

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА И
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С
НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ**

К СЛЕПЫМ ОТНОСЯТСЯ ДВЕ КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ

- дети с визусом «О» и свето-ощущением
- дети, имеющие остроту остаточного зрения до 0,04 включительно на лучше видящем глазу с коррекцией, обучение которых осуществляется на основе системы Брайля по учебникам, предназначенным для восприятия посредством осязания.

ИМЕЮТ НЕСКОЛЬКО ТЕНДЕНЦИЙ, ИЛИ НАПРАВЛЕНИЙ

Первая тенденция -
существенное увеличение
детей, имеющих остаточное
зрение (до 90%): лишь 3 -
4% детей тотально слепые,
7% - со светоощущением,
10 % - с визусом выше 0,06.

Вторая тенденция - увеличение числа сложных комплексных зрительных заболеваний. Только в отдельных случаях имеются нарушения зрения, характеризующиеся единичным поражением зрительных функций. Материалы исследований дошкольников показывают, что у большинства из них имеется по два-три различных глазных заболевания, что свидетельствует о дальнейшем росте этой категории детей.

Третьей тенденцией является увеличение числа дефектов, сопутствующих зрительному заболеванию, и среди них - связанных с нарушениями деятельности центральной нервной системы (ЦНС)

АНАЛИЗ ПРИЧИН СЛЕПОТЫ И СЛАБОВИДЕНИЯ

в 92 % случаев слабовидения и
в 88 % случаев слепоты эти
недостатки имеют врожденный
характер,
более чем в 30 % случаев они
имеют наследственные формы.

Кроме наследственных факторов у слепых и частично видящих детей имеются аномалии развития органа зрения как следствие внешних и внутренних отрицательных факторов, действовавших в период эмбрионального развития плода, - патологического течения беременности, перенесенных матерью вирусных заболеваний, токсоплазмоза, краснухи.

ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПАХ АНОМАЛИЙ

- своеобразные изменения всего психического развития ребенка, что проявляется в формировании вторичных, третичных и т. д. нарушений психической деятельности.
- затруднения во взаимодействии с социальной средой, нарушение связей с окружающим миром.
- особенности речевого общения и двигательные нарушения, проявляющихся в разных формах в зависимости от типа аномалии.
- существенно сокращается информация, получаемая детьми от внешнего мира

- отклонение во всех видах познавательной деятельности, что сказывается на формировании личностной и эмоционально-волевой сфер ребенка
- снижение общего количества получаемой извне информации, и изменение ее качества
- ограничение возможности формирования образов воображения, памяти, а также психологических систем, их структур, связей, функций и отношений внутри этих систем
- качественные изменения системы взаимоотношений анализаторов, возникают специфические особенности в формировании образов, понятий, речи, в соотношении образного и понятийного в мыслительной деятельности, в ориентации и мобильности в пространстве
- нарушается точность движений, их интенсивность, становится специфической походка и другие двигательные акты.

Следовательно, у ребенка формируется своя, очень своеобразная психологическая система, качественно и структурно не схожая ни с одной системой нормально развивающегося ребенка, так как она включает в себя процессы, находящиеся на различных уровнях развития из-за влияния на них первичного дефекта, а также и его коррекции на основе создания новых компенсаторных путей развития. Это показывает, что и межфункциональные связи у детей с нарушением зрения осуществляются тоже иначе, своеобразно.

Таким образом, дефект
представляет собой
физический или
психологический недостаток,
который влечет за собой
отклонения от нормального
развития.

Зная эти особенности детей с дефектом зрения и их причины, нужно говорить о создании благоприятных условий для их правильного развития, как в школе, так и вне школьных занятий с целью предотвращения возможных вторичных отклонений