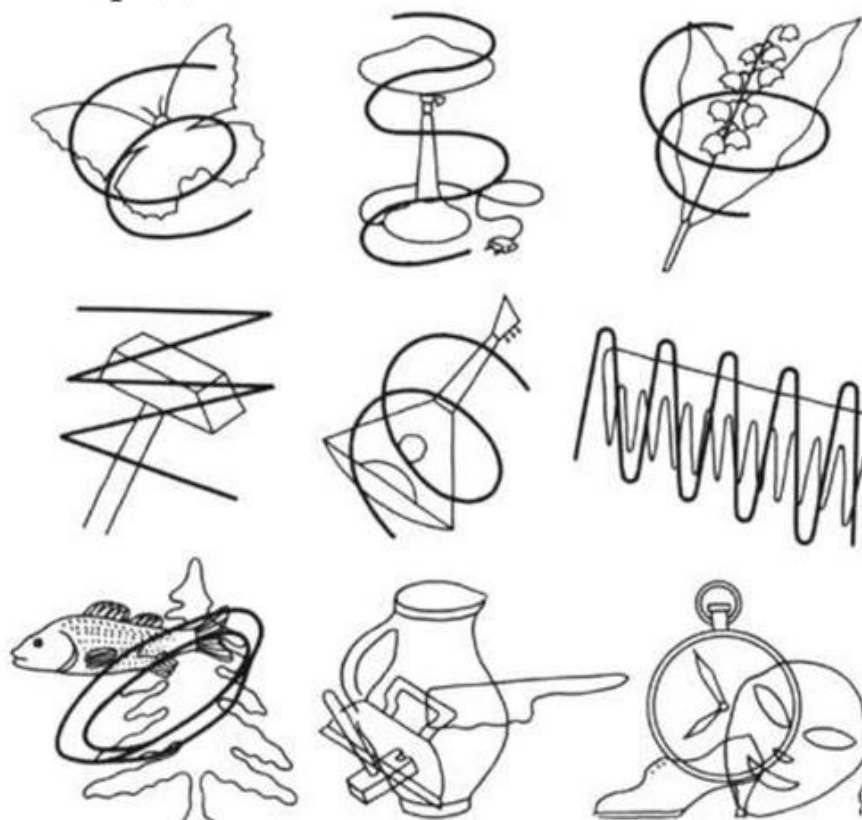
Таким образом, процесс восприятия при психических заболеваниях приобретает *характер отгадывания и ступенчатости узнавания предметов*. Например, при исследовании больной В. предъявленную ей картинку с изображением граблей она интерпретирует следующим образом:

«Это щетка, может, половая, а может, и зубная. Но почему у нее такие редкие ворсинки?

Нет, это не щетка. Может, это грабли? Но почему здесь грабли? Зачем? Не знаю, что это».

Нарисованный на картинке гриб больная называет то стогом сена, то лампой.

Патопсихологические исследования свидетельствуют о том, что больные с нервно-психическими расстройствами демонстрируют, хотя и поэтапно, тенденцию к узнаванию конкретных изображений, но особые трудности при этом вызывает у них соотнесение схематических рисунков с определенной категорией предметов.

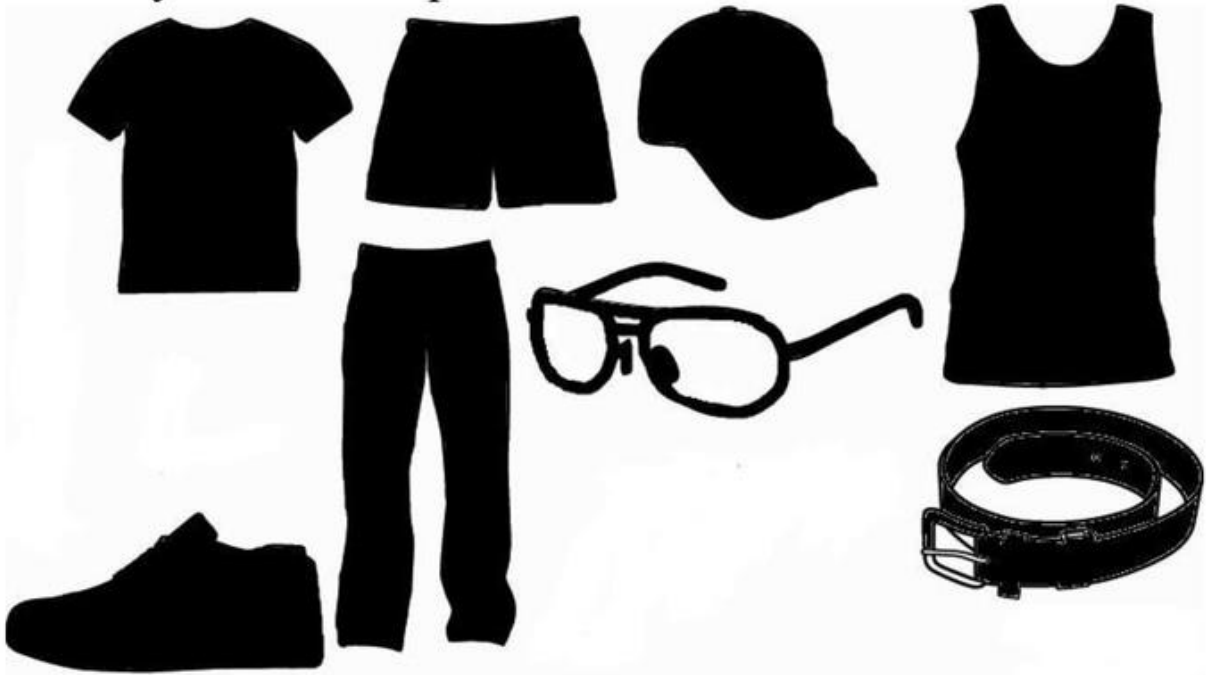


Например, при предъявлении пунктирного изображения пресс-папье больная Н. называет этот предмет «какими-то точками». При демонстрации ей силуэтного изображения пресс-папье она говорит, что это «странный предмет, похожий на корабль или лодку». И только когда ей показывают конкретное изображение данного предмета, она его называет правильно.

Часть больных имеет другие особенности: им трудно узнать предмет на рисунке, но они могут легко и во всех подробностях описать его форму. При этом следует отметить, что в ответах большинства больных проявляется сомнение и неуверенность в правильности своих выводов.

А. Р. Лурия считал, что процесс нарушения зрительного анализа у таких больных «превращался в серию речевых попыток расшифровать значение воспринимаемых признаков и синтезировать их в зрительный образ». Экспериментальные данные свидетельствуют о том, что больные не могут сразу воспринять рисунок, *восприятие у них приобретает характер дезавтоматизированного действия, при котором нарушается процесс обобщения и интеграции признаков предмета в единое целое.* Например, узнав фотографическое изображение,

испытуемая Н. не смогла перенести это узнавание на силуэтное изображение.



Итак, патопсихологический эксперимент выявляет нарушения обобщающей смысловой функции восприятия. Особенно ярко подобные агностические расстройства проявляются у дементных больных.