

Специфика (особенности) мыслительной деятельности у детей с нарушениями зрения

Материал подготовила

*Ежова Вероника Анатольевна,
магистр специального образования
по направлению «Педагогика», учитель-дефектолог
МБДОУ «Детский сад №47» ЗАТО Северск*



Мыслительные операции

- ▶ **Сравнение** - это сопоставление предметов и явлений с целью нахождения сходства и различия между ними.

К. Д. Ушинский считал операцию сравнения основой понимания.

- ▶ **Анализ** - это мысленное расчленение предмета или явления на образующие его части или мысленное выделение в нем отдельных свойств, черт, качеств.
- ▶ **Синтез** - это мысленное соединение отдельных частей предметов или мысленное сочетание отдельных их свойств.
- ▶ **Абстракция** - это мысленное выделение существенных свойств и признаков предметов или явлений при одновременном отвлечении от несущественных признаков и свойств.
- ▶ **Обобщение** - объединение сходных предметов и явлений по общим для них признакам (5). Обобщение тесно связано с абстракцией.
- ▶ **Конкретизация** - это мысленное представление чего-либо единичного, что соответствует тому или иному понятию или общему положению (=пример).

Мыслительные операции

- ▶ Мышление является высшим познавательным процессом и представляет собой порождение нового знания, активную форму творческого отражения и преобразования человеком действительности.

**Мышление порождает такой результат,
какого ни в самой действительности,
ни у субъекта на данный момент времени не существует.**

- ▶ Мышление также можно понимать как получение новых знаний, творческое преобразование имеющихся представлений. Это процесс обобщенного и опосредованного познания (отражения) окружающего мира. К основным понятиям мышления относятся:
виды мышления, формы мышления, мыслительные операции.

Нормотипическое развитие зрительного анализатора

- ▶ Центральное зрение полное с показателями остроты зрения:
 - 3 года - 0,6-1,0;
 - 4 года - 0,7-1,0;
 - 5 лет - 0,8-1,0;
 - 6-7 лет - 0,9-1,0.
- ▶ Цветовосприятие - полноценное.
- ▶ Поле зрения - полное.
- ▶ Бинокулярное зрение - полноценное к 7-ми годам.

Нарушения зрения

- ▶ Нарушения зрения выражаются как в тотальной (**слепота**), так и неполной (**слабовидение**) потере зрения, причем число слабовидящих значительно больше, чем тотально слепых.
- ▶ **Слепые (незрячие)** - подкатегория лиц с нарушениями зрения, у которых либо полностью отсутствуют зрительные ощущения, либо есть свето-ощущение или остаточное зрение (до 0,04 с коррекцией очками), а также с прогрессивными заболеваниями и сужением поля зрения.
- ▶ **Слабовидящие** - подкатегория лиц с нарушениями зрения с остротой зрения на лучше видящем глазу от 0,05 до 0,2.

По степени сохранности остаточного зрения различают:

- ❑ абсолютную (тотальную) слепоту – полностью на оба глаза выключены зрительные ощущения;
- ❑ практическую слепоту – наблюдается остаточное зрение, при котором сохраняется светоощущение или форменное видение (возможность воспринимать контуры, силуэты, пальцы рук вблизи лица).

Остаточное зрение характеризуется: неравнозначностью взаимодействия различных зрительных функций и несоответствием их параметров; неустойчивостью зрительных возможностей и снижением скорости и качества переработки информации; наступлением быстрого утомления из-за снижения функциональных возможностей зрения.

Нарушения зрения

Невидящие дети - к ним относятся дети с остротой зрения от 0 (0%) до 0,04 (4%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками, дети с более высокой остротой зрения (вплоть до 1, т.е. 100%), у которых границы поля зрения сужены до 10 - 15 градусов или до точки фиксации.

Слепые дети практически не могут использовать зрение в ориентировочной и познавательной деятельности.

Слабовидящие дети - это дети с остротой зрения от 0,05 (5%) до 0,4 (40%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.

Дети с пониженным зрением, или дети с пограничным зрением между слабовидением и нормой, - это дети с остротой зрения от 0,5 (50%) до 0,8 (80%) на лучше видящем глазу с коррекцией.

Основные виды нарушений зрительных функций

- ▶ **Отсутствие бинокулярного зрения** - монокулярный характер зрения;
- ▶ **Снижение центрального зрения** - нарушение остроты зрения;
- ▶ **Нарушение поля зрения** - сужение границ, скотомы;
- ▶ **Снижение пространственной контрастной чувствительности** - по отдельным каналам: высокочастотному, среднечастотному, низкочастотному или по всем частотам;
- ▶ **Нарушение цветового зрения** - цветоаномалии, цветослабость (трихомазия, редуцированная по силе);
- ▶ **Нарушение светочувствительности:**
 - повышенная светочувствительность;
 - пониженная светочувствительность;
- ▶ **Нарушение глазодвигательных функций:**
 - косоглазие
 - нистагм
 - дефекты подвижности глаз.

Вторичные нарушения у слабовидящих

- ▶ бедность чувственного опыта;
- ▶ малый запас и низкое качество зрительных образов-памятей (образов предметов и явлений окружающего мира, экспрессивных образов эмоций, образов сенсорных эталонов, движений и действий), вербализм представлений;
- ▶ недостаточность осмысленности чувственного отражения;
- ▶ отставание в моторных умениях, недостаточная развитость физических качеств, координации, недостаточное развитие психической структуры «схема тела»;
- ▶ пассивность во взаимодействии с физической средой, малый запас предметно-практических умений;
- ▶ недостаточный уровень владения неречевыми средствами общения.

Влияние зрительной функции на развитие психики детей с нарушенным зрением

- ▶ Зрительное восприятие при слабовидении характеризуется неточностью, фрагментарностью, замедленностью. Слабовидение, в отличие от остаточного зрения, дает больше возможностей для использования зрительного анализатора как ведущего в познании мира. **Чаще всего у слабовидящих детей выявляются косоглазие и амблиопия.** Косоглазие проявляется в нарушении бинокулярного зрения. Бывает односторонним и двусторонним.
- ▶ Степень выраженности отставания в психическом развитии у слепых и слабовидящих детей зависит от причин, тяжести и времени возникновения нарушений зрения, а также от своевременного начала коррекционной работы.

ЕСЛИ У РЕБЕНКА СИМПТОМЫ АСТИГМАТИЗМА (аномалия преломляющей способности глаза)

- ▶ жалобы на размытость и нечеткость видимого изображения на любых расстояниях;
- ▶ наклон головы (в стороны или вниз) при попытке лучше рассмотреть объект;
- ▶ жалобы на головную боль и усталость глаз при выполнении зрительной работы;
- ▶ прищуривание глаз;
- ▶ трудности фокусировки на печатных символах.

Особенности умственного развития детей с выраженными дефектами зрения

- ▶ ограниченность знаний и представлений об окружающем - с преобладанием общих, неконкретных знаний; при достаточном формальном словарном запасе (**вербализм**) - недостаточная предметная соотнесенность слов.

Дефекты зрения часто тормозят развитие двигательных навыков и умений и определяют малую моторную активность ребенка, общую медлительность.

На этом фоне у детей нередко возникают двигательные стереотипообразные движения в виде потряхивания рук перед глазами, похлопывания и др.

- ▶ медлительность, малая психическая активность, повышенная истощаемость.

Эти нарушения **особенно выражены у детей с органическим поражением нервной системы.**

Личность слабовидящего

▶ **Личностные образования**, для которых **риск развития вторичных нарушений вследствие слабовидения практически отсутствует (креативные и нравственные интегративные психические качества)**, становление и развитие которых определяется социальными факторами и не находится в действии прямого негативного влияния на нарушения зрения.



Неадекватная позиция взрослых к личностным потребностям слабовидящего ребенка способствует появлению следующих вторичных нарушений:

- ▶ пассивность к новому, нерешительность, недостаточность познавательных интересов и активности, отсутствие или слабое проявление любознательности;
- ▶ недостаточная сформированность социальных эталонов,
- ▶ пантомимическая пассивность, неточность движений;
- ▶ некоторая стереотипность поведения и речи, слабое проявление реакции на что-либо новое, слабость дифференцированного торможения и реактивной впечатлительности;
- ▶ недостаточная развитость внимания;
- ▶ недостаточное развитие наглядно-действенной и наглядно-образной
- ▶ форм мышления, трудности овладения умственными действиями и операциями обобщения, сравнения, группировки, классификации, абстрагирования и др.

Возникновение и развитие различных осложнений у слабовидящих

На фоне первичной зрительной патологии у значительной части слабовидящих детей - в виде:

- ▶ снижения функционального состояния сенсорного и/или моторного аппаратов зрительной системы;
- ▶ отягощения патологического процесса в виде органических изменений структур глаза или в виде обострения заболевания.

На фоне неадекватной позиции взрослого социума к возможностям и потребностям ребенка, проявляющаяся в негативных стилях воспитания (например, гиперопеки) приводит к :

- ▶ развитию пассивной личности;
- ▶ формированию личности с нереализованным эмоционально-волевым потенциалом (бедный опыт волевого поведения).

Коррекционно - развивающая работа.

Стратегии работы с ребенком

Соблюдение режима зрительных нагрузок:

- ▶ создание комфортных для зрительной работы условий с соблюдением санитарногигиенических требований;
- ▶ организация процесса зрительного восприятия с повышением подвижности глаз и актуализацией перифокусировки;
- ▶ подбор визуального наглядного материала, заданий и упражнений детям, развивающих нарушенное зрение и активизирующих, повышающих зрительные функции (сохранные и нарушенные);
- ▶ чередование работы глаз с их отдыхом;

Тифлопедагогические основы использования двух групп методов

1. Дидактические методы и их приемы (наглядный, словесный, практический) - обеспечивают слабовидящему:

- ❑ развитие зрительных сенсорно-перцептивных умений, формирование качественных зрительных образов (их осмысленность, полноту, различие)
- ❑ развитие зрительно-моторной координации с повышением регулирующей и контролирующей роли зрения в процессе решения задач на зрительное восприятие.

2. Педагогические методы и приемы:

- ❑ актуализирующие в процессе зрительного восприятия мотивационный механизм
- ❑ повышающие познавательную, двигательную, предметно-деятельностную активность и инициативность слабовидящих дошкольников с отражением индивидуального и дифференцированного подходов.

Адаптивная **компенсаторно-развивающая программа**

Цель педагогической деятельности: способствовать развитию у слабовидящих детей компенсаторных навыков по преодолению трудностей зрительного отражения действительности.

Задачи (коррекционные приемы):

- ▶ Развитие слуха и слухового восприятия
- ▶ Развитие осязания и моторики рук
- ▶ Развитие основ невербальных средств общения
- ▶ Развитие умений и навыков пространственной ориентировки

Программное содержание уточняется в соответствии:

- ▶ со способностью учащегося свободно опознавать объекты и предметы действительности, изображения разной сложности и модальности;
- ▶ уровнем развития константности восприятия;
- ▶ владением сенсорными эталонами;
- ▶ готовностью и умением выполнять сенсорные операции - поиск, сличение, локализация, идентификация, соотнесение, узнавание;
- ▶ способностью ребенка действовать по зрительному подражанию, умению выполнять практические действия, в том числе тонко координированные, под контролем зрения;
- ▶ учетом общих возможностей организма и его систем у слабовидящих детей, имеющих сочетанные зрительному диагнозу нарушения развития.

НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ОБЩЕНИЯ



Приемы коррекционно-развивающей работы



