

Закономерности психического развития при нарушениях зрения



**Сосновская Алла
Владимировна
Магистрант 2 курса
Руководитель:
Брыкова А.С.**

Зрение является основным
источником информации в сфере
чувственного познания

Оно дает человеку
широкий диапазон и
тонко
дифференцированные
данные об
окружающем мире



Под нарушением зрения понимается зрительный недостаток определенной степени тяжести, показателем которой в первую очередь является состояние остроты зрения и поля зрения, позволяющее отнести ребенка к категории незрячих или слабовидящих.



D = 50,0

Ш Б

V = 0,1

D = 25,0

М Н К

V = 0,2

D = 16,67

Ы М Б Ш

V = 0,3

D = 12,5

Б Ы Н К М

V = 0,4

D = 10,0

И Н Ш М К

V = 0,5

D = 8,33

Н Ш Ы И К Б

V = 0,6

D = 7,14

Ш И Н Б К Ы

V = 0,7

D = 6,25

К Н Ш М Ы Б И

V = 0,8

D = 5,55

Б К Ш М И Ы Н

V = 0,9

D = 5,0

Н К И Б М Ш Ы Б

V = 1,0

D = 3,33

Ш И Н К М И Ы Б

V = 1,5

D = 2,5

И М Ш Ы Н Б М К

V = 2,0



Методы ранней диагностики

- Очень важна ранняя диагностика детей группы риска. Существуют определенные тесты для проведения проверки зрения ребенка.
- 1 тест – проверка на возможность прослеживания глазами за светящимся предметом (фонариком) или яркой игрушкой на расстоянии 10 – 15 см в любом направлении. Проводится в 4 – 4,5 мес.
- 2 тест – для проверки остроты зрения. Предлагается выложить на светлый стол хлебные крошки диаметром 3, 1,5 и 0,5 мм. Ребенок в 6 мес. может увидеть крошки диаметром 0,5 мм.
- 3 тест – на выверение остроты зрения для обоих глаз. Для проведения этого обследования ребенка нужно посадить на колени маме, а напротив них садится ассистент с яркой и интересной игрушкой в руках. Логопед из-за спины ребенка закрывает рукой вначале его правый, затем левый глаз. При попытке рассмотреть игрушку ребенок с нормальным зрением пытается убрать руку или наклонить голову.



Классификация зрительных нарушений

- **I. Слепые (незрячие) дети.** По остроте зрения это дети с остротой зрения от 0 (0%) до 0,04 (4%) на лучшем видящем глазу с коррекцией очками.
- **слепорожденные** — это дети с врожденной тотальной слепотой или ослепшие в возрасте до трех лет. Они не имеют зрительных представлений, и весь процесс психического развития осуществляется в условиях полного выпадения зрительной системы;
- **ослепшие** — дети, утратившие зрение в дошкольном возрасте и позже.

Классификация зрительных нарушений

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



Структура дефекта при нарушениях зрения

ПЕРВИЧНЫЙ (ядерный) дефект

выключение или грубая недостаточность зрительного восприятия

ВТОРИЧНЫЙ (системный) дефект

недоразвитие психомоторики, нарушение пространственной ориентации

ТРЕТИЧНЫЙ дефект

специфика развития личности дезадаптация, десоциализация



Причины нарушений зрения

Врожденные:

- вирусные и инфекционные заболевания (грипп, токсоплазмоз и др.), нарушения обмена веществ матери во время беременности;
- наследственная передача некоторых нарушений зрения (уменьшение размеров глаз, катаракта);
- врожденные доброкачественные мозговые опухоли (такие нарушения проявляются не сразу).

Приобретенные:

- внутричерепные и внутриглазные кровоизлияния, травмы головы во время родов и в раннем возрасте;
- нарушения, связанные с повышением внутриглазного давления;
- ретинопатия при недоношенности (снижение чувствительности сетчатки), при которой часто наступает тотальная слепота.

Модально-неспецифические закономерности

- 1.Нарушение в приеме, переработке, сохранении и воспроизведении различного вида информации, их скорости.
- 2.Нарушение словесного опосредствования (недостаточность представленности знаков в структуре сознания).
- 3.Снижение темпа психического развития.
- 4.Снижение общей психической активности в познании предметного и социального мира.
- 5.Высокая степень зависимости каждой из психических функций от уровня развития остальных.

Модально-специфические закономерности

1. Медленное развитие конструктивного мышления.
2. Отставание в развитии крупной моторики.
3. Своеобразие речи и вербального мышления.
4. Высокий уровень развития словесной памяти.
5. Изменения в сфере внешних эмоциональных проявлений.

Компенсаторная функция ощущений при нарушениях зрения

Компенсация пробелов в чувственном опыте возможна только при активном включении сохранных органов чувств, существенная роль в деятельности которых принадлежит вниманию.

Для компенсации зрительной депривации большое значение имеет взаимодействие ощущений. В результате под влиянием одной анализаторной системы повышается чувствительность другой. Утраченные зрительные функции замещаются большей частью деятельностью тактильного и кинестетического анализаторов. Это касается только незрячих. У слабовидящих основным видом ощущений остаётся зрение.

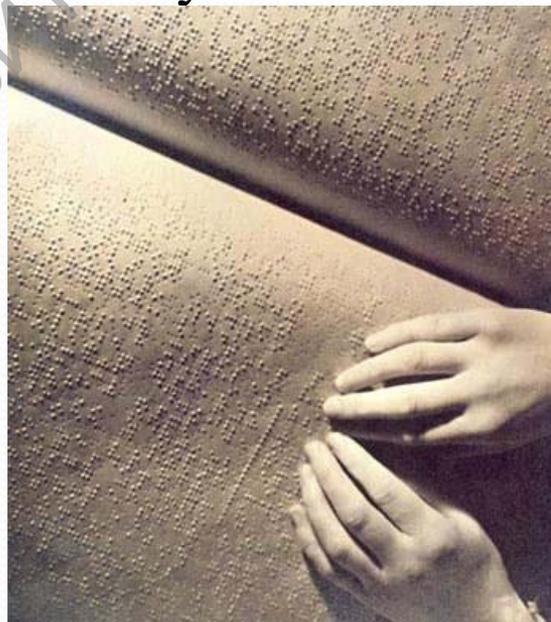


Компенсаторная функция осязания при нарушениях зрения

Осязание у незрячих вовлекается в более активную деятельность, чем у зрячих.

Осязание является мощным средством компенсации не только слепоты, но и слабовидения.

Наибольшее повышение чувствительности обнаружено на пальцах рук, что связано с обучением чтению рельефно-точечного шрифта Брайля.



Компенсаторная функция речи при нарушениях зрения

- Компенсаторная функция речи выступает во всех видах психической деятельности: в процессе восприятия (слово направляет и уточняет его), при формировании представлений и образов воображения, в ходе усвоения понятий. Огромное значение имеет речь для формирования личности незрячего в целом. Благодаря речи незрячие контактируют с окружающими людьми, ориентируются в обществе.



Ощущения и восприятие детей с нарушениями зрения

Процесс формирования образов внешнего мира при нарушениях зрения находится в прямой зависимости от состояния сенсорной системы, глубины и характера поражения зрения.

Нарушение деятельности зрительного анализатора приводит к образованию новых внутри- и межанализаторных связей, к изменению взаимоотношений внутри сенсорной системы и образованию свойственной только незрячим или слабовидящим специфической психологической системы.

Создание образов предметов внешнего мира на основе остаточного зрения осуществляется быстрее, легче, точнее и дольше сохраняется в памяти, что сказывается на улучшении осязательного узнавания.



Внимание детей с нарушениями зрения

Практически все качества внимания, такие, как его активность, направленность, объем, распределение, возможность переключения, интенсивность, или сосредоточенность, устойчивость *оказываются под влиянием нарушения зрения*, но способны к высокому развитию, достигая, а порой и *превышая уровень развития* этих качеств у зрячих.

Ограниченность внешних впечатлений оказывает отрицательное влияние на формирование качеств внимания. Замедленность процесса восприятия, осуществляемого с помощью осязания или нарушенного зрительного анализатора, сказывается на темпе переключения внимания и проявляется в *неполноте и фрагментарности образов*, в снижении объема и устойчивости внимания.



Память детей с нарушениями зрения

Нарушения зрения тормозят полноценное развитие и функционирование мнемических процессов.

При нарушениях зрения происходит изменение темпа образования временных связей, что отражается на увеличении времени, требующегося для закрепления связей, и количества подкреплений.

Для слабовидящих характерно недостаточное осмысление запоминаемого наглядного материала.



Мышление детей с нарушениями зрения

• В отечественной тифлопсихологии существует мнение о том, что мышление является одним из важнейших факторов психологической компенсации зрительного нарушения и процесса формирования способов познания окружающего мира. Имеются три концепции развития мышления лиц с нарушениями зрения:

- теория ускоренного развития мышления;
- теория отрицательного влияния нарушения зрения на развитие мышления;
- концепция независимости уровня развития мышления от нарушения зрения.



Речь детей с нарушениями зрения

- Речь имеет свои особенности формирования — изменяется темп развития, нарушается словарно-семантическая сторона речи, появляется «формализм», накопление значительного количества слов, не связанных с конкретным содержанием.
- Специфика развития речи выражается также в слабом использовании неязыковых средств общения — мимики, пантомимики, поскольку нарушения зрения затрудняют восприятие выразительных движений и делают невозможным подражание действиям и выразительным средствам, используемым зрячими.



Личность детей с нарушениями зрения

Распространено мнение о том, что незрячие и слабовидящие менее эмоциональны, более спокойны и уравновешенны, чем люди, не имеющие нарушений зрения. Это впечатление объясняется отсутствием отражения их переживаний в мимике, жестах, позах.

На формирование основных свойств личности нарушения зрения влияют лишь косвенно, ведущая роль принадлежит социальным факторам (ограничение деятельности, негативный опыт общения с нормально видящими).



Личность детей с нарушениями зрения

Для лиц, недавно утративших зрение, характерны сниженная самооценка, низкий уровень притязаний и выраженные депрессивные компоненты поведения.

Слабовидящие дети показывают большую эмоциональность и тревожность по сравнению с тотально незрячими детьми.

Для незрячих свойственны страх перед неизвестным, например, пространством, наполненным предметами с их опасными для ребенка свойствами.



Закономерности психического развития при нарушениях зрения

Сосновская Алла Владимировна

Магистрант 2 курса

Руководитель:

Брыкова А.С.

