

Часть 1. Виды познавательных процессов

❶ *Виды образных явлений. Специфика перцептивно-го образа в ряду других видов образов*

М.Д. Хоровитц

ВИДЫ ОБРАЗОВ ¹

Прежде чем перейти к психологии формирования образов нам необходимо разобраться во всем многообразии этих явлений. С этой целью я сгруппировал различные виды образов в четыре класса (см. табл. 1). Эти классы соответствуют четырем разным подходам к образным явлениям, а именно, в зависимости от того, что предполагается наиболее важным аспектом образа, может подчеркиваться или его яркость, или условия его формирования, или влияние на него восприятия, или его содержание. Важность зависит от объяснения, которое мы даем образу, пережитому конкретным человеком в определенный момент. Теория образных явлений и основания для выбора названия образа (т.е. то, как наблюдатель определяет, какой аспект образа он хочет подчеркнуть) будут обсуждаться позже. В этой главе определяется и поясняется специальная клиническая терминология, а также проводится краткий обзор вопросов, связанных с указанными общими классами.

Клиницисты должны знать нижеследующую классификацию и феноменологию образов, так как понимание многообразия образных переживаний играет важную роль в их расспросах о недомоганиях и проблемах, о которых пациенты сообщают во время обследования и психотерапевтических сеансов. Публично о переживаниях эпизодов образных явлений, как правило, не говорят, они остаются при себе, поэтому их трудно описать словами. Человек может думать, что уникальное для него, но вообще-то сравнительно обычное переживание, возможно, является первым сигналом приближающегося сумасшествия или, по меньшей мере, признаком потери контроля над умственными функциями.

Тщательный опрос, правильное опознание и наименование подобных эпизодов проясняют переживания и являются, сами по себе, доволь-

¹ *Horowitz M.J. Image Formation and Psychotherapy. N.Y., L.: Jason Aronson, Inc., 1983. P. 5–27. (Перевод М.В. Фаликман).*

Таблица 1

Классы и виды образов

Образы, классифицированные по яркости	
1. Галлюцинация	3. Мысленный образ
2. Псевдогаллюцинация	4. Бессознательный образ
Образы, классифицированные по условиям формирования	
1. Гипнагогический и гипнопомпический образ	3. Психоделический образ
2. Образ сновидения; ночной кошмар	4. Обратный кадр
	5. Проблесковый образ
Образы, классифицированные по взаимодействию с восприятием	
1. Иллюзия.	4. <i>Deja vu</i>
2. Искажение восприятия	5. Негативная галлюцинация
3. Синестезия.	6. Послеобраз
Образы, классифицированные по содержанию	
1. Образ памяти; эйдетический образ	5. Фантомная конечность
2. Образ воображения	6. Паранормальная галлюцинация
3. Энтотический образ	7. Воображаемый собеседник
4. Образ тела; переживание схемы тела	8. Числовые и графические формы

но сильной вспомогательной техникой психотерапии. Разграничение действительной картины пережитого образа и связанных с ней фантастических домыслов уменьшает вторичную тревожность, которая может составлять изрядную долю синдрома². Кроме того, у пациента появляется уверенность, что его лечит человек, профессионально разбирающийся в психологических переживаниях. В процессе такого обследования надо расспросить пациента о состоянии психики, в котором возник данный образ, уделив при этом особое внимание начальным ситуациям его появления и степени рефлексивного самоконтроля (произвольности) в его начале и продолжении.

Образы, классифицированные по яркости

Человек живет как в мире действительности, так и в мире фантазий, и проблема заключается в знании различий между ними. Иногда образы (*images*) путают с восприятиями (*perceptions*), иногда восприятия кажутся воображаемыми. Точное разграничение этих двух источников

² Синдром – сочетание признаков (симптомов), имеющих общий механизм возникновения и характеризующих определенное болезненное состояние организма. (Прим. ред.)

информации во многом зависит от степени яркости (*vividness*)³ переживания. Когда внутренние образы становятся более яркими, они с большей вероятностью будут локализованы как внешние и признаны действительными. Поскольку в психопатологических состояниях ошибки такого рода происходят довольно часто, определение яркости образа становится центральной клинической проблемой. Нижеследующие описания образов расположены в порядке от наибольшей к наименьшей яркости.

Галлюцинации

Галлюцинация — это образ внутреннего происхождения, который кажется столь же действительным, ярким и внешним, как и восприятие объекта.⁴ Этот эпизод почти всегда считается произвольным переживанием, а не результатом преднамеренного процесса мышления. Галлюцинации происходят в любой сенсорной модальности. Больные шизофренией, например, чаще сообщают о слуховых галлюцинациях, чем о зрительных. Не все галлюцинации неприятны, и некоторые люди получают большое удовольствие, и даже приходят в восторг, от своих видений. Галлюцинации возникают в любом состоянии сознания, в том числе при полном бодрствовании.

Термин “галлюцинация” расплывчатый, и, как отмечает Сарбин, нередко употребляется неправильно.⁵ Проблема в том, что в языке мало слов или выражений, которые различают восприятия внешних объектов от образов, существующих только в психике. Когда человек говорит, что «видел (*saw*) свою мать», то не разводит отчетливо, то ли он (1) воспринимал (*perceived*) свою мать, то ли (2) ошибочно принял некую женщину на улице за свою мать, то ли (3) воскресил в памяти образ своей матери, то ли (4) у него была галлюцинация матери. В повседневном общении мы обходим эту трудность, добавляя какие-то описательные утверждения или задавая вопросы. К сожалению, у людей с психиатричес-

³ Термины *vividness* и *vivid* иначе можно было бы переводить как «живость», «жизненность» и «живой, жизненный». Но эти переводы, на наш взгляд, малоудовлетворительные, поскольку речь идет о реалистичности образа, т.е. о степени его приближения к образу восприятия. В переводе на русский язык эти термины обычно переводятся как «яркость» или «живость», «яркий» или «живой» мы решили придерживаться этой традиции, т.е. переводить их как «яркость» и «яркий». (*Прим. ред.*)

⁴ Согласно строгому определению, предложенному в 1838 г. Эскиролем, переживание считается галлюцинацией только при условии, что оно выглядит реальным при отсутствии какого-либо вклада внешнего восприятия (см. *Zilboorg G. A History of Medical Psychology*. N.Y.: Norton, 1941. Если вклад восприятия реального объекта есть, то даже в случае его существенного искажения, происшедшего в процессе формирования мысленного образа, такое переживание следует называть иллюзией, а не галлюцинацией. Однако, на практике и в особенности тогда, когда искажение восприятия устойчиво, человек, переживающий крайне значительные иллюзии, нередко говорит о галлюцинациях.

⁵ *Sarbin T.R. The concept of hallucination // J. Pers. 1967. Vol. 35.*

кими расстройствами общение нередко нарушено в такой степени, что они не в состоянии пояснить высказывания, подобные утверждению «я видел свою мать» (Ruesch, 1957).⁶

Сложности в описании возникают и при постановке психиатрического диагноза. Обычное соединение галлюцинаторных симптомов с психотическими расстройствами, особенно с шизофренией и токсическим психозом, приводит к ошибочным заключениям. Галлюцинирующему человеку, как правило, ставится диагноз “психоз”, несмотря на то, что галлюцинации могут быть и у нормальных людей. Например, у человека, потерявшего кого-то из близких, иногда возникают галлюцинации умершего как часть непсихотической реакции горя. С другой стороны, люди, которые, по всей видимости, являются психотиками и сообщают об *умственных* образах, могут быть ошибочно квалифицированы как имеющие галлюцинации. Правильное заключение о галлюцинациях может быть сделано только на основе расширенного и ясного описания.

Псевдогаллюцинация

Различение псевдогаллюцинаций и галлюцинаций, с одной стороны, и псевдогаллюцинаций и мысленных образов (*thought images*), с другой, впервые провел Кандинский и пересмотрел Седман.⁷ Часто наблюдается клинический “промежуточный” тип феномена, при котором образы очень реалистичны, но нет того чувства реальности, которым обладают галлюцинации. Некоторые пациенты могут колебаться в описании своего опыта между галлюцинациями и псевдогаллюцинациями или между псевдогаллюцинациями и мысленными образами. Пока псевдогаллюцинации не будут субъективно локализованы во внешнем окружении или, если они спроецированы вовне, не приобретут чувство реальности, они более интенсивны и непреодолимы, чем мысленные образы. Подходящим критерием их различения, возможно, является реакция субъекта: даже когда человек не верит, что образ реален, и даже если образы качественно отличаются от действительного восприятия, эмоционально он реагирует на них так, как если бы они были реальными. Возможно, эта эмоциональная реакция тесно связана с общим свойством псевдогаллюцинаций: они возникают вопреки действиям воли и, несмотря на попытки отогнать их, не рассеиваются сразу же.⁸ Псевдогаллюцинация может быть описана примерно следующим образом.

⁶ Ruesch J. Disturbed Communication, the Clinical Assessment of Normal and Pathological Communicative Behavior. N.Y.: Norton, 1957.

⁷ Kandinski V. Zur Lehre von jen Halluzinationen // Arch. Psychiat, 1880. Bd. 11; Sedman G. A comparative study of pseudohallucinations, imagery and true hallucinations // British Journal of Psychiatry. 1966. Vol. 112.

⁸ Jaspers K. General Psychopathology. Manchester: Manchester University Press, 1962.

Я вижу фантастический образ моей матери с зеленой змеей, обвившейся вокруг ее шеи. Это пугает ее. Очень жизнеподобно и в цвете. Я знаю, что все это только в моем сознании, но прихожу в ужас. Теперь он возникает каждую ночь. Я хочу, но не могу избавиться от него. Я могу приказать себе представить его сейчас, но это не то, что ночью. Он и сейчас жуткий, но не настолько яркий и страшный.

Мысленный образ

Мысленный образ (*thought image*) — обычный компонент психической жизни. Его яркость может варьировать от сравнительно слабой до очень сильной, но, по определению, мысленные образы всегда локализованы внутри. Содержание может варьировать от фантазии до визуализации логических задач в геометрии. Поэзия, например, часто вызывает последовательность ярких мысленных образов.

Память на образы не всегда точная. Эпизод образного переживания, когда он происходит, может быть осознан как мысленный образ, а припоминание этого эпизода, вновь рассматриваемое позднее, может быть оценено как образ, производный от восприятия. Это можно назвать “ретроспективной галлюцинацией” или просто ошибкой памяти. В некоторых состояниях сознания память настолько расстроена, что ошибки ретроспективной оценки возникают довольно часто.

Бессознательный образ

Для полноты картины я включил термин, который читатель психоаналитической литературы может встретить повсюду — бессознательный образ (*unconscious image*). Это выглядит как противоречие в терминах: если образ не осознается, то как он может переживаться в виде образа? Психоаналитическая теория предполагает, что бессознательный образ когда-то был сознательным, но вследствие своей вовлеченности в психологический конфликт, намеренно “забывается” посредством процесса вытеснения.⁹ Хотя бессознательный образ (возможно, являющийся продуктом фантазии) сознанию не доступен, мы предполагаем, что он все-таки может воздействовать на мышление и поведение.

Эти четыре вида образных явлений, отличающиеся по яркости, различаются и по другим параметрам, как это показано в таблице 2. В ней представлены только обобщенные характеристики, а конкретное переживание может меняться, принимая то или иное значение по каждому из параметров.

⁹ Freud S. Hysterical phantasies and their relation to bi-sexuality // S. Freud. Standart Edition. Vol. 9. 1959.

Таблица 2

Различение галлюцинации, псевдогаллюцинации, мысленного образа и бессознательного образа по нескольким критериям

Событие	Обычная яркость	Обычная субъективная локализация	Объективная локализация	Чувство реальности
Галлюцинация	сильная	внепсихическая	внутрипсихическая	кажется реальной
Псевдо-галлюцинация	от сильной до умеренной	вне- или внутрипсихическая	внутрипсихическая	Кажется нереальной (но может стать “как будто” реальной)
Мысленный образ	от умеренной до слабой	Внутрипсихическая	Внутрипсихическая	выглядит как образ памяти или воображения
Бессознательный образ	нет	нет	хранилище вытесненного в памяти	Наличие отрицается

Образы, классифицированные по условиям формирования

Еще одна важная для объяснения психодинамики и психопатологии проблема — это условия (*context*), в которых формируется образ. Представьте себе человека, который сообщает о том, что мы определяем как галлюцинацию. Мы бы встревожились, если бы это случилось с хирургом во время операции, или с летчиком во время посадки, или с плотником за токарным станком. Однако, если они галлюцинировали при засыпании или в результате воздействия наркотиков, мы бы без особых колебаний отнесли бы данное сообщение к сфере нормального опыта. В различных, поясняемых ниже рубриках-названиях, представлена попытка пояснить переживания образов путем описания условий их формирования.

Гипногические и гипнопомпические образы

Гипногические (*hypnagogic*) образы возникают в сумеречном состоянии сознания, на переходе от бодрствования к сну; гипнопомпические (*hypnopompic*) образы в точности такие же, но появляются они во время пробуждения. Поскольку эти переживания могут быть очень яр-

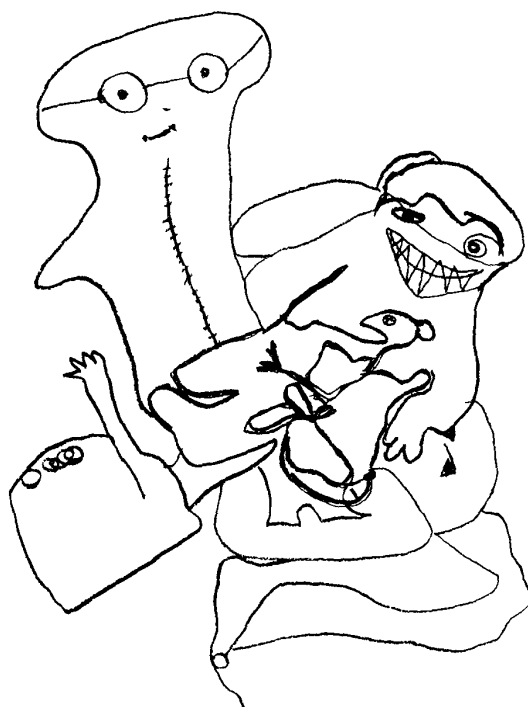
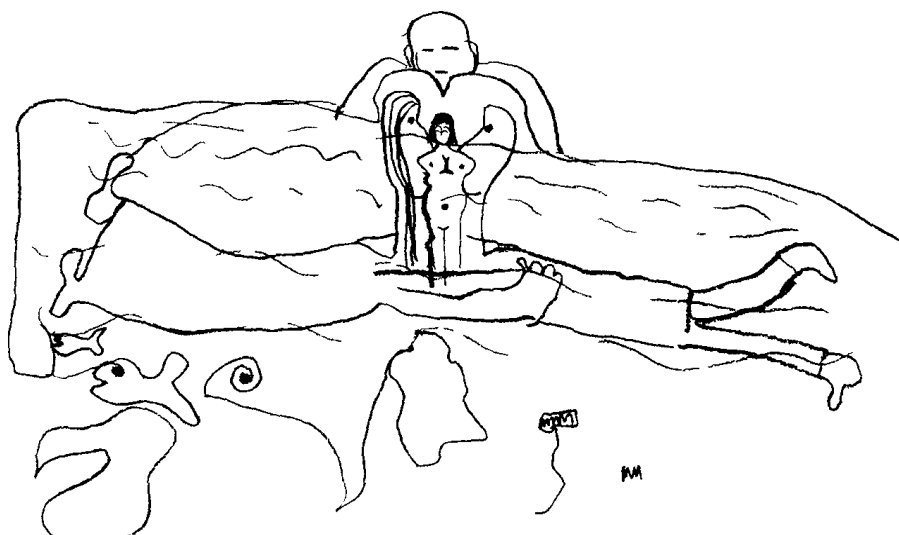


Рис. 1 (верхний), 2 (нижний) и 3 (на сл. странице). Зарисовки потока собственных гипногических образов, сделанные художником



кими и казаться реальными, иногда их называют гипногическими галлюцинациями. Однако, такие переживания могут быть и псевдогаллюцинациями и мысленными образами. Гипногические образы характеризуются чувством непреднамеренного управления содержанием и склонны к развитию от разумных к фантастическим представлениям.¹⁰ На рисунках 1, 2, 3 представлены сделанные художником зарисовки потока своих негаллюцинаторных гипногических образов.

Приведем пример словесного отчета.

Обычно, когда я медленно погружаюсь в сон, я наблюдаю последовательность зрительных переживаний. Когда я закрываю глаза, то вижу тьму, но потом она высвечивается до серого цвета. После этого я вижу цветные огоньки, а иногда — очень сложные геометрические формы, которые танцуют, вра-

¹⁰ В оригинале: *Hypnagogic images are characterized by a sense of nonvolitional control over contents and tend to progress from logical thought to phantasy.* (Прим. ред.).

щуются или сверкают. Вскоре передо мной парадом проходит ряд образов людей и сцен. Я нахожу их крайне интересными и часто засыпаю, наблюдая за ними. Но иногда, у меня бывают яркие галлюцинации, которые могут напугать и пробудить меня. К примеру, однажды я совершенно неожиданно увидел на своей подушке паука; в другой раз — краба. Они были настолько мерзкими и страшными, что я подскочил в кровати, думая, что они настоящие. Через несколько секунд я понял, что это галлюцинации — однако, после пробуждения мне понадобилось подождать несколько долгих секунд для того, чтобы они постепенно рассеялись,

Гипногогический образ особого типа — феномен Исаковера — представляет собой зрительное впечатление больших надвигающихся глыб. Исаковер предполагает, что по своему содержанию это может быть образом-воспоминанием груди или лица матери^{11, 12}

Образы сновидений, кошмары

Происходящие каждую ночь сновидения (*nightly dreams*) — это, преимущественно, зрительные переживания. Недавние исследования сна показали, что большинство людей видит сны около пяти раз за ночь в периоды, когда происходят быстрые движения глаз (БДГ). В течение этих периодов головной мозг находится в состоянии повышенной активности, что и проявляется в БДГ и в показателях электроэнцефалограммы.¹³ Когда людей будили во время таких периодов сна, то они довольно часто сообщали о сновидном переживании зрительной модальности. Если же их будили в периоды без БДГ, то они могли дать отчет о мыслях, но эти мысли были представлены в зрительной форме намного реже.¹⁴

Приведем пример отчета о сновидении после пробуждения в период БДГ.

Я каталась с молодым человеком на багажнике мотоцикла. На мне было новое голубое платье, он был одет во все черное. Затем неожиданно оказалось, что мы сидим на моем заднем дворе и едим большое количество снэди, раз-

¹¹ Левин предполагает, что образы памяти белой (коричневой, желтой) протяженной поверхности лица или груди матери могут оживать благодаря сходству текущего состояния засыпания с прошлым состоянием погружения в сон во время сосания (*Lewin B.D. Sleep, the mouth and the dream screen // Psychoanal Quarterly. 1946. Vol. 15; Lewin B.D. Inferences from the dream screen // International Journal of Psychoanalysis // 1948. Vol. 29; Lewin B.D. Reconsideration of the dream screen // Psychoanal Quarterly. 1948b. Vol. 22*). Затем эти образы служат «сновидным экраном», на который проецируются другие образы.

¹² *Isakower O.A. A contribution to the patho-psychology of phenomena associated with alling asleep // International Journal of Psychoanalysis. 1938. Vol. 19.*

¹³ *Электроэнцефалограмма* — запись изменений электрического потенциала головного мозга. (*Прим. ред.*).

¹⁴ *Dement W., Kleitman N. The relation of eye movements during sleep to dream activity // Journal of Experimental Psychology. 1957. Vol. 53.*

ложенной на одеяле. В следующей сцене была связка кем-то подписанных писем или что-то в этом роде, но я видела их недостаточно ясно для того, чтобы понять, о чем там говорится.

А вот пример отчета после пробуждения в период без БДГ.

Думал о завтрашнем пикнике. Какую купить еду. И это все.

Кошмары (*nightmares*) — сновидения особого вида. Обычно кошмаром мы называем любое крайне неприятное сновидение. Существует, тем не менее, типичный набор переживаний, составляющих классический кошмар. Три таких компонента выделяет Джоунз: (1) устрашающий зрительный образ; (2) связанное с ним чувство оцепенения; (3) ощущение удушья.¹⁵ Вот описание классического кошмара.

Отвратительный чёрт сидел на моей груди и сердито смотрел на меня горящими красными глазами. Я не мог собраться с силами, чтобы пошевелиться, не мог сжать кисти рук в кулаки и чувствовал, что задыхаюсь. Потом черт преследовал меня, я бежал, как будто пробиваясь через патоку, очень медленно, прилагая отчаянные усилия, но двигаться хотя бы немного быстрее не мог. Я проснулся как раз перед тем, как он должен был настичь меня, всхлипывая от испуга и все еще чувствуя, что не могу дышать, с сильно бьющимся сердцем.

На основании сходства сновидений с опытом галлюцинаций в состоянии бодрствования выдвигались различные варианты гипотезы высвобождения (*release hypothesis*). Согласно этим гипотезам, галлюцинации — это сновидения, высвобождающиеся в дневное время в результате каких-то патологических процессов.

Психоделические образы

Галлюциногенные наркотики (типа ЛСД)¹⁶ обычно вызывают образы, преимущественно галлюцинаторного характера, которые встречаются в нормальном опыте большинства людей крайне редко. Переживание психоделического (*psychedelic*) образа зачастую начинается с необычных восприятий типа флюоресцирующих цветов или эффектов излучения, и переходит к интенсивным зрительным мысленным образам, иллюзиям, псевдогаллюцинациям или подлинным галлюцинациям.¹⁷ Содержание этих образов нередко кажется новым, сверхъестественным и захватывающим. Часто их сопровождает чувство таинственной и даже мистичес-

¹⁵ Jones E. Papers on Psychoanalysis. 5th ed. Baltimore: Williams and Wilkins, 1948.

¹⁶ ЛСД (*LSD – lysergic acid diethylamide*) – галлюциногенный наркотик, химическое вещество, производное лизергиновой кислоты. (Прим. ред).

¹⁷ Siegel R.K., Jarvik M.E. Drug induced hallucinations in animals and man // Hallucinations: Behavior, Experience, and Theory / R.K. Siegel, L.J. West (Eds.). N.Y.: Wiley, 1975.

кой значимости. Иногда призрачное чувство «знания свыше» или символический синтез остаются после прекращения действия наркотика, несмотря на то, что действительно пережитые образы могут быть забыты.¹⁸ Содержание и форма не являются специфичными для наркотических галлюцинаций: аналогичные феномены наблюдаются при бреде, вызванном высокой температурой или истощением, а также в состояниях транса.¹⁹

Приведем пример описания психоделического образа:

Сначала я был разочарован — кубик (ЛСД) никак на меня не подействовал. Затем я заметил особый нимб света, окружавший темную голову моего наставника. Я закрыл глаза и увидел калейдоскоп сверкающих цветных пятен в виде бесконечного потока фантастически сложных, повторяющихся форм. Я был ошеломлен, открыл глаза и увидел на стене меняющийся узор. Это был парад образов и образов внутри образов, целый мир картин, которые я навряд ли смогу припомнить. Действительно хорошо я запомнил ту из них, на которой мы все были облачены в наряды в черную крапинку, как бабочки. Мы сидели высоко на дереве, растущем над обрывом горы, и смотрели вниз на глубокую голубую долину. Мы были величавыми существами из далекого будущего. У каждого были крылья бабочки, и я знал, что могу с полной уверенностью летать, порхая крыльями, на любой высоте.

Обратный кадр

Образы, формирующиеся в состоянии, вызванном приемом наркотика, могут быть пережиты повторно после окончания действия наркотика. На жаргоне хиппи²⁰ словами “обратный кадр”, “вспыхивание” и “выброс” (*flashback, flaching, and throwback*) обозначают субъективное впечатление непроизвольного возвращения зрительных образов, впервые возникших во время интоксикации наркотиком и повторяющихся позже, спустя долгое время после того, как наркотики перестали действовать. Существует и побочное значение: обратный кадр как повторение воспринятого в далеком прошлом.

На меня пикирует человек с крыльями летучей мыши. Теперь это происходит в любое время — снова и снова. Возможно, несколько чаще, когда я в стельку пьян. Впервые это случилось во время моего путешествия с кислотой, когда человек-летучая мышь действительно очень сильно напугал меня. Тогда это сопровождалось кучей других вещей. Теперь

¹⁸ *Freedman D.X.* On the use and abuse of LSD // Archives of General Psychiatry. 1968. Vol. 18.

¹⁹ *Транс* – внезапно наступающее кратковременное расстройство сознания. (*Прим. ред.*).

²⁰ *Xunnu (hippie)* – молодежные группы в западных странах, отвергающие многие нормы и ценности общества на основе «контркультуры».

же в голову накатывает только это — обратный кадр. В первый раз он испугал меня. Теперь то я привык, но предотвратить его появление или убрать его я не могу.

Проблесковые образы

Переживание, называемое проблесковыми образами (*flickering images*), состоит из быстрой последовательности образов, вторгающейся в сознание и с трудом поддающейся запоминанию. Обычно ему предшествует физический стресс, который может возникнуть в состоянии утомления, но не обязательно сонливости. Сознание приходит в сновидное состояние, но без нарушения текущих эмоций и поведения. Форбз ввел термин «сверкание сновидения» (*dream scintillation*) и постулировал, что причиной его являются кратковременные локальные расстройства кровообращения (*circulatory disturbances*).²¹ Сол заметил, что два опыта его собственных переживаний и те, о которых сообщал Форбз, наблюдались сразу же после напряженной физической работы.²² Я предложил изменить данное им название на термин “проблесковые образы”, поскольку человек не спит, а значит, не видит снов, а также потому, что это событие может быть преходящим изменением в сознании по причине легкой формой височной эпилепсии²³ или мигрени^{24, 25}.

Вот подробный отчет о единичном эпизоде проблесковых образов:

Я спокойно прогуливался, не думая ни о чем особенном, после того как полчаса усиленно плавал в непривычно холодной воде. Я заметил постепенное нарастание двустороннего затуманивания зрения справа в поле зрения. Его форма ясно не различалась: это было всего лишь легкое изменение освещения. Затем, перед моим «внутренним взором» возникла быстрая последовательность зрительных образов. Я не смог их запомнить и избавиться от них. Хотя это зрительное расстройство вызвало тревогу, я сохранил полный произвольный контроль над своими действиями. Мне не удалось ни сделать набросок этих образов, ни расшифровать их значение. Казалось, что эти проблесковые образы вызывают у меня тошноту и смутное отвращение. Они продолжались около получаса. Я мог “думать около них” в плане словесного мышления, но только с усилием и с очень небольшим охватом концентрации.

Иногда эти образы были цветными. Они не были похожи на отсроченные послеобразы, которые могли бы возникнуть из-за отражения света от волн на воде. Иногда это были образы узнаваемых объектов, таких как лица, фрагмен-

²¹ *Forbes A. Dream scintillations // Psychosomatic Medicine. 1949. Vol. 11.*

²² *Saul L. Dream scintillations // Psychosomatic Medicine. 1965. Vol. 27.*

²³ *Эпилепсия* – хроническое заболевание головного мозга, характеризующееся периодически наступающими приступами судорог с потерей сознания. (*Прим. ред.*).

²⁴ *Мигрень* – головная боль в виде повторяющихся приступов, часто с тошнотой и рвотой. (*Прим. ред.*).

²⁵ *Horowitz M.J. Body image // Archives of General Psychiatry. 1966. Vol. 14.*

ты пейзажа и так далее. Даже когда мне удавалось распознать, что представляют собой эти кратковременные образы, казалось, что они не имеют никакой связи с предшествующими или последующими образами. Образы находились в моей психике. Чувства, что они реальны, у меня не было ни разу. Хотя я был встревожен, эти образы, кроме переживания дурноты, не несли никакой аффективной нагрузки,.

Образы, классифицированные по взаимодействию с восприятием

Дополнительно к степени яркости и ситуации возникновения для тех, кто анализирует сообщения об образах, важное значение имеет третья характеристика образных явлений. Она имеет отношение к взаимодействию содержания образа с восприятием и к возможным мотивам такого смешения. Например, если человек сообщает об иллюзорном образе, нас интересует, в какой степени данный субъективный опыт похож на воспринимаемые объекты. Мы заключаем, что в случаях, когда в стоящем рядом полицейском в форме человек ошибочно увидел своего отца, и когда он спутал летящую вдалеке птицу с самолетом, психологические мотивы иллюзорного восприятия были разными.

Иллюзия

Иллюзия возникает тогда, когда воспринимающий субъект трансформирует стимулы до тех пор, пока они не начинают напоминать нечто отличное от соответствующего внешнего объекта. Это переживание субъективное, часто яркое, внешне локализованное, и в нем обычно есть хотя бы кратковременное чувство реальности.

Иллюзии — обычное явление повседневной жизни, более частое в определенных состояниях сознания, таких, как страх и предвосхищение. Невнимательность, скука и утомление увеличивают вероятность иллюзии, но в таких состояниях иллюзия быстро рассеивается благодаря усилению или сосредоточению внимания. Многие иллюзии связаны с заученными схемами (*learning schemata*). Например, выверяя рукопись, читатель может видеть слова как написанные правильно, хотя в них встречаются ошибки. Иллюзии не всегда переживаются как сюрприз. Многие дети (и взрослые) часами намеренно строят образы из облаков, трещин в потолке или причудливых узоров на спилах дерева.

Включает ли вышеприведенное определение иллюзии миражи? Поскольку несколько человек могут согласованно проверить видение миража, это может дисквалифицировать его в качестве иллюзии. Но будет ли нет мираж иллюзией зависит от того, насколько данное субъективное переживание отклоняется от зрительных впечатлений, общих для

этих людей. Например, в пустыне или океане, определенные атмосферные условия могут вызвать причудливые световые фигуры, которые можно даже сфотографировать. Видение таких “миражей” является действительным восприятием. Но если человек считает, что видит “минареты затонувшей столицы Атлантиды”, то это переживание можно назвать иллюзией.

Перцептивные искажения

К перцептивным искажениям относятся изменения формы и размера, блики (*shimmerings*), явные искривления в действительности прямых линий и изменения переживаний цвета. Иногда вертикальные объекты кажутся опрокинутыми и даже перевернутыми. Это может произойти во время ауры²⁶ больных эпилепсией или головных болей при мигрени, во время интоксикации наркотиками, а также в обратных кадрах [см. выше — *ред.*] после длительного или повторного приема галлюциногенов.²⁷ Нередко перцептивные искажения наблюдаются в состоянии утомления.

Вот два примера:

Я не принимал кислоты (ЛСД) в течение недели после двенадцатого путешествия (опыта приема ЛСД). Но эффекты продолжались: например, все сильнее я воспринимал как фантастическое электрическое свечение. А когда я пристально смотрел на шов или стык между стенами, то эта линия как бы вибрировала или разрушалась, загибаясь сама на себя.

Уже накануне, в период, предшествующий своей мигрени я знаю, что головные боли неизбежны, так как все кажется очень маленьким и удаленным [микросия — Д.Х.]. Формы абсолютно отчетливы, нет никакого затемнения; все только сжимается.

Синестезии

Синестезия — это смесь образов более чем одной модальности.²⁸ Например, образы одного из органов чувств переводятся в образы другого органа чувств, придавая необычное качество непосредственному опыту. Чаще всего сообщают о синестезии “цветного слуха”. Это случай, ког-

²⁶ Аура – особое состояние, предшествующее приступам эпилепсии, истерии, мигрени и др, и имеющее различные проявления: чувство онемения, обдувания ветром, звона в ушах и т.п. (*Прим. ред.*).

²⁷ Зрительные перцептивные искажения типа изменений контуров, размеров, наклонов и движений нейрологи называют метаморфозами. Подробное описание целого ряда такого рода явлений приведено в работе Willinger R., Klee A. *Metamorphosis and other visual disturbances with latency occurring in patients with diffuse cerebral lesions* // *Acta Neurol Scand.* 1966. Vol. 42.

²⁸ В оригинале: *Synesthesias are blends of images from more than one mode of representation.* (*Прим. ред.*).

да слуховые стимулы представляются как в слуховой, так и в зрительной форме (обычно в виде ощущений изменяющихся цветов). С наружными версиями этого внутреннего феномена можно познакомиться, посмотрев фильм “Фантазия”, или на концерте рок-музыки, сопровождающейся световым шоу. Некоторые люди всегда переживают свои мысли синестетически или постоянно переводят восприятия одного органа чувств в образы другого. Но обычно синестетический опыт происходит не постоянно, а эпизодически и люди, не привыкшие к нему, приходят в изумление, когда переживают синестезию.

Приведем пример синестезии постоянного типа.

Все, что я слышу, имеет цвет — слова, музыка, и особенно числа. Например, всегда, услышав имя “Маша”, я вижу в моем сознании зеленое пятнышко слева и желтое пятнышко справа; их края зазубренны. Маша всегда зеленая и желтая. Когда я слушаю музыку, я тоже вижу примерно одни и те же цветочные узоры каждый раз, когда слушаю одну и ту же запись. Каждое число имеет свой собственный цвет, всегда один и тот же, и когда вы называете мне числа, я вас слышу, но кроме того я вижу цвета, помогающие мне запоминать.

Переживание *Deja Vu*

Упоминание этого вида опыта кажется желательным, несмотря на то, что данное переживание представляет собой по большей части некоторое настроение или интерпретацию, чем образ. Переживание *deja vu* [фр. уже виденного — *ред.*] состоит в том, что человек видит новую ситуацию как повторение прошлого опыта, хотя на самом деле это не так. Переживание *deja vu* не сводится к зрительному восприятию, но поскольку оно включает в себя восприятие, оно является иллюзией особого вида — это не ошибочная интерпретация внешней сцены, а иллюзия знакомства с ней.

Когда я вошел в больничную палату, у меня возникло жуткое ощущение, что все это я уже видел раньше, что когда-то прежде у меня было то же самое переживание. Но в прошлом моя нога никогда не переступала порога этой больницы. Вид кровати и висящих занавесок показался мне особенно важным для этого ощущения воспоминания. В какой-то момент у меня появилось чувство, будто я оторван от действительности и перешел в какое-то другое измерение времени.

Феномен *deja vu*, как и многие другие зрительные переживания, описанные в этой главе, может возникнуть в состоянии полного бодрствования у здоровых людей. Но чаще всего он происходит во время стресса, при измененных состояниях сознания, в наркотическом опыте и аурах эпилептических припадков.

Другие особые чувства, которые могут сопровождать зрительные восприятия, включают в себя *деперсонализацию* и *дереализацию*. Де-

персонализация возникает тогда, когда восприятие физического Я выпадает из представления о личностной идентичности. Например, человек считает, что какая-то часть его тела принадлежит кому-то другому. Игровой имитацией этого переживания, когда кисти рук перекрещиваются, и пальцы шевелятся каким-то явно странным образом, иногда забавляются дети. Дерезализация имеет место тогда, когда кажется, что текущий опыт в каком-то отношении становится нереальным. В терминах перцептивного опыта, это могут быть иллюзии удаленности, потускнение, уменьшения интенсивности зрительного образа или утрата восприятия третьего измерения. Это может быть неразличение (*confusion*) образа и восприятия, себя и другого, реальности и фантазии. Крайней и очень специфической формой дерезализации является негативная галлюцинация.

Негативные галлюцинации

По измерению яркости негативные галлюцинации можно было бы рассматривать наряду с собственно галлюцинациями. Но мы обсуждаем их здесь, под рубрикой взаимодействия с восприятием, поскольку негативные галлюцинации представляют собой невидение чего-то, находящегося в поле зрения. Описание этого феномена в отчетах встречается редко, так как врачи в клиниках незнакомы с этим переживанием, почти никогда не спрашивают о нем, а также потому, что пациенты обнаруживают и описывают этот вид опыта с большим трудом.

Крайне слабые варианты негативных галлюцинаций возникают и в повседневной жизни. Например, человек может искать какую-то вещь, смотреть прямо на нее, но не видеть в сознании. Некоторые позитивные галлюцинации и иллюзии включают в себя аспект негативной галлюцинации: восприятия действительных стимулов выпадают из сознательного представления и замещаются внутренними образами. Как видно из следующего примера, сравнительно фрагментарные негативные галлюцинации могут быть вызваны в состоянии гипнотического транса и путем постгипнотического внушения.

В состоянии гипнотического транса испытуемого настойчиво заверили, что он не сможет видеть доктора Джоунза, наблюдателя, даже после того, как он выйдет из состояния транса. Если же он посмотрит прямо на доктора Джоунза, — продолжали внушение, — он будет беспрепятственно смотреть сквозь него. С целью прекращения постгипнотического эффекта, испытуемому сказали, что это “невидение” закончится, когда он сосчитает до десяти.

Затем испытуемый был выведен из состояния транса и как обычно беседовал с гипнотизером. Когда его спросили, видит ли он доктора Джоунза, он ответил, что не видит. Затем ему задали вопрос, видит ли он кого-нибудь на стуле, на котором сидел доктор Джоунз. Испытуемый настойчиво утверждал, что этот стул никем не занят. Тогда гипнотизер спросил испытуемого, не будет ли он столь любезен, поскольку стул пустой, пойти и сесть на него. Испытуемый встал, чтобы выполнить эту просьбу, но затем прошел кругом по комнате. Его

спросили, почему он не сел на стул. Испытуемый ответил: “Он кажется таким неудобным”. Затем внушение было прекращено: испытуемого попросили сосчитать до десяти. После этого он с явным удивлением отметил, что сейчас на этом стуле сидит доктор Джоунз, который должно быть незаметно вошел в комнату. Когда ему задали вопрос о причине его затруднений после инструкции сесть на стул, испытуемый заявил, что доктора Джоунза он не видел в течение всего предыдущего периода времени, но у него было крайне тревожное чувство, что от этого явно пустого стула ему надо держаться подальше

Одна из проблем, связанных с гипнозом, заключается в интерпретации субъективных и интроспективных отчетов человека в состоянии транса. Основной проблемой, в отличие от других ситуаций, здесь становится покладистость испытуемого. Быть может загипнотизированный испытуемый только отвечает согласно ожиданиям [пожеланиям, указаниям — ред.] гипнотизера, или же гипноз и в самом деле может изменить восприятие? Как бы то ни было, о переживании негативных галлюцинаций сообщали многие скептически настроенные испытуемые, в том числе и те, кто ничего не знал об этом явлении. Следовательно, в субъективном опыте этот феномен, скорее всего, присутствует.

Крайние случаи торможения восприятия не ограничены гипнозом. Определенные формы психопатологии, особенно реакции конверсии,²⁹ могут привести к стратегическому запрету восприятия. Например, одна пациентка сообщила, что видит мужчин только до пояса и слепа к ним ниже пояса. Причем эта негативная избирательная галлюцинация не распространялась на женщин. В отчетах других пациентов можно встретить описание симптома туннельного зрения (*tunnel vision*) когда видится только центральная часть зрительного поля так, как будто человек смотрит через длинный туннель. Более широкое поле зрения при этом скрыто. Эти торможения восприятия возникают при полном отсутствии данных о неврологической патологии и снимаются с помощью психотерапии.

Послеобразы

Послеобраз — остаточное явление, сохраняющееся после удаления внешнего стимула. Возможно, читателю знакомы как “негативные”, так и “позитивные” послеобразы (термины, заимствованы из фотографии). Например, если в течение нескольких секунд пристально смотреть на объект красного цвета, а затем перевести взгляд на белую стену, то можно “увидеть” спроецированный на эту стену зеленый цвет, противоположный красному на цветовом круге — это негативный послеобраз. Но может появиться и позитивный послеобраз — остаточное впечатление крас-

²⁹ Реакции конверсии — психосоматические расстройства, возникающее в результате перехода (конверсии) психологического конфликта в телесную форму. (Прим. ред.).

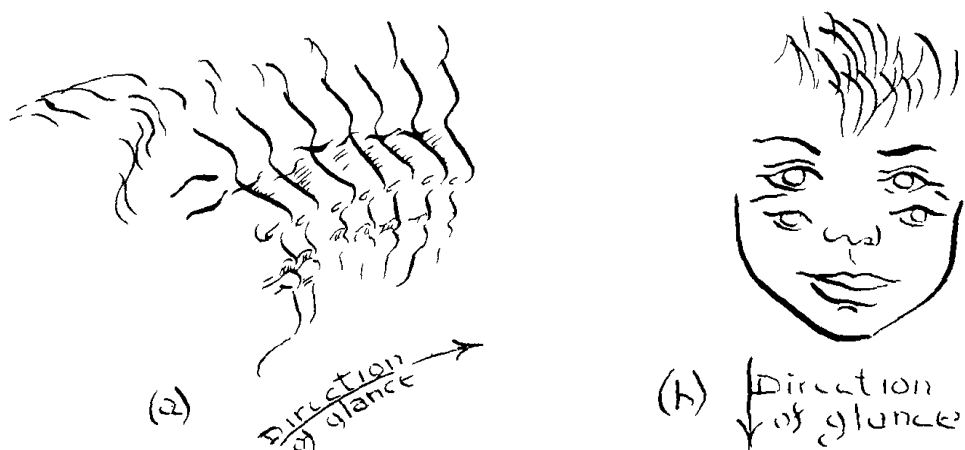


Рис. 4. Пример палиопсии

Послеобразы этого типа испытуемый зарисовал после приема гашиша. Когда он перемещал свой взгляд слева направо по лицу товарища, он заметил цепь образов (а). Когда он сдвигал свой взор сверху вниз, удваивались только глаза (б). [Стрелками показано направление смещения взгляда – *ред.*]

ноты. Обзор литературы, посвященной соответствующим исследованиям, сделал Ричардсон.³⁰

Обычно, после того, как стимул покидает зрительное поле, послеобразы продолжают всего несколько секунд. Иногда образы сохраняются длительное время или возникают снова после периода пребывания в скрытом состоянии.³¹ Последний случай в особенности интересен, поскольку такой неуправляемый вход в сознание трудно объяснить.

Палиопсия — редкий и непонятный послеобраз, возникающий при определенных органических поражениях головного мозга³² или под воздействием некоторых галлюциногенных наркотиков. В случае палиопсии образ сохраняется после того, как взор отведен в сторону. Например, если вы смотрите на лицо человека в профиль, а затем переводите взгляд на абажур стоящей рядом лампы, то можете увидеть на этом абажуре профиль целиком или только один глаз. Вы даже можете увидеть цепочку профилей, как это показано на рис. 4.

³⁰ Richardson A. *Mental Imagery*. N.Y.: Springer, 1969.

³¹ Hanawalt N.G. Recurrent images: new instances and a summary of the older ones // *American Journal of Psychology*. 1954. Vol. 67.

³² Feldman M., Bender M. Visual illusions and hallucinations in parietooccipital lesions of the brain // *Origin and Mechanisms of Hallucinations* / W. Keup (Ed.). N. Y.: Plenum, 1970.

Образы, классифицированные по содержанию

Остальные виды образов, описываемые в этой главе, получили свое название по характерному для них содержанию. Их яркость может варьировать от галлюцинации и псевдогаллюцинации вплоть до статуса «бессознательных» образов. Что касается условий, то они могут возникать в любом из различных вышеуказанных состояний. И, в той или иной степени, их наличие может быть результатом взаимодействия с восприятием.

Образы памяти

Образ памяти — это реконструкция или восстановление прошлого восприятия. Нередко, люди используют образы памяти для того, чтобы вспомнить забытые детали.

Образы памяти могут быть крайне тусклыми, по сути, едва сенсорными, но могут быть и предельно яркими и даже проецироваться на белую поверхность вроде стены или бумаги при попытках их внешней локализации. Когда образы памяти особенно яркие, их называют эйдетическими образами, а о человеке, обладающем эйдетической способностью, иногда говорят, что у него фотографическая память. Эйдетические образы чаще всего бывают у детей, поскольку данная способность в начале подросткового возраста, как правило, пропадает. Но у некоторых взрослых она сохраняется. Например, рассказывают, что знаменитый психолог Титченер мог дословно вспоминать содержание книг, вновь, ясно и точно представляя в зрительном плане когда-то прочитанные страницы.³³

Классическое исследование эйдетических образов у детей провел Йенш.³⁴ На основании яркости и чувства локализации сообщаемых переживаний он поделил своих испытуемых на два типа: базедовоидный и тетаноидный (*basedowoid or tetanoid*). У испытуемых базедовоидного типа эйдетические образы были столь же яркими и локализованными вовне, как и образы восприятия. Однако, термины Йенша используются редко.

Люди с яркими образами памяти могут найти удачное применение этой особенности. Некоторые студенты-медики, в поисках ответа на вопрос во время практикума, “проецируют” иллюстрацию из учебника по анатомии и находят в этом образе нужную информацию. Архитекторы, математики, танцоры, художники и шпионы, вероятно, тоже могли бы извлечь из этой способности пользу в той степени, в какой им удастся сохранить яркие образы в памяти.

³³ *McKellar P.* Imagination and Thinking. N.Y.: Basic, 1957.

³⁴ *Jaensch E.R.* Eidetic Imagery and Typological Methods of Investigation. L.: Kegan, Paul, 1930.

Образы воображения

Воображаемый образ включает в себя содержания, которые никогда не воспринимались в составе данной специфической структуры.³⁵ Компоненты образа воображения берутся из образов прошлых восприятий и перекомбинируются, формируя тем самым новые представления и фантазии. Иногда люди используют образы воображения для творческих решений, как, например, архитектор, который формирует образ новой идеи системы канализации. Кроме того, люди используют воображаемые образы, чтобы пометать. Обычно поток мыслей или грез состоит отчасти из образов памяти и отчасти из образов воображения, представляющих собой новые построения компонентов памяти. Человек нередко путает образы памяти и воображения. То есть, он может считать, что его образ-воспоминание исторически точен, в то время как некоторые из его аспектов на самом деле вымышлены. Или, он может подумать, что полностью вообразил нечто, а в действительности он это нечто когда-то видел.

Словосочетание “воображаемый образ” может привести в замешательство, потому что используют его двумя способами. О первом способе, различающем содержание образа, говорилось выше.³⁶ При втором использовании этого термина различают источники содержания образа, которые могут быть внепсихическими или внутриспсихическими.³⁷

Энтоптические образы

Энтоптические (*entoptic*) образы, переживаемые как внутриспсихические, относятся к восприятию, поскольку возбуждаются стимуляцией из оптических структур внутри глаза или, отчасти, из зрительных нервных проводников, идущих к высшим мозговым центрам. «Видение звезд» после удара в глаз или по голове является энтоптическим опытом (рис. 5).³⁸ Одно время исследователи-офтальмологи были крайне раздосадованы этим феноменом. Они бы ни перед чем не остановились,

³⁵ В оригинале: *An imaginary image contains contents that have never been perceived with that particular organization.* (Прим. ред.).

³⁶ В оригинале: *One way, as above, differentiates content, which is either perceptual memories or a recombination of percepts.* (Прим. ред.).

³⁷ Некоторые исследователи используют термин «безобъектная зона» (*nonobject bound*), относящийся к образам, произведенным полностью из внутриспсихического и термин «объектная зона» (*object-bound*) для образов, базирующихся на внешних источниках (Caston J. Completion effects and attention in hallucinatory and nonhallucinatory patients and normal subjects // *Journal of Nervous and Mental Diseases*. 1967. Vol. 148. Scheibel M., Scheibel A. Hallucinations and brain stem reticular core // *Hallucinations* / L.J. West (Ed). N.Y.: Grune and Stratton, 1962.

³⁸ В оригинале: *«Seeing stars» on blows to the eye or head is entoptic experience.* (Прим. ред.).



Рис. 5. Энтоптический образ

могут привести тени, падающие на светочувствительные рецепторы сетчатки со стороны сосудов или «клёцок» (*floaters*). (Клёцки — это осколки или остатки эмбрионального развития, которые продолжают бесполезно плавать в водянистой или стекловидной жидкостях глаза; специалисты называют их *muscae volitantes*.)

Приведем пример энтоптического образа.

Врач, страдающий от белокровия, лежал в больнице и проходил лечение противолейкимическими лекарствами. Он знал о своем диагнозе и решил вести учет количества белых кровяных телец. Поскольку эту информацию от него скрывали, он стал проводить относительно точную оценку числа телец необычным способом. Уставившись в потолок и двигая голову из стороны в сторону, он мог увидеть тени телец, перемещающихся по капиллярам сетчатки, и определить, насколько плотно или свободно эти кровяные клетки наполняют сосуды. (Это было возможно благодаря орбитальному анатомическому расположению: капилляры сетчатки находятся между источником света-зрачком и нервными клетками.)

Образ тела, переживания образа тела

Образ тела — гипотетический конструкт³⁹ обычно неосознаваемых образов, действующих как специализированный внутренний аналоговый

³⁹ *Гипотетический конструкт* — обозначение процесса или структуры, существование которого невозможно установить путем наблюдения или объективного измерения, но приходится предполагать для того, чтобы объяснить определенные явления. (Прим. ред.)

лишь бы исключить (*to seal off*) все зрительные восприятия, например, натягивали на глаза сложнейшие повязки, — и все это только затем, чтобы услышать от испытуемых о маленьких танцующих огоньках, геометрических фигурах, вспышках или туманных светящихся формах. Такие сообщения иногда относили на счет «идеоретинального света» — возбуждений зрительных нейронов, возникающих в неосвещенной сетчатке.

Кроме того, энтоптические события могут возникать как вторичные проявления физических свойств самого глаза. Например, к энтоптическим образам

центр сбора данных о теле и его окружении.⁴⁰ Он находится в постоянном взаимодействии с текущими процессами восприятия и памяти, а также с эмоциями, потребностями, мыслями и действиями. Образ тела включает в себя информацию о форме, внешнем виде, позе, строении тела и его ближайшем окружении. Теоретически возможно существование множества образов тела: текущий образ надстраивается над и развивается из ряда образов тела и общих представлений индивидуального пространства. Этот ряд продолжается в прошлое вплоть до самых ранних детских образов тела.⁴¹ Некоторые из этих образов могут быть, в психоаналитическом смысле, предсознательными. С помощью волевого усилия их можно поднять в сознание. Другие образы тела бессознательные. Их невозможно намеренно поднять до уровня сознательного представления; они всплывают только при необычных обстоятельствах.

Если переживание образа тела достигает сознания, то будет ли это мысленным образом, псевдогаллюцинацией или галлюцинацией определяется степенью его яркости. Мысленные образы тела обычно возникают тогда, когда человек предвосхищает выполнение непривычного, неавтоматизированного физического действия. Псевдогаллюцинаторные переживания образа тела могут возникнуть в состояниях необычных ощущений от тела, или когда физическая структура тела меняется из-за травмы. Например, после обезображивающего ожога лица или после пластической операции у некоторых пациентов возникают яркие образы тела, каким оно было раньше и каким оно стало теперь. Довольно часто странные переживания тела происходят в измененных состояниях сознания, вызванных приемом наркотиков или какими-то другими процессами. Это может быть чувство выхода из собственного тела, видения его с расстояния, его сжатия или расширения, или специфические изменения в определенной части тела.

Одним из наиболее удивительных переживаний образа тела является аутоскопический феномен — визуализация с галлюцинаторной яркостью самого себя, изображенного как бы видимым с некоторой внешней точки наблюдения. Аутоскопический феномен, известный также под названием “двойник”, может возникнуть в состоянии усталости, тревоги, токсикоза или при органической патологии головного мозга.⁴²

⁴⁰ Fisher S., Cleveland S.E. *Body Image and Personality*. Princeton, NJ: Van Nostrand, 1958. Schilder P. *The Image and Appearance of the Human Body: Studies in the Constructive Energies of the Psyche*. N.Y.: International University Press, 1950.

⁴¹ Horowitz M.J. *Body image* // *Archives of General Psychiatry*. 1966. Vol. 14.

⁴² Todd J., Denhurst K. *The double: its psychopathology and psychophysiology* // *Journal of Nervous and Mental Diseases*. 1955. Vol. 122.

Фантомная конечность

Это вариант нарушения образа тела, настолько своеобразный, что получил отдельное клиническое название. Переживание фантомной конечности следует за ампутацией или потерей части тела. Например, около четверти женщин, удаливших одну грудь, сообщают об ощущениях фантомной груди.⁴³ В постампутационный период человек продолжает получать “ощущения” от утерянной части тела, как будто она остается на месте. Клинические исследования говорят о том, что эти ощущения можно объяснить как в нейропсихологических, так и в психологических терминах. Субъективно этот опыт может быть реалистичным и даже болезненным.

Паранормальная галлюцинация или видение

Название этому особому виду галлюцинаций или псевдогаллюцинаций дано по мистическому, религиозному, неземному или сверхъестественному характеру их содержания. В эту категорию попадают религиозные видения, привидения, домовые, черти, добрые духи, ангелы-хранители и другие призраки.

Воображаемые товарищи

Иногда дети настойчиво утверждают, что их повсюду сопровождает воображаемый товарищ по играм — человек или животное. Этот факт нередко используют в телевизионных комедиях положений: “Ой, не садись на Германа, он же там сидит!” Порой воображаемые товарищи настолько яркие, что дети “действительно видят”, то есть галлюцинируют воображаемого человека или домашнее животное. Но большинство говорят, что они только представляют своего спутника в уме. В том и другом случае они дают полное и ясное описание цвета, фигуры, формы, размера, строения и движений товарища. Поэтому в наличии у них какого-то вида зрительного образа воображаемого объекта сомневаться не приходится.

Числовые и графические формы

Числовая форма — типичная схема, используемая человеком для формирования зрительных образов чисел. Тот, кто использует числовые формы при любых арифметических подсчетах, обычно удивляется, узнав,

⁴³ *Jarvis J.H.* Post mastectomy breast phantoms // *Journal of Nervous and Mental Diseases.* 1967. Vol. 144(4).

что на этот вид умственного представления опираются далеко не все. А люди, впервые услышавшие о них, приходят в изумление и не могут в это поверить. Как видно из следующего примера, некоторые люди, привычно использующие числовые формы, располагают крайне своеобразными зрительно-пространственными структурами.

Когда мне надо что-то посчитать, я зрительно представляю числа в виде лестницы. Она начинается с левой нижней стойки с единицы и поднимается вверх — два, три, четыре, каждый шаг — на равном расстоянии и записанный моим почерком до тех пор, пока не достигнет 13, после площадки 14 она поднимается в другую сторону до 21, а затем на 22 снова поворачивает и идет вверх к 30, с площадки 31 продолжается до 40, поворачивает в другую сторону на 41 и продолжается до 100. Во второй сотне у меня уже нет числовых представлений, разве что 199 и 200. Когда я перемножаю два числа, например, 12 на 23, я вижу все числа на лесенке, но 12 и 23 как бы подсвечиваются ярче, чем остальные числа. Кроме того, я вижу дни недели, но, вероятно, так делают многие. Каждый день проходит слева направо, начиная с воскресенья, в виде вращающегося барабана, так, что новый уровень барабана или спирали начинается каждое воскресенье. Когда я назначаю встречу, то зрительно делаю отметку в соответствующем месте барабана. “Сегодня” всегда ярче на моем зрительном образе; “вчера” и “завтра” несколько ярче, чем остальные дни, но не такие яркие, как “сегодня”.