

**АБИДОВА Н.З., ДЖАЛАЛОВА З.М.,
РАХМОНОВА Н.З.**

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ (ТИФЛОПСИХОЛОГИЯ)



ТАШКЕНТ

**МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО И СРЕДНЕГО
СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН**

**АБИДОВА Н.З., ДЖАЛАЛОВА З.М.,
РАХМОНОВА Н.З.**

**Специальная психология
(Тифлопсихология)**

*Рекомендовано Министерством высшего и среднего специального
образования в качестве учебника для студентов ВУЗов*

ТАШКЕНТ-2017

УДК 159.922-056.262(075.8)

ББК 88.4я73

А 15

А 15

Абидова Н.З., Джалалова З.М., Рахмонова Н.З.
Специальная психология (Тифлопсихология).
Учебник. -Т.: «Barkamol fayz media», 2017, 196 стр.

ISBN 978-9943-5142-7-0

Данный учебник составлен для направления образования «5111900 - Дефектология», особое значение имеет структура и содержание, теоретическая и практическая направленность, целенаправленность, ясность и последовательность материала. Специальная психология является одним из основных квалифицированных предметов. Материал учебника «Специальная психология» согласно с учебным планом, взаимосвязано излагается с такими предметами, как общая педагогика, общая психология, клинические основы дефектологии, специальная психология. Учебник предназначен для студентов направления дефектология, слушателей курсов повышения квалификации и переподготовки кадров, практических дефектологов, учителей, научных сотрудников и обширному кругу читателей интересующихся данной сферы.

УДК 159.922-056.262(075.8)

ББК 88.4я73

Рецензенты:

Хакимова М.Ф. – доктор педагогических наук, ТГЭУ;
Амирсайдова Ш.М. – кандидат педагогических наук ТГПУ
имени Низами.

ISBN 978-9943-5142-7-0



© Изд-во «Barkamol fayz media», 2017.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время актуальной проблемой является формирование всесторонне развитой личности. Так как будущее нашей Родины связано с научным потенциалом, талантами, независимым мышлением молодого поколения. Именно поэтому, задача воспитания компетентной, с широким кругом мировоззрения, гармонично и духовно зрелой личности переходит на приоритетный уровень политики нашего государства. До сегодняшнего времени существует ряд нерешённых проблем в сфере изучения и воспитания детей с нарушением зрения, в области накопленного опыта по обучению данной категории детей и проведения с ними коррекционной работы, а также в формировании специальных методик.

Данный учебник составлен для направления образования «5111900 - Дефектология», особое значение имеет структура и содержание, теоретическая и практическая направленность, целенаправленность, ясность и последовательность материала.

Учебник «Специальная психология» направлен на передачу комплекса первоначальных знаний о психологическом состоянии детей с нарушением зрения, их особенностях и о процессах. В учебнике даны общие проблемы предмета, предмет, цель, задачи, принципы и методы. А также освещены психолого-педагогическая классификация детей с нарушением зрения, особенности развития познавательной деятельности, развитие речи и неречевых средств общения, проблемы интеграции их в общество, личность и межличностные отношения, деятельность и особенности коррекции и компенсации при нарушениях зрения.

Иллюстративный материал данного учебника основан на анализах исследований национальных, российских и зарубежных учё-

ных, посвящённых специальной психологии. Учебник предназначен для студентов направления дефектология, слушателей курсов повышения квалификации и переподготовки кадров, практических дефектологов, учителей, научных сотрудников и обширному кругу читателей интересующихся данной сферой.

ГЛАВА. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТИФЛОПСИХОЛОГИИ

1. 1. Предмет, цель и задачи тифлопсихологии

Формирование личности, её активности, работоспособности у детей с нарушением зрения является сложным процессом и связана со сложным взаимодействием большого количества экзогенных и эндогенных факторов, которые определяют вид, форму и качество индивидуальной психологической системы. Для воздействия на формирование личности следует учитывать особенности психических функций при нарушении зрения. От того насколько больше и многогранней дифференцированность психических процессов будет зависеть полноценность поведения ребёнка. Если окружающий мир не будет соответствовать требованиям развития психики и формирования способностей свойства генетической структуры ребёнка не могут развиваться, выявляться и расширяться.

В последнее время, нет никаких сомнений, что внутренние биологические, врождённые и наследственные условия влияющие на развитие детей с нарушением зрения и формирование познавательной сферы, личности ребёнка изменились. Но на фоне акселерации детей с патологией зрения и конституциональных особенностей зрительного анализатора особенности психического развития во многом определяются историческим и социальным положением страны, также системой обучения, воспитания и реабилитации.

Понимание психикой ребёнка окружающего мира с его многогранностью и красочностью связей и взаимодействий является сложным процессом. Профессия педагога заключается в открытии нового для самого воспитуемого на каждом этапе развития, при положительном воздействии на него, а также в случаях неудачи.

Тифлопсихология (с греческого «tiphlos»-слепой) – раздел специальной психологии изучающий развитие психики лиц с нарушением зрения, изначально включало в себя психологию слепых. В настоящее время тифлопсихология занимается изучением лиц не только с нарушением зрения, но и лиц с глубоким нарушением зрения.

Тифлопсихология изучает закономерности и особенности развития лиц с нарушением зрения, нарушение деятельности зрительного анализатора, а также формирование процессов компенсации информационных пробелов, связанных с влиянием зрительных нарушений на психическое развитие лиц с нарушением зрения; изучает возрастные особенности детей с нарушением зрения.

История тифлопсихологии исходит из глубокой древности, один из философов эпохи Возрождения Дионтий Декарт ещё в 1635 году говорил о возможности восприятия окружающего мира с помощью кончиков пальцев.

В связи с сокращением сфер изолирования деятельности лиц с нарушением зрения и расширением связей между различными формами деятельности в современном обществе, внедрение лиц с нарушениями зрения в активную систему всемирного сообщества помимо изучения особенностей отдельной личности данной категории людей, требует от тифлопсихологии также изучение семейных и межличностных отношений, отношение общества, отдельных лиц и организаций к лицам с нарушением зрения. Отделение и развитие тифлопсихологии как самостоятельной науки связано с организацией обучения детей с нарушением зрения в специальных школах. Первая школа была организована в Париже Валентином Гаюи в 1784 году. Анализ психологии слепых был проведён основоположником материалистического течения французской психологии Дени Дидро в произведении «Письмо о слепых в назидание зрячим». ¹

¹ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception Taylor & Francis Group, LLC 2008. 13 peje

Работы таких зарубежных психологов, как А.Р. Лурия, А.Н. Леонтьев, С.В. Кравков, С.Л. Рубинштейн, Д.Н. Узнадзе, В. В. Столин, Мюллер, Д. Мэпп, Gregori Richard Lenggon, Gibson Dj., Vilyam Djems, Heather Mason посвящены изучению зрительного восприятия².

Тем не менее, ряд авторов, особенно слепые (P. Willem F.I. Shoen), основываясь на общие психологические закономерности зрячих, отрицают существование тифлопсихологии. Позже вводится в употребление новое понятие - "тифология", объединяющая педагогику, психологию, социологию и другие науки, целью которых является изучение жизнедеятельности слепых.

В настоящее время существуют противоположные точки зрения о сходстве психологии лиц с нарушением зрения с психологией зрячих либо о специфичности психологии лиц с нарушением зрения, что требует создания стандарта развития психики в норме для сопоставления развития лиц с нарушением зрения.

Эти две точки зрения совершенно различны с подходом к слепым и слабовидящим детям. Данный подход признаёт воздействие зрительного нарушения на функционирование и развитие психики, которое ведёт к принижению возможностей полисенсорной перестройки детей. Это теоретически доказывает особенности и низкий уровень развития лиц с нарушением зрения по сравнению со зрячими.

А.Н. Леонтьев в результате исследований основал представление восприятия как активной психической деятельности воссоздающей внутренний образ наружного мира. С точки зрения Heather Mason, ощущение это не есть результат только пассивного видения, восприятие предмета это не только отражение формы, цвета, но и отражение объективной и устойчивой важности. С целью усовершенствования слуха детей с нарушением зрения эффективно использовать специальное

² John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception Taylor & Francis Group, LLC 2008 25 peje

приспособление “псевдофон”. Основоположником усовершенствованных моделей псевдофона был Фридман. Эти псевдофоны отличались своей функциональностью.³

Как уже отмечалось выше, психика слепых и слабовидящих существенно не отличается от психики нормально видящих людей, однако имеет некоторые особенности, в связи с той огромной ролью, которую играет зрение в процессах отражения и контроля за деятельностью. Выпадение или глубокое нарушение функции зрения, прежде всего, сказываются на фундаментальном свойстве отражательной деятельности человека - активности.

Л.И.Солнцева, отмечает: «Несколько замедленное общее развитие слепого ребенка вызвано меньшим и бедным запасом представлений, недостаточной упражняемостью двигательной сферы, ограниченностью освоенного пространства, а самое главное - меньшей активностью при познании окружающего мира». В научных исследованиях по специальной психологии отмечаются определенные отличия психического развития незрячего ребенка от зрячего. Они сводятся к тому, что ряд психических процессов оказываются в прямой зависимости от глубины дефекта, а некоторые психические функции зависят также от характера патологии.⁴

При исследовании восприятия в качестве психической деятельности Фридман уделял большое внимание особенностям мозга. Психофизиологические исследования дают возможность реализации новых ансамблей психофизиологических функций, определения условий формирования и последовательности процессов, требующих перестройки и организации новых функциональных систем.

По исследованиям психологов и дефектологов, нарушение зрительного восприятия в раннем возрасте ребёнка ведёт к

³ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception Taylor & Francis Group, LLC 2008 18 peje.

⁴ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception Taylor & Francis Group, LLC 2008 18 peje.

трудностям в самостоятельном овладении сенсорным опытом, это в свою очередь тормозит психическую базу речи. Низкий уровень сенсорных процессов, следовательно, оказывает негативное влияние на развитие сохранных функций (Fridman, W. Belmer, H. Fekden, H. Suhrweir, C. Urwin, L. Zeuthen, Heather Mason и др.). Именно по этой причине процесс формирования речи детей с нарушением зрения протекает сложнее по сравнению с процессом формирования речи зрячих. Сочетание зрительных и речевых нарушений вследствие образует сложное нарушение.

Как отмечает К. Беккер, дети данной категории даже в младшем дошкольном возрасте затрудняются в передаче содержания и динамики происшествий, ограничиваются в назывании отдельных деталей переднего плана, не устанавливают причинно-следственные связи между элементами и отдельными частями.⁵

В настоящее время причинно-следственные отношения являются основным кодом компьютерной техники и калькуляторов для слепых. На основе данного кода во многих зарубежных странах организуются ускоренные учебные работы, так как процесс чтения и письма по шрифту Л. Брайля протекает значительно медленнее по сравнению с процессом чтения и письма зрячих людей.

Целенаправленная бинокулярная фиксация взгляда и наблюдение за передвигающимися объектами возникает на втором месяце жизни ребёнка, это свидетельствует о развитии зрительно-моторной координации без участия деятельности нервных волокон и больших полушарий.

В процессе первых 2-3 месяцев постнатального периода происходит интенсивное созревание зрительной сенсорной системы; миелинизация зрительных путей обеспечивает повышение скорости передачи сигнала, значительное усиление

⁵ Heather Mason. Visual Impairment: Access to Education for Children and Young People. Routledge, 2013

синаптогенеза зрительной проекционной зоны, наблюдается интенсивное формирование звёздчатых интернейронов обеспечивающих деятельность локальных нейронов, это обеспечивает дифференцированный анализ сенсорных предметов стимула.

Жон Ризер, Дениэл Эшмед опираясь при коррекции движений на представления о роли сенсорной коррекции о том, что никакой сенсорный импульс рецептора и никакое воздействие мы не можем объяснить в качестве объективного образа восприятия. Для этого необходима коррекция, направленная на исправление ошибок и сопоставление образа с объектом. По мнению Бернштейна, только благодаря сенсорной коррекции можно добиться адекватности восприятия. Способность одновременного рассматривания и прикосновения предмета являются важными факторами коррекции с помощью информации поступающей с тактильного канала.

По результатам исследований (David M. Buss, Suhnveir N., Belmer W., John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed, Zeuthen L., Solnseva L.I. и др.) у более 30% воспитанников с нарушением зрения наблюдаются вторичные нарушения. В работах Беккер, Санвейр нашло своё подтверждение то, что кроме системных нарушений речи (общее недоразвитие речи, фонетико-фонематическое нарушение) наблюдаются также нарушения развития процессов восприятия, памяти, внимания, представления и логического мышления. По этой причине такие дети испытывают серьёзные трудности в самостоятельном планировании сюжета в оперировании лексико-грамматическими категориями оформления речевого материала (David M. Buss)⁶.

По мнению зарубежных учёных, функции головного мозга детей с нарушением зрения отличаются от функций головного мозга зрячих (John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed). При нарушении зрения, особенно при слепоте в головном мозге

⁶ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception Taylor & Francis Group, LLC 2008.

образуются новые связи, которые составляют основу получения информации. Именно эти изменения упрощают процесс адаптации детей с нарушением зрения. Влияние на поведение может ограничить процесс реабилитации.⁷

Работы таких зарубежных учёных как John n J. Rieser, Daniel H. Ashmed, Marr D., David M. Buss, Gibson Dj., Vilyam Djems посвящены изучению зрительного восприятия.

Первая группа учёных (Т. Katsfors, Gomulitskiy, Maksfeld, V. Uilyams, M. Tobin, V.M. Kogan, А.Г. Литвак, Amanda Hall Lueck, Л.И. Солнцева) наблюдавших за динамикой развития психики детей с нарушением зрения пришли к выводу, что различия в развитии психики детей с нарушением зрения и зрячих детей, которые наблюдаются в раннем возрасте, сглаживаются вследствие улучшения развития психики детей с нарушением зрения. М. Тобин считает, что самый лучший из незрячих детей может тем самым обойти зрячего ребёнка в развитии психики. Приближение позиции развития зрячих и незрячих детей на сегодняшний день закрепились, этому способствовала теория и практика компенсации и коррекции нарушений зрения.

А.И. Скребицкий, А.М. Щербина высказывали мнения о существовании особенностей познавательных процессов детей с нарушением зрения. Ф. Цех в результате переоценки особенностей детей с нарушением зрения в отличие от зрячих приходит к выводу, суть которого составляет создание “языка слепых” отличающейся от языка зрячих. К. Бюрклен говорил о возникновении нового типа людей, которые возникли в результате изоляции слепых. Эти данные и заключения были расширены в работах И.М. Соловьёва Ризера и Эшмеда.⁸ Это связано с изменением контингента лиц с нарушением зрения в последующие годы.

⁷ John n J. Rieser, Daniel H. Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception Taylor & Francis Group, LLC 2008. 23 peje.

⁸ John n J. Rieser, Daniel H. Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008.

Значение зрения в жизнедеятельности человека и последствия зрительных нарушений.

Понятие *слепоты* рассматривается с точки зрения определения ведущей системы анализаторов, с помощью которых ведётся учебно-воспитательный процесс. Именно по этой причине понятие “слепота” включает в себя две категории детей: дети с нулевым визусом и лица со светоощущением, а также лица с визусом 0,04 на лучше видящем глазу посредством коррекции.

Их обучают по системе Брайля, предназначенный для тактильного ощущения и восприятия.

Анализ особенностей детей с нарушением зрения проведённый в нашей стране и за рубежом показали, что изменение контингента воспитанников школ для детей с нарушением зрения имеет несколько тенденций и направлений развития.

В исследованиях Л.И. Кирилловой контингент детей специальных школ России, в которых количество детей с остаточным зрением составляет более 90%, количество детей с тотальной слепотой 3-4 %, 7% -дети со светоощущением, 10% - дети, имеющие остроту зрения от 0,06.

Второй тенденцией является увеличение количества детей со сложными комплексными зрительными заболеваниями. Материалы анализа учеников школ для детей с нарушением зрения показали о наличии 2-3 зрительных заболеваний. Это говорит об увеличении контингента таких детей.

Третья тенденция заключается в параллельном течении глазных заболеваний с дополнительными нарушениями, к примеру, нарушение деятельности центральной нервной системы. У 77,6 % учащихся начальных классов школ для детей с нарушением зрения наблюдаются ряд первичных дефектов в виде задержки психического развития, олигофрении, последствий органических поражений центральной нервной системы, энцефалопатии, неврозоподобных состояний, гидроцефалии, нарушений сфер речи и движения.

Патология нарушений деятельности мозга в раннем возрасте имеет этиологические и экологические причины. Последние исследования Е.В. Хватцевой показали о значительном увеличении количества данной категории детей в России. Согласно исследованиям учёных 88% слепых и 92% слабовидящих имеют врождённую зрительную патологию.

Итак, социально-экономические условия современного человека, а также развитие медицины оказали влияние на объект тифлопсихологии.

В практической области нашей страны и зарубежных стран существует большое количество дефиниций лиц с нарушением зрения.

Развитие слепых и слабовидящих детей определяет социальность и биологичность. Emmy Csocsan, Solveig Sjostedt выделяют биологические, социальные и аномально-патологические факторы, влияющие на развитие в целом.

Как утверждает А.Г. Литвак, психическое развитие слепых и слабовидящих определяется сложными взаимоотношениями биологического, аномального и социального факторов. В данном случае учёный уточняет аспекты биологического фактора, в который входит нарушения врождённого, наследственного и естественного характера.⁹

Анализ причин возникновения слепоты и слабовидения показывают неустойчивость данного взгляда. Как говорилось ранее 92% слабовидения, 88% слепоты имеют врождённый характер, из них более 30% составляют наследственные формы. При этом среди причин слепоты наблюдаются частые возникновения врождённых аномалий развития зрительного анализатора. Врождённая зрительная патология в исследованиях М.И. Земцовой и Л.И. Солнцевой наблюдается у 60,9% слепых и слабовидящих, в работах А.И.Каплан 75%, по данным Л.И. Кирилловой 91,3% а также в работах А.В. Хватцевой

⁹ 200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment. Emmy Csocsan, Solveig Sjostedt. 2008, Hungary Finland.

92% слабовидящих и 88% слепых, в исследованиях И.Л. Ферфилфайнда составляет 84,2%.

В отличие от наследственного фактора существует также негативные экзогенные и эндогенные факторы в процессе эмбрионального развития во время беременности, результатом которых являются аномалии развития зрительного анализатора. В эту группу факторов входит патологическое течение беременности, вирусные заболевания матери, токсоплазмоз, краснуха и др.

Итак, аномальные факторы, определяющие психическое развитие детей с нарушением зрения входят в состав биологических факторов и в содружестве с социальными факторами определяют течение развития слабовидящих и слепых детей.

Теоретические материалы об особенностях развития слепых и слабовидящих опираются на исследования таких основоположников русской дефектологии 80-90 гг., как Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, М.М. Земцова, А.Г. Литвак, А.И. Зотова и направлена на компенсаторное развитие данной категории детей в коррекционном, учебно-воспитательном процессе. Основной проблемой современной тифлопсихологии (H.Mason, A.G. Litvak, I.S. Morgulis)¹⁰ является изучение потенциальных возможностей человека способных устранению нарушений возникающих в результате сложных зрительных патологий. В формировании, развитии психических процессов и качеств личности. Точка зрения современных тифлопсихологов заключается в понимании развития психики детей с нарушением зрения как активно развивающейся, восполняющей нарушение сенсорики посредством комплекса познавательной деятельности личности. Свообразие компенсаторного развития детей с нарушением зрения находит своё отражение в возникновении новых связей, обеспечивающих компенсацию слепоты и слабо-видения посредством ансамбля психических процессов.

¹⁰ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers.

Характер и глубина поражения зрительного анализатора оказывает влияние на развитие сенсорной системы и определяет тип познания окружающего мира, модельность, точность и целостность образов внешнего мира.

Время определения нарушения имеет большую роль в развитии психики детей и взрослых с нарушением зрения. Это особенно характерно при тотальной слепоте.

В теоретических и практических литературах различают 2 типа слепоты: слепорождённые и ослепшие. При врождённой слепоте (дети ослепшие до трёх лет) наблюдается отсутствие зрительных представлений, несформированность зрительных образов. Процесс психического развития протекает на основе ограниченной сенсорной системы. Раннее возникновение зрительных нарушений оказывает сильное влияние на развитие психики.

Более позднее нарушение зрительного анализатора (после трёх лет) даёт возможность оперированию зрительными образами, накопленными до наступления зрительного дефекта, вследствие этого возникает иная система компенсации дефекта.

Таким образом, время возникновения зрительного нарушения является своеобразным фактором психического развития детей и взрослых с нарушением зрения.

Целью тифлопсихологии является изучение закономерностей развития психики детей слепых и слабовидящих детей.

Задачи тифлопсихологии:

1. Сравнительное изучение психического развития детей с нарушением зрения и обычных детей.
2. Изучение этапов становления психики при различных нарушениях зрительного анализатора.
3. Изучение психических процессов и индивидуальных особенностей лиц с нарушением зрения.
4. Определение условий психологической, социальной и педагогической коррекции детей с нарушением зрения.

5. Определение направлений адаптации, абилитации и реабилитации детей с нарушением зрения.

Объектом изучения тифлопсихологии является слепые и слабовидящие лица.

Связь тифлопсихологии с другими науками

Тифлопсихология связана с общей, возрастной и педагогической психологией, тифлотехникой и другими науками. Она также в своей теоретической и практической деятельности использует достижения практической психологии.

Также как и во всех учебно воспитательных учреждениях в школе-интернате для детей с нарушением зрения должен быть практический психолог. Задачи психолога специальной школы такие же как в обычной школе. Но, основными задачами психолога специальной школы являются:

- выявление готовности детей-инвалидов к школе;
- психологическая диагностика познавательной и эмоционально-волевой сфер и других недостатков слепых и слабовидящих детей;
- ведение психологических и профилактических работ;
- выявление, реализация путей и средств коррекции нарушений определённых в психологической, социальной и педагогической сферах учеников специальных школ;
- принятие мер по вывлению и профилактике возникновения и усиления психических и нервных нарушений в процессе обучения детей с нарушением зрения.

Методологической основой тифлопсихологических исследований составляет детерминизм, единство разума и деятельности, развитие психики в процессе деятельности.

При формировании тифлопсихологии в качестве науки существовали различные идеи и предположения.

И.П. Павлов несколько раз высказывал мнение "На основе изучения зрительных и других нарушений мы не только углубляем знания по дефектной психике, но и глубже познаём психику в норме". В прогрессе тифлопсихологии немаловажную

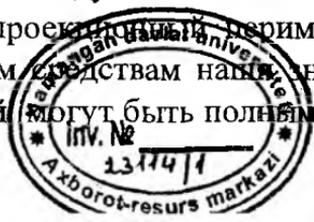
роль играет учение Л.С. Выготского о нарушении и вытеснении биологических и социальных факторов в развитии ребёнка. Тифлопсихология заимствует ряд методов общей психологии. В. М. Бехтерев признавал в качестве эффективного метода исследования от нормы к нарушению и наоборот. В специальной психологии относительное изучение широко применялся такими учёными, как А.А. Крогиус и Г.И. Трошин. Отдельно выделял данный метод Л.С. Выготский.

Во-первых, сравнение изменений и закономерностей развития психики на различных возрастных этапах детей с нарушением зрения с обычными детьми. Основоположник дефектологии Л.С. Выготский уделял большое внимание сравнению психического развития обычных детей и детей с нарушением в развитии. "Правильное влияние и классификация нарушений создаётся в случае сравнения её с нормальным развитием".

Во-вторых, психическое развитие глубоко познаётся вследствие рассмотрения её в деятельности. Теоретическая и практическая значимость выявления сферы деятельности, в которой должен изучаться объект имеющей немаловажное значение.

В-третьих, планирование научного исследования ведётся по строгой системе: этапы исследования, методы, условия, выявление участников.

Связь тифлопсихологии с общей, социальной, возрастной и педагогической психологией не является односторонней. Специальные методики и методы исследования тифлопсихологии применимы и в других науках. Достижения научно-технического прогресса дают возможность созданию новых специальных методик, технических средств, предназначенных для исследования ощущения, восприятия, представления и других психических процессов детей с нарушением зрения. К таким точным техническим средствам измерения следует относить электронный тахитоскоп, аномалоскоп, проекционный периметр, энцефалограф и др. Благодаря этим средствам наши знания о психике такого контингента детей могут быть полными и точ-



ными. Одним из основных требований научного исследования является всестороннее ознакомление с социальной обстановкой, в котором воспитываются слепые и слабовидящие дети. Определяющими факторами психического развития ребёнка с нарушением зрения является среда, в которой воспитывается ребёнок, отношение родителей и других лиц к нему, интеллектуальная и духовная среда семьи. Вместе с этими факторами также следует изучить отношение ребёнка к членам семьи, одноклассникам и педагогам. Второе условие: до планирования изучения ребёнка с нарушением в развитии исследователь должен для себя разъяснить ответы на следующие вопросы:

а) Какая сфера ребёнка с нарушениями в развитии подлежит изучению?

б) Цель изучения данной сферы психики, то есть что подлежит определению?

в) Определение эффективных способов изучения данной сферы детей с нарушением в развитии;

Знаю ли я порядок и правила проведения исследования?

г) Где (класс, отдельная комната, трудовой и игровой процесс), в какое время и в каких условиях я буду проводить исследование?

Третье условие: Вопросы опросника, анкеты или используемые в процессе беседы с ребёнком должны быть тщательно и заранее продуманы. Иногда неуместный вопрос может послужить нарушению отношений с ребёнком.

Четвёртое условие: результаты полученные при сравнении психики в норме и патологии не сравниваются между собой. Сравниваются результаты изучения патологии на разных этапах исследования.

Пятое условие: Научное исследование проводится в соответствии с индивидуальными, возрастными и психологическими особенностями ребёнка;

Шестое условие: Проведение научного исследования в естественных условиях (детский сад, школа), учитывая особенно-

сти детей с нарушением в развитии.

Седьмое условие: Методика статистической переработки количественных показателей результатов научного исследования широко применяется в качестве эффективных методов тифлопсихологии. Этот метод обеспечивает объективность, истинность, достоверность и валидность полученных данных. Статистический метод способствует выявлению коррекционную зависимость между психическими особенностями и результатами исследования.

Но чрезмерное использование сведений, полученных с помощью статистического метода может привести к неверным заключениям.

Кроме того, при проведении научного исследования заполняется протокол. В протоколе приводятся подробные данные об испытуемых, о времени, и методиках проведения исследования.

Научно-исследовательские методы подразделяются в зависимости от цели и задач, поставленных перед исследователем:

1. **Неэкспериментальные методы:** наблюдение, анкетирование, беседа, анализ результатов деятельности учеников.

1.1. **Наблюдение** – проводится на основе определённого плана и системы и требует от исследователя справедливого подхода при наблюдении за психическим процессом. Исследователь должен фиксировать сведения и поведение интересующие и соответствующие целям исследования.

Существуют смешанные и отдельные методы наблюдения. В научных литературах изложены виды наблюдения. В последнее время для наблюдения межличностных отношений, поведения детей широко применяется метод Бейлиса.

1.2. **Анкетирование.** Анкетирование может проводиться в открытом и закрытом видах. Открытые вопросы не требуют определённого ответа, в данном случае ученик отвечает на вопрос как пожелает. Закрытые вопросы ответы заранее подготовлены (да, нет, иногда не знаю и др.).

1.3. **Беседа.** Одновременно являясь удобным методом для исследователя, требует от него высокого уровня умений. Беседа проводится с помощью заранее продуманных и подготовленных вопросов. Этот метод позволяет собрать сведения об особенностях характера, поведения, мотивов, отношения ребёнка к окружающим и к самому себе. Одним из основных условий проведения беседы является использование приятных и нейтральных вопросов в начале беседы. Такое начало способствует установлению контакта с испытуемым. Вопросы составляются в соответствии с индивидуальными, возрастными и национальными особенностями ребёнка. Продолжительность беседы не должна превышать 10-20 минут, а иногда 30-40 минут, учитывая повышенную утомляемость детей. Спокойная индивидуальная беседа способствует свободному общению.

1.4. **Изучение продуктов деятельности детей.** К продуктам деятельности относятся – рисунки, предметы изготовленные из различных продуктов (пластилин, глина и др.), игрушки изготовленные детьми, письменные и контрольные работы учеников по различным предметам. Неэкспериментальные методы считаются эффективными методами научного исследования слепых и слабовидящих детей.

2. **Экспериментальные методы.** Экспериментальные методы позволяют изучать различные психические процессы их развитие. В проведении экспериментальных методов экспериментатор может активно вмешиваться в процесс эксперимента, повторять или изменять процесс проведения эксперимента при желании. В научной литературе выделяют естественный и лабораторный виды эксперимента. В последнее время широко используется экспериментальное моделирование. С помощью эксперимента искусственно организуется та или иная психологическая обстановка в процессе которой наблюдается поведение, самообладание, ответные реакции учеников.

А также, в психологии и педагогике широко применяются методы формирования. Эффективность формирующих мето-

дов заключается в организации учебно-воспитательного процесса на основе результатов эксперимента.

3. Диагностические методы применяются почти во всех сферах психологии, так как позволяют качественно и количественно оценивать особенностей личности и психики. В основном это тесты. «Тест» в переводе с английского означает опыт. В настоящее время существует более тысячи открытых тестов. В Европе отмечается широкое использование тестов. С помощью тестов оцениваются уровень интеллектуального развития (интеллектуальный коэффициент), уровень восприятия, психическое состояние, особенности личности, интересы к профессиям и профпригодность.

Сложность проведения некоторых вышеизложенных методов заключается в том, что вопросы теста и анкеты должен читать сам испытуемый. Актуальными вопросами в тифлопсихологии на сегодняшний день является создание новых методов проведения научного исследования, адаптация и формирование существующих методов предназначенных для изучения психики детей с нарушениями зрения.

Опорные слова

1. Тифлопсихология – направление специальной психологии, занимающаяся изучением психологии детей с нарушением зрения.

2. Наблюдение – описательный психологический исследовательский метод, заключающийся в целенаправленном и организованном восприятии и регистрации поведения изучаемого объекта.

3. Лабораторный эксперимент (от лат. laborate - работать) – в психологии это вид эксперимента, который проводится в искусственно созданных условиях (в рамках научной лаборатории) и в котором по мере возможности обеспечивается взаимодействие исследуемых субъектов только с теми факторами, которые интересуют экспериментатора.

4. Диагностические методы – методы направленные на изучение определённых сторон психики.

5. Принцип или начало (лат. *principium*) – утвержденное образное представление или воспринятое психологической структурой человека - процессы жизни и деятельности в определенных условиях, которые имеют моральную категорию разумного. Основа восприятия: действие в момент или ситуацию; физические, материальные, духовные ценности.

6. Беседа – один из методов психологии, направленный на получение информации посредством речевого общения.

7. Естественный эксперимент – вид эксперимента, который проводится в условиях обычной жизнедеятельности испытуемого с минимумом вмешательства экспериментатора в этот процесс.

8. Тест (от слова англ. *test* – «испытание», «проверка») или испытание – способ изучения глубинных процессов деятельности системы, посредством помещения системы в разные ситуации и отслеживание доступных наблюдению изменений в ней.

Контрольные вопросы

1. Укажите предмет, цель и задачи тифлопсихологии.
2. Что вы знаете об этапах формирования тифлопсихологии как науки?
3. Чем определяется материальная основа тифлопсихологии?
4. Перечислите принципы тифлопсихологии.
5. Объясните сущность понятия детерминизм.
6. Укажите методы исследования в тифлопсихологии.
7. Объясните место тифлопсихологии в системе наук.

1. 2. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением зрения

Нарушение зрения может возникать как врождённо, так и приобретённо. Врождённая слепота может возникать вследствие заболеваний и травм в утробе матери во время беременности или при передаче наследственных заболеваний. Обычно сложные нарушения зрения возникают в результате заболеваний различных органов зрения (сетчатка, роговица), заболеваний центральной нервной системы (менингит, опухоли, менингоэнцефалит), общих заболеваний организма (краснуха, грипп), травматических повреждений мозга. Существуют стойкие и прогрессирующие виды нарушения детяльности зрительного анализатора. При прогрессирующем зрительном нарушении происходит постоянное ухудшение зрения под воздействием патологических процессов.

Социальные психологические находки и методы из-за постоянной эволюции могут обеспечить ценными средствами (Buss va Kenrick, 1998; Krebs & Denton, 1997). Для полноценного понимания сущности когнитивных процессов человека социальные психологи занимались разработкой методов исследования¹¹.

Психический прогресс детей с нарушением зрения протекает с трудностями и преградами. Это объясняется тем, что нарушение зрения в 90% случаев имеет врождённый или ранний приобретённый характер. Нарушения и затруднения при восприятии окружающего мира являются результатом глубоких повреждений органов зрения. Эти нарушения резко понижают активность личности. Активность личности на первоначальных этапах онтогенеза проявляется в виде безусловных рефлексов. Примером этому служат двигательные рефлексы. Нарушение зрения оказывает отрицательное влияние на процессы ориентации в пространстве. Отдельное значение в развитии личности детей имеет рефлекс "Что это такое?". Кроме

¹¹ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers, 109-112 page.

потребности удовлетворения желаний немаловажную роль в развитии активности личности имеет окружающий мир и его воздействие на индивид. Малоподвижный образ жизни детей с нарушением зрения оказывает негативное воздействие на развитие психики.¹²

Пассивность слепых детей наиболее выражено особенно в раннем и дошкольном возрасте. По мнению Л.И. Солнцевой, развитие детей с нарушением зрения отличается общим отставанием от развития обычного ребёнка. Запоздалое общее развитие объясняется недостаточностью и несформированностью зрительных представлений, пассивностью в познании окружающего мира. Пассивность также можно наблюдать в начальных классах. При изучении деятельности слепых детей, Б.И. Коваленко и Н.Б. Коваленко пришли к выводу, что слепота и её осложнения понижают активность и препятствуют применению теоретических знаний на практике. Эти недостатки наиболее характерны для детей с врождённой и ранней приобретённой слепотой. Несмотря на выявленные нарушения, осуществляя систематическое обучение и воспитание, можно добиться положительных результатов в развитии детей с нарушением зрения. Пассивность слепых детей возможно при наблюдении за их поведением. По мнению выше сказанных авторов, – «Ощущение и восприятие слепых детей ограничено. Они очень пассивны и малоподвижны. В результате недостатка зрительных ощущений хватательные движения малоразвиты. Ребёнок не тянется, не протягивает руки, не передвигается, не стоит прямо, не трогает руками предметы. Ползание в раннем и дошкольном возрасте отстаёт на несколько лет. Иногда, чтобы сберечь свою голову, ребёнок ползёт ногами вперёд. Прямохождение и ходьба задерживаются на 2-3 года. Из за недостаточной потребности в общении, речь таких детей отстаёт в развитии на 3-4 года».

¹² John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008. 56-78 pages.

Такие же недостатки в развитии встречаются у слабовидящих детей. Нарушения рефлексов ориентировки в пространстве создают преграду в стремлении ощущать и познавать окружающий мир. Понижается “желание воспринимать”. Вследствие этого наблюдается пассивность в познании окружающего.

Таким образом, из-за понижения активности, недоразвития стремления к познанию окружающего, наблюдается нарушение познавательной деятельности в целом. Несмотря на это, по данным ряда научных исследований было выявлено то, что при организации соответствующего учебно-воспитательного процесса можно добиться коррекции нарушений присущих детям с нарушениями зрения. В результате активизации сохранившихся, ненарушенных анализатором можно добиться некоторых успехов в работе со слепыми и слабовидящими детьми. Но, умственное развитие детей с нарушением зрения имеет свои особенности в развитии. Следует отметить, что некоторые психические процессы и состояния (ощущение, восприятие, представление) связаны с глубиной нарушения, ряд других психических процессов (светоощущение, скорость восприятия) зависят от содержания и сущности нарушения. Вместе с этим такие психические процессы, как мышление напрямую зависят от состояния других психических процессов. Несмотря на это, существуют такие составные части психики (мировоззрение, вера, темперамент, характер), которые не зависят ни от глубины ни от содержания нарушения. Развитие психики ребёнка не только связана с нарушением зрительных ощущений, но и тесно взаимосвязана с течением, и его динамикой. Если говорить другими словами нарушения зрения замедляют умственный прогресс. Своевременной и адекватной организацией учебно-воспитательного процесса можно контролировать психическое развитие слепых и слабовидящих. Даже у тотально слепых можно сформировать адекватные представления об окружающем мире. Опытты показали о возможности воспитания различных навыков, привычек, волевых качеств. Для достижения таких результатов по-

требуется несколько лет. «Восприятие окружающего мира является результатом адаптации человека в жизни. Как подчёркивает Л. Феербах для восприятия окружающего мира в целостности у нас есть такое количество ощущений» Следовательно, уменьшение количества ощущений ведёт нарушению процесса целостного восприятия окружающего мира. Даже у лиц с комбинированными нарушениями (слепоглухие) сохраняется способность адекватного восприятия окружающего мира. Но при поражении трёх видов гностического познания: зрительных, слуховых и тактильных ощущений в процессе восприятия окружающего мира могут наблюдаться отклонения. В результате анализа психологической литературы И.М. Сеченов говорит об идентичности зрительных и тактильных представлений, тем самым глаза и руки раскрывают одни и те же особенности предметов. В доказательство данному утверждению является высказывания известного физиолога П.К. Анохина. Согласно его утверждению, отображение окружающего мира в мозге и сознании происходит посредством восприятия величин, форм и образов. Примером этому служит поведение слепых, глухих, глухонемых людей. Несмотря на различия между восприятием и представлением окружающего мира детей с нарушением зрения, наблюдается соответствие воспринятого предмета в норме. Категорических различий представления зрячих и слабовидящих людей не наблюдается.

За нормальную остроту зрения принимается способность различать детали объекта под углом зрения, равным одной минуте. Но встречаются люди, острота зрения которых равна 1,5 или 2.0.

Изучение психики слепых и слабовидящих осложняется по сравнению с изучением психики нормально видящих тем, что, помимо общечеловеческой субъективности ее проявлений, на закономерности формирования психических функций и личностных особенностей влиянию нарушения зрения, которые маскируют и искажают ход развития. Это приводит к уменьше-

нию и искажению объёма получаемой информации. Количественные изменения выражаются в значительном сокращении или полном отсутствии в сфере чувственного познания, зрительных ощущений, восприятия и представления. Эти особенности ограничивают формирования образов представления и памяти. С точки зрения качественного своеобразия развития в первую очередь, следует учитывать психические системы: их структуру, межсистемные связи, функции и особенности формирования отношений. Качественные изменения межанализаторных отношений способствует возникновению особенностей в процессе формирования образов, понятий, речи, соотношении образности и понятийности мыслительной деятельности, ориентировке в пространстве. В физическом развитии определяются серьёзные изменения в точности и интенсивности движений, своеобразными становятся ходьба и другие двигательные акты. Следовательно, в силу своеобразия первичного дефекта ребёнка формируется особая психологическая система, отличающаяся структурным аспектом и ни похожая ни на одну систему развития ребёнка с нормальным развитием, так как включает в себя коррекцию различных процессов на основе возникновения новых компенсаторных путей. Исходя из этого высказывания у детей с нарушениями зрения иная реализация межфункциональных связей. Именно по этой причине формирование и развитие психологической системы детей с нарушением зрения тесно связана с формированием системы коррекционных и компенсаторных процессов.

Как отмечает И.М. Сеченов, человеческий глаз воспринимает 8 видов форм существующей материи: цвет, форма, величина, продолжительность, направление, тело, покой, движение.

Как отмечает С.Л. Рубинштейн, «Зрение даёт возможность целостного восприятия предмета». Основной анализатор познания окружающего мира это зрение.

Рассмотрим группировку с точки зрения ведущей системы анализаторов являющихся основой педагогического процес-

са для детей с нарушением зрения. В зависимости от степени снижения остроты зрения на лучше видящем глазу при использовании обычных средств коррекции (очки) выделяются: слепые - острота зрения от 0 до 0,04 включительно, обучаются дети данной категории по системе Брайля, с помощью тактильного восприятия учебников; слабовидящие - острота зрения от 0,05 до 0,4, обучаются на основе зрительного анализатора.

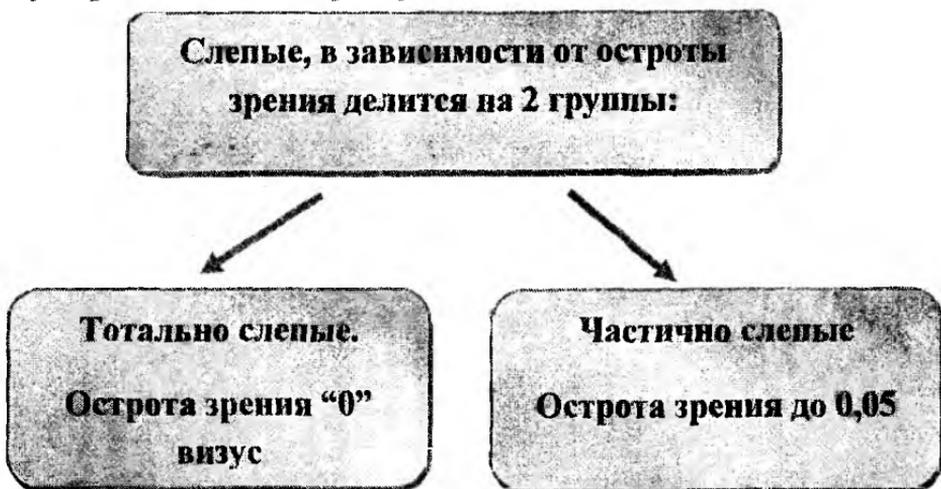


Последние исследования под руководством Л.П. Григорьевой показали о необходимости введения психологических особенностей характеризующих процесс формирования системных зрительных образов, в качестве критерия классификации детей. В современных условиях педагогической практики целесообразно классифицировать детей с нарушением зрения на слепых, называемых в ряде других стран blind, и слабовидящих- low vision. К числу слабослышащих следует также отнести детей пользующихся остаточным зрением в учебной и практической деятельности.

Таким образом, тифлопсихология имеет 2 направления – глубокая дифференциация детей с нарушением зрения: totally слепые; слепые со светоощущением; слепые с остаточным зрением: глубоко слабовидящие; слабовидящие; другое направление – интеграция слабовидящих детей. Эти тенденции оказы-

вают влияние на психологическую характеристику детей с нарушением зрения, определяет степень воздействия нарушения на психическое развитие ребёнка и возможности компенсации на индивидуальных и специальных коррекционных занятиях.

Эффективное усвоение различными видами деятельности (предметной, игровой, трудовой, учебной) лицами с нарушением зрения, высокий уровень обеспечения и развития наглядными средствами связана с хорошей ориентировкой в пространстве. Пространственная ориентировка способствует свободному передвижению в пространстве.

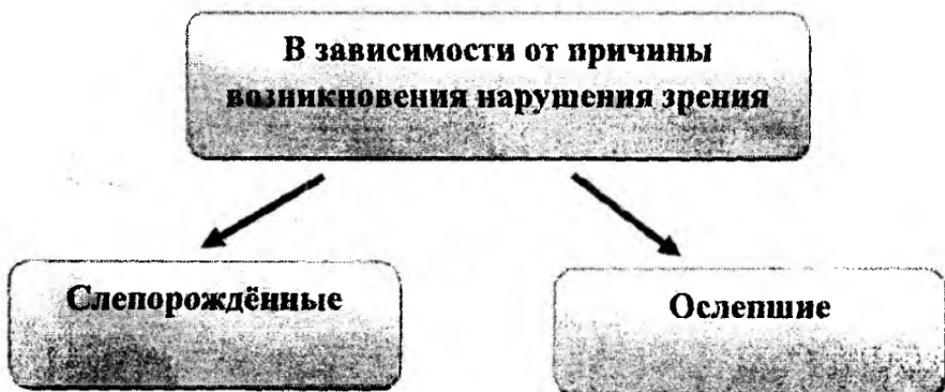


Слепота. Слепота может быть тотально или возникшей вследствие сложных нарушений зрительного анализатора. 18% детей с нарушением зрения – тотально слепые, 82% - слепые дети, различающие чёрный и белый цвета. В качестве основного средства связи людей с нарушением зрения при чтении и письме Брайля является размещение в шеститочной рамке комбинаций точек от одного до шести. Брайль кодирован для многих языков Азии и не используется для обозначения латинских букв, но может применяться для китайского, японского и корейского языков. У детей с нарушением зрения наблюдаются значительные трудности в использовании и понимании невербаль-

ной речи (выражение лица и движения языка), в письменном общении (так как их сверстники читают и пишут чернильным шрифтом).

Степень воздействия поражения зрения связана с рядом факторов (пониженное зрение, отсутствие зрения): раннее выявление других поражений, принятие ранних мер, если поражение зрения повлекло за собой отсутствие речи и образов, то следует вовлечь родителей и учителей.

Особое значение имеет врождённый характер слепоты либо потеря или понижения зрения в период раннего детства.¹³



Причины нарушений зрения могут быть врождёнными и приобретёнными. К числу врождённых причин относятся наследственные заболевания (некоторые формы врождённой катаракты и др.), токсоплазмоз беременной женщины, заболевание краснухой при беременности, интоксикации в период эмбрионального развития органов зрения, опухоли и другие заболевания.

Лица с приобретёнными нарушениями зрения в настоящее время встречаются редко. Усовершенствование лечебно-про-

¹³ Embracing Diversity: Toolkit for Creating Inclusive, Learning-Friendly Environments Specialized Booklet 3 Teaching Children with Disabilities in Inclusive Settings Published in 2015 by the United Nations Educational, Paris, France.

филактической и офтальмологической помощи в сфере медицины привело к сокращению числа слабовидящих.

Среди заболеваний детей особое значение имеет заболевания органов зрения. Различные повреждения глаза могут привести к одностороннему или двустороннему нарушению зрения. Глаза детей часто повреждаются острыми и режущими предметами (нож, ножницы, гвоздь, осколок, перо, карандаш, вилка и др.). Этими предметами часто повреждаются дети 7-10 летнего возраста. Обычно глаза детей часто поражаются весной и летом в результате озорства и при участии в непонятных играх. Причиной этому является то, что именно в эти времена года ребёнок больше времени проводит на улице, тем самым находится вне контроля взрослых. Глаза детей 10-14 лет в большинстве случаев повреждаются огнестрельными оружиями, пиротехническими веществами, капсулами и при открытии запалов. В результате этого возникает нарушение одного или двух глаз, так как проникшие в глаза, во время взрыва, мелкие вещества не притягиваются магнитом, возникают трудности при изъятии их.¹⁴

Особую группу составляют повреждения глаз тупыми предметами – камнями из рогаток, снежками. При повреждении поверхности глазного яблока (исцарапанные мелкими предметами, кровоизлияние) в глаза проникают инфекции, которые образуют белые пятна в глазах, в результате возникает понижение или потеря зрения.

¹⁴ 200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment. Emmy Csocsan, Solveig Sjostedt. 2008, Hungary Finland. 22-26 pages.

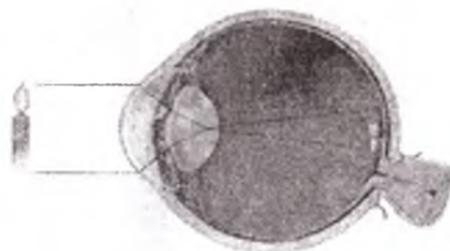
В зависимости от остроты зрения слабовидение подразделяется:

Острота зрения от 0,05 до 0,1

Острота зрения от 0,1 до 0,2

Острота зрения от 0,2 до 0,4

При слепоте и слабовидении возникает ряд первичных нарушений: патология остроты зрения, поля зрения, светоощущения и др.



Острота зрения – способность глаза видеть раздельно две светящиеся точки при минимальном расстоянии между ними. За нормальную остроту зрения принимается способность различать детали объекта под углом зрения, равным одной минуте.



Поле зрения – пространство, все точки которого видны одновременно при неподвижном взгляде.

Светоощущение. Обследуется с помощью специального прибора – адаптометра. Проверяется способность различения света и тьмы.

В результате не использования специальных и правильно подобранных методик обучения, появляются вторичные отклонения, к числу которых входят:

- несформированность сенсорного аппарата;
- недостатки в представлениях и понятиях;
- недостатки мыслительной деятельности;
- нарушения развития речи;
- нарушения движения;

Только в условиях специального обучения и воспитания возникает возможность коррекции вторичных нарушений.

(Области, в которых выявляются вторичные отклонения .

У детей с амблиопией наблюдается нарушение восприятия предмета, двигательной сферы (недостатки в точности движений, нарушение координации, ориентировки в пространстве и мелкой моторики, недоразвитие понятий право и лево при отражении предмета в зеркале), сокращение объема предметных представлений.

Существуют такие глазные заболевания, которые в течение нескольких минут могут координально изменить образ жизни и здоровье человека. Нарушение артериального кровообращения сетчатки является таким быстротным состоянием, на основе которого центральная артерия сетчатки или её ответвления закупориваются в результате эмбол, тромба и спазм.

Один из часто встречающихся зрительных нарушений – аномалии рефракции. К аномалиям рефракции следует относить миопию (близорукость), гиперметропию (дальнозоркость) и астигматизм.

Миопия (близорукость) параллельные лучи преломляются **средой** глаза так, что фокусируются впереди сетчатки, дальнейшее изображение бывает расплывчатым и предметы видны неясно. Чем выше близорукость, тем ниже острота зрения. Иногда наблюдается осложненная прогрессирующая близорукость, сопровождающаяся серьезной патологией глаз. При данной аномалии рефракции дети затрудняются в видении карт, таблиц, при чтении и письме, в усвоении заданий на уроках труда. **Миопия** корректируется с помощью очков. Запрещается таким детям длительно наклонять голову, резкие наклоны, поднимать

тяжесть, тряска тела, длительная работа с мелкими предметами. Не запрещаются физические занятия, но противопоказана длительная работа с приближёнными объектами. Непрерывная зрительная работа составляет 15 минут. Запрещён мутный свет.

Близорукость (гиперметропия) – изображения предметов преломляются средой глаза позади сетчатки, поэтому изображения близких предметов неясные и расплывчатые. Такие дети затрудняются на уроках, которые предназначены для изучения мелких предметов, испытывают значительные трудности при чтении и письме, в работе с раздаточным материалом. Дальнозоркость также может корригироваться с помощью очков. Так же как и при миопии не запрещаются занятия физической культурой. Противопоказана длительная работа с приближёнными объектами.

При **астигматизме**, наблюдается аномалия преломляющей способности глаза, при которой в одном глазу наблюдается сочетание различных видов рефракции. В частых случаях наблюдается комбинации дальнозоркости и близорукости. Возникает в результате нарушения формы роговицы, тем самым нарушается процесс преломления лучей.

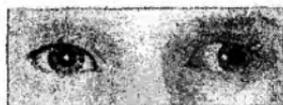
При астигматизме в сетчатке глаза детей наблюдаются кривое восприятие вертикальных, горизонтальных и других направлений и возникает неправильное изображение.

Острое нарушение артериального кровообращения сетчатки – считается одним из сложных заболеваний зрительного органа, часто приводит к полной или частичной потере зрения.

Острое нарушение артериального кровообращения сетчатки возникает на фоне венозных заболеваний. Часто протекает в виде одностороннего нарушения кровообращения. В 60% случаев наблюдается закупорка центральной артерии, 40% - составляет закупорка основных ответвлений вен. Селиоретинальная окклюзия наблюдается в 5 % случаев. Заболевают данной категорией нарушения в основном представители мужского пола в возрасте от 40 до 70 лет.



Сходящиеся косоглазия



Сходящиеся косоглазия



Вертикальная косоглазия

Косоглазие это нарушение положения глаз, при котором выявляется отклонение одного или обоих глаз поочередно при взгляде прямо. При симметричном положении глаз изображения предметов попадают на центральные области каждого глаза. В кортикальных отделах зрительного анализатора происходит их слияние в единое бинокулярное изображение. При косоглазии слияния не происходит и центральная нервная система, чтобы защититься от двоения, исключает изображение, получаемое косящим глазом.

При длительном существовании такого состояния развивается **амблиопия** (функциональное, обратимое понижение зрения, при котором один из двух глаз почти (или вообще) не задействован в зрительном процессе). Причины косоглазия очень разнообразны. Они могут быть как врожденного, так и приобретенного характера: наличие аметропии (дальнозоркости, близорукости, астигматизма) средней и высокой степеней; травмы; параличи и парезы; аномалии развития и прикрепления глазодвигательных мышц; заболевания центральной нервной системы; стрессы; инфекционные заболевания (корь, скарлатина, дифтерия, грипп и т. д); соматические заболевания; психические травмы (испуг); резкое снижение остроты зрения одного глаза.

Глаукома – большая группа глазных заболеваний, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления выше толерантного для данного человека уровня с последующим развитием типичных дефектов поля зрения, снижением остроты зрения и атрофия зрительного нерва. Различают две основные формы глаукомы: открытоугольная и закрытоугольная. Кроме того, существуют врожденная глаукома, ювенильная, различные формы вторичной глаукомы, в том числе связанные с аномалиями развития глаза.

Повышенное внутриглазное давление приводит к потере зрения в пораженном глазу(ах) и ведёт к слепоте, если его не лечить. Лечение способно лишь приостановить или замедлить потерю зрения. Это, как правило, связано с повышенным давлением жидкости в глазу (водянистой влаги). Термин «глазная гипертензия» используется для людей с последовательным повышением внутриглазного давления (ВГД) без любого связанного с этим повреждения зрительного нерва. С другой стороны, термин «нормально напряжённая» или «низко напряжённая» («нормотензивная») глаукома используется в случаях повреждения зрительного нерва и соответствующей потери поля зрения, но при нормальном или пониженном внутриглазном давлении.

Нистагм

– произвольные колебательные движения глаз высокой частоты (до нескольких сотен в минуту). Нистагм представляет собой ритмичные движения глазных яблок. Различают физиологический и патологический нистагм. К физиологическому нистагму относят такие микродвижения глаз, как тремор и дрейф и маленькие скачки глаз (например, когда человек наблюдает за быстро движущимся объектом). Причин патологического нистагма много. К местным причинам относят врождённую или приобретённую слабость зрения, к общим – поражение моста мозга, лабиринта, мозжечка, продолговатого мозга, гипопфиза, отравления лекарственными препаратами либо наркотическими веществами. Нистагм могут вызывать противосудорожные препараты, нейролептики, снотворные средства, препараты золота, антималярийные средства, салицилаты. Выделяют горизонтальный, вертикальный и вращательный нистагм следующих видов: маятниковобразный, толчкообразный, смешанный. Излечению патологический нистагм фактически не поддаётся. Лечение основного заболевания, витаминотерапия, спазмолитики временно улучшают картину. Нистагм, вызванный употреблением алкоголя и некото-

рых наркотических веществ, исчезает при протрезвлении и не требует какого-либо лечения.¹⁵

Атрофия зрительного нерва

Зрительный нерв соединяет сетчатку (внутреннюю оболочку глазного яблока, которая воспринимает свет) с большим мозгом. Он образован из аксонов (отростков) ганглиозных нейроцитов, которые, не прерываясь, доходят до определённых отделов головного мозга. В сетчатке происходит трансформация световой энергии. После этого благодаря фотохимическим процессам в фоторецепторах сетчатки возникают импульсы возбуждения. Они проходят по волокнам зрительного нерва и несут зрительную информацию в центральную нервную систему. Для полноценного проведения импульса по волокнам в зрительном нерве должны беспрепятственно протекать обменные процессы, для осуществления которых требуется кислород и АТФ (аденозин-три-фосфорная кислота). Под воздействием различных факторов - гипоксии (недостатка кислорода) или токсинов обменные процессы в волокнах зрительного нерва могут нарушаться. Из-за этого нередко происходит их гибель (атрофия), а, значит, полная или частичная, как правило, невосполнимая утрата зрительных функций. Причины: воспаление зрительного нерва; сдавление зрительного нерва внутримозговым новообразованием или аневризмой; токсическое отравление метиловым спиртом; интоксикация при ботулизме. Кроме того, атрофия зрительного нерва может быть врождённой. Клиническая картина атрофии всегда характеризуется нарушением зрачковых реакций, вплоть до полного отсутствия реакции зрачков на свет. Изменения зрительных функций проявляются: в нарушении цвето-

¹⁵ 200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment. Emmy Csocsan, Solveig Sjustedt. 2008, Hungary Finland. 75 page.

восприятия; в изменении полей зрения; в снижении остроты зрения вплоть до слепоты.

Трахома

(новолат. *trachōma*—шероховатый) — это хроническое инфекционное заболевание глаз, вызываемое хламидиями и характеризующееся поражением конъюнктивы и роговицы с исходом в рубцевание конъюнктивы, хряща век и полную слепоту. Возбудитель трахомы *Chlamydia trachomatis* открыт в 1907 году, он размножается в клетках эпителия конъюнктивы и роговицы. По своим свойствам и циклу внутриклеточного развития сходен с другими хламидиями. Трахома — антропонозное заболевание с эпидемическим распространением. В её распространении большую роль играют условия жизни населения и уровень его санитарной культуры. Перенос возбудителя инфекции осуществляется прямым и косвенным путём: через руки, одежду, предметы гигиены, загрязнённые выделениями (гной, слизь, слёзы). Основными источниками инфекции в очагах трахомы являются больные активными формами заболевания. Существенная роль в передаче инфекции принадлежит также носителям возбудителя инфекции, лицам с необычной её локализацией (например, в слёзных путях) и атипичным течением процесса. Не исключена и роль мух в механическом переносе возбудителя. Восприимчивость к трахоме всеобщая и высокая. Иммуитет после перенесённого заболевания не вырабатывается. Трахома широко распространена в странах тропического и субтропического пояса.

Миопия

(от др.-греч. —«взгляд, зрение») — это дефект (аномалия рефракции) зрения, при котором изображение формируется не на сетчатке глаза, а перед ней. Является разновидностью аметропии. Наиболее распространённая причина — увеличенное в длину глазное яблоко, вследствие чего сетчатка располагается

на фокальной плоскостью. Более редкий вариант – когда преломляющая система глаза фокусирует лучи сильнее, чем нужно (и, как следствие, они сходятся не на сетчатке, а перед ней). В любом из вариантов, при рассматривании удалённых предметов, на сетчатке возникает нечёткое, размытое изображение. Человек вблизи видит хорошо, а вдали плохо, и для решения этой проблемы может пользоваться очками или контактными линзами с отрицательными значениями оптической силы. Миопия является генетически обусловленным заболеванием, в результате которого форма глазного яблока вытягивается. Чаще всего развивается в подростковом возрасте. Если вовремя не принять мер, то близорукость прогрессирует, что может привести к серьёзным необратимым изменениям в глазу и значительной потере зрения. И как следствие – к частичной или полной утрате трудоспособности. Также близорукость может быть вызвана кератоконусом (изменением формы роговицы), смещением хрусталика при травме (подвывих, вывих), склерозом хрусталика (в пожилом возрасте). Следует отличать близорукость от спазма аккомодации, который успешно поддается лечению.

Дальнозоркость

– вид аномалии рефракции глаза, при котором изображение предмета фокусируется не на определенной области сетчатки, а в плоскости за ней. Такое состояние зрительной системы приводит к нечеткости изображения, которое воспринимает сетчатка.

Причиной дальнозоркости может быть укороченное глазное яблоко, либо слабая преломляющая сила оптических сред глаза. Увеличив ее, можно добиться того, что лучи будут фокусироваться там, где они фокусируются при нормальном зрении. С возрастом зрение, особенно вблизи, ухудшается из-за уменьшения аккомодативной способности глаза вследствие возрастных изменений в хрусталике – снижается эластичность хрусталика, ослабевают мышцы, удерживающие его и,

как следствие, снижается зрение. Именно поэтому возрастная дальнозоркость (пресбиопия) есть практически у всех людей после 40–50 лет.

При малых степенях дальнозоркости обычно сохраняется высокое зрение и вдаль, и вблизи, но могут быть жалобы на быструю утомляемость, головную боль, головокружение. При средней степени гиперметропии зрение вдаль остается хорошим, а вблизи затруднено. При высокой дальнозоркости – плохое зрение и вдаль, и вблизи, так как исчерпаны все возможности глаза фокусировать на сетчатке изображение даже далеко расположенных предметов. Дальнозоркость, в том числе и возрастная, может быть выявлена только при проведении тщательного диагностического обследования (при медикаментозном расширении зрачка хрусталик расслабляется и проявляется истинная рефракция глаза).

Катаракта

(лат. *cataracta* – «водопад, брызги водопада») – патологическое состояние, связанное с помутнением хрусталика глаза и вызывающее различные степени расстройства зрения вплоть до полной его утраты. В ряде случаев болезнь может развиваться под влиянием внешних факторов, например под воздействием излучения, травм, либо в результате некоторых заболеваний, в частности сахарного диабета. Физически помутнение хрусталика обусловлено денатурацией белка, входящего в состав этого органа. Старческая катаракта превышает 90% всех случаев. В возрасте более 60 лет постепенное снижение прозрачности хрусталика наблюдается у 50% людей, а в возрасте более 80 лет почти у 100%. Катаракта является причиной почти половины всех случаев слепоты, по оценкам ВОЗ в мире около 18-19 миллионов ослепших из-за катаракты. Наиболее частым симптомом катаракты является снижение остроты зрения. В зависимости от расположения помутнений хрусталика в центре или на периферии зрение может снижаться или

оставаться высоким. Если катаракта начинает развиваться на периферии хрусталика, пациент может не ощущать никаких изменений в зрении. Такая катаракта обнаруживается случайно на профилактическом врачебном осмотре. Чем ближе к центру находится помутнение хрусталика, тем серьезней становятся проблемы со зрением. При развитии помутнений в центральной части хрусталика (его ядре) может появиться или усилиться близорукость, что проявляется улучшением зрения вблизи, но ухудшением зрения вдаль. Этим объясняется то, что людям с катарактой очень часто приходится менять очки. Многие пожилые пациенты в такой ситуации отмечают то обстоятельство, что утраченная на пятом десятке жизни способность читать и писать без плюсовых очков на некоторое время необъяснимым образом возвращается. При этом предметы видны нечётко, с размытыми контурами. Изображение может двоиться. Зрачок, который обычно выглядит чёрным, может приобрести сероватый или желтоватый оттенок. При набухающей катаракте зрачок становится белым.

Люди с катарактой могут жаловаться на повышенную или сниженную светочувствительность. Так, некоторые говорят, что мир вокруг стал каким-то тусклым. С другой стороны, непереносимость яркого света, лучшее зрение в пасмурную погоду или в сумерках характерно для помутнений в центральной зоне хрусталика. Наиболее часто такие жалобы наблюдаются при т. н. заднекапсулярной катаракте. Все перечисленные симптомы являются показанием для обращения к врачу. Врожденная катаракта у ребенка может проявиться косоглазием, наличием белого зрачка, снижением зрения, что обнаруживается по отсутствию реакции на бесшумные игрушки.

У слепых детей резерв предметных представлений значительно мал, вследствие этого они испытывают значительные трудности в работе с образами существующих представлений. У слепых детей дошкольного возраста отмечается пассивность движений, несформированность точности двигательных на-

выков, нарушение пространственной ориентировки, недостатка при различении направлений в пространстве. При слепоте наблюдается такие вторичные отклонения познавательной деятельности: недостаточность, отсутствие, несистематичность представлений о предметах.

В школу-интернат для слабовидящих принимаются дети с остротой зрения от 0,05 до 0,4, в данном случае учитываются: обострение заболевания, форма и вид нарушения. Дети с остротой зрения от 0,2 визуса должны обучаться в общеобразовательной школе. В дошкольное учреждение принимаются дети от 3 до 7 лет. В 1 класс школы-интерната принимаются дети семилетнего возраста.

Слепые и слабовидящие дети имеющие интеллектуальные нарушения обучаются в специальных классах по вспомогательной программе. Для выявления норм усвоения слепых и слабовидящих детей с умственной отсталостью предусматривается обучение его по общеобразовательной программе школы-интерната в течении одного года. В течении этого времени наблюдается за учебно-воспитательным процессом данного ребёнка и только после этого на основе заключения медико-педагогической комиссии ребёнок переводится на восьмилетнее обучение по вспомогательной программе. Обучает такого ребёнка учитель-дефектолог, обладающий специальными зна.

Категории детей, не принимающих в школу-интернат для детей с нарушением зрения:

- а) умственно отсталые дети со умеренной и тяжёлой степенью;
- б) дети с глубокими нарушениями поведения, имеющий органический характер (нарушение эмоционально-волевой сферы);
- в) глубокие нарушения опорно-двигательной системы. Дети, которые не могут самостоятельно передвигать и обслуживать себя.
- г) слепоглухонемые дети.

Дети данных категорий отправляются в диагностические центры и медико-педагогические комиссии организованные

при отделах народного образования. На основе их заключения дети отправляются в специальные детские учреждения при Министерстве народного образования и жизненного обеспечения.

В специальных школах и школах-интернатах для слепых детей обучение проводится по системе Брайля, которая состоит из различных комбинаций шести точек.

Опорные слова и понятия

1. Коррекция зрительных нарушений – повышение и усиление способности остаточного зрения с помощью различных приборов и приспособлений.

2. Адаптация – (от лат. *adaptato*- приспособляю) – приспособление строения и функций организма, его клеток и органов к условиям внешней среды. В психологии под адаптацией понимается, в первую очередь, биологическая функция организма, заключающаяся в перестроении функций организма, органов и клеток с целью сохранения гомеостаза в обновлённых условиях среды.

3. Компенсация – (от лат. *Compensation* возмещение) защитный механизм психики, заключающийся в бессознательной попытке возмещения нарушенных функций организма другими, сохранными.

Контрольные вопросы

1. Объясните причины возникновения нарушений зрительного анализатора.
2. На какие группы делятся дети с нарушением зрения?
3. Что такое первичный дефект?
4. Что такое вторичный дефект, приведите пример?
5. Поясните понятие “время потери зрения”.

Практические задания по теме:

Для полноценного и всестороннего развития человека необходимо функционирование всех анализаторов. В противном

случае возникает нарушение. Кроме нарушения восприятия предметов нарушается также анализ и контроль предмета. Следует отметить, что при нарушении зрительного анализатора наблюдается неравномерное нарушение различных сторон психики человека.

Известно, что при работе с детьми с недостатками зрения следует знать причины возникновения зрительных нарушений. Именно по этой причине в тифлопсихологии следует знать следующее:

1. Изучение причин возникновения зрительных нарушений у учащихся школ-интернатов для детей с нарушением зрения.

2. Определение влияния нарушения зрения на развитие ребёнка.

3. Правильный выбор коррекционного направления для данного ребёнка

6. Учёт психического состояния ребёнка с нарушением зрения

2. Проанализируйте данные заболевания

А) Ретинобластома vis-0

В) Афакия врождённый нистагм vis-0,05/01. R.R.S.

У) Гиперметропия vis-0,03 G'.83

II ГЛАВА. ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

2.1. Особенности ощущения и восприятия детей с нарушением зрения

Любое познание начинается с элементарных ощущений. Если говорить ненаучным языком, ощущение – это средство или мост связывающий нас со вселенной. Зрительные, слуховые, обонятельные, вкусовые, тактильные и другие ощущения могут быть основой наших осязательных знаний. Структура и строение знаний, полученных с помощью осязания, составляют сенсорную систему человека.

Строение сенсорной системы человека формируется в продолжительности исторически-социального прогресса и определяет содержание его жизнедеятельности. Именно по этой причине, зрительная система превалирует среди других анализаторов. В основе процесса трудовой деятельности человека лежат тактильно-кинестетические связи и оптико-вестибулярная направленность.

Полное или частичное нарушение зрительного анализатора ведёт к слепоте или слабовидению. В результате этого нарушается связь между анализаторами. Нарушается пропорциональность. Вследствие этого в сенсорном строении человека, в первую очередь, наблюдается отстранение от норм логического познания и опыта. Если бы ни динамичность и пластичность психики человека, эти процессы привели бы к необратимым и неповторимым последствиям.

Процесс осязания



Процесс осязания происходит следующим образом: ощущение является первым этапом познания материального мира, в ощущении есть и чувственный тон и активный момент воли, и сложная нервно-физиологическая основа ощущения.

Ощущения разнообразны. В зависимости от того, какие органы принимают участие в данном процессе, ощущения разделяются на: зрительные, слуховые, обонятельные, слуховые, мускульно-двигательные и органические.

В зависимости от расположения и места возбуждения органов осязания, ощущение имеет 3 вида: экстероцептивные, проприоцептивные и энтероцептивные.

Экстерорецепторы располагаются на поверхности организма. К ним относятся зрительные, слуховые, обонятельные, вкусовые, тактильные, мускульно-двигательные и органические ощущения.

Ощущения возникают в результате какого-либо органа осязания. Но ощущения не возникают сразу после воздействия на органы осязания. Требуется какое-то время для появления ощущения. Время возникновения различных ощущений составляет от 0,02 до 0,1 секунды. Мы обычно не осознаём этот процесс.

После возникновения ощущения, оно продолжается некоторое время. В зависимости от продолжительности ощущения бывают кратковременные и долговременные ощущения. Например, ощущение яркой солнечной искры, звука упавшего на землю карандаша, являются кратковременными. Ощущение дневного света может послужить примером долговременного ощущения. Продолжительность ощущений связана с тем, насколько длительно воздействие на органы осязания. Воздействие предмета говорит о наличии ощущения. Прекращение ощущения также не совпадает со временем прекращения воздействия предмета на органы осязания. Даже после прекращения воздействия на рецептор ощущение продолжается некоторое время. Несмотря на прекращение звучания струны, слуховое ощущение звука продолжается ещё некоторое время. Такие запоздавшие ощущения называются задержанными или последовательными образами. Продолжительность последовательных образов составляет от 0,05 до 1 секунды (в некоторых случаях длительнее).

Вышеперечисленное возникновение контрастных и последовательных образов объясняется закономерностями скорости и продолжительности ощущений. Трудовая деятельность человека развивает ощущения. Известно, что при подготовке определённого продукта, а также с одновременным прикосновением к материальным предметам (зрения, слуха, осязания и др.) приходится обращать внимание на некоторые их свойства, возникающие вследствие ощущения.

Следовательно, реализация производственно-трудового обучения в школе развивает различные стороны сенсорных ощущений учеников. Общая модель зрительного распознавания объекта.

Распознавание символов Брайля связана с рядом требований к ней:

1. Величина должна соответствовать неопределённой форме предметов;

2.Символы должны быть достаточно маленькими в соответствии с размерами одного пальца;

3.Символы должны быть достаточно сложными для передачи информации требуемых алфавитно-цифровыми особенностями (Лумис 1990).

Процесс усвоения слепыми системы Брайля значительно затрудняется. Но в результате обучения слепые овладевают данной системой. Чертежи в виде выпуклых линий трудны в распознавании даже для зрячих. Основная проблема связана с промежуточными процессами грамматического анализа и выделения из фона.¹⁶

Для развития ощущений немаловажное значение имеет занятия физической культурой. Например, упражнения для точности движений развивают мускульно-двигательные ощущения. В процессе тренировки развиваются все виды ощущений.

Для ясности и открытости ощущений большую роль играет речь. Если ощущения излагаются словами, они более понятны. Например, если звуки мелодии не имели бы условных обозначений, невозможно было бы распознать ощущения при их слушании.

Не обозначенные словами предметы ярко выделяются из общего комплекса. Ощущения человека – его точность, ясность, дифференцированность связана с развитием речи.

Правильное воспитание детей с нарушением зрения занимает большую роль в развитии ощущений.

Восприятие – отражение в сознании предметов действительности воздействующих на органы чувств. Мы воспринимаем предметы и явления в целостности, а ощущаем некоторые свойства этих предметов. Например, солнце – мы воспринимаем, его свет – мы ощущаем, кубик сахара – мы воспринимаем, сладость – мы ощущаем. Но понятия свойство

¹⁶ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception.Taylor & Francis Group, LLC 2008.186-189 pages.

и предмет не разлучны. Таким образом, восприятие не может существовать без ощущения.

Воспринимая определённый предмет мы ощущаем его свойства. Возникновение ощущений без восприятия предмета наблюдается только на первых порах жизни новорождённых. Новорождённый, не умея воспринимать предмет, может различать ощущения полученные от предмета, например, свет и тьму, сладкое и кислое. В структуре сложной психики человека существуют ощущения, которые распознаются только в процессе восприятия путём анализа и абстракции мысли.

Ощущения обычно считаются простыми, элементарными процессами, в то время как процесс восприятия имеет сложный характер. Воспринимаемые нами предметы крайне разнообразны. К числу их относятся различные изделия, здания, деревья, оборудования, технические предметы и др. Мы воспринимаем музыку, иллюстрации, картины, и другие произведения искусства. В жизни человека важное значение имеет восприятие устной и письменной речи. Согласно вышеизложенным сведениям опыт человека, его знания, фантазия, мыслительная деятельность, чувства и внимание, всё содержание психики сказывается на восприятии.

С 1880 года начинаются тифлопсихологические исследования в области порогов чувствительности. Пороги чувствительности частично или слабовидящих характеризуются своеобразностью и связаны с глубиной нарушения. В ряде исследований существуют различные точки зрения об абсолютном пороге чувствительности. Также имеются достаточные сведения о схожести порогов чувствительности незрячих и зрячих детей. Компенсаторные изменения также отличаются своеобразием. Взаимодействие различных ощущений между собой ускоряет деятельность некоторых анализаторов, а деятельность других анализаторов замедляется. В некоторых случаях наблюдается смешение ощущений.

С началом формирования тифлопсихологии как науки, проводились исследования в области определения ведущих видов ощущения. Исследования последующих лет говорят об активизации деятельности тактильных и кинестетических чувств в последствии нарушений зрения. В действительности такое состояние наблюдается у тотально слепых. Но у частично зрячих (от 0,005) лиц это явление имеет иной характер. У слабовидящих детей и взрослых в качестве основного ощущения остаётся зрительное. Зрительные ощущения возникают в результате деятельности зрительных анализаторов. В этом случае зрительные рецепторы, зрительные нервные волокна, передающие возбуждение в головной мозг, ядра зрительных анализаторов, расположенных в задней части головного мозга в значительной степени выполняют задачи зрительного процесса. Если повреждения некоторых частей зрительного анализатора ведёт к частичному нарушению его деятельности, то полное нарушение анализатора может привести к слепоте и слабовидению. В результате глубокого нарушения возникают положительные изменения в области слуховых ощущений. Это не является результатом слепоты. Но деятельность слухового анализатора активизируется вследствие поражения другого анализатора. У слепых усваиваются слуховые навыки. Это способствует полноценному усвоению и применению знаний на практике лицами с нарушением зрения. Если в норме у зрячего человека восприятие окружающего мира осуществляются с помощью зрения, то у слепых большую роль играют кожные ощущения. В последствии у лиц с нарушением зрения резко повышается роль органов тела, особенно в познавательной и трудовой деятельности. Тактильные ощущения возникают только в некоторых участках кожи. По результатам исследования было выявлено, что ощущения пальцев слепых во много раз превышают ощущения пальцев зрячих. Данное усиление ощущения связано с обучением слепых по системе Брайля. В данном случае важную роль играет указательный

палец правой руки. Кроме усовершенствования кожных ощущений также немного улучшаются ощущения температуры и боли. Эти виды ощущений формируются и развиваются в процессе деятельности. Ощущения температуры в значительной степени предрасположены к улучшению у такого контингента детей. В комплексе кожных ощущений существуют особое значение ответов на свет и цвет. Испокон веков известен феномен «Видение с помощью кожи». Как оказалось, на основе данного феномена лежит электрический ток и электромагнитные волны. Двигательный анализатор с первых дней жизни человека занимает ведёщее место. В процессе деятельности двигательный анализатор дифференцируется. В этом даже не требуется зрительный контроль. В результате уменьшения или иногда отсутствия зрительной деятельности ведёт к усилению ощущения колебания. Известно, что тотально слепые на определённой дистанции ощущают не подвижные предметы: дерево, стену и т.д. Эти ощущения далеки отсущности предмета и слепые не могут описать данный предмет. Для зрячих людей обоняние и вкус выполняют не очень важную роль, но по сравнению с ними у слепых данные ощущения имеют особое значение. Согласно данным, по сравнению со зрячими слепые в какой-то степени могут хорошо распознавать запах и его направление. У тотально слепых возрастает и роль вестибулярного аппарата. Вестибулярный аппарат важен для приобретения телом равновесия. Изменение задачи этого аппарата приводит к увеличению его чувствительности. По данным ряда исследований, вестибулярный аппарат тотально слепых значительно развит по сравнению с вестибулярным аппаратом зрячих лиц. Активизация, развитие различных ощущений и лиц с нарушением зрения помогает эффективной и лёгкой адаптации в жизни.

Значимость органов чувств в ориентировке в пространстве. Зрительное ощущение: для ориентировки здоровых людей в окружающей мире, определения направления в прос-

транстве большое значение имеет орган зрения – глаза. Даже слепые и незрячие, имеющие очень малую остроту зрения при передвижении в больших площадях и дорогах в незначительной степени используют остаточное зрение.

Слепые, смутно ощущая свет и форму больших предметов и объектов, благодаря этим ощущениям берут ориентир и передвигаются. Чёрный и белый свет, поворот тени говорит о наличии преграды перед слепыми людьми. В.С. Сверлов говорит о нахождении дороги и направления слепыми людьми: Окружающий мир воспринимается мной в сером цвете. Но даже у серого цвета существуют различные оттенки, некоторые предметы бывают чёрными. При передвижении по дороге я ощущаю о наличии стены за несколько метров до него. Из-за того, что я хожу вдоль этой стены и всё окружающее для меня знакомо, я хожу очень быстро. На этой дороге видятся чёрные линии, это могут быть тени деревьев. В силу того, что эти тени знакомы для меня, они помогают мне ориентироваться при ходьбе. Но если по знакомой дороге будут видеться очень много теней, я затрудняюсь при ходьбе. Мне трудно в тех местах, где свет и тень меняют своё положение ».

Кожная чувствительность: Зрячий человек видит даль. Обследование окружающего мира с помощью рук и ног не ограничено. Но у слепых основную роль, в определении пути и направлений в пространстве, играют кожно-мышечно-двигательные анализаторы. В быту, учебной и производственной деятельности ощущения пальцев помогают определению не только формы, но и дают информацию о взаиморасположении и направлении того или иного предмета. В местах, где ограничены возможности рук и ног, для расширения круга обследования окружающего на помощь приходит трость. Расположение учебного класса, рабочего места, предметов знакомой дороги хорошо сохраняется в памяти слепых.

При изучении особенностей тактильного ощущения такими учёными, как John n J. Rieser и Daniel H.Ashmed, было выявлено

но достижение эффективных результатов в процессе обучения с применением тактильных ощущений.

John n J. Rieser и Daniel H.Ashmed развили каталог демонстрирующий не только движения, используемые для изучения человеческих предметов, но и каким образом каждое движение может связываться со свойствами одного и более предметов. Для этого они использовали задачу "Приспособление по образцу". Участникам сначала давался 1 потом 3 сравнительных предметов. Им предлагалось найти наиболее подходящий объекту предмет. По плотности или шершавости.

В их исследованиях велись видеосъёмки движений рук, в качестве изучения и достоверного подтверждения. Для выявления гладкости предмета они использовали продольные движения (lateral motion). Основная идея в осуществлении различных движений с ним. Твёрдость объекта обследуется нажатием на него, его масса держанием в руке, объём обследуется с помощью охватыванием руками определённого предмета. Этот ряд фигур (процесс изучения) включает свойства объекта первого столбца. Этот тест показал эффективные результаты в процедуре изучения, с целью получения ощущений. Это исполнение классифицировалось случайно. (Люди определяли свойства с помощью предположений). Но полученные данные показали единственную процедуру обследования свойств предмета.¹⁷

В процессе исследований функций зрения легко различимыми являются органы возбуждения и ощущения.

Стимуляция активного воздействия (прикосновение) осуществляется получением информации о температуре кожи, движениях суставов, рук и ног, мускульного положения и др.

Сложно сравнивать зрительные и тактильные утверждения. Для обозначения учитель детей с нарушением зрения воспринимает их особенности в качестве их достижений.

¹⁷ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception.Taylor & Francis Group, LLC 2008.190-191pages.



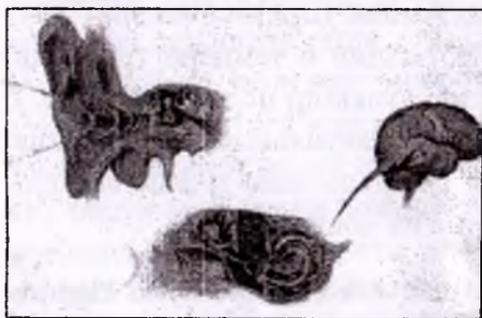
David G. Myers в книге по психологии говорил, что с помощью кожи в основном ощущаем давление, тепло, холод и боль. Он на основе изучения тактильной стимуляции сенсорного восприятия экспериментально доказал формулу “тёплый+холодный=горячий”. Как показано на рисунке, если через один шланг пропустить холодную воду, а через второй тёплую воду, в результате возникает комбинация ощущений от воздействия очень горячей воды.

Это явление в какой-то мере доказывает инклюзию, как основу восприятия.

Использование мозаичных рисунков эффективно при развитии тактильных ощущений. Но это требует наблюдательности, терпения, интереса. Мозаичная деятельность такого рода связана с именем Ревец. Но Ammo Palhgey, во многом критиковал Ревеца. Опираясь на свои опыты он сделал следующие заключения, что тактильные ощущения не одинаковы, область измерения тактильной зоны мала и он считает результативным процессом.

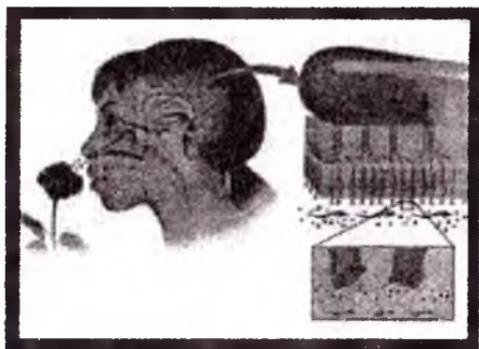
По мнению Palhguni, рельефные чертежи не имеют никакого отношения к слепым. Эта своеобразная тактильная система требует многих действий и не несёт никакого смыслового значения для детей с нарушением зрения.

Слуховые ощущения: Слепые дети ощущают и воспринимают



окружающий мир с помощью слухового ощущения и восприятия. В частности узнаёт об объёме, содержании, расположении, направлении (при движении) и других качествах.

Хотя звук удара предмета о другой предмет не даёт точных сведений о форме, величине и т.д., слепые отличают данный предмет от других предметов, узнают о его отдалённости или приближённости, размерах и других сторонах предмета. Например, во время передвижения слепые анализируют звуки, тем самым получая информацию о людях (каждый человек шагает своеобразно), расположение предметов, направление передвигающихся машин и других объектов, ориентация нужного им места назначения. Представления о предметах и объектах имеют важное значение в жизни слепых. Особенно эффективно слепые пользуются отражением звуков во время удара какого-либо предмета об другой предмет. Это помогает определить направление предметов и преград, стоящих перед ними. Они собирают сведения об обстановке, используя хлопки (ладонями), ударением трости об какой-либо предмет и т.д. Эхо издаваемое от этих движений даёт сведения о содержании и особенности предмета.



Обоняние: При слепоте роль этого ощущения велика. Наблюдения за слепыми показали, что слепые различают людей по запаху. Они по запаху различают некоторые предметы, фрукты, овощи, продукты питания.

У близоруких людей наблюдается сильное преломление лучей через зрачки, вследствие лучи собираются перед сетчаткой. Это вызывает видение мутного изображения. Именно по этой причине при близорукости люди носят вдавненные очки, также эти очки помогают рассеиванию лучей, тем самым добиваются собирания лучей на сетчатке.

При дальнозоркости отмечаются фиксирование лучей за сетчаткой. И в данном случае видение изображения искажается. При дальнозоркости люди носят выпуклые очки, которые усиливают преломление, вследствие лучи собираются на сетчатке.

Ещё одной причиной близорукости и дальнозоркости является удлинённое (при миопии) или укороченное (при гиперметропии). Поэтому помутнения в видении такого рода могут быть определены ещё в детском возрасте. Обычно, когда мы воспринимаем пространственное отношение форм и размеров в целом, мы воспринимаем всё это обеими глазами, которое называется бинокулярным восприятием.

Интересно то, что при отдельном отражении предмета «в каждом глазу этот предмет или точки. В чём причина?»

Причиной является равное симметричное отражение в обеих глазах, лучей от видимого предмета. Видение одного предмета двумя глазами связана с совпадением соответствующих или несоответствующих точек лучей в сетчатке. Идентичными точками называются точки сетчатки в глазном яблоке, которые расположены на одинаковом расстоянии по отношению к жёлтому пятну. Если отражаемые от предмета лучи будут совпадать с идентичными точками, предмет воспринимается единым-целым. Точки расположенные на различных расстояниях от жёлтого пятна сетчатки называются неидентичными точками. Если лучи отражаемые от какого-либо предмета будут фиксироваться в этих, неидентичных, точках, то предмет приобретает двойное изображение. В случае, если мы возьмём карандаш и ручку и поставим их на расстоянии 20-30 см друг от друга, а также будем смотреть первый – карандаш будет видится как одно целое, а ручка за ней приобретает двойное изображение, так как изображение ручки отражаются в неидентичных точках. При фиксировании взгляда на ручке, двойную форму приобретает карандаш.

Зрительное восприятие: С помощью зрительного анализатора человек определяет цвет, форму, объём, размер, действие и направление действия предмета.

Нарушение функций зрительного восприятия приводит к большим трудностям в познании окружающих событий и выявлению разрыва между предметами окружающего и его речевым обозначением.

Нарушение деятельности анализаторов слепых и слабовидящих могут быть причиной к возникновению внутрианализаторных и межанализаторных связей, по сравнению со зрячими деятельность тех или иных анализаторов активизируются и развиваются. Последствия нарушения зрительного анализатора слепых и слабовидящих приводит к возникновению своеобразных межанализаторных связей. Это явление свойственно только для лиц данной категории. Повреждения зрительного анализатора в первую очередь воздействует на ощущения.

Являясь будучи очень сложным процессом психической и нервной системы, восприятие имеет специальный центр в головном мозге. В зависимости образа жизни, деятельности, какой-то анализатор бывает доминирующим. У таких лиц какой-то тип восприятия бывает сильнее. У многих людей ведущим является зрительное восприятие. Но при серьёзном снижении остроты зрения (до 0,03-0,02 и ниже) и слепоте ведущим является кожно-механическое, двигательное или тактильное восприятие.

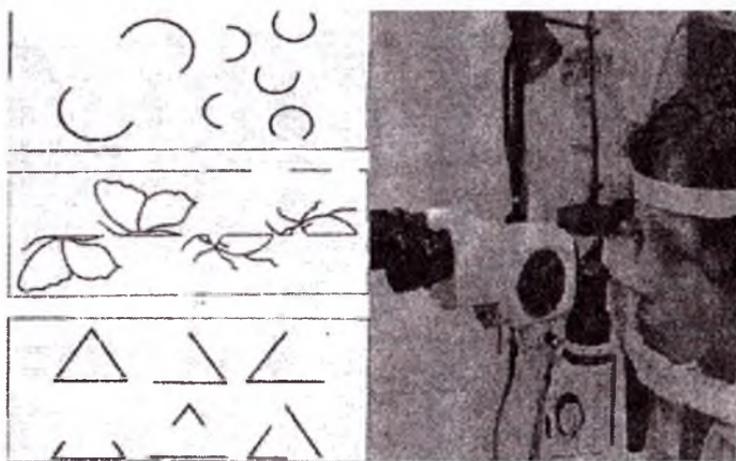
Результаты наблюдений говорят о том, что даже при значительном понижении остроты зрения и при слепоте в большинстве случаев активно используют зрительное восприятие.

У тотально слепых восприятие окружающего мира в основном происходит с помощью слухового анализатора.

Но слуховое ощущение и восприятие дают односторонние узкие понятия о пространственном расположении и физических свойствах предметов окружающей действительности. Процесс ощущения и восприятия окружающего мира происходит

поли сенсорным образом при участии существующих чувствительных анализаторов и типов восприятия. Только в этом случае возможно целостное, осмысленное, обобщённое и избирательное восприятие предметов и явлений окружающего мира. Например, вследствие ограниченности или отсутствия избирательного восприятия предметов и объектов окружающего мира, возникает узость чувственного круга и круга интересов.

Расширенное и глубокое восприятие предметов и объектов у слепых возникает с помощью кожных и двигательных анализаторов. Этого недостаточно для получения полноценной информации об особенностях, структуре, и всех свойствах воспринимаемого предмета. В результате наблюдается недостаточность сенсорного опыта, тем самым нарушается целостность и осознанность восприятия предметов и явлений.



По мнению David G. Myers, в процессе восприятия отдельное место занимает сенсорная адаптация. Автор обосновывает сенсорную адаптацию опираясь на результаты эксперимента в приведённом выше изображении. На картинке (а) изображён процесс установления камеры на контактные линзы для глаз исследуемого. Камера, присоединённая к линзам, не влияет на и не ограничивает движение глаз. Как представлено на картинке (а) исследуемому показывается целостная картинка, позже по-

казываются изображения фрагментарного и мигающего характера¹⁸. Это явление наблюдается у зрячих людей.

Зрительное восприятие детей с нарушением зрения связано со степенью нарушения, размером, расстоянием расположения воспринимаемого предмета, освещенностью комнаты. При видении зрячих какого-либо предмета (бинокулярное зрение) восприятие образа бывает целостным, но у лиц с нарушением зрения этот процесс может искажаться вследствие снижения или отсутствия остроты зрения. В этой ситуации нарушается точное видение различных сторон предмета и объекта в пространстве.

Люди с нарушением зрения затрудняются в распознавании предметов из-за нарушения целостности восприятия особенно сложных изображений, наблюдается нарушение установления связи между изображением предметов и персонажей. Вследствие того, что дети с нарушением зрения не могут разглядеть основную часть изображения. Для целостного восприятия предмета (предметов и объектов в пространстве) его следует разглядеть с ближнего и дальнего расстояния и различных ракурсов. При таком рассмотрении осуществляется в достаточной мере точное восприятие предметов, объектов и их основных частей. В результате снижения остроты зрения и сужения поля зрения этот процесс протекает с осложнениями. В последствии скорость восприятия букв и слогов, цифр, геометрических фигур значительно замедляется. Особенную сложность для слепых и слабовидящих представляет восприятие движущихся в пространстве предметов (птиц, самолётов и т.д.). Эти недостатки усложняют процесс усвоения навыков письма и чтения.

Из-за того, что они не видят линии, они пишут криво, пропускают элементы букв и т.д.

Восприятие формы и объёма предметов: Основной признак сенсорного содержания предмета – форма. Форма даёт много информации о сущности, и содержании объекта или предмета

¹⁸ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers, 268 page.

(уменьшённая форма земного шара - глобус). Одновременное видение размера и объёма предмета воздействует на качество восприятия. При обследовании детьми и взрослыми с нарушением зрения какого-либо предмета, наблюдается то, что они не могут всесторонне разглядеть его, препятствие глазного яблока в структурном рассмотрении, быстрая утомляемость глаз, вследствие они получают неточные сведения в малом объёме. Также остаётся неточной информация о форме, объёме и пропорции предметов.

При восприятии пространства с помощью кожных и мускульно-двигательных ощущений возможно восприятие с участием и без участия зрения.

Форму, размер наиболее маленьких предметов мы воспринимаем с помощью зрительных и кожных ощущений. Например, при восприятии размера и формы монеты мы используем непосредственно кожное ощущение.

Емму Ксоксан, Солвейг, Состед в результате исследования различия между зрительным и тактильным восприятием пришли к некоторым выводам. С помощью кожных ощущений мы воспринимаем в частности 2 измерения: расстояние (длина) и внешние измерения, но при восприятии формы, размера и их пространственных отношений посредством тактильного восприятия, невозможно добиться точности в восприятии. Именно по этой причине тактильное восприятие пространства сопрягается с мускульно-двигательным восприятием. Мускульно-двигательными органами мы можем воспринимать форму, размер, пространственные отношения крупных и мелких объектов (например, стул, комната).

Слепые люди (зрячие в темноте) именно таким образом воспринимают форму, расстояние и пространственные отношения предметов. Форма мелких предметов ощущается с помощью движений пальцев (прикосновения). А при восприятии крупных предметов и расстояния закрытыми глазами и в темноте, мы используем движения рук и шаганием. К мускульно-двигатель-

тельными ощущениям, получаемыми движениями рук и шагов, прибавляется опыт прошлого, в результате мы, даже не используя глаза, можем определить наше местоположение и пространственные отношения.

В развитии способности зрительного восприятия пространства огромное значение тактильные ощущения и мускульно-двигательные органы. Доказательством этому являются результаты обследования восприятия слепорождённых, которые восстановили зрение с помощью операции.

Приведём несколько примеров. Слепорождённые, после проведения специальных операций, которое помогло восстановлению зрения в первые дни пространство и расположение предметов в пространстве иначе по сравнению со зрячими людьми. К примеру, у них возникает ощущение нахождения предметов на очень близком расстоянии по отношению к глазу и в результате этого, с целью осторожности прикрывают глаза руками. Даже при распознавании предметов они основываются не зрительными, а мускульно-двигательными ощущениями, трогая предметы руками.

Ещё одному слепорождённому, восстановившему зрение после операции, предоставили шар и куб, сделанные из дерева и окрашенные в одинаковый цвет, видя эти предметы различного типа, испытуемый не мог их точно различить друг от друга: не смог сказать какой из них округлённый, а какой имеет углы. Также ему были даны круг, соответствующий размеру шара и квадрат, совпадающий с размером куба, который был предоставлен ранее. В результате он зрительно не различал их, но определил отличительные черты плоских (квадрат, круг) и объёмных (куб и шар) фигур только после их прикосновения. После окончательного восстановления здоровья, испытуемый выполнял специальные упражнения для освоения навыками зрительного восприятия. Он снимал обувь и откидывал её на какое-то расстояние и старался определить расстояние зрительно. Но после прохождения двух шагов он протягивал руку

вперёд и измерял расстояние тактильно, так как он затруднялся в оценивании расстояния зрительно.

В соответствии с примерами, приведёнными выше, можно прийти к выводу, что после восстановления зрения слепых, их способности зрительного восприятия пространства постепенно развиваются при помощи тактильных и мускульно-двигательных органов.

Следовательно, комбинированное восприятие с помощью зрительных, кожных ощущений и мускульно-двигательных органов даёт наиболее полноценное представление о форме, размерах и пространственных отношениях предметов¹⁹.

Изучение процесса восприятия пространства, наполняющих его объектов и выделения ориентиров при ориентировочной деятельности слепых с остаточным зрением (М. Эпл, Д.Эпл и Блеш) позволило говорить о семи стадиях формирования образа, сходных с общими закономерностями формирования образа у нормально видящих и с фазами, выделенными у слепых и слабовидящих детей:

1. Генерализованное неопределенное различение объектов в поле зрения.
2. Выделение общего родового объекта в визуальном поле (стадия «как будто», «похоже»).
3. Различение специфического в объекте, в визуальном поле (стадия «непохоже»).
4. Стадия реорганизации видимого образа объекта (комбинирован» и организация - «похоже - непохоже»).
5. Исследование образа для определения объекта (что такое? Для чего?).
6. Стадия наименования (идентификации).
7. Тщательное и детальное рассмотрение (Foundation of Orientation and Mobility. AFB. 1980. P.205).

¹⁹ 200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment. Emmy Csocsan, Solveig Sjostedt. 2008, Hungary Finland. 52-54pages.

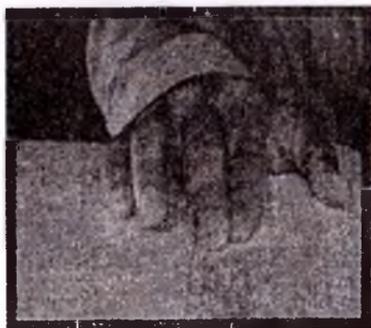
Таким образом, тифлопсихологи отмечают две тенденции в становлении конкретного зрительного образа объекта при нарушениях зрения: подчинение общим психологическим закономерностям, а именно фазовости его формирования и специфичности, выражающейся в большей расчлененности фаз, большей длительности протекания самого процесса и ; некоторых случаях его незавершенности, остановки на одной из фаз. Специфичность фазовой динамики подчеркивал А.И. Зотов и его школа, проводя сравнительные исследования зрительного восприятия нормально видящих и детей с нарушением зрения.

Движения пальцев, также имеют определённое значение для такого контингента лиц. Например, указательный палец правой руки отвечает за распознавание рельефных точек, а указательный палец левой руки проверяет информацию, полученную через распознавание рельефных точек.

Существует 3 вида восприятия с помощью осязания:

1. Пассивное осязание: данное восприятие происходит в спокойном состоянии анализаторов в поверхности кожи. При помощи пассивного осязания определяется вес, форма, объём, длина, размер, температура и другие особенности объектов. Но пассивное осязание не даёт возможности полноценного восприятия таких качеств, как объём, форма, в результате недостаточно формируется понятие о сущности и содержании предмета.

2. Активное осязание - гаптика. Гаптика - (от греч. хватаю, касаюсь) синоним активного осязания, осуществляемого посредством ощупывания (обследования) объекта восприятия рукой.



На основе данного восприятия лежит интегративная деятельность, взаимодействие кожных, механических и двигательных анализаторов. С помощью активного осязания активно и полноценно обследуется объём, признаки и отношения предметов в пространстве.

3. Ощущение и восприятие объектов и предметов с помощью различных приспособлений. К ним относятся определение места и направления с помощью трости, чтение с помощью рельефных точек, определение рельефа земли обувью.

В процессе основных видов деятельности: игровой, учебной, и трудовой, ничто не заменит информацию, полученную с помощью осязания. Способность осязания является основным средством компенсации при слепоте. Осязание у слепых выполняет познавательную и контролирующие функции. Но осязание не может заменить зрение. Во-первых, тактильные и мускульно-двигательные ощущения не отражают



все признаки предметов. Во-вторых, область обследования при осязании ограничено.

Благодаря осязанию слепые получают основные наглядные знания о предметном мире, отмечал Пайзер.²⁰ Однако осязательные образы и отражение в них качеств воспринимаемых предметов являются причиной

косности, однозначной привязанности образа и слова, что свидетельствует о косности, малой подвижности образов внешнего мира и, в конечном счете, опять же уход от внешнего мира.

Таким образом, эти авторы считают, что слепота и глубокие нарушения зрения являются теми факторами, которые создают предпосылки для появления типичного для этой категории людей внутренней системы образов, характеризующихся большой конкретностью, малой и порой недостаточно фундированной обобщенностью как конкретного образа, так и всей совокупности поступающей извне сенсорной информации.

²⁰ Peiser, Untersuchungen zur Psychologie der Blindnes: Untersuchungen zur Psychologie, Philosophic und PSdagogik - (1992. diss. Konigsberg).

Однако Болдт, Кремер, Пайзер, Шаурте, Фельден отмечают, что задержка в дифференциации сознания “Я” и “внешнего мира” зависит в значительной мере от социальных условий, от обучения и воспитания. Особенно это звучит в работе Г. Шаурте. Но и в высказываниях В. Болдта (Boldt W. Das blinde Kind in der Welt der Dinge. 1965; W. Boldt. Die pädagogisch-anthropologische Frage nach dem blinden Menschen. Blindenfreund. - 1966) одного из представителей психологической и педагогической антропологии в тифлологии, звучит мысль о социальной детерминированности формирования внутреннего мира слепого. “Слепота, - говорит он, - обозначается как специфическая ситуация”. И развитие слепого ребенка можно понять только как его историю открытий, как открытие своего собственного “Я”. Развитие понимается им как процесс постепенного дистанцирования образов “Я” и “Мира”, переход от “поля жизни для меня” к “миру для всех нас”. Теория “педагогической антропологии”, которой придерживаются все указанные авторы, понимается как освещение проблемы, каким образом и при каких обстоятельствах человек становится личностью. Особенностью антропологическо-генетических исследований и взглядов является тенденция целостного восприятия и понимания явлений в духе гештальтпсихологии. Ни один из психических феноменов не рассматривается изолированно, тем более процесс образования образов.

Опорные слова и понятия

1. Ощущение – процесс психического отражения.
2. Внутренние ощущения – ощущения, получаемые внутренними органами.
3. Внешние ощущения – ощущение предметов и явлений вне предмета.

Порог чувствительности - это уровень раздражения, причиняемого нервной системе, при котором человек чувствует.

Восприятие - непосредственное чувственное отражение действительности в сознании, способность воспринимать, раз-

личать и усваивать явления внешнего мира.

Иллюзия - искажённое восприятие реально существующего объекта или явления, допускающее неоднозначную интерпретацию.

Константность восприятия – относительная устойчивость воспринимаемых признаков предметов при изменении условий восприятия.

Тестовые задания

1. Восприятие это ...

- А) ощущать не существующее
- В) отражение личностью окружающего мира.
- Г) непосредственно оказывающее на органы ощущения и появление целостного образа в сознании человека
- Д) отражение некоторых предметов и явлений, оказывающих воздействие на органы чувств

2. Отражение целостного образа в сознании при непосредственного воздействия на органы чувств – это?

- А) ощущение
- Б) восприятие
- В) воображение
- Г) мышление

2. Скорость, точность, полнота – это восприятия

- А) особенности
- Б) качества движения
- В) качества восприятия
- Г) структурность восприятия

4. Восприятие несуществующего ...

- А) восприятие
- Б) воображение

- В) иллюзия
- Г) галлюцинация

5. Галлюцинация - это ...

- А) неправильное восприятие существующего
- Б) восприятие несуществующего
- В) связь восприятия с личностью и его опытом
- Г) неправильное восприятие несуществующего

6. Константность восприятия - это...

- А) неизменность образа при изменении условий
- Б) способность человека воспринимать
- В) восприятие времени
- Г) восприятие движения

7. Иллюзия - это...

- А) осознание чего-либо с помощью ощущения
- Б) способность человека воспринимать
- В) неправильное восприятие существующего
- Г) восприятие несуществующего

8. В каком варианте правильно указаны качества восприятия?

- А) предметность, целостность
- Б) структурированность
- В) константность, логичность
- Г) избирательность
- Д) все ответы верны

9. В каком варианте ответов правильно указано значение слова "метод"?

- А) способ
- Б) способ применения

В) способ, путь

Г) все ответы верны

10. Этапы восприятия с помощью осязания...

А) пассивное осязание, активное осязание, ощущение и восприятие предметов и явлений с помощью различных приборов и средств .

Б) ощущение и восприятие предметов и явлений с помощью различных приборов и средств, гаптика.

В) пассивное осязание, ощущение и восприятие предметов и явлений с помощью различных приборов и средств .

Г) память, воображение, объект, фон.

2.2. Особенности памяти детей с нарушением зрения

По характеру психической активности в структуру памяти входят: двигательная, эмоциональная, образная и словесно-логическая виды памяти. По характеру целей деятельности память может быть произвольной и непроизвольной. По времени сохранения материала выделяются: кратковременная, долговременная и оперативная память.

Процесс памяти тесно связан с процессами восприятия. Также в эффективности памяти особое значение имеет деятельность анализаторов. Если память опирается только на внешние признаки его эффективность невелика. Чем больше анализаторов участвует в запоминании, тем эффективнее процесс запоминания.

Осознанное запоминание материала является наиболее результативным.²¹ Недосток различения внешних признаков предметов и явлений недостаток знаний, неполноценность понятий о них у детей с нарушением зрения оказывает негативное влияние на процессы памяти. Например, после 25 лет окончания школы трудно вспомнить всех одноклассников, но рассматривание альбома с их фотографиями даёт положительные результаты. Так можно вспомнить имена и даже случаи связанные с ними.

Из этого следует, что память не является простым, поверхностным и второстепенным процессом. Именно по этой причине требует серьёзного подхода. Изучение процессов памяти требует всестороннего вмешательства. Существуют различные виды и процессы памяти. Следует отметить, что в различных источниках память в качестве различных явления, форм и особенностей. С целью упрощения классификации памяти, следует различать память в зависимости от объекта запоминания, каким образом осуществляется запоминание, продолжительность запоминания.

²¹ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers. 267 page.

Ощущаемые и воспринимаемые нами предметы не исчезают без следа, а в какой-то степени остаются в памяти и в удобном случае или в нужное время вспоминаются. Также чувства, мысли и проделанные нами действия запоминаются нами и вспоминаются. Это каждый знает по своему опыту. Например, ученики запоминают, хранят и вспоминают изучаемые предметы в школе.²²

Как известно, 80% информации человек получает через зрительные органы. Остальная информация воспринимается с помощью слуховых и других анализаторов. Такие процессы памяти как запоминание, хранение, воспроизведение, узнавание, вспоминание и забывание, составляют основу социально-трудовой деятельности человека. По результатам проведённых дефектологических исследований, память слепых различается от памяти зрячих не только объёмом, но и видами, особенностями развития. Поражение зрительного анализатора препятствует формированию условных связей и дифференциации. По этой причине требуется проводить тщательные работы по закреплению материала. Слепота также нарушает соотношение нервных процессов, возбуждения и торможения. В результате этого скорость памяти снижается. По результатам исследований было выявлена низкая способность запоминания материал детьми с нарушением зрения. При этом нарушается не только объём памяти, но и нарушается процесс осмысленного запоминания. Осмысленное или логическое запоминание тесно связано с процессом восприятия. Следовательно, человек не видя предмет, не может в полной мере воспринимать его. Недостаточно воспринятые предметы и явления не могут долговременно храниться в памяти. В результате чего операции мышления: анализ, синтез, обобщение, абстрагирование и сравнение по подобным «цепочке», не могут реализоваться полноценно. Воз-

²² David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers. 360-364 pages. mazmun mohiyati olingan

никают недостатки мыслительных процессов. Известно, что у зрячих наблюдается запоминание начала и конца воспринимаемого материала. У детей с нарушением зрения этот процесс происходит иначе. То есть они хорошо запоминают начало материала, но из-за повышенной утомляемости конец материала подлежит трудному и недостаточному усвоению. Объём и скорость запоминания, механическая и логическая память у слепых и слабовидящих значительно различается друг от друга.

Проведенное А.А. Крогиусом по методике Эббингауза, исследование памяти слепых дало ему возможность утверждать, что процесс заучивания как бессмысленных слогов, так слов и стихотворений у слепых осуществляется быстрее, чем у зрячих, что он связывает с более сосредоточенным вниманием к выполняемой деятельности и умением слепых соотносить воспринимаемый материал с практическим опытом. Он показывает также, что объём памяти у слепых по сравнению со зрячими увеличен в зависимости от ее типа на 0,7 для слов, обозначающих зрительные образы, на 0,9 - для осязательных.

В исследовании немецкого тифлопсихолога Гуго Шauerте (Schauerте Н. *Fruherziehung blinder und hochgradig sehbehinderter Kinder Duren*. 1971. S. 114-115) приводятся материалы, характеризующие слепых как лиц, которым свойственно накопление большего, чем у зрячих, объема памяти. В зависимости от типа личности некоторые из слепых обладают большим объемом памяти, который недостаточно организован и слабо систематизирован. Другие обладают структурированным, но менее конкретным и меньшим в количественном отношении объемом памяти. Предпочтение отдается последнему, так как слепой более рационально и успешно им пользуется.

Исследования использования полученных при решении практических задач знаний слепыми старшего школьного возраста (А.М. Виленская) показало, что учащиеся затрудняются выбрать в нужный момент достаточную и необходимую информацию для решения поставленных задач, что свидетель-

ствует о несформированности такого свойства памяти, как готовность, о недостаточной упорядоченности материала. Следовательно, компенсаторная роль памяти проявляется не только в большом ее объеме, но и в умении оперировать этим объемом, в готовности и способности выделить из него необходимую информацию в нужный момент.

При нарушениях зрения происходит изменение темпа образования временных связей, что отражается на увеличении времени, требующемся для закрепления связей, и количестве подкреплений. В исследовании Л.П. Григорьевой связи зрительного восприятия и мнемических процессов у частичновидящих школьников показано, что наряду с более длительным временем опознания зрительных стимулов у частичновидящих наблюдается также снижение объема оперативной, кратковременной памяти, который изменяется в зависимости от изменения фона, цвета зрительных стимулов, а самое главное - прослеживается прямая зависимость мнемических процессов от степени сформированности свойств зрительного восприятия²³.

Исследование особенностей непреднамеренного запоминания зрительного наглядного материала слабовидящими школьниками В.А. Лониной²⁴ (показало их непосредственную связь с неточностью восприятия предметов, изображенных на рисунках, и нечеткой дифференциацией чувственных признаков предметов, в результате чего продуктивность запоминания зрительно воспринимаемых объектов у слабовидящих четвероклассников значительно ниже, чем у нормально видящих первоклассников).

²³ (Григорьева Л.П., Рейнгольд Г.С. Зрительное восприятие и мнемические процессы // Современные исследования по проблемам учебной и трудовой деятельности аномальных детей: Тез. докл. X науч. сессии по дефект. 18-20 апреля 1990 г. - М., 1990. - С. 19).

²⁴ Лонина В.А. Особенности запоминания у слабовидящих учащихся младших классов // Проблемы психического развития аномального ребенка: Матер. XVIII Междунар. психолог. конгресса. - М.: Просвещение, 1966. - С. 27-28).

Исследования А. Г. Литвака и Санкт-Петербургской школы тифлопсихологов показали, что образы памяти слепых и слабовидящих при отсутствии подкрепления имеют тенденцию к быстрому угасанию²⁵.

Значимость информации для слепого и слабовидящего играет особую роль в ее сохранении. Поскольку значительное количество объектов и понятий не имеют того значения, которое они имеют у зрячих, сохранение их теряет для слепых свой смысл.

В связи с этим совершенствование мнемических процессов у слепых и слабовидящих состоит не только в многочисленных повторениях и тренировках, но и в логической обработке материала, уточнении образов, в показе значимости усваиваемой информации для жизни и деятельности.

Процесс узнавания у слепых и слабовидящих зависит от того, насколько полно, точно был сформирован ранее образ воспринимаемого объекта. Это, по существу, повторное его восприятие. Оно легче, чем воспроизведение, так как осуществляется на основе реального объекта. Существует прямая зависимость правильного узнавания объектов частично видящими и слабовидящими школьниками от дефектов зрения, его остроты, поля зрения, цветового зрения и других нарушений, о чем свидетельствует превышение правильности узнавания слабовидящими школьниками в 1,5 раза по сравнению с частично видящими. Процесс узнавания слепыми первоклассниками на основе совместной деятельности остаточного зрения и осязания осуществляется также последовательно, сукцессивно, как и в процессе восприятия с выделением отдельных признаков, созданием гипотезы и ее проверки. В связи с этим у многих этот процесс кончается неспецифическим узнаванием с указанием на род объекта, без указания его вида. Такое узнавание свидетельствует о глобальном образе объекта без его специфических видовых, характерных признаков (например, при узнавании белки - зверек, при предъявлении лебедя - птичка), о не-

²⁵ Литвак А.Г. Тифлопсихология. - М.: Просвещение, 1985. - С. 182)

полноте чувственного опыта слепых и слабовидящих. Однако проверка гипотезы и повторное обследование позволят формировать полноценные образы, приближающиеся к образам, создающимся у нормально видящих детей.

Представления памяти образуются без непосредственного участия чувствительных анализаторов, на основе ощущения и восприятия полученного ранее. Мы можем представить какой-либо предмет с закрытыми глазами, можем представить мелодию ранее услышанную или вес какого-либо предмета.

Физиологической основой представления является пробуждение в коре головного мозга в процессе возникновения условных рефлексов. Представление возникает вследствие какого-либо толчка.

Слово является специфическим возбудителем, в возникновении представлений. Представления возникают при описывании их словом. Например, когда мы слышим имя какого либо человека возникает его образ.

По степени ясности образов представления отличаются от воспринимаемых образов, представления намного смутные, в отличие от образов восприятия.²⁶

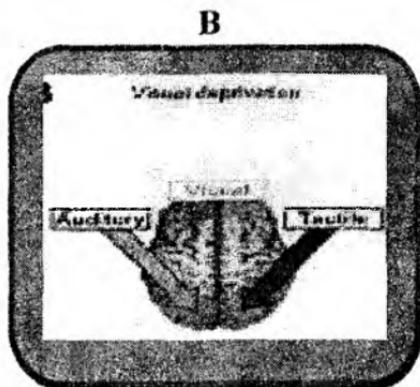
Индивидуальные различия могут быть связаны с различными причинами. К таким причинам относятся степень нарушения, время возникновения нарушения, особенности нервной системы, степень умственного прогресса, ощущения, опыт и др. Несмотря на такие нарушения развитие процессов памяти происходит соответственно таким же закономерностям, что и память зрячих детей. В исследованиях была выявлена связь замедленности операций памяти слепых с недостаточностью наглядно-действенного опыта, повышенной утомляемостью и неусовершенствованию учебных работ. Малый объем памяти.

²⁶ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception.Taylor & Francis Group, LLC 2008. 44- 50 pages. mazmun mohiyati olingan

Замедленность запоминания, случаи быстрого забывания, являются не результатом слепоты, а возникает в результате нарушения психики такого контингента детей. Изучение операций памяти происходит посредством изучения представления. Если регулярно не выполнять упражнения по развитию памяти слепых и слабовидящих, память предрасположена к ухудшению негативные последствия возникают даже в промежутке от 1 до 3 месяцев. Ещё одним фактором забывания информации является недостаток процессов повторения. В этой области особо значимыми являются исследования Ф. Н. Шемякина.

Известно, что хранение представлений связано с остротой зрения. Организация обучения слепых наглядно-действенным образом положительно влияет на процессы памяти. Познание предметов слепыми по сравнению со зрячими детьми, замедлено и имеет неполный характер. Они познают предмет своеобразно. Только одна часть усвоенных знаний воспроизводится у такого контингента детей. Они испытывают значительные трудности в процессе воспроизведения в памяти по причине преобладания тормозительных процессов нервной системы. Именно по этому у детей с нарушением зрения по сравнению со зрячими часто встречается реминисценция (воспроизведение в памяти информации, которая считалась забытой). Состояние памяти слепых связано с качеством и содержанием запоминаемого материала. У детей с нарушением зрения возможно формирование и развитие всех видов памяти (словесно-логического, образного, эмоционального, двигательного) посредством специального обучения и воспитания. Представления с точки зрения качества различаются друг от друга. Качество представления связано со степенью идентичности с образами восприятия. Полнота, точность и ясность представления приближает его к образу восприятия. Когда мы говорим о качествах представления, мы понимаем его полноту, ясность и точность. При воспроизведении в памяти

какого-либо предмета, возникает ощущение того, что это происходит в данный момент перед глазами. Существуют также неточные, смутные представления.



Известно, что взаимосвязь зрительных, слуховых и тактильных анализаторов обеспечивает эффективное течение процессов воспроизведения в памяти, хранения и запоминания. На рисунке (А) изображено воздействие зрительных, слуховых и тактильных возбудителей на головной мозг зрячих детей. На рисунке (Б) изображено воздействие внешних возбудителей (слуховых и тактильных) на головной мозг детей с нарушением зрения. При восприятии и переработки информации они обходятся без зрительного анализатора и используют слуховое и тактильное восприятие. Это явление, в свою очередь, воздействует на процессы памяти.²⁷

Какими должны быть специальные иллюстрации для детей с нарушением зрения?

Важное значение имеет форма определённых изображений и карт.

Познание посредством изображений формирует память и способности различения.

Иллюстрации предназначенные для детей с нарушением зрения:

²⁷ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008. 37-38 pages.

- они не должны быть сложными (Bentsen)
- должны быть соблюдены тактильные правила
- должны быть приспособлены к анатомо-физиологическим качествам руки
- должны быть точными
- длина объекта не должна использовать чертежи 2х измерений²⁸

Для развития памяти детей с нарушением зрения нужно формировать у них предметные представления. Качество представления связано с разными причинами.

Эти особенности в основном связаны с нервной системой. Если нервная система будет здоровой и прочной, в этом случае представления будут полными и ясными. При утомлении и различных заболеваниях нервной системы обычно представления бывают тусклыми. Но некоторые заболевания (поражения нервной системы) ведут к появлению галлюцинаций.

Качество представления зависит от прочности восприятия: чем прочнее будет запоминаться какой-либо предмет, тем ясным и точным будут представления.

Кроме того, качество представления связана с чувствами и эмоциональным состоянием: от того насколько сильными и глубокими будут чувства и эмоции зависит выраженность и полнота представлений²⁹.

На качество представления также влияет произвольное внимание: от того насколько больше фиксировано внимание на воспринимаемом объекте, зависит полнота и ясность представлений впоследствии. Воспринятые предметы с рассеянным вниманием будут неполными, смутными и неопределёнными.

²⁸ 200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment. Emmy Csocsan, Solveig Sjostedt. 2008, Hungary Finland. 50- 56 pages.

²⁹ John n J. Rieser, Daniel H. Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008. 198-200 pages.

В качествах представлений выражаются индивидуальные особенности. Ранее воспринятые предметы и явления воплощаются в нашем сознании в представления. Память помогает представить образы, воспринятые ранее, но не существующие перед глазами в данный момент. Например, при чтении сказок, романов воплощение образов героев в нашем сознании.

Значение памяти возрастает в образовательном процессе. Самая главная и основная задача образовательного процесса вооружение и обогащение знаниями учеников. С плохой памятью этот процесс невозможен. Образовательный процесс в школе должен быть организован таким образом, чтобы обучаемый материал должен прочно сохраниться в памяти школьников. С этой целью учителю следует изучить особенности каждого ученика, в частности особенности их памяти и пути развития различных операций памяти в продолжительности учебного процесса.³⁰

В процессе психологического изучения детей с нарушением зрения были отмечены следующие выводы: используемые методики психодиагностики можно условно разделить на методики изучения тех или иных психических процессов.

Например, невозможно судить о памяти детей с нарушением зрения по одному методу, для этого следует использовать комплекс методик. Вместе с этим каждая экспериментальная методика, кроме своего основного направления (то есть выявление определённой стороны личности), даёт определённую информацию о других особенностях психики. Например, в зависимости от того, каким образом ребёнок с нарушением зрения запомнит 10 слов, параллельно можно узнать о состоянии произвольного внимания, о целенаправленных действиях и причинах их возникновения.

³⁰ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception.Taylor & Francis Group, LLC 2008. 36-48pages.

У детей с нарушением зрения различного возраста выявлено хорошее развитие памяти, это связано с компенсаторными способностями ребёнка. В продолжительности образовательно-воспитательного процесса у детей с нарушением зрения в достаточной мере формируется восприятие времени и пространства. Это является результатом общения детей со взрослыми сверстниками.

Развитие памяти связано с превосходством методов и степенью обогащения образов в образовательной системе детей с нарушением зрения.

В психологии существуют специальные методики для изучения памяти.

Методика “Определение объёма кратковременной зрительной памяти”

Ребенку поочередно предлагают два рисунка и трафаретные рамки с просьбой нарисовать на ней все линии, которые он видел и запомнил на каждой части рисунков. По результатам двух опытов устанавливается среднее количество линий, которые ребёнок воспроизвел по памяти правильно. При этом правильно воспроизведенной считается линия, длина и ориентация которой не намного отличаются от длины и ориентации соответствующей линии на исходном рисунке (отклонение начала и конца линии не более чем на одну клетку, при сохранении угла ее наклона). Полученный показатель, равный числу правильно воспроизведенных линий, рассматривается как объем зрительной памяти. Стимульные изображения ломаных линий для методики определения объема кратковременной и оперативной зрительной.

Методика “оценка оперативной зрительной памяти”

Целью данной методики является оценка оперативной зрительной памяти. Ребенку предъявляют по очереди шесть карточек.

Инструкция проведения методики. «Я покажу тебе рисунок с треугольниками. Запомни их. После этого я покажу тебе другой рисунок, где треугольников больше. Тебе нужно среди этих треугольников найти те, которые были на первом рисунке». Этот вид памяти характеризуется тем, насколько долго человек может хранить и использовать в процессе решения задачи ту информацию, которая необходима для поиска правильного решения. Время удержания информации в оперативной памяти служит ее основным показателем. В качестве дополнительной характеристики оперативной памяти можно использовать количество ошибок, допускаемых ребенком во время решения задачи (имеются в виду такие ошибки, которые связаны с несохранением в памяти нужной для решения задачи информации). Оперативную зрительную память ребенка и ее показатели можно определить при помощи следующей процедуры. Ребенку последовательно, на 15 сек. каждая, предлагаются карточки-задания, представленные в виде шести по-разному заштрихованных треугольников.

После просмотра очередной карточки она убирается и вместо нее предлагается матрица, включающая 24 разных треугольника, среди которых находятся и те шесть треугольников, которые ребенок только что видел на отдельной карточке. Задание заключается в том, чтобы отыскать и правильно указать или обвести цветным карандашом (для каждой из четырех карточек свой цвет) в матрице все шесть изображенных на отдельной карточке треугольников.

Обработка и оценка результатов

Показателем развитости зрительной оперативной памяти является частное от деления времени решения задачи в минутах (секундах) на число ошибок, допущенных в процессе решения, плюс единица. Ошибками считаются неправильно указанные в матрице треугольники или те из них, которые ребенок не смог по какой-либо причине найти. Практически для получения это-

по показателя поступают следующим образом. По всем четырем карточкам определяется количество правильно найденных на матрице треугольников и их общая сумма делится на 4. Это и будет среднее число правильно указанных треугольников. Данное число затем вычитается из 6, и полученный результат рассматривается как среднее количество допущенных ошибок. Затем определяют среднее время работы ребенка над заданием, которое в свою очередь получается путем деления общего суммарного времени работы ребенка над всеми четырьмя карточками на 4. Момент окончания времени работы ребенка над поиском треугольников в общей матрице определяется экспериментатором при помощи вопроса к ребенку: «Ты уже все сделал, что мог?» Как только ребенок утвердительно ответит на данный вопрос и практически прекратит поиск треугольников в матрице, считается, что он завершил свою работу. Деление среднего времени работы ребенка над поиском на матрице шести треугольников на количество допущенных ошибок позволяет, наконец, получить искомый показатель.

Правильные ответы

Номер набора	Номер треугольников
I	1, 3, 8, 12, 14, 16
II	2, 7, 15, 18, 19, 21
III	4, 6, 10, 11, 17, 24
IV	5, 9, 13, 20, 22, 23

Примечание

Эта методика не имеет стандартизированных показателей. Показатели по этим методикам можно только сравнивать у разных детей и у одних и тех же детей при их повторном обследовании, делая относительные выводы о том, как память одного ребенка отличается от памяти другого ребенка, или о том, какие изменения со временем произошли в памяти данного ребенка.

Методика

“Оценка оперативной слуховой памяти”

Ребёнку с интервалом в 1 секунды поочерёдно зачитываются следующие четыре набора слов:

1. луна, дерево, прыгать, синий, кукушка, специя
2. клевер, стакан, плыть, маленький, книга, груша
3. ваза, диван, шутить, красивый, парк, телефон
4. школа, черешня, спать, красный, тетрадь, улитка

После прослушивания каждого из наборов слов испытуемому примерно через 5 сек после окончания чтения набора начинают, не торопясь, следующий набор из 36 слов с интервалом в 5 сек между отдельными словами: стакан, школа, вилка, пуговица, ковёр, месяц, стул, человек, диван, корова, телевизор, дерево, птица, спать, смелый, шутить, красный, лебедь, картинка, тяжёлый, плыть, мяч, жёлтый, дом, прыгать, тетрадь, пальто, книга, цветок, телефон, яблоко, кукла, сумка, конь, лежать, слон.

В этом наборе из 36 слов в случайном порядке располагаются воспринятые на слух слова из всех четырёх наборов, отмеченных выше. Для их лучшей идентификации они подчёркнуты различными способами, чем каждому набору из 6 слов соответствует свой способ подчёркивания. Так, слова из первого малого набора подчёркнуты сплошной одинарной чертой, слова из второго набора – сплошной двойной чертой, слова из третьего набора – пунктирной парной чертой и, наконец, слова из четвертого набора – двойной пунктирной чертой. Ребёнок должен на слух обнаружить в длинном наборе те слова, которые ему были только что представлены в соответствующем малом наборе. На поиск каждого слова в большом наборе ребёнку отводится 5 сек. Если в течение этого времени он не смог его идентифицировать, то экспериментатор зачитывает следующее слово и так далее.

Оценка результатов: показатель оперативной слуховой памяти определяется как частное от деления среднего времени,

затраченного на идентификацию 6 слов в большом наборе (для этого общее время работы ребёнка над заданием делится на четыре), на среднее количество и допущенных при этом ошибок. Ошибками считаются все слова, которые указаны неправильно, или такие слова, которые ребёнок не смог за отведённое время найти, т.е. пропустил.

Методика “Характеристика динамических особенностей процесса запоминания”

После каждого очередного повторения определяется количество слов из ряда, которое ребенок сумел безошибочно воспроизвести после данного повторения.

Для запоминания ребенку предлагается на выбор один из следующих наборов слов:

1. Дом, парта, белый, хорошо, груша, мел, сильный, чашка, свеча, стол.
2. Кот, ручка, синий, плохо, яблоко, пол, слабый, вилка, лампа, карандаш.
3. Кукла, ложка, красный, машина, высоко, кисть, мама, книга, курица.
4. Собака, окно, цветок, ковер низкий, конверт, небо, буква, сон.
5. Часы, ветер, рыба, звезда, слон, конфета, бумага, стул, веревка.

Примечание. При диагностике динамических особенностей процесса запоминания у детей, обучающихся в разных классах начальной школы и поступающих в школу, следует применять разные наборы слов для того, чтобы не сказывался эффект прежнего заучивания ряда.

Число повторных предъявлений ряда и последующих попыток его воспроизведения в данной методике ограничено шестью. С каждой попыткой воспроизведения соотносится число правильно воспроизведенных слов, а полученные в итоге данные представляются в виде графика заучивания. На основе анализа кривой заучивания, представленной на

этом графике, определяются следующие два показателя динамики заучивания:

1. Динамичность заучивания.
2. Продуктивность заучивания.

Динамичность процесса заучивания устанавливается по характеру кривой. Если от повторения к повторению эта кривая плавно поднимается вверх (сплошной вариант кривой см. на рисунке), то процесс заучивания считается достаточно динамичным. Если от повторения к повторению результаты не ухудшаются, оставаясь на прежнем уровне (пунктирный вариант кривой см. на рисунке), то процесс заучивания характеризуется как среднединамичный. Наконец, если от повторения к повторению результаты то улучшаются, то ухудшаются (точечный вариант кривой см. на рисунке), то это свидетельствует о нединамичном процессе заучивания.

В соответствии с полученными данными о динамике процесса заучивания ребенок получает одну из трех оценок по следующей шкале:

Достаточно динамичный процесс заучивания – отлично. Среднединамичный процесс заучивания – удовлетворительно. Нединамичный процесс заучивания – неудовлетворительно. Продуктивность процесса заучивания оценивается иначе, в баллах при помощи следующей шкалы:

10 баллов – ребенок сумел запомнить и безошибочно воспроизвести все десять слов, затратив на это меньше, чем шесть повторений, т.е. не более пяти.

8-9 баллов – ребенок сумел воспроизвести все 10 слов ровно за шесть повторений.

6-7 баллов – за шесть повторений ряда ребенку удалось правильно воспроизвести от 7 до 9 слов.

4-5 баллов – за шесть повторений ряда ребенок сумел верно воспроизвести 4-6 слов.

2-3 балла – за шесть повторений ряда ребенку удалось правильно вспомнить только 2-3 слова.

0-1 балл – за шесть повторений ребенок сумел воспроизвести всего лишь 1 слово или не вспомнил ни одного.

Выводы об уровне развития

Готовыми к обучению в школе считаются дети с высокой и средней динамичностью процесса заучивания (получившие отличную и хорошую оценки по данному показателю), а также те, чей результат по методике определения продуктивности процесса заучивания оказался 8 и выше баллов.

Не достаточно готовыми к обучению являются дети, чья динамика процесса заучивания была оценена как неудовлетворительная и продуктивность процесса заучивания оказалась на уровне от 4 до 7 баллов.

Совершенно не готовыми к обучению по динамике процесса заучивания являются дети, получившие неудовлетворительную оценку по динамике и меньше 3 баллов по продуктивности заучивания.

Методика “Изучения зрительной и слуховой памяти с помощью теста Мейли”

Методика К. Мейли (1961) используется для исследования зрительной и слуховой памяти детей в возрасте 7–14 лет (и взрослых). Тестирование состоит из двух этапов (см. табл.). На первом этапе исследуется способность к зрительному запоминанию и удержанию в памяти ряда предметов, изображенных на картинках. На втором – способность к слуховому удержанию прочитанного экспериментатором набора слов – названий предметов. Исследования рекомендуется проводить в разные дни, что позволит дифференцированно подойти к анализу особенностей памяти.

Для проведения опытов требуются две серии по 30 картинок с изображениями различных предметов и наборы слов (два ряда по 30 слов – названий предметов). При ответах детей фиксируются правильно названные предметы, повторения,

привнесенные, не существующие в задании. При исследовании зрительной памяти школьника инструктируют следующим образом: «Я буду показывать тебе поочередно картинки, на которых изображены различные предметы, а ты после этого назовешь все предметы в любом порядке, которые смог запомнить». Картинки предъявляются с интервалом в 2 секунды. После 10 сек. перерыва ребенок называет запомнившиеся ему предметы. Экспериментатор фиксирует и правильно названные предметы, и повторения, и привнесенные, не существовавшие на картинках. Вторую серию картинок, так же как и ряд слов, следует предъявлять в другие дни.

Аналогичным образом проводят исследование слуховой памяти. Учащегося инструктируют: «Я буду зачитывать тебе ряд слов, а ты после прослушивания назовешь мне их в любом порядке». Экспериментатор в протоколе исследования фиксирует правильно названные слова, их повторения и привнесенные слова. Полученные результаты анализируются с помощью количественных измерений в процентах и соответствующих им уровнях.

Проверка запоминания

Методика предназначена для изучения процесса произвольного запоминания у детей от 6-7 лет. Сам ход заучивания дает представление об устойчивости и концентрации внимания, о работоспособности, о способности ребенка к достаточно скучной целенаправленной деятельности. Проводится в тишине. Стимульный материал - 10 простых слов, не связанных друг с другом по смыслу. *Например: 1) год, слон, мяч, мыло, соль, шум, река, пол, весна, сын или: 2) гора, пила, роза, мыло, нога, перо, очки, река, диван, хлеб*

Желательно иметь несколько таких наборов.

Инструкция: «Сейчас я хочу проверить, как ты умеешь запоминать слова. Я буду говорить тебе слова, а ты слушай их внимательно и постарайся запомнить. Так как все слова никто

с первого раза не запоминает, я прочитаю их тебе несколько раз. После каждого раза ты будешь повторять все слова, какие ты запомнил, в любом порядке». Инструкция при 2-м предъявлении: «Сейчас я повторю слова еще раз, а ты запоминай и повтори за мной все, какие запомнил, в том числе и те, которые говорил в прошлый раз». При 3 и 4 предъявлении достаточно сказать «Слушай еще раз», при 5 - «Сейчас я прочитаю слова в ПОСЛЕДНИЙ раз, а ты постарайся повторить побольше». В тех случаях, когда ребенок воспроизводит слова очень медленно и неуверенно, можно стимулировать его словами «Ещё! Постарайся вспомнить ещё!». После заучивания ребенок занимается другими заданиями, а в конце исследования необходимо проверить, сколько слов осталось у него в памяти (отсроченное воспроизведение).

В норме при первом предъявлении воспроизводится 3-5 слов, при пятом - 8-10. Отсроченное воспроизведение - 7 - 9 слов. Результаты заносятся в протокол.

Оценка результатов:

4 балла - Высокий уровень - запомнил 9 - 10 слов после 5-го предъявления, 8-9 слов при отсроченном воспроизведении.

3 балла - Средний уровень - запомнил 6 - 8 слов после 5-го предъявления, 5 - 7 слов при отсроченном воспроизведении.

2 балла - Ниже среднего - запомнил 3 - 5 слов после 5-го предъявления, 3 - 4 слова при отсроченном воспроизведении.

1 балл - Низкий уровень - запомнил 0 - 2 слова после 5-го предъявления, 0 - 2 слов при отсроченном воспроизведении, или в возрасте 6-7 лет не вступает в контакт, или не может себя организовать для выполнения данной деятельности.

2.3. Развитие речевых и неречевых средств общения лиц с нарушением зрения

Речь – исторически сложившаяся форма общения людей посредством языковых средств.

Чувственный опыт познания строится на основе сложных системных связей: зрительно-слуховой, зрительно-тактильный и зрительно-действенный, эти связи являются физиологической основой последующего развития высших форм познавательной деятельности.

По мнению Л.С. Выготского, с возрастанием зрительных образов, чувственных и позже словесно-логического опыта возникают различные комбинации психических функций. Они под воздействием внешних условий постоянно меняются и перестраиваются. Это явление занимает особое место в формировании смысла слов и лексико-грамматических категорий, используемых детьми. Обогащение зрительными образами содержания речи помогает в установлении соотношений между чувственным и словесно-логическими знаниями процесса психического развития ребёнка в норме.

Как показали исследования дефектологов, нарушение зрительного восприятия в раннем возрасте создаёт трудности в самостоятельном овладении сенсорным опытом, это в свою очередь замедляет формирование психической базы речи. Низкий уровень сенсорных процессов, в свою очередь, негативно влияет на сохранённые психические функции. Л.С. Волкова, Л.С. Выготский, Т.П. Головина, Л.П. Григорьева, М.И. Земцова, В.А. Кручинин, А.Г. Литвак, И.С. Моргулис, Л.И. Плаксина, Л.А. Рудакова, Л.И. Солнцева, К. Беккер, В. Бэлмер, Фэкден, Х. Сарвейр, К. Арвин, Л. Зётен и др. Именно по этой причине, формирование речи детей с нарушением зрения протекает сложнее нежели у зрячих детей. Нарушение речи и зрения у детей является сложным нарушением, тем самым прослеживается связь и взаимодействие между зрительным и речевым нарушениями.

Несформированность речевых и психических функций не только влияет на формирование познавательных процессов, но и отражается на таких особенностях слабовидящих детей, как: динамика процессов, и изменения связанные с трудностями их удовлетворения (недоразвитость перцептивных способностей);

уюсть круга интересов, связанные с ограниченностью сферы чувственных представлений; пассивность способностей, требующих контроля различных видов деятельности; ограниченность внешнего выражения внутреннего состояния и др.

Возникновение нарушения зрения способствует негативному воздействию на формирование черт характера (особенно, эмоционально-волевой сферы), в результате формируются эгоцентризм, отсутствие самостоятельности, внушаемость, отсутствие интереса и т.д.

У большинства детей с нарушением зрения системы речевых связей формируется без опоры на наглядные образы, это является причиной обеднённости смысла слов, отсутствия нужного словарного запаса, недостаточной развитости содержательной стороны речи.

В настоящее время актуальность проблемы развития речи определяется тем, что речь является неотъемлемой частью различных форм деятельности человека. В последнее время в психолого-педагогической литературе часто ставится вопрос о подготовке к школе на основе полноценного развития речи, логического мышления, положительных способностей и развитие других сфер психики.

Как были выявлены в исследованиях тифлопедагогов, у более 30 % воспитанников, в результате зрительного нарушения возникают недостатки речи.

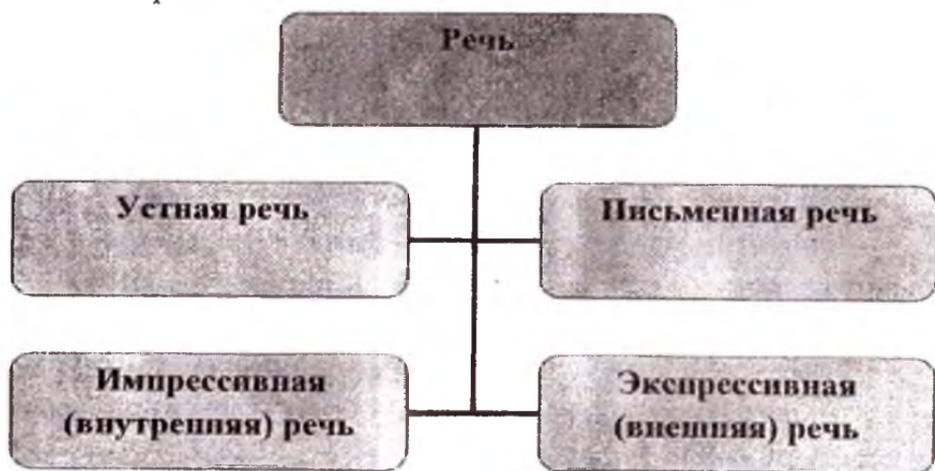
Фишер говорил о возникновении иллюзий посредством неправильных представлений. По мнению Солвег Шюстед, иллюзия не связана со зрительной способностью, так как даже у слепорождённых наблюдались черты иллюзии.³¹

В работах Л.С. Волковой, А.Л. Лукошевичене, С.А. Покупневой, И.В. Покупневой, И.В. Новичковой, Е. В. Шляй кроме системных речевых нарушений (общее недоразвитие речи, фо-

³¹ 200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment. Emmy Csocsan, Solveig Sjostedt. 2008, Hungary Finland. 267 page

нетико-фонематическое нарушение речи) были выявлены недостатки в развитии восприятия, памяти, внимания, представления и логических мыслительных процессов. По этой причине, дети данной категории испытывают значительные трудности в самостоятельном планировании сюжета, самостоятельном оперировании лексико-грамматическими категориями, в грамматическом оформлении речевого материала. С этой целью особое значение приобретает коррекционно-педагогический процесс обучения детей с нарушением зрения, направленный на развитие связной монологической речи (ясное и последовательное изложение мысли, использование логически связанной лексики, грамматически правильное, самостоятельное и свободное изложение, построение фраз).

Речь неразрывно связана с мышлением. Человек без речи и языковых средств теряет способность мыслить. Речь является оружием мысли. Без существования мышления не может возникать и речь.



По способу внешнего изложения речь бывает устной и письменной и вместе с тем отличается друг от друга по выполняемой задаче и синтаксической структуре.

По выполняемой задаче речь бывает внешней и внутренней. Импрессивной речью является речь, с помощью которой мыс-

ли, не передаваясь другому человеку, сначала излагаются внутри мыслящего.

Внутренняя речь имеет свои особенности. Эта речь не использует звуки и голос и является речью, проговариваемой в мыслях человека. Иногда внутренняя речь выходит на поверхность, тогда когда возникают какие-либо трудности в мыслительном процессе, человек в случаях того, что он остаётся один, может сам того не осознавая, мыслить вслух, создавая ощущение разговора с самим собой. В данном случае, кроме слов и звуков этот человек может использовать мимику и жесты. Маленькие дети часто мыслят вслух, в данном случае проговаривание, движения и мысли сопрягаются.

Внутренняя речь, обычно, имеет произвольный характер. В этом процессы мышления имеют произвольный характер. Но произвольный процесс мышления протекает с помощью внутренней речи произвольного характера. Только в моментах преобразования внутренней речи в диалог, мысли имеют произвольный характер. В данных случаях синтаксическое строение внутренней речи наиболее со синтаксическим строением экспрессивной речи. Внешняя речь используется для отношения с другими людьми. Эта речь направлена на другого человека и предназначена для передачи информации ему.³²

Существуют доказательства, говорящие о различности речи и мышления. Например, известно, что иногда мы затрудняемся в понимании речи других людей. Обычно, мы не осознаём и не понимаем речь, в то время когда мы слышим речь или читаем письмо другого человека, а также при громком повторении чужого высказывания. Даже при чёткой артикуляции всех органов речи, часто наблюдается непонимание речи во время проговаривания. Иногда понимание речи требует точного повторения понятий несколько раз.³³

³² David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers. 380- 392 pages.

³³ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008. 168-170 pages.

Правильное речевое развитие ребёнка во многом определяется активным и постоянным познанием предметов и явлений, а также усвоение номинативного словаря в процессе общения с окружающими людьми. Усвоение понятий требует развитие слухового внимания в норме. Развитие предметных представлений, лежащих в основе смысла слов, требует участия зрительного анализатора. При нарушениях функций анализаторов и мыслительных аналитико-синтетических процессов наблюдаются речевые нарушения различного характера.

Невербальной коммуникацией являются признаки оптико-кинетической системы, которая включает в себя жесты (движения рук), мимика (выражения лица) и пантомимика (движения рук, ног и тела).

Жесты – движения рук человека, которые выражают внутреннее состояние, отношение к какому-либо объекту. У разных народов разные жесты имеют различные обозначения. Итальянцы и французы не представляют свою речь без жестов. Использование жестов в речи узбекского народа не считается хорошей привычкой. Невербальная коммуникация создаёт возможность передачи мыслей не переданных с помощью устной речи.

Мимика – выражения лица человека, она проявляется в размышлениях, поведении, представлениях, воспоминаниях, удивлении и др. эмоциональных состояниях.

Пантомимика – система движений выполняемых телом или частями тела. Как показали исследования, в процессе повседневного общения использование слов составляет 7%, звуков и интонации 38%, а невербального общения составляет 55%.

Согласно высказываниям Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, речь детей с нарушением зрения определяется соответствием общим закономерностям развития и видом ведущей деятельности (игровая, учебная), но его формирование протекает сложнее по сравнению со зрячими. В условиях тяжёлого на-

рушения зрительной возможности резко ограничивает возможность дистантного и одновременного видения, их целостного восприятия, наглядного сопоставления.

По данным ряда исследователей, становление речи слепых и слабовидящих детей в процессе общения имеет такие же закономерности и процессы, как у зрячих детей (А.И. Каплан, Н.С. Костючек, Н.А. Крылова). В некоторых исследованиях существуют утверждения о том, что у детей дошкольного возраста с нарушением зрения наблюдается снижение уровня развития речи. Но другие исследования свидетельствуют об одинаковом уровне развития речи детей с нарушением зрения по сравнению со зрячими (Л.И. Солнцева). Вместе с этим у детей с нарушением зрения был выявлен сравнительно больший объём словаря, чем у зрячих детей (Н.С. Костючек). Но несмотря на это, многие исследователи говорили о недостаточном обогащении речи конкретным содержанием.

Согласно принципу речевого детерминизма, предложенного Ёрком, речь определяет развитие мышления, степень развития речи у детей обеспечивает формирование операций мышления. Если ребёнок овладевает несколькими языками использует их в познании чего-либо, его мировоззрение будет значительно шире по сравнению со сверстниками, не знающими другие языки кроме родного.³⁴

Согласно изучению семантической и лексической стороны речи, было выявлены преимущественные стороны зрячих детей по сравнению с детьми с нарушением зрения.

При изучении самостоятельности познания ребёнка с нарушением зрения семилетнего возраста. Т.П. Свирдюк выявил затруднения при использовании предметных информации, недостаточность развития наблюдательности. Эти недостатки непосредственно связаны с процессом развития восприятия устной речи.

³⁴ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers. 436page

По данным исследований Н.Г. Морозовой, ограниченность сферы чувственного познания у детей с нарушением зрения препятствует самостоятельному познанию предметов, их признаков, движений, это в свою очередь, ведёт к замедлению процесса накопления представлений.

В некоторых исследованиях говорится о том, что недоразвитие связной речи детей с нарушением зрения определяется ограниченностью чувственного и предметно-практического опыта и несовершенством методов их обучения и воспитания. Несмотря на большое количество исследований, посвящённых речевому развитию детей с нарушением зрения, недостаточно освещены все стороны речи. Как показали анализы специальной литературы, проблемы развития речи детей с нарушением зрения недостаточно изучены и описаны в общих словах.

Значительную роль в проявлении недоразвития речи играет нарушение общения ребенка с микросоциальной средой и неудовлетворительные условия речевого общения.

Трудности общения слепых детей выделяют ряд психологов и психофизиологов (L. Zeuten, H. Keeler, Burlingham и др.). Они отмечают нередкие случаи среди слепых раннего детского аутизма (РДА), синдрома Каннера. Так, Кеелер показывает у слепых задержку произнесения и использования первых слов до трех лет. Бюрленгхем (Burlingham D. Some notes on the development of blind. *Psychoanalytic Study of the Child*. 1965. P. 20) и Кеелер говорят, что матери детей с врожденной слепотой отмечают в период от 16 до 18 месяцев значительно замедленное приобретение запаса слов, наблюдают регрессию развития речи, в то время как в этот период у зрячих резко возрастает словарный запас.

К.С. Лебединской выделен ряд критериев, характерных для детей с РДА: отсутствие фиксации взора, нарушение комплекса оживления, слабая реакция на свет и звук, редкость улыбки, стремление к механическому контакту, боязнь чужих, животных, двигательная стереотипия, верчение рук перед глазами,

надавливание на глаза, эхолалия, стереотипия фраз, склонность к вербализму. Все это мы можем наблюдать у слепорожденного ребенка.

Это свидетельствует о том, что такие явления развиваются на почве слабости энергетического потенциала ребенка и отсутствия социальных условий для расширения возможностей получения слепыми детьми информации о внешнем мире, об отсутствии своевременной ранней коррекции общения слепых детей с окружающим миром ³⁵.

Исследования последних лет детей с амблиопией и косоглазием, проведенные под руководством Л.И. Плаксиной, показали, что для формирования образов у этой категории детей характерны те же основные закономерности, что и для всех детей с глубоким нарушением зрения; - специфика процесса их становления и значение для когнитивной деятельности, для развития речи и общения.

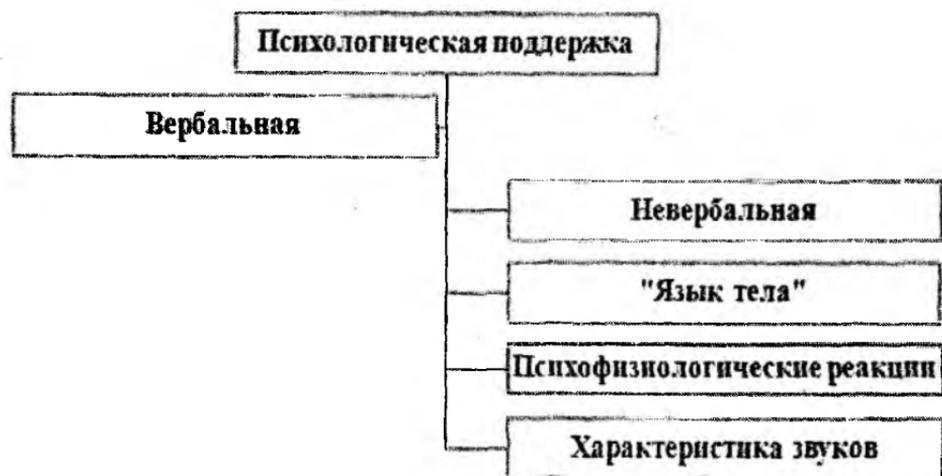
Анализ развития средств общения на уровне воспроизведения у учащихся с нарушением зрения младших классов показал, что они значительно отстают даже от зрячих дошкольников по уровню овладения неречевыми проявлениями. Они не только не воспроизводят заданные им невербальные состояния, но и не воспринимают, и не понимают их.

Наибольшее отставание отмечается в предметно-действенных средствах общения, что выражается в позах и жестах, неадекватных в ситуации, несоответствующими эмоциональному состоянию человека. Для них характерна также скованность движений, стереотипия в выражении эмоциональных состояний, вербальность знаний о правильных жестах, действиях при общении с детьми и взрослыми. Отмечаются также недостатки в речевых средствах межличностного общения (в культуре устной речи при общении «лицом к лицу», в плавности речи, связи между речевыми и неречевыми средствами общения, в

³⁵ Лебединская К.С. Нарушения эмоционального развития, как клинико-дефектологическая проблемы. Автореф. докт. дисс. - М., 1993

понимании и воспроизведении в речи эмоционального состояния человека по описанию и т.д.).

Наблюдаются также трудности общения при переходе к деятельности, требующей изменения средств общения. Однако эти трудности связаны не только со зрительным дефектом, но и со слабой работой по развитию общения в условиях школы. Проведение коррекционной работы по направленному формированию средств общения помогает устранить выявленные недостатки.



Психологическая поддержка ведётся на протяжении всей продолжительности психологической помощи и характеризуется интонацией специалиста по отношению к детям с нарушением зрения на вербальных и невербальных уровнях.

К невербальному уровню относятся использование в речи детей с нарушением зрения слов, словосочетаний, метафор, а также очевидные выражения сочувствия и понимания.

К невербальному уровню относятся:

1. «язык тела» (осанка, жесты, мимика); Анализ развития средств общения на уровне воспроизведения у учащихся с нарушением зрения младших классов показал, что они значительно отстают даже от зрячих дошкольников по уровню овладения

неречевыми проявлениями. Они не только не воспроизводят заданные им невербальные состояния, но и не воспринимают, и не понимают их.

Наибольшее отставание отмечается в предметно-действенных средствах общения, что выражается в позах и жестах, неадекватных в ситуации, несоответствующими эмоциональному состоянию человека. Для них характерна также скованность движений, стереотипия в выражении эмоциональных состояний, вербальность знаний о правильных жестах, действиях при общении с детьми и взрослыми. Отмечаются также недостатки в речевых средствах межличностного общения (в культуре устной речи при общении «лицом к лицу», в плавности речи, связи между речевыми и неречевыми средствами общения, в понимании и воспроизведении в речи эмоционального состояния человека по описанию и т.д.).

2. психофизиологические реакции (цвет кожи, глубина и скорость дыхания, степень потоотделения).

3. характеристика звуков (тон, тембр, темп, интонация).

Предположения, сделанные на основе невербальной информации, у детей с нарушением зрения требуют повторной проверки. Это основывается определением невербальной информации с помощью ряда факторов.³⁶ Например, контекст ситуаций, индивидуальные особенности детей с нарушением зрения, особенности межличностных отношений этих детей; Специалист не может знать обо всём этом, что в свою очередь приводит к неадекватной оценке ситуаций и проблемы, которая приводит к возникновению неправильном представлении об устранении этих проблем.

При поиске путей решения проблем следует разграничить чувства, цель, требования, действия, реакцию других и цепочку причин.

³⁶ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008. 360-362 pages.

Отсутствие или глубокое нарушение зрения способствует возникновению сенсорного дефицита, это в свою очередь приводит к снижению уровня развития чувственного восприятия и познания. Именно по этой причине, представления детей с нарушениями зрения дошкольного возраста, в частности представления об объектах неживой природы, ограничиваются вследствие спонтанного, полного или частичного выпадения зрительных образов и редукации. Образы имеют фрагментарный, схематический характер, а также наблюдается низкий уровень обобщённости.

Трудности, с которыми сталкиваются дети с нарушением зрения, в процессе ознакомления с предметами окружающей действительности определяются не только недостаточным усвоением необходимых способов восприятия, но и в большинстве случаев определяется особенностями речевого развития.

Существуют методики психологической диагностики речи:

Методика “Определение понятий”

Ребенку предлагают следующие наборы слов:

1. Велосипед, гвоздь, газета, зонтик, мех, герой, качаться, соединять, кусать, острый.

2. Самолет, кнопка, книжка, плащ, перья, друг, двигаться, объединять, бить, тупой.

3. Автомобиль, шуруп, журнал, сапоги, чешуя, трус, бежать, связывать, щипать, колючий.

4. Автобус, скрепка, письмо, шляпа, пух, ябеда, вертеться, складывать, толкать, режущий.

5. Мотоцикл, прищепка, афиша, ботинки, шкура, враг, спотыкаться, собирать, ударять, шершавый.

Ребёнку с нарушением зрения дают следующее показание:

«Перед тобой несколько разных наборов слов. Представь себе, что ты встретился с человеком, который не знает значения ни одного из этих слов. Ты должен постараться объяснить это»

му человеку, что означает каждое слово, например слово «самолёт». Как бы ты объяснил это?».

Далее ребенку предлагается дать определения последовательности слов, выбранной наугад из пяти предложенных наборов, к примеру, такой: автомобиль, гвоздь, газета, зонтик, чешуя, герой, связывать, щипать, шершавый, вертеться. За каждое правильно данное определение слова ребенок получает по 1 баллу. На то, чтобы дать определение каждого слова, отводится по 30 сек. Если в течение этого времени ребенок не смог дать определение предложенного слова, то экспериментатор оставляет его и зачитывает следующее по порядку слово.

Дети могут сами читать стимульные слова, если умеют это делать и если чтение не вызывает у них затруднений. Во всех остальных случаях экспериментатор сам читает ребенку слова.

Примечание:

1. Если ребёнок с нарушением зрения умеет читать он может описывать слова читая каждое слово (на основе письма Брайля). В других случаях исследователь зачитывает каждое слово.

2. Перед тем как ребенок с нарушением зрения попытается дать определение слову, необходимо убедиться в том, что он понимает его. Это можно сделать с помощью следующего вопроса: «Знаешь ли ты это слово?» или «Понимаешь ли ты смысл этого слова?» Если получен со стороны ребенка утвердительный ответ, то- после этого экспериментатор предлагает ребенку самостоятельно дать определение этого слова и засекает отводимое на это время.

3. Если предложенное ребенком с недостатком зрения определение слова оказалось не достаточно точным, то за данное определение ребенок получает промежуточную оценку - 0,5 балла. При совершенно неточном определении - 0 баллов.

Оценка результатов

Максимальное количество баллов, которое может ребенок с недостатком зрения получить за выполнение этого задания,

равно 10, минимальное - 0. В итоге проведения эксперимента подсчитывается сумма баллов, полученных ребенком за определения всех 10 слов из выбранного набора. При повторном проведении психодиагностики одного и того же ребенка при помощи данной методики рекомендуется пользоваться разными наборами слов, так как ранее данные определения могут забываться и затем воспроизводиться по памяти.

Выводы об уровне развития

10 баллов - очень высокий.

8-9 баллов - высокий.

4-7 баллов - средний.

2-3 балла - низкий.

0-1 балл - очень низкий.

Методика “Определение уровня развития пассивного словаря”

В данной методике так же как и в предыдущей ребёнку с нарушением зрения предлагается 5 групп по 10 слов.

Методика проводится следующим образом. Ребёнку с нарушением зрения зачитывается одно слова с первой группы слов, например, вертолёт, затем ему предлагается подобрать из других групп слова относящиеся к одной группе со словом вертолёт. Другие слова из остальных групп зачитываются исследователем с промежутком 1 секунды. Во время зачитывания исследователем слов, ребёнку следует подобрать по смыслу слова. Например: к слову «вертолёт», ребёнок должен подбирать слова, относящиеся к группе «транспорт».

Если ребёнок не подобрал слова с первого зачитывания, исследователь повторно быстрее повторяет слова.

Если ребёнок с нарушением зрения с первого зачитывания ответил неправильно, исследователь фиксирует ошибку у себя в протоколе и продолжает проводить методику.

После зачитывания всех слов последующих четырёх групп, исследователь читает второе слово с первой группы слов. Таким образом, исследователь зачитывает все слова первой группы.

Оценка результатов

10 балл получает ребёнок, который правильно определил значение 40-50 слов.

8-9 баллов – объяснение значения 30-40 слов

6-7 баллов - объяснение значения 20-30 слов

4-5 баллов - объяснение значения 10-20 слов объяснение значения не более 10 слов.

Выводы об уровне развития

10 баллов - очень высокий.

8-9 баллов - высокий.

4-7 баллов - средний.

0-3 балла - низкий.

Методика «Определение пассивного словаря»

Ребёнку с нарушением зрения показывают картинку с изображением различных предметов. В течение 5 минут испытуемый должен рассказать об изображённых на картинке предметах. Речь ребёнка отдельно фиксируется и анализируется в протоколе.

Протокол определения показателей активного словаря детей младшего школьного возраста

Отмечаемые признаки речи

Скорость использования слов

1. Существительное
2. Глагол
3. Прилагательное
4. Причастие
5. Начальная форма прилагательных
6. Относительная прилагательных
7. Превосходная степень прилагательных

8. Союз
9. Предлог
10. Частица
11. Свободные части предложения
12. Потому что, но, то есть, и другие связывающие слова
13. Такие выражения, как «во-первых», «по моему», «мне кажется»

В этом протоколе отмечается частота использования слов. Определяется уровень развития речи. При психодиагностическом исследовании данные признаки отражаются в правой стороне протокола.

Оценка результатов

10-баллов в речи ребёнка должны встречаться не менее 10 признаков из списка.

8-9 баллов не менее 8-9 признаков

6-7 баллов не менее 6-7 признаков

4-5 баллов не менее 4-5 признаков

2-3 балла не менее 2-3 признаков

0 балл получает ребёнок с нарушением зрения, который не смог ничего рассказать, или присутствовали 2 признака.

Выводы об уровне развития:

10 баллов - очень высокий.

8-9 баллов - высокий.

4-7 баллов - средний.

2-3 балла - низкий.

0-1 балл - очень низкий.

Методика “Дополнение слов пропущенных в рассказе”

Данная методика была предложена Х. Эдинггаусом и используется для изучения ассоциативных процессов у детей с нарушением зрения старше 10 лет. Испытуемые дети с нарушением зрения должны хорошо читать и понимать смысл прочитанно-

го. Эту методику можно проводить с помощью текста, подготовленного по системе Брайля.³⁷



Для проведения исследования следует подготовить несколько вариантов не очень сложных рассказов. В этих рассказах в произвольном порядке будут пропущены некоторые слова. Рассказы даются в отдельных листах. Показание: “дополните слова пропущенные в данном рассказе”.

1-вариант

Возле моего окна выросла _____. Это белый урюк. Очень _____. Каждый год ранней _____ расцветает белыми цветками, расцветает первым. Когда расцветает _____ я очень переживаю: «Ах, как бы не выпал _____, не пошёл _____». Но, несмотря на это всё равно начинается _____, который иногда превращается в _____. Вот сейчас _____ дождь вперемешку со снегом. Бедный урюк _____, не зная куда спрятать свои цветки.

Некоторые дети с нарушением зрения после прочтения первого предложения, не понимая смысла текста, сразу же начинают выполнять задание.

Именно по этой причине воспринимают каждое предложение как отдельное и иногда дополнения пропущенных слов не несут смысловой связи. При оценке работы следует учитывать скорость возникновения ассоциативных связей, затруднения в сложных местах текста. Обращается внимание на исправления и грамматические ошибки.

³⁷ John n J. Rieser, Daniel H. Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008. 31 page.

2.4. Особенности общения лиц с нарушением зрения и проблемы интеграции их в общество

Общение является ведущей в числе деятельностей, выполняемых человеком и направлена на удовлетворение важной потребности – потребность существования в обществе и признания себя личностью. Д.Х. Эшмед, говорил об общении, как о сложном процессе, включающим в себя:

- а) взаимодействие индивидов между собой;
- б) обмен информацией между индивидами;
- в) процесс отношения одной личности к другой;
- г) воздействие одного человека на других;
- д) способность сочувствия друг другу;
- е) процесс понимания друг друга³⁸.

Для представления значения общения в прогрессе личности мы анализируем его функции.

Элементарная функция какого-либо общения – обеспечение понимания друг друга. Вторая очень важная функция – быть основой социального опыта. Ещё одной немаловажной задачей общения является вдохновение человека к какой-либо деятельности.

Общение, как сложного процесса, состоит из трёх этапов.

Первоначальный этап – общение человека с самим собой. Т. Шибутани в учебнике “Социальная психология” отмечал “Если человек даже в малой степени будет осознавать себя, он в состоянии контролировать себя и давать указания самому себе”. Следовательно, общение с окружающими является вторым этапом.

А.Н. Леонтьев в своей книге “Очерки психологического прогресса” пишет о третьей форме общения – значении общения между поколениями: “Вымирание старшего поколения не приведёт к вымиранию человеческого вида, но результатом этого может быть исчезновение общественного прогресса.”

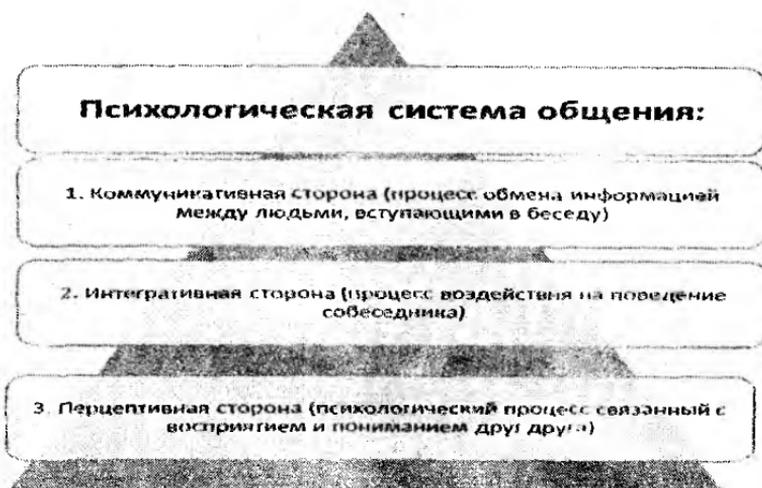
³⁸ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008. 48-57 pages

Формальное общение исходит от формальных задач, выполняемых людьми в обществе, и норм поведения принятых в ней, например, общение руководителя с работниками, общение между профессором и студентом и т.д. Неформальное общение основывается на личных отношениях человека и его содержание определяется мыслями, целями и эмоциональным отношением собеседников. Неформальное общение занимает больше времени в жизни человека и в последствии они не устают. В зависимости от темы и направления общение бывает:

- социально направленный (общение направленное на большой коллектив, исходящий из интересов коллектива);
- направленный на предмет в группе (общение членов группы в трудовом и образовательном процессе или в процессе выполнения конкретных задач);
- личное общение (установленные с целью решения проблем личного характера, отношения);
- педагогическое общение (процесс сложного взаимодействия между участниками педагогического процесса).

Из-за сложности процесса общения, при его анализе какой-либо формы общения, мы можем определить различные виды, компоненты и части общения.

Г.М. Андреева предложила следующую структуру общения:



Известный русский учёный Б.Ф. Ломов соотносит следующие функции к общению:

- а) функция обмена информацией;
- б) контролирующая функция поведения;
- в) обмен чувств.

Эти функции соответствуют структуре общения, предложенной Г.М. Андреевой, то есть в каждом процессе общения можно найти функции, выявленные Б.Ф. Ломовым.

Под коммуникативной стороной общения понимается процесс межличностного обмена информацией, знаниями, идеями, задачами. Известно, что в качестве средства связи выделяют два вида речи: письменная и устная. Устная речь в свою очередь подразделяется на диалогическую и монологическую.

Содержание, характер и продолжительность диалогической речи связана с мировоззрением, интересами, отношением собеседников друг к другу, целями людей, вступивших в общение.

Монологическая речь является обращением одного человека к другому или к группе лиц и имеет такие особенности, как психологическая структура, логическая завершенность высказывания, учитывание грамматических правил в высказываниях.

Л. Толстой наблюдал 97 разновидностей улыбок, 85 взглядов. По данным Г.М. Андреевой, существует около 2000 выражений лица и взглядов.

Паралингвистическое воздействие – факторы, украшающие, ослабляющие или усиливающие эффекты речи. Интерактивная сторона общения – эта особенность общения людей, обеспечивающая непосредственное практическое воздействия друг на друга при совместной деятельности.³⁹

³⁹ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers. 446 page.

А.А. Бодалёв наблюдал ряд психологических закономерностей в определении механизмов восприятия друг друга. К таким механизмам относятся:

- **идентификация;**
- **рефлексия;**
- **стереотипизация.**

Идентификация – это такой психологический процесс, при котором собеседники с целью правильного восприятия, ставят себя на место собеседника.

Рефлексия - в процессе общения представлять с позиции собеседника.

То есть рефлексия относится к восприятию другого человека, это стремление посмотреть на себя глазами собеседника.

Стереотипизация – случаи использования образов, сформировавшихся и укрепившихся в сознании в качестве шаблонов. Социальные стереотипы – это сформировавшиеся образы одного человека о какой-либо группе людей. Ж. Тоби в одних случаях наблюдал обеспечение стереотипами правильной направленности общения, в других случаях стереотипы могут быть причиной возникновения ошибок в общении. Такие ошибки в восприятии и понимании называются каузальной атрибуцией (с латинского “kauza” – причина, “atrebutio” – давать, прибавлять)⁴⁰.

Психологическое воздействие – воздействие на мысли, эмоции и поведение человека с помощью различных средств.

В социальной психологии различают следующие виды психологического воздействия:

1. **Вербальное воздействие** – воздействие посредством слов и речи. Основное средство – слово.

2. **Невербальное воздействие** – основное значение данного понятия “без речи”. К такому воздействию относится занимаемое собеседником место в пространстве по отношению

⁴⁰ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers. 506- 509 pages,

друг к другу, повадки, мимика, пантомимика, взгляды, чувствовать друг друга, внешний вид, различные сигналы (шумы, запахи).

Паралингвистическое воздействие – факторы, способствующие украшению, ослаблению и усилению эффектов речи.

Инициатор воздействия – это такой партнёр, целью которого является специальное воздействие. Он использует все вышеперечисленные средства для достижения этой цели. Адрес воздействия – личность, на которого направлено воздействие.

Психологическое воздействие в процессе общения определяется самооценкой личности и оценкой окружающих этого человека. Согласно таблице, определённые лица могут оцениваться руководителем, коллективом, группой, работниками, клиентами и самим собой.⁴¹ Например, рабочая деятельность дефектологов может оцениваться руководителями учреждения, учениками, родителями, учащимися и самим собой.

Именно по этой причине, немецкий философ А. Шопенгауэр говорил “Чтобы люди были хорошего мнения о вас, умеете слушать их”. К технике профессионального слушания входит: активная позиция (не расслабленная позиция в качестве расположения на диване), акцентирование внимания на лице собеседника, его мимике, движениях в виде кивания, которые означают заинтересованность – проявление искреннего интереса к собеседнику. Эти средства кроме привлечения собеседника к себе, позволяют эффективно контролировать и убеждать собеседника.

Задумчивая тишина. Слушание собеседника с выражением заинтересованности на лице, которое создаёт впечатление проявления интереса к собеседнику.

Этот способ является методом социально-психологического тренинга (СПТ). СПТ – психологическая подготовка человека к общению, формирование у них необходимых коммуникативных навыков.

⁴¹ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers. 520 page.

Существуют 3 вида модели совместной деятельности

- Каждый участник выполняет относящиеся к нему части работы (разделение дел на субботнике)
- Поэтапное выполнение задач каждым участником (например, работа за конвейером)
- Каждый участник вместе с другими участниками выполняют общее дело (игра в футбольной команде).

Обычно выделяют 2 вида взаимодействия между людьми.

а) **взаимодействие основанное на кооперации** – объединение сил на пути общей цели участников коммуникативного процесса.

Различают следующие виды кооперации:

- **автоматическое** (возникает на инстинктивном и биологическом уровне),
- **автоматическое** (обусловлены социальными нормами, обычаями и традициями)
- **спонтанное** (обуславливается дружбой, любовью и другими отношениями)
- **директивное** (существуют в местах принудительного сотрудничества)
- **договорное** (обусловлены официальными соглашениями).
- **кооперация**- необходимый элемент содействия.

б) **Взаимодействие основанное на конкуренции** – взаимодействие в коммуникативном процессе направленное на достижение личных или групповых целей участников в условиях борьбы между собой.

В данном взаимодействии личная активность сторон возрастает. Несмотря на это она в какой-то степени связана с кооперацией. Потому что процесс конкуренции требует установления определённых правил.

Конфликт – процесс возникновения противоречий и усиления борьбы между участниками во время разрешения определённых проблем.

Существуют два вида условий для возникновения конфликтов.

К объективным условиям относятся:

- ухудшение условий для реализации деятельности;
- неправильное распределение обязанностей и задач между учащимися;
- несоответствия в системе управления;
- неграмотность в распределении заданий;

К субъективным условиям возникновения конфликтов относятся:

- проявление личностных качеств в межличностных отношениях.

Конечную цель психологической реабилитации сформулировал Т. Руппонен. Ссылаясь на высказывание американского педагога, он сказал, что конечной целью реабилитации является достижение такого психического состояния, когда человек воспринимает свой зрительный дефект как одно из своих качеств, т.е. определенную индивидуальную характеристику, отличающую его от других, но не более того. Но достижение такого состояния возможно не только при определенной психологической работе с индивидом, а и при формировании адекватного отношения к нему со стороны социального окружения, что также требует определенной психологической поддержки широкого круга людей.

Вопросы отношений незрячего со своим социальным окружением в рамках проблемы социально-психологической реабилитации являются довольно острыми и не получившими еще своего разрешения. В.П. Гудонис вообще рассматривает отношение зрячих к слепому как основную проблему социальной реабилитации именно в аспекте формирования отношения зрячих к слепым. В массе зрячих (около 80% по данным автора) бытует мнение, что незрячий - это обездоленный судьбой, беспомощный человек.

Абилитация и реабилитация слепых и слабовидящих детей в первую очередь, требует умений, навыков, способностей детей

к работе в среде зрячих. Уже это с необходимостью потребовало усилить внимание к обучению слепых и слабовидящих, к умениям не только ориентироваться в ограниченном знакомом пространстве, но и свободно и самостоятельно осваивать новые и незнакомые пространства, используя специальные знания, которым их необходимо научить в школе. Особого внимания заслуживает проблема ориентации среди людей и в быту.

Значительно больше внимания должно уделяться формированию целого ряда свойств личности: упорства в преодолении трудностей, настойчивости в достижении цели. Чрезмерная опека как дома, так и в интернате способствовала формированию черт иждивенчества.

В интегрированном обучении каждый ребёнок и его возможности в процессе обучения находятся под постоянным наблюдением учителей, тем самым учащиеся непосредственно вовлекаются в процесс обучения. Этот процесс увеличивает ответственность учеников по отношению к учёбе. Каждый ученик воспринимает знания социальных, научных, образовательных процессов в упрощённой форме. Именно по этой причине критерии оценок обоснованы навыками образовательного процесса. Важно формирование у учеников взаимопомощи друг другу. Важное значение имеет развитие мастерства оценивания для обучения или использования интегративных аудиторий учителями с целью выработки социально-образовательных навыков.⁴²

Отдельные слепые и слабовидящие дети в нашей стране всегда имели возможность учиться в массовой школе. Но это было исключением. Большинство же детей с нарушением зрения обучались в специальных школах для слепых и слабовидящих.

Активное обсуждение проблем интеграции началось с изменением социальных отношений в стране,

⁴² 200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment. Emmy Csocsan, SolveigSjostedt. 2008, Hungary Finland. 99- 102 pages

Отечественная специальная педагогика многие годы выступала за воспитание и образование слепых и слабовидящих детей в специализированных учреждениях, позволяющих более полно и эффективно осуществлять их реабилитацию и получать знания в объеме массовой школы.

Работа в специальных учреждениях направлена не только на получение цензового образования, но, главное, на коррекцию нарушенного зрения. В систему специального воспитания и образования входят специализированные детские сады для детей с нарушением зрения с отдельными группами для слепых и слабовидящих детей, детские учреждения ясли-сад-школа для детей с амблиопией и косоглазием, в которых находятся также тотально слепые и слабовидящие дети, школы для слепых и слабовидящих детей.

Слепые и слабовидящие дети в дошкольном возрасте еще слабо овладевают социальными навыками, дающими им самостоятельность, и поэтому в большинстве случаев интегрируются в более близкую им среду - амблиопов и косоглазых, которые в процессе лечения окклюзией имеют те же трудности, что и слепые, и слабовидящие.

Однако не все дети с нарушением зрения в нашей стране обучаются в специальных школах и детских садах, хотя специальные учреждения предоставляют семье надежные условия для получения полноценного среднего образования, лечения и коррекции зрительных нарушений, так как имеют необходимое техническое оборудование и дидактические средства и поэтому комфортны для детей, имеющих глубокие нарушения зрения.

Причины обучения детей с нарушением зрения в массовых учреждениях:

— родители хотят видеть своих детей каждый день, общаться с ними, влиять на их воспитание и обучение;

— многие семьи не получают финансовую помощь от района для направления в специализированное учреждение, находящееся в другом районе страны;

– родители не хотят, чтобы их детей считали инвалидами, резко отличающимися от нормально видящих детей. В результате в настоящее время возникла острая необходимость в создании условий для получения детьми с нарушениями зрения общего воспитания и образования в условиях массовых учебных заведений. К сожалению, и массовая школа, и сами дети с нарушением зрения оказались слабо подготовлены к интегрированному обучению.

Социальная реабилитация детей с нарушением зрения является одной из сложных, современных и главных систем.

Социальная адаптация занимается решением трёх видов задач:



Суть социальной адаптации заключается в активном приспособлении в условиях социальной среды. Социальной автоматизацией является реализация установок по отношению к себе.

В специальной системе обучения посредством интегрированного подхода возможно изучение на основе изменений в окружающем мире, процессов, учебных стратегий и специальных приборов и материалов учебной программы.

Развитие посредством интегрированного подхода:

- удобство;
- взаимопомощь у учеников;
- сотрудничество специалистов между собой;
- уважение между учениками и педагогами;
- сотрудничество между родителями и педагогами.

Значимые аспекты интегрированного обучения:

- вера по отношению к учащимся;
- психологическая работа с родителями и учащимися;
- устранение дискриминации между учащимися школ.⁴³

Вопросы и задания

1. Что такое общение, и раскройте его задачи?
2. Объясните сущность понятия «общение».
3. Перечислите виды общения.
4. Что включает в себя вербальные средства общения?
5. Что включает в себя невербальные средства общения?
6. Опишите особенности общения лиц с нарушением зрения.
7. Раскройте задачи социальной реабилитации.
8. Что включают в себя проблемы интегрированного обучения лиц с нарушением зрения?

2.5. Особенности процессов мышления лиц с нарушением зрения

Мышление – высокая форма умственной деятельности человека. Вследствие наличия мышления и связи её с речью, человек отличается от животных, является разумным существом. Человек сознательно воспринимает предметы и явления окружающего мира.

⁴³ 200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment. Emmy Csocsan, Solveig Sjostedt. 2008, Hungary Finland.

Существует сравнительно сложная условная классификация мышления в психологии: наглядно-действенное; наглядно-образное; абстрактное, теоретическое мышление. Наглядно-образное мышления в процессе исторического прогресса люди первоначально решали цели посредством практической деятельности, позже из него выделяется теоретическая деятельность. Практическая и теоретическая деятельности неразрывно связаны между собой. В данном случае первоначальным является не теоретическая деятельность, а практическая. Ещё в процессе прогресса деятельности отделилась самостоятельная теоретическая мыслительная деятельность. Внутри этой деятельности развивается мышление ребёнка.

Наглядно-образное мышление. Простая форма наглядно-образного мышления возникает у детей дошкольного возраста примерно семилетнем возрасте ребёнка. В этом возрасте связь между мышлением и практическими действиями не является непосредственной. В результате такого разделения ребёнок должен точно воспринимать и представлять мышление. Для детей дошкольного возраста характерно наглядно-образное мышление. Для детей данного возраста характерно отсутствие понятий. Эти утверждения наиболее выражены в исследованиях дефектолога Ж. Пиаже.

Процессы мышления возникают в результате потребностей и нужд человека в познании и стремлении к расширению и углублению знаний об окружающей мире. Осознание и познание объекта мыслящим человеком является характерной чертой процесса мышления. Человек мыслит о воспринимаемых предметах, следственно он мыслит понятиями о группе предметов, которые являются объектом мышления. Ни основанного ни на чём мышления, как такового не может быть.

Анализ, синтез, сравнение, абстрагирование, обобщение, классификация и систематизация являются основными видами умственных операций.

В учебнике «Общая дефектология» профессора Э.Г. Гозиева, мышление классифицируется следующим образом⁴⁴:

Виды мышления	
По форме	Наглядно-действенное, наглядно-образное
По характеру задания	Теоретическое, практическое, произвольное и произвольное
По широте мыслительного процесса	Конкретное, абстрактное, реалистичное, аутистическое, интуитивное, дискурсивное
По степени оригинальности мысли	Репродуктивное, продуктивное, творческий, визуальный, пространственный

У слепых и слабовидящих мыслительные операции протекают также как у зрячих (Т.П. Головина, Л.П. Григорьева, М.И. Земцова, В.Г. Ермаков, А.Л. Замулин, Г.М. Миляева, Л.И. Плаксина, Л.В. Рудакова, Л.И. Солнцева и др.). Вместе с этим, при нарушении зрения замедляется процесс анализа и становится фрагментарным и многоэтапным. Это затрудняет развитие образного мышления у слабовидящих. Нарушенные процессы анализа, синтеза предметов и явлений, также нарушается опосредованность и целостность предметов.

Слепые и слабовидящие живущие среди зрячих людей оказываются в таких жизненных ситуациях, когда они не могут целостно воспринимать ситуацию и им приходится анализировать на основе каких-то элементов ситуации. В этих случаях представления строятся на основе повторного сознания и оценки ситуации, анализа и синтеза его отдельных признаков, осознание и введение существующих знаний в систему пред-

⁴⁴ G'oziev E.G' Umumiy psixologiya, 1-2 kitob. T-2002.

ставлений в общую концепцию, созданную в процессе жизнедеятельности и обучения. Это свидетельствует о том, что мышление имеет большое значение в жизнедеятельности лиц с нарушением зрения.

Существует мнение в тифлопсихологии о мышлении. Как о важном факторе психологической компенсации нарушений зрения и процесса формирования путей познания окружающего мира. Но исследования в которых были изучены процессы мышления не много. А.Г. Литвак, А.Ф. Самойлов⁴⁵ говорили о существовании трёх концепций в развитии мышления детей с нарушением зрения: теория ускоренного развития мышления слепых и слабовидящих; теория негативного воздействия нарушения зрения на развитие мышления; компенсация развития уровней мышления не связанных с нарушением зрительных функций.

Все 3 концепции основаны на конкретных фактах и имеют место быть. Но ни в одной из этих концепций не выявлено отсутствие воображаемых образов или характерных особенностей развития мышления детей с нарушением зрения.

Первая концепция основывается на наблюдениях и взглядах об относительно высоком уровне развития словесно-логического мышления слепых и слабовидящих (S.F.Struve; А.М. Щербина; А.Р. Крогиус; К.Бюрклен; Б.И. Коваленко). Вторая концепция основана на исследованиях, в которых было выявлено отражение недостатков чувственного познания слепых и слабовидящих на мышлении и неточных обобщениях и формировании их формальных понятий (М.И. Земцова, Ф.Н. Щемакин). Третья концепция связывает уровень развития мыслительной деятельности слепых и слабовидящих с контролем и программированием процесса его формирования (А.И.Зотов и его последователи).

⁴⁵ Самойлов А.Ф. Проблема мышления в тифлопсихологии // Психологические особенности слепых и слабовидящих школьников. - Л.: ЛГПИ, 1981. - С.39-69.

Исследование мышления детей с нарушением зрения в основном проводилось с использованием методик для дошкольного и школьного возраста зрячих детей. При сравнении результатов обследования детей с нарушением зрения с результатами обследования зрячих детей, приходили к мнению об изменении методик для обследования слепых и слабовидящих. Изучение уровня мышления слепых детей дошкольного и школьного возраста проводилось по методике разработанной Ж. Пиаже.

Проведённые Ж. Пиаже исследования, направленные на изучение интеллектуального развития зрячих детей, дали возможность разработки ряда задач отделяющих этапы развития, раскрывающих особенности мышления детей дошкольного возраста и возможности определяющие переход к научному мышлению у детей.

“Задания Пиаже” и “Феномен Пиаже” – П.И. Гальперин и Д.Б. Эльконин таким образом, назвали методики представления мыслительных задач понимания закона сохранения размера вещества при изменении какого-либо свойства объекта. Согласно исследованиям Пиаже, у 7-8 летних детей наблюдается способность понимания закона сохранения. Это свидетельствует о возникновении у них научного мышления⁴⁶.

В Англии, Франции, США, Австралии проводились исследования по изучению мышления слепых детей, в которых использовались задания Пиаже (M. Canning, J. Hatwell, S.K. Milleg, B. Stepens, M. Tobin, R. Crome, M. Gottesman и др.), исследователи выявили 2 группы результатов, согласно им понимание закона сохранения слепыми по сравнению со зрячими запаздывает на 4-8 лет. (B.Stepens и др.), тогда как М. Тодин, М. Готтесман и другие выявили, что при большей по сравнению со зрячими, амплитуде верности и неверности решений слепые с самыми лучшими результатами могут сравниться с результатами полученными зрячими детьми.

⁴⁶ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers. 368 - 380 pages.

Исследования М. Готтесмана дали основания для заключения о том, что развитие мышления слепых имеет не аномальный характер и не подвергается к какому-либо запаздыванию, а характеризуется неспособностью интеграции воспринимаемой информации. Исследователь доказал предположение о том, что слепые дети примерно в такие же возрастные периоды проходят аналогичные этапы развития мышления и решают задания с такими же результатами без участия зрительного восприятия.

При нарушении зрения многие признаки, сходства и различия не замечаются. Сравнение у детей с нарушением зрения производится по ограниченному количеству признаков, это затрудняет процесс обобщения. У слабовидящих наблюдаются трудности в установлении связей и отношений между предметами.

Развитие представления характеризуется процессом формирования мышления. Это развитие связано с произвольными показателями воображаемых представлений ребёнка. Данная способность усиливается у детей 5-6 лет, так как в этом возрасте ребёнок быстро усваивает новые способы умственной деятельности. Формирование новых способов умственной деятельности действия ребёнка направленные на усвоение действий предмета – занимают важное значение в образовательно-воспитательном процессе. Данный период в свою очередь является приемлемым этапом развития возможностей образного мышления детей дошкольного возраста.⁴⁷

При нарушении зрения, в зависимости от степени нарушения, в малой или большей степени нарушается способность ощущать и чувствовать внешний мир. Это в свою очередь замедляет процессы ощущения и восприятия окружающего мира в точном, глубоком и целостном виде. Данное явление оказывает негативное влияние на познавательные процессы и умственное развитие. В результате нарушения функций зрения усложняет-

⁴⁷ David H. Warren/ Blindness and children : an individual differences approach / © Cambridge University Press, 2009. 250-260 pages.

ся процесс восприятия. Особенно затрудняются такие важные процесс мышления – обобщение, которое обуславливается недостатками в формировании целостного образа, недостатками различения предметов и явлений и нарушения в выделении основных частей предмета. Именно поэтому требуется немного больше труда для преодоления схематизма, фрагментарности восприятия и недостатка осязания. В компенсации нарушений психического развития, недостатка сенсорных ощущений слепых, роль мышления заключается в том, что оно способствует возникновению различных видов заключений, суждений и абстрактных идей. Сущность не воспринятых предметов и явлений должны раскрываться процессами мышления.

Потребности, интересы и деятельность людей различны. По этой причине, мышление человека в различных ситуациях проявляется по разному. Человек использует свои мысли в случаях решения задач, направленных на познание чего-либо, понимания мыслей других людей с помощью речи, или практических действий. Таким образом, возникает творческое мышление и мышление, которое называется пониманием. В зависимости от участия сознания и воли, мышление бывает произвольным и произвольным, по степени обобщённости мышление бывает конкретным и абстрактным, в зависимости от направления – теоретическим и практическим.

Некоторые западные мыслители утверждают, что нарушение зрения у слепых приводит к высокому уровню развития логического мышления, чем у зрячих детей. Учёные утверждали, что вследствие отсутствия отвлекающих внешних зрительных факторов дети способны к большей внутренней мысленной концентрации, исследователи считали слепых в качестве людей способных глубоко мыслить. Но эти утверждения были лишь следствием недостаточной изученности процессов мышления у детей с недостатками зрения.

Особенно, при сравнении, обобщении не знакомых им предметов наблюдается вербализм в познании. Вследствие того, что

процессы сравнения неразрывно связаны с анализом и классифицированием, а также при нарушении зрения затрудняются сложные операции различения и сопоставления.

Причиной затруднений в операциях сопоставления является недостаточная реализация процессов анализа и дифференциации. Причиной затруднения процессов анализа и классификации с одной стороны являются затруднения ощущения и восприятия сущности и признаков объекта, с другой — сукцессивное. Фрагментарное восприятие предметов и объектов. В результате ограниченности возможности всестороннего и глубокого анализа предметов, возникает поверхностное знание и упущение из вида важных его частей.

У слепых возникают трудности в систематизации и дифференциации, из-за трудностей в выделении основных частей и общих черт предметов. Таким образом недостатки сенсорной сферы слепых и слабовидящих затрудняют и объединяют чувственное познание.

Это, в свою очередь, негативно влияет на развитие мышления. Большое значение в ходе мыслительного процесса имеет процесс формирования понятий. Понятия в основном возникают на основе представлений, из его образов. Например, обычный ребёнок не раз слышал слово “урок”, но понятие возникает только после непосредственного видения урока. У детей с нарушением слуха наблюдается расхождение (дивергенция) между понятием и образом. Логическое и чувственное расхождение понятий в большинстве случаев служит причиной неправильного или формального, поверхностного, неправдоподобного заключения. У слепых и слабовидящих часто наблюдается несоответствие понятий с реальностью.

Понятия формируются вместе с планированием круга представлений. Таким образом, учитель может развивать последовательно развивать мышление. Дети с недостатками зрения получают знания о предметах и явлениях с помощью слов. Но, вследствие незакреплённых сенсорными умениями и навыками,

знания бывают поверхностными и отдалёнными от реальности. Эти недостатки разрушают содержание понятий. Эти недостатки устраняются с помощью рассматривания выпуклых наглядных средств и при подробном ознакомлении с объектами натуральной величины. Особенно эффективную результативность даёт ранняя и последовательная педагогическая коррекционная работа по формированию понятий.

В дошкольном возрасте ребёнок имеет понятия, которые восприняты и представлены им самим. У детей дошкольного возраста ещё не сформированы конкретные понятия. Например, они могут рассуждать о хорошей бабушке, красивом цветке, одинаковых кубиках, но сами понятия хороший, красивый, одинаковый для самих детей не понятны. Дети данного возраста рассуждают только о конкретных предметах.

В общем, ребёнок дошкольного возраста больше интересуется предметами окружающего мира, стремится познать их, это в свою очередь, активизирует процессы мышления. Ребёнок любит рассматривать и трогать, любит сказки и рассказы понятные ему.

При правильном воспитании ребёнка семилетнего возраста, он усваивает элементарные формы логического мышления: суждение и заключение. Теперь он может учиться в школе.

Формирование мышления в процессе школьного обучения. Обучение детей имеет большое значение для развития мышления. В процессе обучения усвоению знаний учащимися развивается наблюдательность, воображение и память, что в свою очередь, расширяет круг знаний мышления, тем самым развивается логическое и критическое мышление. В процессе обучения мышление проходит большой путь развития – переход от конкретного к абстрактно-теоретическому мышлению.

Мышление детей младшего дошкольного возраста имеет ещё практический, конкретный характер, но в отличие от детей дошкольного возраста, конкретное мышление детей школьного возраста приобретает более сложный и осмыслённый характер,

усовершенствуются другие мыслительные процессы. В школе ребёнок учится глубоко анализировать не только воспринимаемые непосредственно им предметы, но и учиться сравнивать, синтезировать, сопоставлять предметы и явления во время их представления.

Во время обучения в школе у детей развивается абстрактное мышление, во время изучения арифметики производится переход от практического, конкретного счёта к абстрактному. Также способность абстрактно мыслить развивается в ходе изучения других школьных предметов. Ученик учится анализировать, абстрагировать и сопоставлять выделять важные признаки из других менее значимых и на основе этих признаков делать умозаключения.⁴⁸

Уже в начальных классах школы дети усваивают различные понятия грамматики, арифметики, природоведения. Круг усваиваемых понятий определяется учебной программой, составленной для каждого класса и учебного предмета. Научные понятия учеником излагаются в логической форме. Учащиеся учатся самостоятельно объяснять понятия, выделять признаки характерные для определённой группы. В случаях, когда учащиеся не могут объяснить словами понятия либо правила, они сравнивают, приводят примеры наглядно изображая его.

При использовании специальных методов для повышения активности тех или иных процессов мыслительной деятельности в процессе обучения, развивает мышление учащихся.

Для слепого дошкольника, так же как и для зрячего, характерна полиморфность мыслительных процессов, связь с практическими действиями с предметами, что, безусловно, зависит от уровня развития элементарных познавательных процессов. Развитие наглядно-действенных наглядно-образных и понятийных форм мышления определяется совершенствованием

⁴⁸ 200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment. Emmy Csocsan, Solveig Sjostedt. 2008, Hungary Finland. pages.

средств и способов познавательной деятельности: преобразующе-воспроизводящих, позволяющих выявить скрытые свойства предметов и явлений и классификационных, с помощью которых происходит выделение связей и свойств объектов и отношение их к определенным понятиям (Н.Н. Поддьяков, 1977). Классификационные средства, используемые в сфере восприятия, выступают в форме эталонов. Овладение сенсорными эталонами у слепых осуществляется с использованием классификационных средств, свойственных мышлению.

Уровень овладения слепыми старшими дошкольниками систематизацией геометрического материала по форме и величине определялся по адаптированной методике Л.А. Венгера, позволяющей решать задания на основе осязательного восприятия. Решение задач требовало от слепых умения оперировать представлениями в умственном плане и сравнения их по двум признакам. Основные трудности слепых были связаны с определением величины, в то время как форма, особенно многоугольников, выделялась легче и осуществлялась с использованием классификационных способов, свойственных мышлению.

Важное место в развитии наглядно-образного мышления занимает техника оперирования образами или операторные эталоны (Н.Н. Поддьяков, 1977), сущность которых в мыслительном перемещении предметов и их частей в пространстве. Этот процесс у слепых старших дошкольников находится в стадии формирования. В подобных заданиях детям требуется опора на реальный предмет или хотя бы на какую то его часть. Постепенный и поэтапный перевод решения заданий из реального и практического оперирования в образный план показывает, что к концу дошкольного возраста разрозненные и неполные представления образуют целостный дифференцированный образ со структурой, и которой выделяются существенные и несущественные, главные и второстепенные признаки. Анализ конструктивной деятельности слепых дошкольников показывает, что наиболее результативным способом его осуществления яв-

ляется выявление и усвоение правила конструирования в процессе обследования образца и создание его модели в умственном плане. Процесс сравнения воспринимаемого с образами представлений является наиболее эффективным и продуктивным. Однако только старшие слепые дошкольники овладевают этим способом решения конструктивных задач. Он является важным условием правильного выполнения задания, и им начинают пользоваться даже дети младшего дошкольного возраста, хотя его результативность еще очень невелика. Слепые дети всех возрастов отстают от своих зрячих сверстников по результативности выполнения таких заданий, однако к концу дошкольного возраста они начинают справляться с заданием именно способом мысленного оперирования образами, работая в умственном плане и по правилу.

Методика “Выявление сходства, различия и причин объекта, объяснение понятий”

С помощью оценки таких процессов мышления, как объяснение понятий, определения причин, сходств и различий предметов возможно определение уровня умственного развития.

Данные процессы мышления оцениваются ответами на следующие вопросы:

1. Какой из этих животных больше лошадь или собака?
2. Утром люди завтракают. А когда они едят днём и вечером?
(Правильный ответ: обед и ужин)
3. Днём на улице светло, а ночью? (Правильный ответ - темно).
4. Небо голубое, а трава (Правильный ответ- зелёный).
5. Яблоко, груша, слива, вишня – это
6. Почему опускается шлагбаум, когда проходит поезд?
7. Ташкент, Хива, Самарканд – это?
8. Какой час? (Ребёнку предлагается глядя на часы сказать данное время).
9. Малыш коровы телёнок. Как называется маленькая собака?

10. Собака больше похожа на что? На кошку или курицу? Объясни почему?
11. Для чего автомобилю тормоз?
12. Чем схожи топор и пила?
13. Чем похожи белка и кошка? (Правильным считается ответ, в котором приведены 2 сходства).
14. Чем различаются гвоздь, винт, шуруп?
15. Футбол, прыжки в длину и высоту, теннис, плавание – это?
16. Какие виды транспорта вы знаете?
(Ребёнок должен назвать минимум два вида транспорта).
17. Чем отличается молодой и старый человек? (Ребёнок должен назвать минимум два различия).
18. Почему люди занимаются физической культурой и спортом? (данные ответы считаются правильными – сохранение здоровья, чтобы быть сильными, красивыми, стройными, достижения успеха в каком либо спорте, победа в соревнованиях).
19. Почему не работать это плохо? (Правильный ответ – потому что все люди должны работать, так как без работы они не могут хорошо жить, потому что на место этого человека должны работать другие, если человек не работает он не сможет купить необходимые вещи)
20. Почему нужно учиться?

Обработка результатов

Каждый правильный ответ оценивается в 0,5 баллов. Максимальное количество набираемых баллов составляет 10 баллов.

Примечание. Если ребёнок рассуждая не смог ответить так как указано в правильных ответах, ответ засчитывается как правильный.

Данная методика используется для психологической диагностики словесно-логического мышления ребёнка поступающего в школу. До определения верности или неверности ответа следует удостовериться в правильном понимании содержания вопроса.

Например: не все дети знают что такое шлагбаум и хорошо не понимают суть 19 вопроса.

Иногда слово «работать» требует дополнительного объяснения. Так как не все дети дошкольного возраста понимают это.

Выводы об уровне развития:

10 балл – очень высокий

8-9 балл - высокий

4-7 баллов - средний

2-3 балла- низкий

0-1 балл – очень низкий

Методика «Вычисление в уме»

С помощью данной методики возможна психодиагностика вычислительных, арифметических способностей ребёнка. Эту методику можно использовать и с детьми дошкольного возраста при условии если он усвоил навыки счёта. В основном, данная методика предназначена для детей школьного возраста. Образцы задач в таблице поэтапно зачитываются ребёнку по принципу от простого к сложному. Ребёнок должен быстро решить услышанные задачи в уме и говорить ответы. Общее время на выполнение задания – 5 минут. Сущность задания заключается в как можно большем решении задач за эти 5 минут. Ответы примеров в таблице должны быть только у экспериментатора, для проверки ответов испытуемого.

Накопленные баллы в течение 5 минут переводятся на стандартные шкалы из 10 баллов.

Выводы об уровне развития:

7,7 баллов и выше -очень высокий 5,7-7,6 балл - высокий; 2,5-5,6 балла - средний; 0,9 -2,4 балла- низкий; 0,8 баллов и ниже: очень низкий.

В данном случае 7,7 -10.0 баллы свидетельствуют о сильной математической способности ребёнка.

5,7-7,6 баллы говорят о хорошем результате, математические способности ребёнка на среднем уровне.

2,5-5,6 баллы говорят о слабых математических способностях ребёнка.

0,9-2,4 баллы говорят о неспособности к математическим способностям.

Классификация

Методика классификации по группам впервые была предложена К. Гольдштейном, позже была изменена Л.С. Выготским и Б.Г. Зейгарником. Методика применяется для изучения процессов обобщения и абстрагирования.

Вместе с этим выявляются особенности поведения при выполнении задания, отношения к ошибкам и при оказании помощи а также способности наблюдения.

Для проведения исследования необходимы картинки различных предметов, растений, животных.

В данном случае, по рекомендации Б.В. Зейгарника, картинки должны быть цветными и должны отражать различные уровни обобщения. При обследовании ребёнка дошкольного возраста некоторые картинки (измерительные приборы, учебные принадлежности) не следует применять, так как дети не имеют понятия о них. В другом варианте методики допустимы карточки со словами.

Таким образом, эту методику можно проводить в двух вариантах: первый вариант – предметная классификация; второй вариант – устная классификация.

Показания: «Сейчас тебе будут даны карточки с изображениями предметов, растений, животных и других вещей. Ты должен разделить их по группам». Потом исследователь берёт одну карточку и просит назвать ребёнка то, что изображено на картинке. После получения правильного ответа он откладывает её. Следом берёт другую карточку и просит назвать. Исследователь определяет вместе с ребёнком сходства и различия этих двух предметов и можно ли отнести их к одной группе. На

этом месте помощь прекращается и ребёнок, поняв инструкцию, начинает самостоятельно классифицировать.

Набор карточек для классификации должен предусматривать возможность различных ступеней обобщения. Непродуманно изготовленные наборы карточек предопределяют выполнение задания, например, по конкретно-ситуационному типу.

В проведении опыта можно выделить два основных этапа. На первом испытуемый более или менее самостоятельно образует группы: одежда, мебель, школьные принадлежности, орудия труда, измерительные приборы, люди. Последние две группы, как указывает С. Я. Рубинштейн (1962), представляют наибольшие трудности для выделения. Так, объединение вместе часов, весов, термометра и штангенциркуля требует выделения наиболее существенного, абстрактного признака, выявляющего их общность. К группе людей относятся различные представители, охарактеризованные на карточках по-разному: представители различных профессий, лыжник и, наконец, ребенок. Выделение обследуемым этих групп, свидетельствует об определенной сохранности у него процессов обобщения и отвлечения.

На втором этапе необходимо образовать более крупные группы растений, животных и предметов неживой природы. Этот этап характеризует более высокую степень обобщения.

Ведение опыта тщательно протоколируется. Отмечаются все группировки – правильные и ошибочные. Исследующий может указать на допущенную неправильность. При этом важно отметить в протоколе отношение испытуемого к обнаруженной ошибке – исправляет ли он ее, не повторяется ли эта ошибка в последующем. Нужно регистрировать рассуждения испытуемого в процессе выполнения задания, так как в них нередко содержится мотивировка ошибочного суждения. Наличие нескольких идентичных, одноименных групп (например, две группы одежды, разделение на несколько групп посуды) свидетельствует о недостаточности внимания.

Шкала Векслера (Тест Векслера) (WISC)

Шкала Векслера является одним из самых известных тестов для измерения уровня интеллектуального развития и разработана Дэвидом Векслером в 1939 году. Тест основан на иерархической модели интеллекта Д. Векслера и диагностирует общий интеллект и его составляющие - вербальный и невербальный интеллекты.

Тест Векслера состоит из 11 отдельных субтестов, разделенных на 2 группы, - 6 вербальных и 5 невербальных. Каждый тест включает от 10 до 30 постепенно усложняющихся вопросов и заданий. К вербальным субтестам относятся задания, выявляющие общую осведомленность, общую понятливость, способности, нахождение сходства, воспроизведения цифровых рядов и т. д. К невербальным субтестам относятся следующие: шифровка, нахождение недостающих деталей в картине, определение последовательности картин, сложение фигур. Выполнение каждого субтеста оценивают в баллах с их последующим переводом в унифицированные шкальные оценки, позволяющие анализировать разброс.

Выполнение каждого субтеста оценивают в баллах с их последующим переводом в унифицированные шкальные оценки, позволяющие анализировать разброс. Учитывают общий интеллектуальный коэффициент (IQ), соотношение «вербального и невербального» интеллекта, анализируют выполнение каждого задания. Количественная и качественная оценки выполнения испытуемым заданий дают возможность установить, какие стороны интеллектуальной деятельности сформированы хуже и как они могут компенсироваться. Низкий количественный балл по одному или нескольким субтестам свидетельствует об определенном типе нарушений. Выделяют качественные и количественные признаки, характерные для той или иной формы нервно-психической патологии.

Вербальная шкала

В вербальную часть вошли следующие субтесты.

1. Субтест «Общая осведомленность» - включает 29 вопросов. Диагностирует уровень простых знаний. Нет вопросов, требующих специальных и теоретических знаний. Правильный ответ оценивается в 1 балл.

2. Субтест «Понимание»: 14 заданий на понимание смысла выражений. Оценивается способность к суждениям. Оценка в зависимости от правильности ответа: 0, 1, 2 балла.

3. Субтест «Арифметика» - включает 14 задач из курса арифметики начальной школы. Задачи решаются устно. Диагностируется легкость оперирования числовым материалом. Оценивается как правильность, так и затраченное время. 4. Нахождение сходства: 13 заданий. Испытуемый должен подвести 2 предмета под общую категорию, выявить, что между ними сходно. Диагностируется понятийное мышление. Оценка в зависимости от правильности ответа: 0, 1, 2 балла.

5. Субтест «Запоминание цифр» - 1 - ая часть содержит ряды, в которых от 3 до 9 цифр. Испытуемый должен прослушать цифры и устно их воспроизвести. 2 - ая часть включает ряды от 2 до 8 цифр. Испытуемый должен воспроизвести ряд обратным порядком.

6. Субтест «Словарный запас» - 42 понятия. Тест направлен на изучение вербального опыта и умения определять понятия. Испытуемый должен объяснить значение слова. Первые 10 слов - распространенные в обиходной речи, следующие 20 слов - средней сложности, последние 12 слов - абстрактно-теоретические понятия. Оценка от 0 до 2 баллов.

Вербальная шкала тесно коррелирует с общей культурой испытуемого и академической успеваемостью. Результаты сильно зависят от языковой культуры испытуемого (знает ли он или не знает язык, на котором написан текст). Оценки по субтестам «Осведомленность», «Понятливость» и «Словарный запас» ха-

рактически не изменяются с возрастом и при старении. Полагают, что они определяются уровнем образования испытуемых. Я же считаю, что связь иная: поскольку успешность выполнения этих субтестов наиболее коррелирует с общим IQ, а также в наибольшей степени определяется генетически (см. «Психогенетика способностей»), то скорее всего скорость накопления вербальных знаний определяет успешность и уровень образования.

Особняком стоит субтест «Сходство». Результаты его выполнения говорят о способности к логическому мышлению, обобщению и абстрагированию. Оценки по тесту ухудшаются при старении. Вероятно, успешность его выполнения более определяется «текучим» интеллектом по Кэттелу, нежели успешность выполнения других субтестов вербальной шкалы.

Субтест «Арифметический» диагностирует не только уровень оперирования числовым материалом, но и произвольную концентрацию внимания. Результаты его выполнения зависят от профессии и уровня образования и мало изменяются при старении.

Субтест «Повторение цифр» наиболее слабо коррелирует с общим интеллектом и направлен на определение объема кратковременной памяти и уровня активного внимания. Включение его в шкалу Векслер обосновывал диагностической ценностью: неспособность воспроизвести 4 цифры в прямом порядке свидетельствует о слабоумии. Прямое воспроизведение при старении ухудшается незначительно, обратное - несколько значительней.

Наиболее устойчивы по отношению к воздействию различных факторов (интуиция, общее состояние испытуемого, болезнь и пр.) результаты теста «Словарный запас», поэтому его часто используют в качестве «точки отсчета» при анализе профиля оценок по субтестам шкалы Д.Векслера.

Невербальная шкала

Невербальная шкала, или «шкала действий» состоит из 5 субтестов.

7. Субтест «Шифровка» (или «Цифровые символы») является вариантом теста на кодовые замены. Нужно написать под каждой цифрой (всего 100) соответствующий символ за 1,5 минуты. Приведен ключ: под каждой из 9 цифр соответствующий символ. Диагностируется зрительно - моторная скорость. Оценка определяется числом правильно зашифрованных цифр.

8. «Недостающие детали» (или «Завершение картинок») - 21 карточка, на которых изображены картинки с отсутствующей деталью. Диагностирует зрительную наблюдательность и способность выявлять существенные признаки. Время решения одной задачи - 20 сек. Правильный ответ оценивается 1 баллом.

9. «Конструирование блоков» («Кубики Косса») - 40 заданий. Включает набор карточек с краснобелыми чертежами и набор красно - белых кубиков. Испытуемый должен, глядя на образец, собрать из кубиков чертеж. Диагностируются двигательная координация и визуальный синтез. Оценивается точность и время решения.

10. «Последовательные картинки» - 8 серий картинок. Каждая серия представляет сюжет. Картинки предъявляются в определенной неправильной последовательности. Испытуемый должен их правильно расположить. Диагностируются способности организации целого из частей, понимания ситуации, экстраполяции. Оценка определяется правильностью и временем решения.

11. «Сборка объекта» («Складывание фигур») - 4 задания. Испытуемый должен собрать фигуру хорошо знакомого предмета из отдельных деталей (фигуры «человек», «профиль», «рука», «слон»). Диагностируется способность к синтезу целого из деталей. Оценка зависит от времени и правильности сборки.

В целом, «Невербальная» шкала диагностирует не только знания, но и способность индивида к моторно - перцептивному взаимодействию с объектами окружающего мира, зависящую от опыта деятельности. Первоначально Д.Векслер полагал, что невербальный интеллект более зависит от психофизиологических задатков индивида, но данные близнецовых исследований опровергли эту гипотезу. Наиболее комплексным тестом невербальной шкалы (принадлежность его к этой части теста весьма условна) является «Шифровка», диагностирующая свойства внимания, восприятия, координации. Результаты его выполнения быстро ухудшаются после 40 лет. Наиболее информативным субтестом невербальной шкалы многие авторы считают «Кубики Косса». Аналогичен по содержанию и тест «Сборка объектов». Успешность выполнения этих трех тестов зависит от развития сенсомоторной координации, между тем как результаты по тестам «Недостающие детали» и «Последовательные картинки» не зависят от развития моторики, а в большей мере определяются когнитивными способностями.

По мнению Д.Векслера, успешность выполнения этих двух тестов определяется опытом восприятия окружающей среды и приобщенностью к культуре. Итог проведения теста, несмотря на предписания, сильно зависит от того, какие складываются отношения между исследователем и испытуемым. Тестирование производится по адаптивному алгоритму. Первые задания большинства вербальных субтестов (а также «Кубики Косса») предназначены для лиц, подозреваемых в умственной отсталости. В случае, если испытуемый, не подозреваемый в умственной отсталости, не выполняет задания основной серии, то ему предъявляются первые задания.

Обработка и интерпретация результатов

Обработка и интерпретация результатов может проходить на трех уровнях: 1) подсчет и интерпретация баллов общего интеллекта, вербального и невербального интеллектов, 2) анализ

профиля оценок выполнения субтестов испытуемыми на основе подсчета соответствующих коэффициентов, 3) качественная интерпретация индивидуального профиля с привлечением данных наблюдения за поведением испытуемого в ходе обследования и прочей диагностической информации.

Стандартный вариант обработки заключается в подсчете первичных «сырых» оценок по каждому субтесту. Затем «сырые баллы» по соответствующим таблицам переводятся в стандартные и отображаются в виде профиля. Сырые оценки отдельно по вербальной и невербальной части суммируют и определяют по таблицам показатели общего, вербального и невербального IQ.

Классификация IQ-показателей по Векслеру:

- 130 баллов и выше – очень высокий IQ
- 120-129 баллов – высокий IQ
- 110-119 баллов – хорошая норма
- 90-109 баллов – средний IQ
- 80-89 баллов – плохая норма
- 70-79 баллов – пограничная зона
- 69 баллов и ниже – умственный дефект

Вербальный тест Айзенка

Методика предназначена для оценки интеллектуальных способностей, определения, в какой мере испытуемый обладает нестандартным мышлением. Для исследования людей от 18 до 50 лет, имеющих образование не ниже среднего. Ганс Айзенк создал несколько вариантов стандартных IQ-тестов, которые предназначены для определения общего коэффициента умственного развития. Плюс стандартных (общих) тестов в том, что в них, примерно в равных пропорциях, содержатся сразу три типа заданий: словесные, числовые и образные. Если человек плохо справляется с одним из типов заданий, например, словесным, то за счет двух других результат нивелируется.

Инструкция к тесту: На выполнение теста дается ровно 30

мин. Не задерживайтесь слишком долго над одним заданием. Быть может, вы находитесь на ложном пути и лучше перейти к следующей задаче. Но и не сдавайтесь слишком легко; большинство заданий поддается решению, если вы – проявите немного настойчивости. Продолжать размышлять над заданием или отказаться от попыток и перейти к следующему – подскажет здравый смысл. Помните при этом, что к концу серии задания становятся в общем труднее. Всякий человек в силах решить часть предлагаемых заданий, но никто не в состоянии справиться со всеми заданиями за полчаса.

Ответ на задание состоит из одного слова (части слова). Ответ на задание впишите в специальное поле для ответов. Если вы не в состоянии решить, задачу – не следует писать ответ наугад. Если же у вас есть идея, но вы не уверены в ней, то ответ все-таки проставьте. Тест не содержит «каверзных» заданий, но всегда приходится рассмотреть несколько путей решения. Прежде чем приступить к решению, удостоверьтесь, что вы правильно поняли, что от вас требуется. Вы напрасно потеряете время, если возьметесь за решение, не уяснив, в чем состоит задача.

Примечания:

1. Точки обозначают количество букв в пропущенном слове. Например, (. . . .) означает, что пропущенное слово состоит из четырех букв.
2. Для решения некоторых заданий потребуется использовать последовательность букв русского алфавита без буквы «ё».

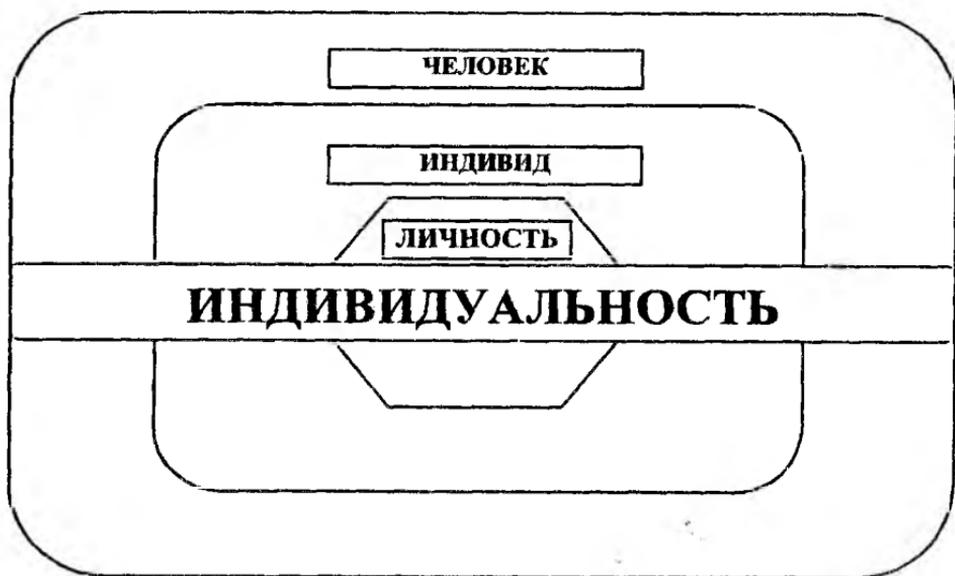
III ГЛАВА. ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

3.1. Личность и межличностные отношения при нарушениях зрения

Понятие «Личность» входит в число часто используемых понятий в психологии. Все феномены изучаемые в психологии выстраиваются вокруг данного понятия. Следует уделить большое внимание на то, что «*Homo sapiens*» – «человек разумный» с момента возникновения данного существа исполнилось примерно 40 тысяч лет. До настоящего времени по мнению учёных сменилось 16 тысяч поколений. Согласно учению Дарвина, в результате естественного отбора на земле образовались тысячи наций и народностей, последующий прогресс которых происходит больше не в результате биологических, а социальных факторов. Именно по этой причине проблема изучения индивида или личности требует изучения его в сфере общества и социальных норм.

Рождаемый **индивидом** человек под воздействием социальных норм становится личностью. Поэтому этот процесс имеет социально-историческую особенность. Тело новорождённого, его строение говорит о возможности прямохождения, строение мозга о развитии психики, форма рук говорит о перспективе использования орудий труда. Всё вышеизложенное относит новорождённого к человеку и считается индивидом. Это можно объяснить следующей схемой.⁴⁹

⁴⁹ F.I.Xaydarov N.I.Xalilova. Umumiy psixologiya. -T., 2009

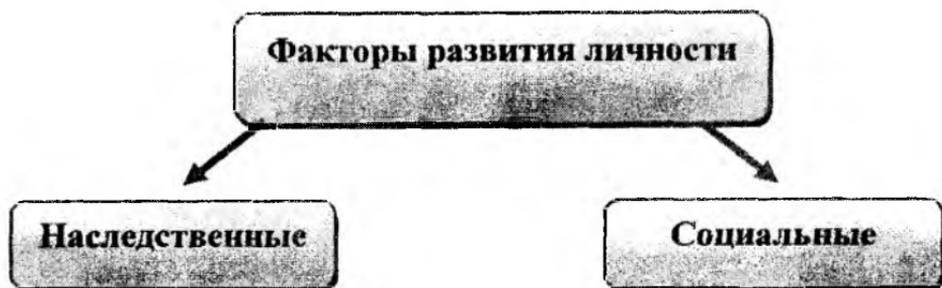


Одним из важных аспектов личности является его индивидуальность. Под индивидуальностью понимается неповторимое сочетание индивидуально-психологических качеств, присущих только одному человеку и отличающий его от других людей. В состав индивидуальности характер, темперамент, психические процессы, состояние, ситуации, совокупность господствующих особенностей, воля, мотивы, мировоззрение, одарённость, различные реакции, способности и т.д. Не существует людей с одинаковой комбинацией перечисленных психологических особенностей. Личность человека с точки зрения его индивидуальности неповторима.

Такие учёные как Б.Г. Ананьев, А.Н. Леонтьев, Б.Ф. Ломов, С.Я. Рубинштейн уделяли отдельное внимание изучению таких понятий как “Личность” и “индивид”. А.Н. Леонтьев утверждал, что индивид является обладателем сверхчувствительных качеств. Индивид может быть не достигшим совершенства личности. Например, люди выросшие среди животных. Человек с определённым сочетанием качеств индивидуален. Что же необходимо для превращения индивида в личность?

1. *социальность;*
2. *обладание сознанием;*
3. *активность;*
4. *фактор, побуждающий к активности – потребность.*

Большую роль в построении, формировании, организации личности играет среда обитания и общество. Во-первых, различные явления социальной среды, оказывая непосредственное влияние на сознание оставляют в нём глубокий след. Во-вторых, глубина и прочность социально-значимого воздействия зависят от самого человека.



Д. Маерс⁵⁰, в качестве пропагандиста эволюционного направления, говорил о значимости двух факторов в развитии личности: а) наследственный; б) социальный. Основная цель существования человека – сохранение равновесия для жизни, вместе с индивидуальными особенностями составляют структуру личности. Не зная структуру и организацию трудно проектировать, диагностировать и определить благоприятные условия, эффективные пути формирования личности человека. Личность человека формируется в результате процесса активного взаимодействия с объектами и социальной средой, окружающего человека. Биологические и социальные факторы, взаимодействуя между собой, способствуют возникновению сильных внутренних сил, обеспечивающих эффективные внешние воздействия в онтогенетическом прогрессе и формировании личности.

⁵⁰ David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers. 558 - 560 pages.

Направленности личности – совокупность устойчивых мотивов, определяющая деятельность личности. Направленность личности характеризуется интересами, мировоззрением, убеждением, стремлением, идеалом.

Интерес – очевидная форма потребности в знаниях, которая помогает ознакомлению с новыми фактами, а также точному, глубокому отражению действительности.

Мировоззрение – система взглядов человека, которая выражается в отношении человека к окружающей действительности и в осознании своего места в мире, в результате чего проявляются жизненная позиция по отношению к людям, идеалы, обычаи, убеждения и принципы.

Убеждение – осознанная потребность человека, побуждающая к деятельности.

Идеал – это образец, вершина стремлений.

Стремление – первичный интерес, чувственное течение потребности, стремление к объекту.

Человек для удовлетворения своих потребностей вступает во взаимодействие с окружающей средой, природой и людьми. Изменяет их и направляет свою деятельность. Направляет себя посредством соблюдения социальных законов и правил, требований общества, ставит перед собой цель и на пути к этой цели проходит определённые преграды и трудности. При реализации осознанной деятельности, направленной к цели, человек вступает в активные отношения с материально-техническим и духовным миром. На основе потребностей у человека появляются мотивы к деятельности, возникают внутренние толчки, связанные с удовлетворением потребностей. Мотив является причиной, побуждающей человека к деятельности и активности. Личность стремится к определённой цели, выполняет определённую работу, в ходе работы направляет себя на достижение цели.

Различные потребности активной направленности личности: по происхождению и предмету: а) естественный – актив-

ность в сохранении себя и своего потомства; б) культурный - деятельность человека связанная с продуктом культурной деятельности человечества; по отношению к предмету: в) материальный – одежда, питание, жильё, предметы бытовой жизни; г) духовный – усвоение духовной культуры, созидание, оборудование, наука, культура, музыка, кинофильмы, театр, а также распоряжение и реализация на основе них.

Кризисные периоды, характерные для зрячих, связанные с физиологическим, психологическим и социальным развитием проявляются в развитии детей с нарушением зрения в той же мере, как и у зрячих. Только они изменяют свой характер протекания, интенсивность, время наступления и продолжительность из-за влияния на формирование психических процессов и психических состояний ребенка, сокращения или отсутствия зрительной информации из внешнего мира и переживания своего социального статуса.

Известно, что особенности самооценки слепых детей возникают значительно позже. Но в старших классах у слепых детей наблюдается критическое отношение к себе. Проведённые исследования в этой области выявили следующее:

- По истечению времени у слепых как у зрячих было выявлено объективное состояние самооценки;
- У слепых детей самооценка в каждом возрастном этапе отличается своей неадекватностью;

У данной категории детей с отклонениями в развитии прослеживается неадекватность самооценки, то есть во многих случаях наблюдается либо повышенная либо пониженная самооценка.

Своевременное включение детей с нарушением зрения в деятельность обеспечивает службу себе и Родине в качестве равноправных членов нашего общества. С помощью деятельности слепые и слабовидящие находятся в непосредственном взаимодействии с предметами и явлениями. В процессе труда формируются знания, опыт и навыки. Дети с нарушением зре-

ния вступают в отношения с окружающей средой и людьми. Посредственным умственной и физической деятельности у детей с нарушениями зрения формируются личностные качества: трудолюбие. Воля, самостоятельность, коллективизм, дисциплина, ответственность, то есть они развиваются в качестве личности. Самые важные качества личности закрепляются в процессе трудовой деятельности.

Для успешного включения и адаптации слепых и слабовидящих в трудовую деятельность следует рассматривать некоторые условия:

1. Учёт нарушения зрения и его психических и физических осложнений при выборе профессий, а также обращение особого внимания родителей и специалистов при выборе профессии.

2. Устранение неуверенности и негативного отношения к себе, жизни и трудовой деятельности на первоначальных этапах включения и адаптации к труду. Этот психический барьер может возникать в виде депрессии и фрустрации. На этом этапе слепые дети думают “я не пригоден к труду”, “я ничего не умею”.

Для устранения вышеуказанных негативных качеств личности, проводятся ряд дефектолого-педагогических воспитательных мероприятий и тренингов.

3. Слепые дети с ранних лет обучаются простым трудовым и умениям. Чем раньше начнётся трудовое воспитание и профориентационная работа, тем эффективным будет результат. По этой причине актуальной является проблема повышенного уровня профориентационной работы в школах-интернатах для детей с нарушением зрения.

4. Обязанностью каждого учителя является побуждение интереса к социальному труду, в течение каждого урока и во внеурочное время. У учащихся начальных классов с нарушением зрения.

Самооценка детей с нарушением зрения может быть связана с различными качествами и накопленным опытом и

успехов, полученных в процессе жизнедеятельности. То есть самооценка может повыситься в результате какой-либо работы или успеха в этой работе или наоборот самооценка может резко понизиться. Например, под воздействием хорошего отношения определённого учителя к ученику самооценка ребёнка значительно повышается, а плохое отношение другого учителя к этому ребёнку может и не отразиться на самооценке ребёнка. Так как самооценка больше зависит от самого ребёнка и имеет субъективный характер. Кроме адекватной самооценки также существует повышенная либо пониженная самооценка.

Пониженная самооценка – в большинстве случаев возникает в результате повышенной требовательности зрячих людей по отношению к слепым и слабовидящим, неспособности соответствовать этим требованиям, постоянное высказывание протестов в их адрес, безуспешности процесса обучения и общения. Иногда возникают такие случаи, когда человек может прийти до суицидального состояния и стремиться уйти от реальной действительности.

Повышенная самооценка – не является благоприятным фактором в психике ребёнка с нарушением зрения. Так как повышенная самооценка формируется в результате искусственного преувеличенных достижений ребёнка, неуместной похвалы, стремления избегать различные трудности. В данном случае при затруднении и неудачах человек с таким психологическим состоянием будет винить не себя, а других. Следовательно, самооценка должна быть реальной, адекватно и правильной.

Реалистическая оценка – результат уместной оценки родителей, близких родственников, педагогов, воспитателей детей с нарушением зрения. Этот человек способен адекватно воспринимать ситуацию и исправлять её. В этом случае большую роль играет эталон, референтная группа. В ежедневной жизни мы не слушаем указания и оценки каждого встречного, для нас существуют такие люди, малейшее замечание и похвала которых имеет большое значение для нас. Такая референтная груп-

па может быть реальной (родители, учитель, друзья) или воображаемой (герои книг, актёры, идеал). Именно очень важно создать для детей с нарушением зрения референтную группу.

Таким образом, самооценка являясь социальным явлением, она связана с социальными нормами и традициями.

К факторам и механизмам воспитания самого себя у детей с нарушением зрения относятся:

- Общение с самим собой;
- самоубеждение;
- самоконтроль
- влияние на самого себя аутосуггестия (формирование в себе определённых установок);
- внутренняя дисциплина – важные критерии самоконтроля необходимое качество постоянной коррекции и контроля своими действиями.

- Таким образом, структура и качество личности связаны с объективностью оценок. В жизни встречаются такие лица, которые даже при значительной критике во время большого собрания, оценка самого себя остаётся благоприятной и они извлекают соответственно правильные адекватные выводы. Но существуют люди другой категории, которые заикливаются даже на малейшей погрешности. Это факты, свидетельствующие о различиях внутреннего диалога людей.

Период формирования личности дошкольников с нарушением зрения можно разделить на 3 этапа:

- Первый этап - на промежутке 3-4 лет, связано с прочностью самоконтроля;
- Второй этап – 4-5 лет, формируется самоконтроль поведения;
- Третий этап характеризуется формированием особенностей работоспособности личности.

В дошкольный период нравственные понятия становятся более прочными. Источником нравственных понятий могут служить взрослые занимающиеся их воспитанием, а также

сверстники детей с нарушением зрения. Нравственный опыт в основном протекает и закрепляется в процессе общения, ожидания, подражания и под воздействием похвалы и критики взрослых. Оценка и вохвала занимает важную роль в достижении успеха детьми с нарушением зрения.

У дошкольников с нарушением зрения возникают новые мотивы в коммуникации, это личные и деловые мотивы. Личные мотивы общения – мотивы, связанные с внутренними переживаниями ребёнка проблем, а деловые мотивы - мотивы, связанные с выполнением той или иной работы. Эти мотивы постепенно включаются в учебный мотив, связанный с усвоением знаний, умений и навыков.

Процесс исследования личности дошкольников с нарушением зрения является очень сложным процессом, так как многие методы личности предназначены для взрослых на предназначены для возможностей самоанализа ребёнка. Кроме того, качества личности, изучаемые с помощью психодиагностических методик. В дошкольном возрасте является недостаточно сформированными и неустойчивыми.

В психодиагностике детей с нарушением зрения существуют только специальные проективные методы. То есть методы направленные на изучение мотивов достижения успехов и мотивов тревожности им доступно использование экспертных методов для оценки качеств личности. В этом случае в качестве экспертов выступают взрослые, воспитатели, родители. Только таким образом возможна оценка качеств личности детей.

Например, существуют ряд методик предназначенных для оценки уровня развития мотивов достижения успеха детьми с нарушением зрения. В этом случае диагностируется активность, стремление к успеху в деятельности детей с недостатками зрения в процессе различных ситуаций. Мотив достижения успеха не является врождённым. Он формируется с дошкольного возраста и в период поступления в школу, превращается в устойчивое качество личности. Потребности детей 6-7лет-

него возраста значительно различаются в их индивидуальных качествах. В данном случае, дети обладающие сильными мотивами достижения успеха, добиваются больших успехов, если же эта потребность развита слабо превалирует мотив избегания неудач.

Методы изучения межличностных отношений

Методика “ В каких отношениях ребёнок с окружающими”. Этот методический опросник предназначен для оценки коммуникативных качеств ребёнка. С помощью данной методики диагностируется способность общения детей с окружающими людьми и основана на следующих критериях (забота, чуткость, честность, общительность, щедрость, готовность к помощи, правдивость, жизнерадостность, ответственность).

Диагностика личности и межличностных отношений детей дошкольного возраста

Цель: Обучение и формирование навыков педагогов-дефектологов диагностики личности и межличностных отношений детей дошкольного возраста.

Первая методика направлена на оценку уровня развития мотива достижения успеха.

Методика “Отбор в движении”

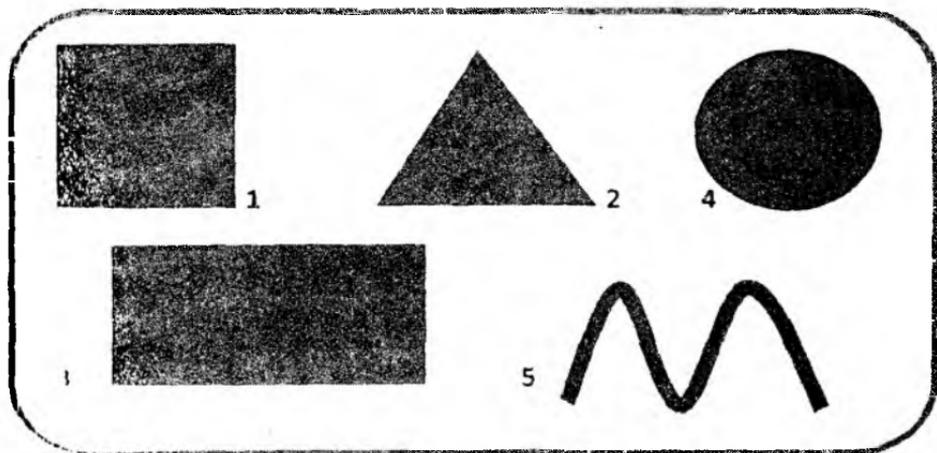
Цель данной методики – изучение и оценка межличностных отношений детей дошкольного возраста с нарушением зрения. Является одним из социометрических методов. Каждому ребёнку в группе раздаётся предмет интересующий его. Это могут быть различные игрушки, картинки и даже слабости. Показания: тебе даны 3 предмета, положи 1 предмет в шкаф своего близкого друга, следующий предмет положи в шкаф среднего друга, а третий предмет положи в шкаф не нравящегося тебе ребёнка.

После распределения предметов ребёнком исследователь, исследователь делает выводы по набранным предметам каждым ребёнком и определяется социометрическое место ребён-

ка. Разработана следующая формула: S – место ребёнка в межличностных отношениях с детьми, K – его количество предметов, полученных от друзей, n – количество детей участвовавших в тесте.

Психометрический тест

Указания. Посмотрите на пять фигур: квадрат, треугольник, прямоугольник, круг, зигзаг. Выберите из них ту, которая первой привлекла Вас. Запишите ее название под №1. Теперь проранжируйте оставшиеся четыре фигуры в порядке вашего предпочтения и запишите их названия под соответствующими номерами. Какую бы фигуру Вы не поместили на первое место, это Ваша основная фигура или субъективная форма. Она дает возможность определить Ваши главные, доминирующие черты характера и особенности поведения. Остальные четыре фигуры – это своеобразные модуляторы, которые могут окрашивать ведущую мелодию Вашего поведения. Сила их влияния убывает с увеличением порядкового номера. Однако может оказаться, что ни одна фигура Вам полностью не подходит. Тогда Вас можно описать комбинацией из двух или даже трех форм. Важно также значение последней фигуры – она указывает на форму человека, взаимодействие с которым будет представлять для вас наибольшие трудности.



Интерпретация результатов

Форма	Психологическое пояснение	
1	<p>Положительный Организованный, организатор Сильное внимание к деталям, трудолюбивый рациональный умный добросовестный, решительный терпеливый экономист</p>	<p>Негативный Тщательный, трудолюбивый холодный крайне осторожный Не богатое воображение упрямый консервативный сопротивление нерешительный зануда</p>
2	<p>Положительный Способный вести за собой Ответственный Храбрый Целеустремлённый Деловой Радикальный, стремительный Самоуверенный Динамичный честолюбивый</p>	<p>Негативный эгоистичный не учитывающий чужие мнения нетерпеливый хитрый самоуверенный карьерист свирепый</p>

3	Положительный Активный, страстный творческий любопытный новатор чувствительный способный невысокомерный	Негативный интенсивный беспорядочный нелогичный непостоянный легковерный внушаемый эмоционально нетерпеливый Он не не знающий себе цену своевольный
4	Положительный Дружеский любящий Нежный, добрый поддерживающий верный добросердечный щедрый, великодушный доверчивый спокойный неконфликтный	Негативный безинициативный небрежный сплетник, болтун Обрекает себя расточительный контролирует эмоции других ленивый нецелеустремлённый «Слабый» политик Нерешительность
5	Положительный творческий мечтатель, стремиться к будущему чувствительный сознательный, эрудированный Экспрессив новатор жизнерадостный	Негативный неорганизованный неэкономист нелогичный не способный планировать причудливый легкомысленный непостоянный доверчивый

Опорные слова и понятия

1. Самооценка – это представление человека о важности своей личности, деятельности среди других людей и оценивание себя и собственных качеств и чувств, достоинств и недостатков, выражение их открыто или даже закрыто.

2. Направленность личности – это система устойчиво характеризующих человека побуждений (что человек хочет, к чему стремится, так или иначе понимая мир, общество; чего избегает, против чего готов бороться).

3. Интересы личности – это мотивы личности, выражающие ее специальную направленность на познание определенных явлений окружающей жизни и определяющие вместе с тем ее более или менее постоянную склонность к определенным видам деятельности.

Контрольные вопросы

1. Объясните сущность понятия “личность”.
2. Обоснуйте содержание понятий “индивид”, “личность” “индивидуальность”.
3. Из чего состоит сущность понятий активности личности.
4. Определите факторы, влияющие на формирование личности.
5. Объясните анализ моделей психологической структуры личности.
6. Как проявляются личность и межличностные отношения при нарушениях зрения?
7. Дайте сведения об индивидуальных особенностях детей с недостатками зрения.
8. Расскажите об особенностях включения в межличностные отношения детей с нарушением зрения.

3.2. Деятельность при нарушении зрения

Человек с точки зрения его природы является активным существом. Он не может существовать без деятельности. Видов человеческой деятельности очень много, но особо значимыми из них является социально-значимый производственный труд. Человек постоянно находясь в обществе, трудится и усваивает быт общества с помощью результатов труда. Активность любого живого существа направлена на удовлетворение его потребностей. Осознанные и неосознанные природные, культурные, духовные, личные или социально-личностные потребности способствуют возникновению различных видов активности. Известно, что в процессе деятельности человек создаёт что-либо и использует его в процессе производственного труда. Существует ряд факторов, обеспечивающих успех в процессе деятельности. К ним относятся объективные и субъективные факторы.

В словаре «Психология» автора М.Г. Давлетшина изложено: Активность – общая особенность живой материи. Проявляется во взаимодействии с окружающим миром. Психическая активность – это взаимодействие, характеризуется на этой основе.

Деятельность – активность, присущая человеку, возникающая в результате потребностей, контролируемых сознанием и направленная на познание и перестройку окружающего мира и самого себя.

Действие – совокупность целенаправленных, осознанных движений. Действие является составной частью и мотивом осознанной деятельности.

В русско-узбекском словаре «Психология» под авторством К. Гургунова, понятие активность описывается как важная способность усвоения объективной действительности для удовлетворения потребностей личности. Активность будучи являясь произвольной и непроизвольной, чётко проявляется в трудовой, учебной, игровой, социальной жизни, спорте, творчестве.

Деятельность – форма реализации активных взаимоотношений с объективной действительностью.

В учебном пособии «Психология» В.М. Каримовой: активность – категория, объясняющая каждое действие в течение жизни. Деятельность – форма активности, направленное на само изменение, усовершенствование.

Исходя из вышеизложенных определений, можно сделать вывод о том, что в состав понятия деятельность входит определённая степень активности личности и в общем понятие деятельность можно истолковать следующим образом: деятельность – совокупность внутренних (психических) и внешних (физических) действий, управляемых осознанной целью.

Хотя активность и действие неразрывно связаны между собой, между ними наблюдаются определённые различия. Деятельность не обусловлена природно-биологическими и духовными потребностями.

Во-вторых, для обеспечения успеха деятельность должна отражать объективные особенности предметов и явления, определить пути достижения цели.

В-третьих, деятельность должна реализовать целенаправленное поведение, удовлетворять потребности. Именно по этой причине деятельность сложно осуществить без познавательных процессов и воли. Только при участии этих двух факторов появляется созидательная особенность деятельности.

Деятельность не определяется содержанием и потребностью, это и является особенностью активности человека. Если же деятельность подкрепляется потребностью в качестве мотива, и таким образом стимулирует деятельность, она в свою очередь определяется социальными условиями, и требованиями.

Важные особенности деятельности:

- Направлена потребностями в познании и общении
- Организован на основе сотрудничества человеческого общества, каждое действие для человека

➤ Возможно абстрагирование предметов и явлений, определение причинно-следственных связей и отношений между ними

➤ Осуществляется с помощью передачи опыта, социальных средств общения (язык и другие знаковые системы), продуктов материальной культуры

➤ Используя различные орудия труда создаёт что-то новое. Сделанные орудия труда могут передаваться через поколение.

➤ Потребности соответственным образом изменяют мир.

Деятельность человека разнообразна. Она включает трудовую, педагогическую, творческую, научно-исследовательскую разновидности деятельности. Анализ структуры человеческой деятельности показал, что деятельность возникает в результате осознанного психического отражения действительности. В любой деятельности человек контролирует своё поведение, цель, представляет ожидаемый результат, воспринимает и оценивает ситуацию, обдумывает структуру действий, подключает волю, наблюдает за ходом деятельности, думает об успехе или поражении.⁵¹

Показаны следующие структурные части действий:



⁵¹ John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008. 51-55 pages.

Структура каждого вида деятельности состоит из трёх частей: цель-мотив-действие.

Цель – конечный результат, на который преднамеренно направлен процесс, осознанный образ предвосхищаемого результата.

Мотив – побуждающий к деятельности и наполняющий её содержанием.

Кроме действий в процессе деятельности участвуют: а) пространственное положение тела, б) внешний облик (прямо стояние), в) смена места (ходьба- бег), г) средства связи. К средствам связи в свою очередь относятся: а) эмоциональное выражение (жесты, пантомимика), б) осмысленный жест, в) речевое выражение. В процессе эмоциональных выражений участвуют внешние мышцы, гортань, голосовые связки, органы дыхания.

Классифицируя психологические особенности деятельности в работе под название “Адаптация внешних средств деятельности” А.А. Крылов говорил о трёх видах средств помогающих достижению деятельности результативности и эффективности: средства, обеспечивающие сбор информации посредством зрительного, слухового и сенсорного анализаторов; средства, обеспечивающие введение информации посредством двигательных способностей и голосовых средств; средства, обеспечивающие отбор тех или иных видов деятельности.

Получение информации слуховыми и слабовидящими связано не только с внешними, но и биологическими причинами, трудностями усвоения двигательной сферы. Но, в первую очередь, следует отметить большую развивающую и компенсаторную роль в преодолении трудностей в развитии различных видов деятельности.

Генетические исследования раннего и дошкольного возрастного периода детей с нарушением зрения описали роль предметно-практической, игровой, учебной видов деятельности в

формировании компенсаторных процессов и в общем психологическом развитии детей дошкольного возраста с нарушением зрения.⁵²

В деятельности образуются новые психологические структуры и зона ближайшего развития. Для детей с глубокими нарушениями зрения характерно замедленное формирование различных форм деятельности. Именно по этой причине активная и развивающая роль ведущей деятельности продлевается во времени. К примеру, взаимозаменяемыми видами деятельности детей с нарушением зрения в дошкольном возрасте является предметная и игровая (Л.И. Солнцева), в младшем школьном возрасте – игровая и учебная (Д.М. Маллаев). В периоде до трёх лет наблюдаются серьёзные отставания в психическом развитии детей с нарушением зрения, причиной этому является неточные представления об окружающем мире, недостаточное развитие предметной деятельности, замедленное развитие практического общения, вторичные нарушения, проявляющиеся при ориентировке в пространстве и нарушения мобильности.

А.М. Витковская также утверждала о замедленности формирования движений и возникновения трудностей при переносе их в самостоятельную деятельность. Трудным компонентом для слепых остаётся исполнительная функция, который является результатов несформированности предметных действий. Наблюдаются большие нарушения между пониманием функциональных задач предмета и возможностями выполнения последовательных действий с предметами.

В этом возрасте овладение предметными действиями ребёнка с нарушением зрения во многом основано на советных действиях со взрослыми. В данном случае элемент сотрудничества является ведущим. Но в самостоятельном поведении детей с нарушением зрения наблюдаются примитивные, одинаковые

⁵² John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object Perception. Taylor & Francis Group, LLC 2008. 29-32 pages.

движения (Н.А. Бернштейн). Отсутствие наглядного подражания компенсируется подражанием сравнительно сложным движениям, анализируемых с помощью контроля проприорецептивными ощущениями и движениями, усвоения и повторения пассивных движений. Ребёнок опирается с помощью контроля и анализа более развитых своих движений и движений обучающегося.

Наблюдавший взаимосвязанность психического и физического развития детей с нарушением зрения Е.Майер, говорил о влиянии ограниченности физической ловкости на психическое развитие и умственные способности. В связи с этим помощь в развитии манипулятивных способностей детей с нарушением зрения означает нечто большее, нежели простое обучение навыкам. Именно по этой причине в практике обучения предметным действиям слепых и слепоглухих детей раннего возраста, используется метод сотрудничества и разделённых движений, который считается процессом дифференциации различных операций и движений, расчленение одного действия на составляющие его движения и усвоения их последовательности.

Самостоятельное обучение предметным действиям связано с использованием игрушек в раннем и дошкольном возрасте. Процесс игры требует понимания назначений игрушек, а также в игрушках отражается образец активности действий.



Результатом сложности в усвоении предметных действий является нахождение деятельности на предметно-практическом уровне, это явление наблюдается даже у большинства детей старшего возраста.

В психологической теории деятельности А.Н. Леонтьева объект, на который направлено действие субъекта, выделяется в качестве ядра. Трудности в ов-

ладении предметными действиями детей с нарушением зрения оказывает влияние на все виды деятельности, в частности на формирование игровой деятельности.

У слепых и слабовидящих дошкольного и младшего школьного возраста, как и у зрячих детей, ведущей деятельностью является игровая. Игра повышает реабилитационные возможности детей с отклонениями в развитии, охватывая их сензитивный период, помогает коррекции и компенсированию нарушений, связанных с заболеваниями зрительного анализатора. В качестве зоны ближайшего развития ребёнка, игра в тифлопсихологии выступает в роли всестороннего развития знаний и методов познания окружающего мира, воспитания положительных качеств личности. Но глубокое нарушение или ограничение функций зрительного анализатора ведёт к затруднениям в овладении структурными компонентами игры; наблюдается бедность сюжета и содержания игры детей, схематизм игры и практических действий.

Нарушение зрения в значительной мере осложняет процесс свободного, делового общения с окружающими, погружение внутрь себя, позиция "изоляция".

Тифлопсихологическими исследованиями были изучены различные стороны игровой деятельности детей с нарушением зрения с точки зрения положительного воздействия компенсаторных возможностей данного контингента детей (Л.И. Солнцева), формирование духовных качеств и поощрения социальной деятельности подростков вне (Э.М.Стернина, И.П.Чигринова), формирование предметных и игровых действий (С.М.Хорош), формирования зрительного восприятия (Л.И.Плаксина), физического развития и ориентировки в пространстве (В.А.Кручинин, Р.Н.Азарян, В.Л.Никитин), коррекция и развитие средств коммуникации (М.Заорска).

В процессе игры проявляются различные типы социального поведения. Д.М. Маллаев определил 4 уровня социальных от-

ношений характерных для лиц с нарушением зрения в процессе реализации игровой деятельности.

Уровни социального поведения в процессе игры соотносятся с характером освоения игровой деятельностью уровнем усвоения игровыми действиями и наличием игры по сюжету. Дети в развитии игры проходят несколько этапов: отсутствие сюжета игры, неспецифические действия с игрушками; безсюжетная игра, где производятся элементарные действия с игрушками; возникновение игровых движений и неустойчивость идеи игры; соотношение игровых действий с её идеей и формирование умений соответствующих идее движений игры.

Возникновение конфликтных ситуаций в процессе игры детей с нарушением зрения связана с трудностью в организации совместных игр, контроля действий друзей, понимания функциональных отношений выполнения своей роли с отсутствием специальных аксессуаров, помогающих пониманию игровой ситуации.

Под деятельностью понимается действие, направленное на активное воздействие личности на самого себя, окружающий мир и других лиц, на изменение субъекта и объекта. Связь деятельности с потребностью часто побуждает людей на деятельность для удовлетворения своих потребностей. Без мотивов нет деятельности. Даже деятельность, не имеющая внешних мотивов, может быть результатом мотивов, сформировавшихся в подсознании в течении многих лет. Например, слепой ученик после окончания школы, несмотря на возражения родителей, стремиться поступить в медицинское образовательное учреждение. Он сам не может обосновать мотив данного намерения. Но при более подробном исследовании обнаруживается, что слепой ученик был намерен поступить в медицинский колледж из-за частой болезни членов семьи, своей беспомощности состояния.

Личность формируется и развивается только в процессе деятельности. Невозможно представить жизнь человека без

деятельности. Он отличается от животных сознанием и целенаправленностью. В психологической литературе обычно выделяют три вида деятельности.

В дошкольном возрасте – игровая деятельность, в школьном – учебная и трудовая деятельность, которая наблюдается в послешкольный период. Но нет каких-либо подтверждений о ведущей деятельности в формировании личности в каком-либо возрастном промежутке. Во всестороннем развитии личности невозможно выделить ведущий вид деятельности, соответствующий определённому возрасту. Понятие “ведущая деятельность” принята в педагогике и специальной педагогике с целью более полного представления видов деятельности в определённый возрастной период. При наблюдении за поведением слепых и слабовидящих детей дошкольного возраста было выявлено, что дети совместно с игрой активно изучают знания и опыт об окружающем мире, социальной жизни. Если дети этого возраста не будут обучаться труду, в последующих возрастных периодах могут возникнуть трудности в формировании умений и навыков данной деятельности, а также трудности в формировании чувства трудолюбия. В компенсации нарушений зрения деятельность занимает значительное место, особенно, большую эффективность даёт плановая, осознанная и целенаправленная организация обучения и воспитания детей данного возраста. О значении деятельности в компенсации физических и психических недостатков высказывали многие учёные, особенную роль занимают теоретические и практические взгляды Л.С. Выготского. Среди данных научно-исследовательских работ особое значение имеет монография М.М. Земцовой под названием “Пути компенсации слепоты”. В исследовании доказана незаменимость различных видов деятельности обеспечивающее психическое развитие, в профилактике психических недостатков, возникающих в результате ранней и поздней слепоты. Нарушение зрительного анализатора влияет на психомоторную сферу, тормозит процесс сво-

временного прямохождения и другие движения. Чем позднее ребёнок будет ходить, тем меньше информации о предметах и явлениях окружающего мира он будет получать.

В результате слепой и слабовидящий получает меньше информации о расположении, сторонах, внешнем виде, общей сущности предметов и явлений. Слепые и слабовидящие дети дошкольного возраста не только недополучают информацию об объектах, но и не могут полноценно вести ведущую деятельность в дошкольном возрасте – игровую деятельность. Особую трудность для них составляют активные и совместные игры, где ребёнок играет в качестве равноправного игрока.

Для игры со сверстниками требуется знание содержания, правил, своей задачи и роли. У детей 4-7 летнего возраста многие игры связаны с активными движениями (бег, прятки и т.д.). В результате узости круга движений детей с нарушением зрения, они не могут играть со сверстниками. А также слепота оказывает негативное влияние на такие этапы деятельности, как планирование, контроль за процессом выполнения. Роль дошкольных образовательных учреждений, во включении детей в игровую, учебную, трудовую виды деятельности и в формировании элементарных умений, велика.

Особенно положительное влияние на компенсаторную адаптацию врождённой и ранней слепоты, оказывает включение их в различные виды деятельности ещё в дошкольном возрасте. Реабилитация поздноослепших детей обычно проводится в процессе деятельности. Для адаптации к изменившимся условиям от поздноослепших лиц требует изменения движений, активности и самостоятельности в деятельности.

Реабилитация – возвращение слепых лиц к нормальной жизни и труду с учётом их возможностей. Эффективным является наиболее ранняя и самостоятельная ориентировка в пространстве, определение направления. У слепых, пользующихся услугами сопровождающих не формируются умения ориентировки в пространстве и самостоятельного определения местоположения и дороги.

М.И Земцова с помощью исследований доказала возможность преодоления жизненных преград, депрессивных состояний, профилактики беспомощности и дегенеративных изменений центральной нервной системы, путём приобщения детей с ранней слепотой, к различным видам деятельности.

После включения слепых в активную деятельность у них наблюдается резкое улучшение настроения.

Игровая, позднее учебная и трудовая деятельность положительно воздействует на психическую и нервную систему детей, тем самым оживляя работу анализатора. Восстанавливаются процессы возбуждения и торможения центральной нервной системы, закрепляются задачи управления и контроля. Это в свою очередь упрощает компенсацию и коррекцию недостатков в процессе обучения и воспитания. Вследствие тесной связи школы с учебной деятельностью возникает взаимообмен знаниями и опытом. Именно по этой причине в первом классе в начале учебного года наблюдавшееся у некоторых детей избегание от общения, частая перемена настроения, аффективные состояния постепенно исчезают у учеников, возникает стремление к сопоставлению с возможностями других, догнать их и стремление к общению.



У слепых и слабовидящих пассивность интересов и стремлений, ограничение выполнением только порученных заданий в начальных классах сменяется самостоятельностью и активностью деятельности, даже к творческим подходам по интересующей проблеме в средней и старших классах. С увеличением возраста ребёнка с нарушением в развитии растут и мотивы деятельности

(социальные, нравственные знания и другие). Причиной роста активности слепых и слабовидящих учащихся с начального по старшие классы является возникновение ощущения “чем я хуже других”, тем самым они не только сравнивают себя с детьми с нарушением в развитии, но и сравнивают себя с обычными детьми. В результате возникает всестороннее развитие. То есть возникает воздействие на самого себя, контроль своей деятельности. Конечно большое значение в формировании деятельности направляющая, организационная и коррекционная работа воспитателей и учителей.

По мнению А.Г. Литвак, не систематизированная работа со слепыми и слабовидящими детьми детьми раннего возраста может привести к спонтанному, стихийному началу компенсации. По данным в.М. Когана, стихийно закреплённая компенсаторная адаптация не ведёт к обобщению и развитию опыта. А также спонтанная, незапланированная и беспорядочная компенсация приводит к возникновению поддельной компенсации. Откидывание головы слепыми при ходьбе (боязнь удариться головой о какую-то преграду), постоянное нагибание туловища и головы (для лучшего видения предметов под ногами) может быть примером псевдокомпенсации. Наблюдающиеся различные движения частей тела, несуразные действия у некоторых слепых возникает именно по этой причине. В результате не формируется прямохождение с правильной осанкой и тонкие движения. Собственная деятельность и движения рук у обычных детей контролируются двустороннее. Для контроля зрительными, мускульно-двигательными и тактильными ощущениями проходит автоматизацией различных движений. Мы не всегда зрительно контролируем движения рук и пальцев пр сборе хлопка, работе за станком, эти действия производятся динамическим стереотипным, автоматической форме. Нарушение зрения частично ограничивает деятельность и она приобретает характерную специфику. То есть у слепых руки в качестве трудовых средств и средств контроля.

По причине отсутствия зрительного контроля у слепых наблюдается сужение круга трудовой деятельности, тем самым опасным для них являются работа со скоростными, вращающимися механизмами. При выборе профессии слепых и слабовидящих должны учитываться характерные их особенности.

Некоторые стороны выполняемых движений требует предварительного осознанного контроля, затем по мере выполнения действий степень участия сознания уменьшается. В данном случае автоматизируется процесс выполнения работ. Реализация и автоматизация целенаправленных действий называются навыками.

Структура автоматизированной работы:

1. Изменение путей исполнения движений. Каждое отдельное движение, объединяясь в одну группу, образует единый акт, выполняемый без каких-либо пауз и ошибок. Например движения ребёнка обучающегося письму.

2. Изменение путей сенсорного, то есть чувственного контроля. Зрительный контроль при выполнении работы часто сменяется мускульным контролем. Например, печатание текстового документа за компьютером.

3. Изменения центральных двигательных путей. Внимание не участвует в ходе работы и направлена на контроль результата работы. Некоторые интеллектуальные операции выполняются интуитивно.

Навык занимает особое место в деятельности. Навыком называются автоматизированные пути выполнения действий в процессе упражнений. Навыки способствуют повышению результативности работы, экономии времени, направлению умственной деятельности к наиболее важным процессам.

Навык образуется следующим образом:

а) осознание трудовых движений, важности их усвоения и его значения;

б) запоминание образца движений;

в) многократное выполнение и упражнение образцами навыков;

г) ускорение и уменьшение количества ошибок в результате последовательного выполнения упражнений;

д) навыки формируются в результате автоматизации движений и выпадении лишних действий.

Использование знаний и опыта в процессе деятельности называется **умением**. Навык образуется различными путями: показ, объяснение, показ и объяснение в комбинации.

Каждые умения и навыки возникают на основе самостоятельного овладения знаниями и опытом человека. Некоторые умения и навыки способствуют и помогает организации умений и квалифицированной работы, некоторые препятствуют этому, а некоторые изменяют умения. Это явление в дефектологии называется взаимодействием навыков между собой.

Опорные слова и понятия

Цель – идеальный или реальный предмет сознательного или бессознательного стремления субъекта; конечный результат, на который преднамеренно направлен процесс; «доведение возможности до её полного завершения»; осознанный образ предвосхищаемого результата.

Мотивация (от лат. *movere*) – побуждение к действию; психофизиологический процесс, управляющий поведением человека, задающий его направленность, организацию, активность и устойчивость; способность человека деятельно удовлетворять свои потребности.

Мотив – динамический процесс физиологического и психологического плана, управляющий поведением человека, определяющий его направленность, организованность, активность и устойчивость. В российской науке часто определяется как «опредмеченная потребность».

Деятельность – (процессы) активного взаимодействия субъекта с объектом, во время которого субъект удовлетворяет какие-либо свои потребности, достигает цели.

Поведение – определённый сложившийся образ взаимодействия живого существа с окружающей средой.

Потребность – это нужда человека в том, что составляет необходимое условие его существования. В мотивах (от лат. *movere* – приводить в движение, толкать) деятельности проявляются потребности человека.

Способности – это свойства личности, являющиеся условиями успешного осуществления определённого рода деятельности. Способности развиваются из задатков в процессе деятельности (в частности, учебной). Способности не сводятся к имеющимся у индивида знаниям, умениям, навыкам.

Контрольные вопросы

1. Что такое деятельность?
2. Раскройте структуру деятельности.
3. Расскажите об особенностях усвоения деятельности и выработке навыков.
4. Назовите основные виды деятельности.
5. Объясните значение развития видов деятельности.
6. Опишите виды деятельности в школе для детей с нарушением зрения.
7. Раскройте особенности игровой, учебной и трудовой деятельности детей с нарушением зрения.

3.3. Коррекция и компенсация психического развития детей с нарушением зрения

Кроме изучения психики детей с нарушением зрения тифлопсихология должна определять и осуществлять пути коррекции познавательной, эмоционально-волевой и психосенсорной сфер.

Первая группа учёных (Т. Кэтсфорд, Гомулицкий, Максфилд, В. Вильямс, М. Тобин, Эмми Скокса, Солвейг, Состед)

наблюдавших за динамикой развития психики детей с нарушением зрения пришли к такому выводу, что ощутимые различия между психикой детей с нарушением зрения и зрячих детей сглаживаются по мере улучшения психики детей с нарушением зрения. Например, Солвей и Состед говорили о том, что в каждой возрастной группе самый лучший ребёнок в плане положительного развития психики, может обойти зрячего ребёнка. В настоящее время закрепились позиции приближения развития детей с нарушением зрения к зрячим. Этому способствует теория коррекции и компенсации.

Для коррекции обучения и воспитания детей с недостатками зрения необходимо знать особенности их развития. Правильное понимание психических процессов с научной точки зрения, способствует всестороннему развитию личности. Наличие сложных нарушений тормозит развитие, уменьшает возможности коррекции нарушений, значительно затрудняет организацию процессов обучения и воспитания. Работа с такими детьми требует большего внимания и знаний.

Коррекция – исправление, ослабление и приспособление к жизни, помощь в нахождении себя в жизни.

Коррекция зрительного нарушения – увеличение и усиление возможностей остаточного зрения посредством различных приборов и технических средств.

Адаптация – приспособление к внешним условиям, которая в свою очередь разделяется на физиологическую адаптацию (связанная с ощущением изменений с помощью анализаторов) и психологическую адаптацию (приспособление к новым видам деятельности).

Компенсация – замещение или управление функцией нарушенного органа другим сохранным органом.

В коррекционной работе с детьми с недостатками зрения, в первую очередь, большое внимание уделяется формированию эмоций и воли, развитию положительного отношения и поведения к окружающим.

Для успешной реализации коррекционной работы с детьми данной категории требуются знания физиологических механизмов внимания детей.

У детей с нарушением зрения уровень произвольного внимания на много ниже нежели непроизвольное. Причиной этому является неполноценность внутреннего торможения и яркой выраженности внешнего торможения. Трудноконтролируемое внешнее торможение приводит к неустойчивости внимания у детей с нарушением зрения. Трудности в распределении и переключаемости внимания возникают на основе хрупких процессов возбуждения и торможения. При развитии внимания детей с нарушением зрения следует учитывать типы высшей нервной деятельности.

Термин **интеграция** кроме объединения, также направлен на охрану учащихся от социальных и нереальных факторов. Этот процесс предназначен для развития мыслительных процессов детей. Таким образом, в классах инклюзивных школ, кроме обязанностей воспитательного подхода широко внедряются физический, с точки зрения интеграции научно-социального подхода. Этот процесс также включает в себя поддержку детей.

В 1978 году комитет Ворнок впервые осуществил результативный процесс интеграции. Интеграция включает в себя 3 вида: интеграция для детей определённой группы, региональная интеграция, функциональная интеграция (самая активная форма интеграции). В процессе дополнительной учебной деятельности дети социально интегрируются со сверстниками. В инклюзивном образовании дети обучаются вместе в интеграционной среде. С этой точки зрения школа становится единым целым.

Психокоррекционные меры проводимые с детьми с нарушением зрения, направлены на исправление недостатков в развитии.



В зарубежной психологии говорится о возникновении затруднений в развитии ребёнка в результате нарушения внутренней структуры личности или вследствие неблагоприятной среды. Либо при объединении двух перечисленных факторов. Отбор техники и методов коррекционной работы определяется его целями. При конкретизации задач следует учитывать следующие правила:

1. Коррекционные задачи должны составляться в положительной форме. В задачах не должно быть отрицательных слов, отрицающий характер может привести к ограничению возможности и инициативу детей с нарушением зрения.

В составлении программ психологической коррекции детей с нарушением зрения следует придерживаться следующих основных принципов:

1. Принцип системности коррекционных, профилактических и развивающих аспектов

2. Принцип единства коррекционной и психологической диагностики

3. Принцип приоритета каузальной коррекции

4. Принцип включения коррекции в деятельность

5. Принцип учёта возрастных, психологических и индивидуальных особенностей детей с нарушением зрения

6. Принцип комплексности методов психологического воздействия
7. Принцип вовлечения в коррекцию близких людей из социальной среды ребёнка с нарушением зрения
8. Принцип опоры на различные степени строения психических процессов.
9. Принцип программного образования
10. Принцип постепенного перехода к сложному
11. Принцип учёта объёма и уровня сложности преподаваемого материала
12. Принцип учёта эмоциональной сложности материала.

Принцип системности коррекционных, профилактических и развивающих аспектов доказывает существование трёх видов задач: коррекционное, профилактическое, развивающее. Это говорит о существовании связи и неравноностей во всестороннем развитии ребёнка. Если говорить на доступном языке каждый ребёнок может оказаться на различных этапах, то есть высокий уровень- развитие в норме, низкий уровень – наличие трудностей в психическом развитии. В этом случае возникает закономерность неравномерного развития. Пассивность некоторых аспектов личности приводит к отставанию интеллектуального развития или может привести к другим затруднениям. Например, пассивность мотивов познания и чтения приводит к отставанию логически-операционного интеллекта ребёнка. Именно по этой причине при определении проблем и задач коррекционно-развивающей программы не следует ограничиваться актуальными проблемами сегодняшнего времени, но и следует также учитывать ближайшие прогнозы развития.

Любое психологическое воздействие на детей с нарушением зрения, кроме коррекции запоздавшего этапа должно быть направлено на профилактику нарушения и создания пути для интенсивного развития:

Подводя итог, коррекционно-развивающая программа должна выполнять 3 задачи:

Коррекционная – исправления нарушения и отставания.

Профилактическая - ранее определение нарушения и отставания.

Развивающая - обогащение содержания прогресса, оптимизация. Совместное ведение этих трёх программ может привести к ожидаемым положительным результатам.

Принцип единства коррекционной и психологической диагностики отражает как отдельный процесс работу практического дефектолога, направленного на развитие и психологическую поддержку детей с нарушением зрения.

Принцип приоритета каузальной коррекции. Различают два вида коррекции: симптоматическая и каузальная. Симптоматическая коррекция направлена на устранение внешних проблем в развитии, каузальная коррекция в свою очередь, направлена на устранение причин данных проблем. Второй вид коррекции не должен терять свой приоритет.

Принцип включения коррекции в деятельность Теоретические основы данного принципа были разработаны в произведениях А.Н. Леонтьева, Д.Б. Эльконина. Данный принцип трактует о значимости деятельности в психическом развитии ребёнка.

Принцип учёта возрастных, психологических и индивидуальных особенностей детей с нарушением зрения благотворно влияет на психическое и личностное развитие ребёнка. Следует отметить, учитывая особенности детей с нарушением зрения открывает путь для самостоятельного определенич своего направления.

Принцип комплексности методов психологического воздействия говорит об использовании различных методов и техники дефектологами в составлении програаммы коррекционного воздействия. Многие методы раскрытые различными зарубежными дефектологами освещают теоретические аспекты таких научных школ, как психоанализ, бихевиоризм. Гуманистическая дефектология и гештальтдефектология. Но ни одна методика и техника не связана только с одной теорией.

Принцип вовлечения в коррекцию близких людей из социальной среды ребёнка с нарушением зрения говорит о значимости роли окружающих в психическом развитии детей с нарушением зрения. Ребёнок оценивается в процессе отношений и деятельности с окружающими людьми. Так как ребёнок развивается не в ограничении от окружающих, а вместе с ними.

В процессе коррекционной работы дети находятся под постоянным наблюдением учителей. Вместе с этим каждый учитель непосредственно вовлекается в образовательный процесс. Каждый учащийся получает знания упрощённые учителем. Именно поэтому критерии оценок основаны на умениях образовательного процесса. Важно научить учащихся взаимопомощи и другим подходам адаптивного обучения.

Принцип опоры на различные степени строения психических процессов гласит об эффективности опоры на хорошо развитые психические процессы и использования активизирующих методов при составлении коррекционных программ.

Согласно принципу программного образования эффективный результат даёт использование программ состоящих из последовательных процедур формирующих необходимые умения в начале с помощью дефектолога, позже самостоятельно.

Согласно принципу постепенного перехода к сложному подумывается последовательных коррекционных работ. Данный принцип способствует появлению у детей с нарушением зрения чувства восхищения своей работой и повышения интереса к своей коррекционной работе.

Принцип учёта объёма и уровня сложности преподаваемого материала. До передачи определённого объёма материала при составлении коррекционной программы следует учитывать сформированность тех или иных навыков и умений.

Согласно принципу учёта эмоциональной сложности материала проводимые игры, занятия, рекомендуемые материалы должны способствовать улучшению эмоционального фона.

Для коррекционного воздействия на детей с нарушением зрения создать определённую модель коррекционного воздействия. Они следующие: общая, типичная, индивидуальная. Общая модель коррекции – это сеть условий присущих развитию каждой личности. Данная модель создаёт условия для расширения и улучшения представлений об окружающем мире, анализа человека о людях, о взаимоотношениях между ними. Изменении в социуме, их деятельности.

Типичная модель коррекции основывается на базе организации практических действий, направленных на усвоение различных компонентов движения и последовательное формирование различных видов движений.

Индивидуальная коррекционная модель учитывает индивидуальные особенности детей с нарушением зрения. (его интересы, психическое развитие, способности обучения и др.)

В проведении коррекционной работы с детьми с недостатками зрения возможно использование стандартных и свободных коррекционных программ.

Коррекционная работа с детьми с нарушением зрения производится по стандартизированной и свободной программе:

1) В стандартизированной программе чётко определены материал, ребования, предъявляемые к участникам. При распределении материала до начала коррекционной работы с детьми с нарушением зрения дефектологу следует учитывать силу и восприятие этих детей.

2) свободная программа – в данном случае дефектолог сам создаёт программу.

Комплексные психокоррекционные блоки централизованного воздействия

Диагностический блок

Определяющий блок

Коррекционный блок

Оценивающий блок

Централизованное воздействие состоящее из комплексных блоков. Каждый блок состоит из точных методов и способов.

1. Диагностический блок. Цель: дифференциальная диагностика развития личности, определение опасных факторов, общая форма психокоррекционной программы.

2. Определяющий блок. Цель: пробудить уверенность в себе стремление вступить в общение, устранение страха.

3. Коррекционный блок. Цель: оптимизация и гармонизация детей с нарушением зрения, переход от негативной формы развития к позитивной. 4. Оценивающий блок эффективности коррекционного воздействия. цель: оценивание динамики и психологического содержания реакции.

При составлении психокоррекционной программы следует учитывать:

- Определение точной цели коррекционной работы.
- Определение задач коррекционной программы.
- Выбор тактики, стратегии проведения работы
- Разработка методики и техники.
- Определение времени коррекционной работы.
- Определение продолжительности коррекционной работы.

В конце коррекционных мер подготавливается отчёт, в котором оценивается эффективность коррекционной программы и достижение целей и задач.

Оценка эффективности психокоррекционных мероприятий проводится по следующим критериям:

А) устранение трудностей в развитии.

В) обозначение целей и задач, эффективность коррекции определяется после продолжительного промежутка времени, в конце работы.

В специальных учреждениях существуют специальные курсы для родителей детей с нарушением зрения, их учителей, ассистентов, сотрудников, участвующих в образовании детей. Задачей специального педагога заключается в том, что он должен объяснить другим зрячим учащимся о взаимопомощи детям с нарушением зрения в свободно передвижении в классе.

Опорные слова и понятия

Адаптация – приспособление органов чувств и организма в целом к изменяющимся условиям существования.

Компенсация – защитный механизм психики, заключающийся в бессознательной попытке преодоления реальных и воображаемых недостатков.

Коррекция – от лат. correctio - исправление, corrigere - исправлять - исправление или ослабление каких-л. недостатков психического или физического развития человека средствами психолого-педагогического воздействия и лечебными мероприятиями

Психодиагностика – раздел психологии, изучающий методы определения психологических особенностей человека с целью наиболее полного раскрытия его внутреннего потенциала во всех сферах жизни.

Психотерапия – система лечебного воздействия на психику и через психику на организм человека.

Контрольные вопросы

1. Расскажите о цели коррекционных занятий.
2. Определите задачи коррекционных занятий.
3. Какие средства используют в процессе коррекционных занятий?
4. Значение слова “Компенсация”?

Практические задания по теме

Выполните следующие практические задания:

1. Определение коррекционных работ в психическом развитии детей с нарушением зрения.
2. Определение нарушений в психическом развитии детей с нарушением зрения.
3. Определите компенсационные меры с детьми с нарушением зрения.
4. Организация правильной коррекционной и компенсационной работы.

ГЛОССАРИЙ

G L O S S A R Y

Термины	Термины на английском языке	Значение
Специальная психология	Special psychology	Область психологии развития, изучающая особые состояния, возникающие преимущественно в детском и подростковом возрасте под влиянием различных групп факторов (органической или функциональной природы), проявляющихся в замедлении или выраженном своеобразии психосоциального развития ребёнка, затрудняющих его социально-психологическую адаптацию, включение в образовательное пространство и дальнейшее профессиональное самоопределение.
Специальная школа	Special school	Специально учреждение обеспечивающее обучающимся, воспитанникам с отклонениями в развитии обучение, воспитание, лечение, способствуют их социальной адаптации и интеграции в общество

Особые нужды	Vulnerable	Ограниченность различных видов деятельности
Социальная адаптация	Social adaptation	Процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды; вид взаимодействия личности с социальной средой. Адаптация происходит на трех уровнях: физиологическом, психологическом и социальном.
Ограниченные возможности	Possibility be limited	Дети имеющие различные отклонения в развитии
Ранняя диагностика	Early diagnosis	Вмешательство и диагностика развития детей с особыми нуждами раннего возраста.
Инвалидность	Disability	Состояние человека, при котором имеются препятствия или ограничения в деятельности человека с физическими, умственными, сенсорными или психическими отклонениями
Интеграция	Integration	От лат. integratio – «соединение» – процесс объединения частей в целое.

<p>Инклюзивное образование</p>	<p>Education inclusive</p>	<p>Совместное обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений.</p>
<p>Социальное сотрудничество</p>	<p>Special cooperation</p>	<p>Тип социального взаимодействия, который характеризуется прежде всего способом регулирования общественных отношений между детьми с ограниченными возможностями и окружающими их людьми</p>
<p>Коррекция</p>	<p>Correction</p>	<p>Исправление или ослабление каких-либо недостатков психического или физического развития человека средствами психолого-педагогического воздействия и лечебными мероприятиями.</p>

<p>Коррекционная педагогика</p>	<p>Correction of pedagogical</p>	<p>Область педагогики, изучающая условия обучения и воспитания, необходимые детям с различными психофизическими нарушениями для достижения максимально возможного уровня личностного развития, образования и готовности к самостоятельной взрослой жизни.</p>
<p>Анамнез</p>	<p>Anamnez</p>	<p>Совокупность сведений, получаемых при медицинском обследовании путём расспроса самого обследуемого и/или знающих его лиц.</p>
<p>Комплексное сотрудничество</p>	<p>Complex cooperation</p>	<p>Сотрудничество педагогического коллектива направленный на улучшение жизнедеятельности детей с ограниченными возможностями.</p>
<p>Компенсация</p>	<p>Compensation</p>	<p>Защитный механизм психики, заключающийся в бессознательной попытке преодоления реальных и воображаемых недостатков.</p>

Дифференциация	Differentiate	Сторона процесса развития, связанная с разделением, расчленением развивающегося целого на части, ступени, уровни.
Социальная реабилитация	Social rehabilitate	Совокупность мероприятий, осуществляемых государственными, частными, общественными организациями, направленных на защиту социальных прав граждан.
Социальная адаптация	Social adaptation	Процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды; вид взаимодействия личности с социальной средой. Адаптация происходит на трех уровнях: физиологическом, психологическом и социальном.
Тифлопсихология	Tyflopsychology	Раздел специальной психологии, который изучает психическое развитие слепых и слабовидящих людей, пути и способы его коррекции.

Зрительный анализатор	Watch analyzer	Анализатор, который представлен воспринимающим отделом - рецепторами сетчатой оболочки глаза, зрительными нервами, проводящей системой и соответствующими участками коры в затылочных долях мозга. Глазное яблоко имеет шаровидную форму, заключено в глазницу.
Тотально слепой	Carped profoundness	Лица, у которых полностью отсутствуют зрительные ощущения или имеется светоощущение или остаточное зрение (максимальная острота зрения – 0,04 на лучше видящем глазу с применением очков).
Система Брайля	Braille system	Рельефно-точечный тактильный шрифт, предназначенный для письма и чтения незрячими и плохо видящими людьми.
Офтальмолог	Ophthalmologist	Врач – специалист по офтальмологии

Зрение	The ability to view	Одно из пяти внешних чувств, органом которого является глаз; способность видеть.
Дальнозоркость	Муорiа	Особенность рефракции глаза, состоящая в том, что изображения предметов в покое аккомодации фокусируются за сетчаткой. В молодом возрасте при не слишком высокой дальнозоркости с помощью напряжения аккомодации можно сфокусировать изображение на сетчатке.
Катаракта	Cataracts	Помутнение хрусталика глаза.
Альбинизм	Albinism	Врождённое отсутствие пигмента меланина, который придаёт окраску коже, волосам, радужной и пигментной оболочкам глаза
Глаукома	Glaucoma	Повышение внутриглазного давления
Микрофтальм	Microphthalm	Уменьшение глазного яблока.

Индивидуальность	individuality	Совокупность характерных особенностей и свойств, отличающих одного индивида от другого; своеобразие психики и личности индивида, неповторимость, уникальность.
Офтальмология	ophthalmology	Область медицины, изучающая глаз, его анатомию, физиологию и болезни, а также разрабатывающая методы лечения и профилактики глазных болезней.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. O'zbekiston Respublikasining «Ta'lim to'g'risida»gi Qonuni, «Kadrlar tayyorlash milliy dasturi» / Barkamol avlod - O'zbekiston taraqqiyotining poydevori. – T.: «Sharq», 1997.
2. Karimov I.A. Yuksak ma'naviyat engilmas kuch. - T.: «Ma'naviyat», 2008.
3. Андреева Г.М. Социальная психология. - М., 1998-376 с.
4. Бадмаев Б.С. Психология: как ее изучить и усвоить. - М.,1997.-256 с.
5. Бадмаев Б.С. Психология и методика ускоренного обучения. - М., 1998.
6. Бадмаев А. Методика преподавания психологии М., 2001.
7. Введение в психологию. / Под общ. ред. А.В.Петровского. -М.,1996.
8. Виленская А.М. Некоторые особенности личности учащихся старших классов школ для слепых детей // X-науч. сессия по дефектол. - М.,1990. -Ч. 1
9. Возрастная и педагогическая психология. /Под ред. М.В.Гомезо и др. -М., 1984. Воспитание и обучение слепого дошкольника / Под ред. Л.И. Солнцевой, Е.Н. Подколзиной. – М., 2005.
10. Выготский Л.С. Основы дефектологии.– СПб., 2003.
11. Галперин П.Я. Психология как объективная наука. Избранные психологические труды. - М.: Воронеж, 1998.
12. Галперин П.Я., Талызина Н.Ф. Формирование знаний и умений на основе теории поэтапного усвоения умственных действий. - М.: 1998.
13. Гиппенрейтер Ю.Б. Введение в общую психологию. - М.: 1996.

14. Гилилов Е.И., Никулина Г.В. Обучение и воспитание слепых и слабовидящих: Ретроспективный анализ, состояние, тенденции:– СПб., 2001.
15. Григорьева Л.П., Рейнгольд Г.С. Зрительное восприятие и мнемические процессы // Современные исследования по проблемам учебной и трудовой деятельности аномальных детей: Тез. докл. X науч. сессии по дефект. 18-20 апреля 1990 г. - М., 1990. Гудонис В.П. Социальные и психолого-педагогические основы интеграция детей с нарушением зрения. - Автореф. докт. дисс. - М., 1995
16. Давлетшин М.Г. Ҳозирги замон мактабининг ўқитувчиси психологияси. -Т.: «Ўзбекистон», 1999.
17. Давлетшин М.Г., Жалилова С.Х. Олий мактабда таълим жараёни самарадорлигининг психологик томонлари. -Т.: 2001.
18. Davletshin M.G. Umumiy psixologiya. T-2002.
19. Давидов В.В. Виды обобщения в обучении. -М.: 1972. - 424 с.
20. Джемс В. Психология.- М., 1991.
21. Дружинин В. Н. Психология общих способностей. – 2-е изд. – СПб.: Питер, 1999.
22. Ермков В.Р, Якунин Г.А. Основы тифлопедагогтики. М.: «Владос», 2000.
23. Заорска М. Коррекция и развитие средств общения у слепых и слабовидящих детей младшего школьного возраста в условиях специальной школы-интерната.- Автореф. канд. дисс. - Л., 1991.
24. Зимняя И.А. Педагогическая .-Ростов-н/Д.: 1997. Илясов И.И. Обучение студентов деятельности учения //Формирование учебной деятельности студентов. - М.: 1989.
25. Каримова В.М. Психология. Т., 2002.
26. Кириллова Л.И. Причины нарушения зрения у детей // Кн. для род. «Слепой ребенок в семье». - М» 1994.
27. Климов Е.А. Психология. -М.: 1997.
28. Колесникова Г.И. и др. Специальная психология и пе-

дагогика.- М., 2007.

29. Креативная игра-драматизация.– М., 2004.

30. Крилов А.А. Адаптация внешних средств деятельности // Дефектология. - М.: Проспект, 1998.

31. Лебединская К.С. Нарушения эмоционального развития, как клиничко-дефектологическая проблемы. Автореф. докт. дисс. - М., 1993.

32. Литвак А.Г. Общие проблемы реабилитации инвалидов по зрению // Проблемы социальной реабилитации слепых. - М.: ВОС, 1990.

33. Литвак А.Г Психология слепых слабовидящих .- Спб – М., 2006.

34. Литвак А.Г. Тифлопсихология. - М.: Просвещение, 1985.

35. Ляудис В.Я. Методика преподавания психологии. -М.: 1989.- 77 с

36. Ляудис В.Я. (ред). Формирование учебной деятельности студентов. -М.,1989.

37. Mavlonova R. To'raev O. va boshqalar. Pedagogika. - T.: O'qituvchi. 2002.

38. Маклаков А.Г. Общая психология М.: “Питер” 2003

39. Мамайчук И.И . Психология дизонтогенеза и основы психокоррекции. С-П.;2000.

40. Mamedov K. K. Aqli zaif bolalar psixologiyasi. T.:“O'qituvchi”, 1994.

41. Munavvarov A.K. “Oila pedagogikasi”. – T.: “O'qituvchi”, 1994.

42. Mo'minova L, N.Abidova va boshqalar. Maxsus psixologiya. – T.: O'zbekiston faylasuflar milliy jamiyati nashriyoti, 2013.

43. НикулинаГ.В. Оценка коммуникативного потенциала инвалидов по зрению в условиях реабилитационного процесса.– СПб., 2003.

44. НикулинаГ.В. Формирование коммуникативной культуры лиц с нарушениями зрения в условиях образовательного

и реабилитационного процесса. – СПб., 2003.

45. Никулина Г.В., Фомичева Л.Ф. Охраняем и развиваем зрение. – СПб., 2003.

46. Никулина Г.В., Фомичева Л.Ф., Замашнюк Е.В. Развитие зрительного восприятия. / Под ред. Г.В. Никулиной. – СПб., 2003.

47. Немов Р.С. Психология. Книга 1. Общие основы психологии. – М., 1998.

48. Немов Р.С. Психология. Книга 2. Психология образования. – М., 1998. – 608 с.

49. Нишнонова З.Т. Олий мактаб психологияси. – Т.: 2003.

50. Nishonova S. Komil inson tarbiyasi. Т.: “Istiqlol”, 2003.

51. Обучение письму и чтению по рельефно-точечной системе Л. Брайля/ Под ред. Г.В. Никулиной. – СПб., 2006.

52. Обухова Л.Ф. Детская психология: теория, факты, проблемы. – М.: “Тривола”, 1995. – С. 199.

53. Общая психология: Курс лекций / Сост. Е.И.Рогов. – М.: “Владос”, 1995.

54. Ольхина Е.А. Психология эмоционально-личностного развития подростков с нарушенным зрением. – М.: ИПТК «Логос» ВОС, 2007.

55. Особенности психологической помощи детям с нарушениями зрения в дошкольном учреждении / Под ред. Л.И. Солнцевой. – М., 2001.

56. Плаксина Л.И. Теоретические основы коррекционной помощи детям с амблиопией и косоглазием в условиях дошкольного образовательного учреждения. – Автореф. докл. дисс. – М., 1998.

57. Психолого-педагогическая диагностика. 2-е издания / под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. М., 2003.

58. Психология қисқача изоҳли лугат. Т., 1998.

59. Pulatova P.M. Maxsus pedagogika. – Т.: “Fan va texnologiya”, 2014.

60. Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии. – СПб.: Питер, 1999.

61. Руппонен Т. Психологическая реабилитация // Проблемы социальной реабилитации. - М.: ВОС, 1990.
62. Рухиева А.Х. Психологические особенности самоуправления учебной деятельностью студентов. Автореферат. Дис. Т.: 1993.
63. Самойлов А.Ф. Проблема мышления в тифлопсихологии // Психологические особенности слепых и слабовидящих школьников. - Л.: ЛГПИ, 1981. - С.39-69.
64. Специальная психология / под научной ред. Шипицыной. - СПб., 2004.
65. Талызина Н.Ф. Управление процессом усвоения знаний. -М.: 1984.
66. Талызина Н.Ф. Педагогическая психология. -М.: 1998. -288 с.
67. Теплов Б. М. Избранные труды: в 2-х т. Т. 1. – М.: Педагогика, 1985.
68. Тупоногов Б.К. Тифлопедагогические основы коррекционно-развивающего обучения. - Дисс. на соиск. уч. ст., докт. пед. наук. - М., 1996.
69. Ульяновская У.В., Лебедева О.В. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии. - М.: "Академия", 2005 г
70. Умумий психология /А.В.Петровский тахрири остида. – Т.: "Ўқитувчи", 1992.
71. Усанова О. Специальная психология. - М., 1991
72. Хайдаров Ф.И., Халилова Н.И. Umumiy psixologiya. - Т., 2009.
73. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калининова.– М., 2001.
74. Эльконин Д.Б. Психическое развитие в детских возрастах. -М.: Воронеж. 1995. -416 с.
75. Эсаулов А.Ф. Активизация учебно-познавательной деятельности студентов. -М.: 1982.
76. Qushchonov M.K. Ruscha o'zbekcha lug'at. -Т., 1983

77. Ғозиев Э.Ғ. Олий мактаб психологияси. - Т. : “Ўқитувчи”, 1997.
78. Ғозиев Э.Ғ Умумий психология. 1-2 китоб, - Т., 2002
79. Embracing Diversity: Toolkit for Creating Inclusive, Learning-Friendly Environments Specialized Booklet 3 Teaching Children with Disabilities in Inclusive Settings Published in 2015 by the United Nations Educational, Paris, France.
80. Emmy Csocsan, Solveig Sjostedt .200 Years of Experience and Challenges of Today. READER. Learning and Visual Impairment.. 2008, Hungary Finland.
81. David G. Myers. Psychology, © 2010 by Worth Publishers.
82. David H. Warren/ Blindness and children : an individual differences approach / © Cambridge University Press, 2009.
83. John n J. Rieser, Daniel H.Ashmed. Blindness and Brain Plasticity in Navigation and Object PerceptionTaylor & Francis Group, LLC 2008.
84. Heather Mason. Visual Impairment: Access to Education for Children and Young People. Routledge, 2013.
85. Peiser, Untersuchungen zur Psychologie der Blindnes: Untersuchungen zur Psychologie, Philosophic und PSdagogik - (1992. diss. Konigsberg).

СОДЕРЖАНИЕ

I ГЛАВА. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТИФЛОПСИХОЛОГИИ	5
1. 1. Предмет, цель и задачи тифлопсихологии	5
1. 2. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением зрения	23

II ГЛАВА. ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ	45
2.1. Особенности ощущения и восприятия детей с нарушением зрения	45
2.2. Особенности памяти детей с нарушением зрения	69
2.3. Развитие речевых и неречевых средств общения лиц с нарушением зрения	87
2.4. Особенности общения лиц с нарушением зрения и проблемы интеграции их в общество	104
2.5. Особенности процессов мышления лиц с нарушением зрения	114

III ГЛАВА. ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ	137
3.1. Личность и межличностные отношения при нарушениях зрения	137
3.2. Деятельность при нарушении зрения	151
3.3. Коррекция и компенсация психического развития детей с нарушением зрения	165
ГЛОССАРИЙ	176
ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА	184

MUNDARIJA

I BOB. TIFLOPSIXOLOGIYA FANINING UMUMIY MASALALARI	5
1. 1. Tiflopsixologiya fanining predmeti, maqsadi va vazifalari...	5
1. 2. Ko'rish nuqsoniga ega bolalarning psixologik-pedagogik tavsifnomasi.....	23
II BOB. KO'RISH NUQSONIGA EGA BOLALARNING BILISH FAOLIYATI	45
2.1. Ko'rish nuqsoniga ega bolalarni sezgi va idrokining o'ziga xosligi.....	45
2.2. Ko'rish nuqsoniga ega bolalar xotirasining o'ziga xosligi ..	69
2.3. Ko'rish nuqsoniga ega shaxslar nutqi va muloqotining nutqiy bo'lmagan vositalarini rivojlanishi	69
2.4. Ko'r va zaif ko'ruvchi shaxslarning muloqotining o'ziga xosligi, jamiyatga integratsiyalash muammolari	87
2.5. Ko'rish nuqsoniga ega shaxslarning tafakkur jarayonlarining o'ziga xosligi.....	104
III BOB. KO'RISH NUQSONIGA EGA BOLALAR SHAXS XUSUSIYATLARI	137
3.1. Ko'rish nuqsonlarida shaxs va shaxslararo munosabat	137
3.2. Ko'rish nuqsonida faoliyat.....	157
3.3. Ko'rish nuqsoniga ega bolalarning psixik rivojlanishida korreksiya va kompensatsiyasi	165
ГЛОССАРИЙ	176
FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR	184

CONTENT

CHAPTER I. THEORETICAL FOUNDATIONS OF TYPHLOPSYCHOLOGY.....	5
1. 1. The subject, purpose and objectives of typhlopsychology ...	5
1. 2. Psychological and pedagogical characteristics of children with visual impairment	23
CHAPTER II. COGNITIVE ACTIVITY OF CHILDREN WITH VISUAL IMPAIRMENT.....	45
2.1. Features of sensation and perception of children with visual impairment	45
2.2. Features of memory of children with visual impairment.....	69
2.3. Development of speech and non-speech communication means for persons with visual impairment.....	69
2.4. Features of communication of persons with visual impairment and problems of their integration into society	87
2.5. Features of the processes of thinking of persons with visual impairment	104
CHAPTER III. FEATURES OF THE PERSONALITY OF CHILDREN WITH VISUAL IMPAIRMENT	137
3.1. Personality and interpersonal relationships in cases of visual impairment	137
3.2. Activity in case of visual impairment	151
3.3. Correction and compensation of mental development of children with visual impairment	165
GLOSSARY	176
USED BOOKS	184

**Абидова Н.З., Джалалова З.М.,
Рахмонова Н.З.**

**Специальная психология
(Тифлопсихология)**

Учебник

Ташкент – «Barkamol fayz media» – 2017

Редактор: Ш. Кушербаева
Тех.редактор: Ф. Тишабаев
Корректор: Н. Хасанова
Компьютерная
вёрстка: А. Кучкаров

Barkamol fayz@mail.ru Изд.лиц. АИ№ 284, 12.02.16.

**Разрешено в печать: 18.12.2017. Формат 60x84 1/16. Гарнитура «Times
New Roman». Офсетная печать. Усл.печ.л. 12,12. Изд.печ.л. 12,25.**

Тираж 300, Заказ № 4.

**Отпечатано в типографии
«Fan va texnologiyalar Markazining bosmaxonasi».
100066, г.Ташкент, ул. Алмазар, 171.**

ISBN 978-9943-5142-7-0



9 789943 514270