

**Мышление** - это высшая форма психической деятельности, наиболее сложный познавательный процесс, представляющий собой целенаправленное, знаково (вербально) опосредованное и обобщенное отражение субъектом существенных связей и отношений предметов, явлений и ситуаций, установление закономерностей их изменений, причин и следствий, общих принципов, прогнозирование будущих событий, решение актуальных задач.

**Расстройства мышления по темпу** включают:

- **ускорение мышления** характеризуется ускорением темпа речи, увеличением количества ассоциаций, непрерывностью возникновения мыслей, суждений, скачкой идей, которые при значительной выраженности темпа не успевают быть высказанными (*fuga idearum*). Симптом характерен для маний и гипоманий. **Ассоциативный ментизм** – непрерывный и неуправляемый поток мыслей, воспоминаний, наплыв образов, представлений.
- **замедление мышления** — уменьшение количества ассоциаций и замедление темпа речи, сопровождающееся трудностью в подборе слов и формированием общих понятий и умозаключений. Характерно для депрессий, астенических симптомов, отмечается также при минимальных расстройствах сознания.

# структуре

- **Ментизм** — наплыв мыслей, который нередко носит насильственный характер.
- **Шперрунг** — «закупорка» мыслей, воспринимается как обрыв мыслей, внезапная пустота в голове.
- **Бессвязность (инкогеренция) мышления.** Характеризуется растерянностью, повышенной отвлекаемостью, утратой способности к образованию ассоциативных связей, правильному, логическому соединению представлений и понятий, реальному отражению действительности. Потеря способности к элементарным обобщениям, анализу и синтезу, мышление становится хаотическим, ассоциативные связи теряют смысловое содержание (**бессмыслие, аменция**).
- **Обстоятельность мышления** – затруднение образования новых ассоциаций, утрачивается способность отделять главное от второстепенного.
- **Тугоподвижность (торпидность, вязкость) мышления** – выраженная затрудненность последовательного течения мыслей с очевидной замедленностью и крайней тягучестью. Торпидными становятся речь больных и их действия.
- **Персеверация мышления** характеризуется длительным преобладанием одной какой-либо мысли.
- **Аморфность мышления** выражается в присутствии связности между собой по смыслу отдельных частей предложения и даже отдельных предложений при ускользании общего смысла сказанного.
- **Предметно-конкретное мышление** выражается примитивной речью с формальной логикой.
- **Вербигерация** — расстройство мышления, при котором нарушается связь не только между словами, но и между слогами. Пациент может произносить отдельные звуки и слоги стереотипно.
- **Речевые стереотипии** могут выражаться как повторы отдельных слов, так и фраз или предложений. Пациенты могут рассказывать одни и те же истории, анекдоты (симптом грамофонной пластинки). Характерны для деменций.
- **Копролалия** — преобладание в речи нецензурных оборотов и фраз, иногда с полным вытеснением обычной речи. Характерна для диссоциальных расстройств личности, проявляется при острых психозах.
- **Резонерское мышление** характеризуется наличием пустых и бесплодных рассуждений, основанных на формальных, поверхностных аналогиях. Типы резонерства:
  - «Вычурное» резонерство
  - «Манерно-резонерское» мышление
  - «Педантичное резонерство»

## структура

- **Паралогическое мышление** – возникновение несопоставимых ассоциативных связей и понятий, положений, объединение противоречивых идей и образов с произвольной заменой одних понятий другими.
- **Прелогическое мышление** характеризуется заполнением образов и представлений идеями колдовства, мистики, психоэнергетики, религиозной ереси, сектантства. Пациент уверен, что он должен вести себя так, а не иначе, на основании знаков природы или собственных предчувствий. Характерно для острого чувственного бреда, истерических расстройств личности.
- **Аутистическое мышление** возникает как симптом преобладания внутренней жизни (**аутизм**), что сопровождается активным уходом от реальной жизни. Характеризуется погруженностью пациента в мир собственных фантазий. Может давать выражение всевозможным тенденциям и влечениям, которые скрыты в человеке, одновременно самым противоположным (**амбивалентность, амбитендентность мышления**).
- **Формализующее мышление** может быть также названо бюрократическим. Когнитивная жизнь таких пациентов заполнена правилами, регламентом и схемами, которые обычно черпаются из социального окружения или связаны с воспитанием. Выйти за пределы этих схем невозможно, а если реальность не соответствует им, то у таких личностей возникают тревога, протест или стремление к назиданиям. Характерно для параноидных расстройств личности и болезни Пика.
- **Символическое мышление** характеризуется продуцированием понятных только самому пациенту символов, которые могут быть чрезвычайно вычурными и выраженными придуманными словами (неологизмами). Характерно для шизофрении.
- **Идентифицирующее мышление** характеризуется тем, что человек пользуется в своем мышлении смыслами, выражениями и понятиями на самом деле принадлежащими не ему, а другим, часто авторитарным, доминантным

## содержанию

- **Аффективное мышление** характеризуется преобладанием в мышлении эмоционально окрашенных представлений, высокой зависимостью мышления от окружающих, быстрой реакцией мыслительного и неотделимого от него эмоционально процесса на любой, часто незначимый стимул (аффективная неустойчивость). Аффективное мышление характерно для пациентов, страдающих расстройствами настроения (депрессивное или маниакальное мышление). Система суждений и представлений при аффективном мышлении полностью определяется ведущим настроением.
- **Эгоцентрическое мышление** — при этом типе мышления все суждения и представления фиксированы на нарцисстическом идеале, а также на том, то полезно или вредно собственной личности. Остальные, в том числе социальные представления, отпадают. Такой тип мышления часто формируется у зависимых личностей, а также при алкоголизме и наркоманиях.

**навязчивости (обсессивное мышление)**

**сверхценные идеи**

**бредовые идеи**

# навязчивости (обсессивное мышление)

Суть **обсессий** заключается в принудительном, насильственном, неодолимом возникновении у больных мыслей, представлений, воспоминаний, сомнений, страхов, стремлений, действий, движений при осознании их болезненности, наличии критического к ним отношения и борьбы с ними.

- не связаны с аффективными переживаниями («**абстрактные**», «**отвлеченные**», «**индифферентные**»)

## навязчивое мудрствование, аритмомания, ономатомания

- **аффективные**, чувственно окрашенные навязчивости

## контрастные навязчивости, навязчивые сомнения, страхи

**навязчивые фобии** – страх или вообще отрицательная эмоция с активными попытка к устранению последней, формированием избегающего поведения

- ✓ **агорафобия** - страх перед большими открытыми пространствами
- ✓ **клаустрофобия** – страх замкнутого пространства
- ✓ **антропофобия** – страх толпы
- ✓ **дисморфофобия**– страх телесных изменений с мыслями о мнимом внешнем уродстве.

**Панические атаки:** возникают внезапно, сопровождаются страхом смерти (**танатофобия**), генерализованной тревогой, резкими проявлениями вегетативного психосиндрома с сердцебиениями, нарушениями сердечного ритма, затруднениями при дыхании (**диспноэ**).

## Индифферентные навязчивые действия

**Ритуалы** – навязчивые движения, действия, возникающие при наличии фобий, навязчивых сомнений и имеющие, прежде всего, значение защиты от беды, опасности

**Навязчивые влечения** характеризуются появлением, вопреки желанию больного, стремления совершить какое-либо бессмысленное, иногда даже опасное действие.

# Сверхценные идеи

Не всегда являются ложными умозаключениями, доминируют в психической жизни, вытесняя все остальные мотивы, сильно затрагивают эмоциональную сферу, критика к ним отсутствует.

- **идеи изобретательства**
- **идеи собственной исключительности**
- **сутяжничество (кверулянтство)**
- **ипохондрические сверхценные идеи**

Различия между бредом, навязчивостями и сверхценными идеями:

- В отличие от навязчивых мыслей, сверхценные идеи характеризуются тем, что содержание их далеко не случайно, как бывает при формировании навязчивых.
- Сверхценные идеи не представляются больным насильственными, чуждыми их сознанию идеями, от которых хочется избавиться; кажутся вполне естественными, побуждающими к тому, чтобы отдаться им.
- В их основе лежат реальные факты и события, тогда как для интерпретативного бреда объяснения с самого начала его возникновения характерны ошибочные умозаключения, так называемая «кривая логика».
- Сверхценные идеи со временем, при благоприятных условиях постепенно исчезают, в то время как бредовые идеи имеют тенденцию к усложнению, генерализации, поведение больных при этом становится нелепым, некорректируемым.