

Психология
пожилого возраста





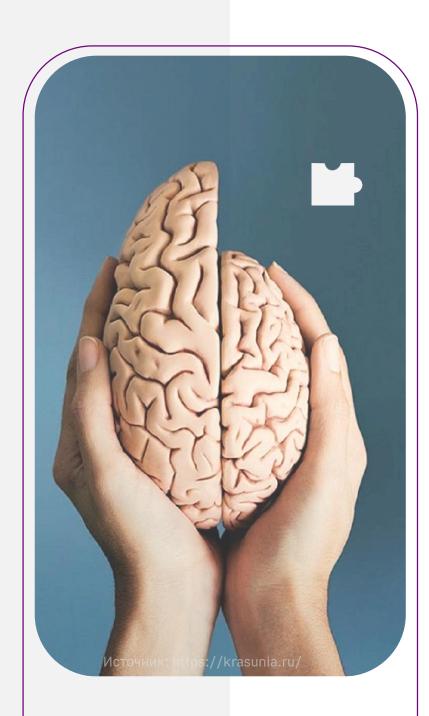
материал подготовила д.м.н., профессор А. Н. Ильницкий



Глобальное старение населения

- В настоящее время во всём мире наблюдается процесс старения населения за счёт увеличения средней продолжительности жизни
- Увеличивается количество людей старших возрастных групп, которые обращаются за социальной и медицинской помощью
- ВОЗ определяет эти группы как группы населения, имеющие высокий риск ухудшения здоровья, в том числе психического





Возрастная патоморфология



Снижается масса головного мозга человека



Уменьшается количество нейронов в коре мозга, подкорковых ядерных структурах и мозжечке при одновременном увеличении количества глиальных клеток



Гибнут нейроны, занимающие полярное положение в отношении функциональной активности, т.е. активно функционирующие клетки и нейроциты, не имеющие функциональной нагрузки (ускоренный износ и атрофия покоя)



Возрастная патоморфология



Изменяется биохимия деятельности нейронов: снижается синтез и обмен нейромедиаторов, накапливаются промежуточные метаболиты, токсины, вызывающие множественные повреждения ДНК



5

Происходит накопление мутаций и замедляется течение репаративных процессов

Нейромедиаторы

особые вещества, которые вырабатываются в процессе деятельности головного мозга и регулируют взаимоотношения между клетками мозга

Метаболиты

продукты обмена веществ в головном мозге

Мутации

повреждение ядра клеток мозга, которое приводит к изменению деятельности клеток

Токсины

токсичные вещества, которые образовываются в результате деятельности клеток мозга

Репаративные процессы

процессы ликвидации повреждений

Физиология старения мозга

- Снижается электрическая активность нейронов коры и нарушается эффективность передачи нервных импульсов
- Снижается эффективность обмена веществ в головном мозге, наблюдается каскад биохимических реакций снижение концентрации дофамина, серотонина
- На фоне снижения кровообращения мозга происходит накопление молекул воспаления особых веществ, повреждающих головной мозг, что усугубляет клинические проявления старения и нарушение памяти



Нормальное старение мозга

Нормальное старение мозга - закономерные инволютивные изменения головного мозга, допустимые в пожилом возрасте и не являющиеся основанием для какого-либо диагноза





Возраст **50-60 лет**



Умственная деятельность требует относительно больше

времени и усилий



(1)

Несколько снижается способность к концентрации внимания



Небольшие трудности при получении **слухоречевой** информации



Снижается скорость **обработки** информации



Зрительная информация запоминается и перерабатывается лучше

Нормальное старение





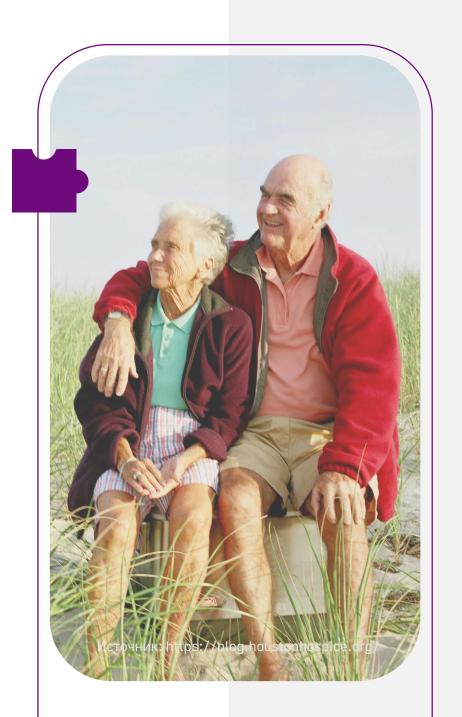
Помощь при заучивании и подсказки при воспроизведении **увеличивают объем запоминания**. Это является существенным дифференциально-диагностическим критерием физиологического старения



При наличии патологических процессов помощь при заучивании и воспроизведении, как правило, неэффективна



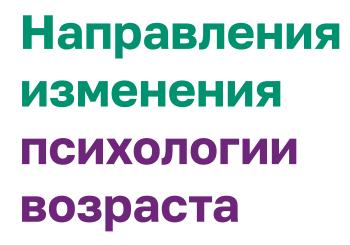
Когнитивные функции существенно не страдают. Быстрое прогрессирование когнитивных расстройств является признаком органического поражения головного мозга







Особенности познавательного процесса в старости





Особенности эмоциональных процессов



Особенности системы ценностей в пожилом и старческом возрасте



Самосознание пожилого человека



Особенности познавательного процесса

- Основная часть умственных навыков остается сохранными
- **Снижение скорости** выполнения физических и умственных операций

- З Снижение объема восприятия
- Склонность к запоминанию наиболее важных моментов, которые могут пригодиться в жизни







Особенности типов эмоционального старения

1

Сохранение оптимистического взгляда

на вещи, при этом возрастной кризис успешно преодолевается и в старости продолжается развитие человека



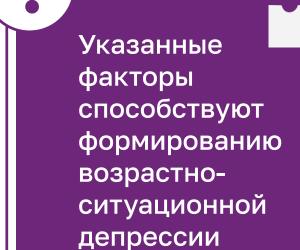
Принятие концепции «сохранения себя»,

что суживает круг интересов и эмоционально обедняет человека

Физиологические особенности формирования эмоций в старости



- Понижение интенсивности эмоций: возрастное снижение силы и подвижности нервных процессов
- Преобладание сниженного фона настроения: возрастное снижение подвижности нервных процессов
- Фиксация фона настроения, который был в молодости
- Зависимость эмоционального фона от наличия заболеваний



Возрастно-ситуационная депрессия



Расстройство настроения

без наличия нервно-психического заболевания

Переживается чувство пустоты,

ненужности, отсутствие интереса ко всему происходящему и негативное отношение к будущему

Пожилому человеку его **состояние кажется обычным**

Равномерное и стойкое, **сильное понижение настроения**, впервые возникшее в старости

Имеет место **негативное восприятие** более молодых людей

Основным травмирующим фактором является собственный возраст, **непринятие своего старения**

Варианты течения возрастно-ситуационной депрессии



Ипохондрическая фиксация на старческих недугах

Человек «зацикливается» на болезнях и способах лечения



Бредоподобные идеи о притеснении.

Отношение окружающих представляется исключительно несправедливым, кажется, что все вокруг морально притесняют, ущемляют права



Вымыслы с горделивыми идеями о собственной значимости.

Человек рассказывает либо выдумывает избранные эпизоды из жизни

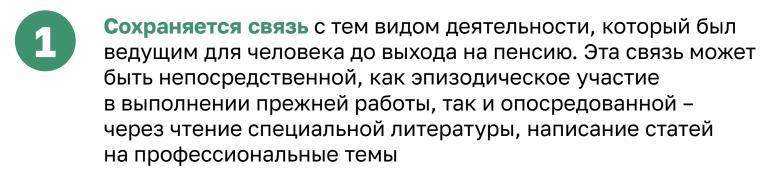




Особенности системы ценностей



этап психологического старения



- **Изменение мотивации** трудовой деятельности: стремление к труду имеет не столько материальный, сколько эмоциональный мотив
- **Для наиболее благополучного течения** позднего периода жизни важны длительность и «качество» прохождения этого этапа





этап психологического старения

- Сужение круга интересов за счёт выпадения профессиональных привязанностей
- В общении с окружающими преобладают разговоры на бытовые темы, обсуждение телевизионных новостей, семейных событий, успехов или неудач детей и внуков

З отап психологического старения





Обостряется забота о личном здоровье, о покупке лекарств, о способах лечения, о травмах



Наиболее значимым в жизни человеком становится лечащий врач, его профессиональные и личные качества





этап психологического старения







Смыслом жизни становится сохранение самой жизни



Круг общения сужен до предела:

лечащий врач, социальный работник, те члены семьи, которые поддерживают личный комфорт, соседи, ровесники



Для приличия или по привычке –

редкие телефонные разговоры со старыми знакомыми, в основном, чтобы узнать, все ли уже ушли или кто-то ещё остался



этап психологического старения



Сохранение потребностей витального порядка (еда, покой, сон)

2 Эмоциональность и общение практически **отсутствуют**

Самосознание пожилого человека

Этапы изменения самосознания человека по мере старения

1 Потребность в признании

Временной сдвиг: удлинение прошлого и сокращение будущего

2 Отторжение своего имени

Размывание половой идентификации человека

Усиление значимости своих прав и игнорирование обязанностей





Потребность в признании





Уменьшение количества событий, за которые можно получить признание

Идентификация со своим поколением и приписывание ему только положительных качеств

Ретроспективный характер самооценки

Завышенная оценка своего характера, отношений и участия в труде

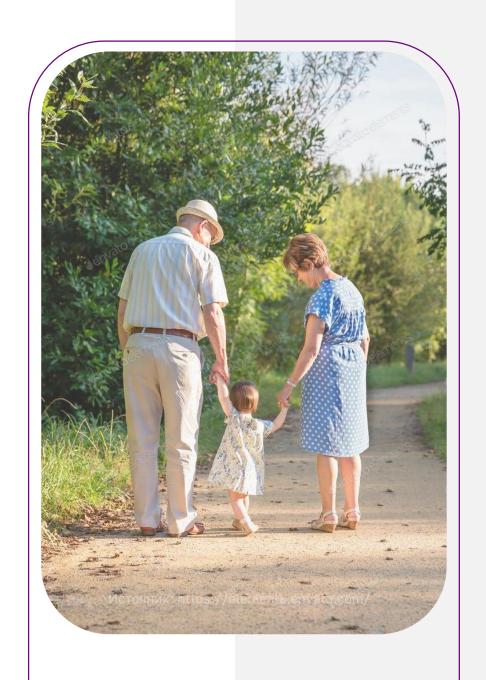
Ориентация на детей и внуков, приписывание себе их успехов

Отторжение своего имени

Круг людей, которые могут называть старика по имени и отчеству, чрезвычайно сужается

Уменьшается количество ровесников, у пожилого человека остается только семейно-ролевое имя «бабушка» или «дедушка»

Важно, чтобы человек имел опыт общения по имени, имени и отчеству





Усиление значимости прав



Перекладывание ответственности на других



Принятие неконструктивной позиции **«мне должны»**, которая мешает мобилизовать организм и психику для дальнейшей успешной адаптации



Временной сдвиг







Будущее воспринимается кратко или совсем отсутствует

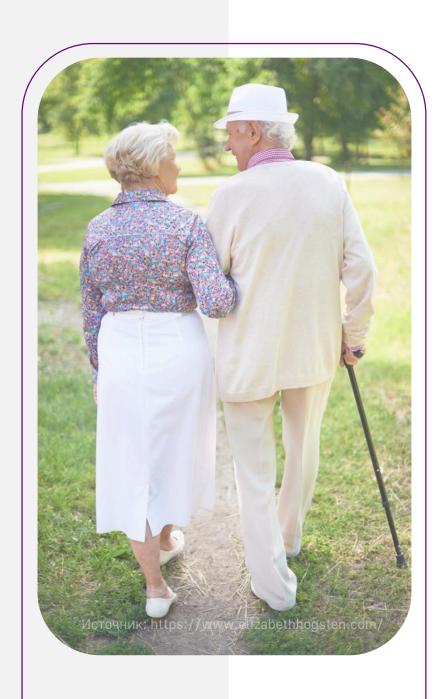


Чем дальше располагается событие во временной перспективе, тем ярче оно окрашено эмоционально, прошлое как бы присутствует в настоящем



Бег времени замедляется, формируется гипертрофированность событий. Событие, которое воспринимается молодым в качестве незначительного эпизода, например, приход врача, поход в магазин для пожилого становится большим событием, делом всего дня





Размывание половой идентификации

Эротические потребности в старости продолжают существовать



Формируются **сомнения** во внешней привлекательности





Высока **значимость** социальных барьеров



Особенностью сексуальности в старости является повышенная чувствительность к прикосновениям







Все описанные изменения возникают постепенно

Признаком заболевания будет то, что человек может начать странно себя вести, проявлять внезапную резкую забывчивость или агрессию, или надолго потеряться, например, при прогулке

Они объяснимы и главное их отличие от заболевания заключается в том, что они развиваются длительно, годами, первоначально не затрагивая качество жизни

4

Эти странности нельзя списывать на возраст или старость, они могут быть причиной заболевания, которое важно как можно раньше выявить и приступить к лечению и реабилитации