

* **Психо-физические особенности
детей
с нарушением зрения**

Комашко М.П.
педагог-психолог ЦПМПК

г. Тверь 2023 год

* Восприятие - познавательный процесс целостного психического отражения предметов или явлений окружающего мира при их непосредственном воздействии на органы чувств.

* Зрительное восприятие наиболее опредмеченное объективированное восприятие в сфере чувственного познания.

Зрение представляет собой многоуровневую систему, позволяющее:

1. Воспринимать основные признаки предметного мира:

- ✓ форму, величину, цветовую палитру, световое отражение;
- ✓ пространственные отношения между предметами;
- ✓ расстояние, направление, перспективу, движение, покой.

2. Формировать целостный образ предмета или явления.

3. Обеспечивать ориентировочно-поисковую, информационно-познавательную, регулирующую и контролирующую функцию в разных сферах жизнедеятельности человека.

Словарь терминов

- * Миопия - близорукость
- * Гиперметропия - дальнозоркость
- * Нистагм - неупорядоченные движения зрачков
- * Амблиопия - снижение остроты зрения, не поддающееся оптической коррекции при отсутствии структурных изменений глаза
- * Гетеротропия - косоглазие (изменение угла зрения)
- * Астигматизм - неравномерная кривизна полусферы роговицы глаза и отсутствие единой фокусной точки
- * Ретинопатия - изменение сосудов сетчатки глаза.

Причины нарушения зрения

Органическое или функциональное поражение зрительного анализатора, соматические и наследственные заболевания, нарушение обмена веществ

1 Врожденная зрительная патология:

- ✓ поражение сетчатки глаза,
- ✓ ретинопатия,
- ✓ аномалия развития зрительного нерва,
- ✓ частичная атрофия зрительных нервов,
- ✓ аномалия развития глазного яблока (глаукома и катаракта).

2. Травматизация.

3. Соматическое заболевание (диабет).

4. Синдром Дауна.

Нарушение качества зрительного восприятия

- ✓ нарушение скорости смены фиксации взгляда,
- ✓ нарушение пространственного зрения,
- ✓ нарушение точности определения направления движения,
- ✓ нарушение кратковременной зрительной памяти,
- ✓ снижение скорости зрительного прослеживания,
- ✓ трудности при пространственной локализации объектов,
- ✓ фрагментарность восприятия и неустойчивость фокусировки.

Основные критерии зрения

- * **Острота зрения** - способность глаза видеть 2 точки при минимальном расстоянии между ними.
- * **Границы поля зрения** (центральное , периферическое или боковое) - размер того пространства, которое мы видим при неподвижном взоре по горизонтали и вертикали.
- * **Цветовосприятие** - способность зрения воспринимать и преобразовывать цветное излучение.
- * **Световосприятие** - способность зрительного анализатора воспринимать свет в различной степени его яркости.
- * **Характер зрения** (монокулярное и бинокулярное)

Педагогическая (усовершенствованная) классификация детей с нарушением зрения

- 1.** Слепые дети. Острота зрения от 0% до 0,04%. Граница поля зрения 10° - 15° при нормальной остроте зрения.
- 2.** Слабовидящие дети. 0,05 (5%) до 0,4 (40%) Для них характерно помимо низкой остроты зрения наличие нистагма, астигматизма, нарушения периферического зрения.
- 3.** Дети с пониженным зрением. 0,5 (50%) до 0,8 (80%) К этой категории относятся большинство детей с амблиопией и косоглазием.

По времени возникновения зрительного дефекта категорию «слепые дети» делят на следующие группы:

- * слепорожденные - тотально слепые от рождения или потерявшие зрение до 3-х лет,
- * ослепшие - утратившие зрение после 3-х летнего возраста.

Среди них также выделяются:

- ✓ тотально слепые (отсутствуют зрительные ощущения)
- ✓ слепые со светоощущением (отличают свет от темноты)
- ✓ слепые со свето и цветоощущением (различают некоторые цвета)
- ✓ слепые с тысячными долями от нормальной остроты зрения (0,0005%)
- ✓ слепые с форменным (предметным) остаточным зрением (на близком расстоянии выделяют знакомые предметы)

Пролонгация сроков развития

Развитие детей с нарушением зрения пролонгируется в сферах, которые более всего зависят от контроля зрения и которые не могут быть полностью компенсированы сохранными анализаторами.

Пространственная ориентировка

- ✓ ходит с поддержкой за две руки (от 1,5 лет)
- ✓ ходит за руку со взрослым (с 2-х лет)
- ✓ ходит вдоль стены (с 3-х лет)
- ✓ ходит самостоятельно, по ступенькам, идет к зовущему человеку (с 3,5 - 4-х лет)
- ✓ использует при ходьбе трость (с 10-ти - 12-ти лет)

Игровая деятельность

- ✓ удерживает игрушку (1 год)
- ✓ изучает игрушку (с 1,5 лет)
- ✓ имеет любимую игрушку (с 2-х лет)
- ✓ осваивает игровые действия (с 2,5 лет)
- ✓ спрашивает взрослых о предметах (с 3,5 лет)

Социальное развитие

- ✓ социальное взаимодействие, игры рядом (с 3-х лет)
- ✓ спокойно реагирует на попытки вступить с ним в контакт (с 3,5 лет)
- ✓ интерес к совместным играм со сверстниками (4,5 года)
- ✓ делится игрушками (с 5-ти лет)
- ✓ проявляет инициативу в общении со сверстниками (с 5-ти лет)

Психологические особенности

Нарушение зрения вне зависимости от его степени является фактором, влияющим на психическое развитие ребенка. При этом прямой зависимости между степенью нарушения зрения и уровнем развития познавательной деятельности чаще всего не наблюдается.

Интеллект может быть высоко развит даже у абсолютно слепых детей за счет активного использования ресурсных компенсаторных возможностей мыслительной деятельности.

Особенности детей с нарушением зрения касаются внешних и внутренних характеристик:

- ✓ внешний вид
- ✓ темповые характеристики деятельности
- ✓ работоспособность

✓ **познавательная деятельность:**

- сенсорно-перцептивная сфера
- особенности восприятия в целом
- образное мышление
- специфичность пространственных представлений
- доминирование слуховой и тактильно-осязательной памяти

✓ **эмоционально-личностная сфера:**

- поведение
- адекватность и критичность
- коммуникация
- самооценка и уровень притязаний

Для успешного обучения детей с нарушением зрения необходимо учитывать следующие факторы

1. Глубину патологии основных зрительных функций.
2. Уровень компенсаторных возможностей.
3. Время начала коррекционных, реабилитационных и тифлопедагогических мероприятий.
4. Функциональное состояние сохранных анализаторов.
5. Тяжесть вторичных отклонений в развитии.
6. Соблюдение офтальмогигиенических и эргономических требований к условиям обучения.
7. Положение ребенка в семье (игнорирование дефекта и его последствий, гиперопека, понимание и учет особенностей развития)

Спасибо за внимание!