

教育心理学串讲笔记5 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/59/2021_2022__E6_95_99_E8_82_B2_E5_BF_83_E7_c38_59213.htm

顺行性遗忘的病人有哪些特点？哪部分受损伤引起该症状？答：切除了大脑两半球的内侧颞叶和海马。术后该人智力测验成绩正常；对手术前的近事和远事记忆良好；衣着整洁，能与人交谈，虽然说话的语调平淡，但词汇的使用、句子的表达和发音都很正确；对别人的话，甚至笑话都能正确理解。这位病人智能正常，也没有知觉障碍，最突出的问题是难以形成新的长时记忆。对他来说，每天的每件事都与过去无关。海马和内侧颞叶损伤形成顺行性遗忘症

记忆形态的多样性：正常人的记忆，既有寄存和存贮信息的功能，又有回忆或提取信息的功能。海马损伤的病人只能回忆和提取信息，不能形成新的长时记忆；此外一些脑外伤的病人，在伤后的一段时间里，可以形成新的记忆，却不能回忆起伤前的近事。这些都说明，记忆可以分离为不同系统。这种双重分离现象能最可靠地证明，寄存或存贮信息的过程和提取信息的过程是两个不同的记忆功能系统。这在认知神经心理学中称为双分离技术。双分离技术和双重任务法是多重记忆系统研究的重要途径。

哪些事情能说明记忆的多重性？请被试看一封信，并告诉他看完后要详细讲出信中的内容。在被试看信的同时，室内放音乐。当被试讲述完信的内容时，顺便问他对听到的音乐有何看法。这时，这个人实际上完成了双重记忆任务。一个主要任务是理解和记忆信的内容，另一个次要任务是记住听到了什么音乐。这种实验称为双重任务法。在双重任务的记

忆研究中，次要任务大多数都不事先告诉被试。采用双分离技术和双重任务实验方案，在脑损伤病人和正常人中发现多种形态的记忆系统。一大类记忆是可以口头或笔头表达的，与之对应的是难以言传的非表述性记忆。当你向别人讲述昨天参加的朋友婚礼时，你脑海里会浮现出婚礼的一幕幕情景，这就是情景性或情节性表述记忆；假如你帮助同学补数学课，这是一种语义性表述记忆。一些人形象性的情景记忆能力很强，讲起过去的事来活龙活现；但对于巴巴的哲学理论或数学问题的表述能力就差一些。我们说此人情景性记忆力强，语义记忆较差。一些思维型个性特征的人，语义记忆能力强，情景性记忆稍差些。可以两种记忆系统是可以分离开的。非描述记忆有更多的表现形态，包括程序性记忆、习惯性记忆、间接性事物的联想记忆和内隐性记忆等。随着熟练程度的提高，使一个孤立的动作变成连续的、协调的、自动化的运动旋律，即非表达性程序记忆。非表述记忆是内隐性记忆，指本人并未觉得已经记住的事，经过测查可证明在脑内留下了深刻印象。

第七章 言语、思维的脑机制 失语症

失语症是一类由于脑局部损伤而出现的语言理解和产出障碍。这类病人意识清晰、智能正常，与语言有关的外周感觉和运动系统结构与功能无恙。所以，失语症不同于智能障碍、意识障碍和外周神经系统的感觉或运动障碍。它是语言中枢局部损伤所造成的一类疾病。语言理解障碍又可分别口头语言理解和书面语言理解障碍；语言产出障碍分为语词发音、用语、语法和书写功能障碍，以及口头语言的流畅性和韵律异常，传统分类把语言产出障碍，统称为运动性失语症。除书写困难称为的失写症是左额下回语言运动区受损伤所

致，其他类型语言产出障碍均被看成是左额下回语言运动区受损伤所致。特点：这类病人说话很慢，似乎像初用外语讲话的人，边说边寻找单词，句子结构错乱或用词不当，常常用一些零散的名词作为主题词，缺乏谓语的正常表达方式。

感觉性失语症：病人主动性语言产出功能基本正常，但听不懂别人的口头言语，称为听觉性失语症，是维尔尼克区受损所致。看不懂书面语言称为失读症，又称视觉失语症，顶叶皮层的顶下小叶和角回受损所致。皮层间失语症的病人与传导性失语症症状相反，可以复述别人的话，但却不理解其含义，也不能自发地用正确语言表达自己的意思。次级感觉皮层受损所致。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com