

Особенности познавательных процессов у детей дошкольного возраста с нарушениями зрения и у детей с задержкой психического развития

Научный руководитель – Зябкина Ирина Валентиновна

Долгополова Виктория Александровна

Аспирант

Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского, Симферополь, Россия

E-mail: dolgopolova.viktoria@yandex.ua

Проблема формирования познавательной сферы у детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии является наиболее актуальной и играет важную роль в развитии ребенка в целом. Именно степень сформированности познавательных процессов определяет успешность ребенка в дальнейшей учебной деятельности.

В литературе отмечается, что дети с нарушениями зрения отстают в интеллектуальном развитии [1,3]. Мы сравнили своеобразие познавательной сферы детей с задержкой психического развития и детей с нарушениями зрения.

В экспериментально-психологическом исследовании приняли участие 14 детей дошкольного возраста с нарушениями зрения ГБОУ РК «Симферопольской специальной школы-интерната №1». По степени нарушения зрения данные дети относятся к категории слабовидящие с такими формами зрительных нарушений, как миопия, гиперметропия, астигматизм. А также 12 детей с задержкой психического развития церебрально-органического генеза детского сада комбинированного вида №53 «Русалочка» г. Симферополь.

Методологической основой исследования явилась культурно-историческая теория развития высших психических функций Л.С. Выготского. А также работы посвященные проблеме развития детей с задержкой психического развития (далее ЗПР) и детей с нарушениями зрения, выполненные в рамках данной парадигмы. Это работы таких авторов как В.В. Лебединский, К.С. Лебединская, А.Г. Литвак, М.С. Певзнер, Л.И.Солнцева.[1,2,4,5]

Для индивидуальной диагностики использовались следующие методики: «Исключение предметов», «Заучивание 10 слов», «Таблицы Шульте», «Запомни и расставь точки», «Какие предметы спрятаны в рисунках?», «Вербальная фантазия», «Где чье место?».

Сравнение результатов по методике «Исключение лишнего» показало, что у 9 детей с нарушениями зрения уровень развития мышления близок к возрастной норме. В ходе выполнения заданий они правильно называют родовое понятие для обозначения «лишнего» предмета. Однако описательную характеристику родового понятия для обозначения, объединяемых в одну группу предметов дают в большинстве случаев неправильно. У 5 детей с нарушениями зрения затруднено развитие абстрактного мышления. Для них характерно сужение объема понятий, формальность умозаключений. У детей с ЗПР недостаточный уровень сформированности умственных операций анализа и обобщения. Анализ объектов отличается у них меньшей полнотой и недостаточной тонкостью. Дети с ЗПР испытывают трудности при выделении существенных признаков предмета.

На процесс запоминания у детей с нарушениями зрения значительно влияет неустойчивость внимания. На это указывает зигзагообразная кривая запоминания. У них наблюдалось медленное нарастание продуктивности запоминания при повторных предъявлениях слов. У детей с ЗПР память также отличается невысокой прочностью запоминания. Детям тяжело сосредоточиться на задании, им свойственна высокая утомляемость.

Неустойчивость внимания у детей с нарушениями зрения проявилась в методике «Таблицы Шульте», а у детей с ЗПР в методике «Запомни и расставь точки». Данные результаты обуславливаются тем, что для детей обеих групп характерно неустойчивое, рассеянное внимание, они с трудом концентрируются на задании.

У детей с нарушениями зрения и у детей с ЗПР результаты выполнения методики «Какие предметы спрятаны в рисунках» показали, что у них плохо сформировано обобщенное восприятие, при этом структура нарушений разная. Дети с ЗПР не умеют выделять основные элементы предмета, их пространственное соотношение. Дети с нарушениями зрения не испытывают затруднений в практическом различении свойств предметов, однако их сенсорный опыт долго не закрепляется и не обобщается в слове.

Воображение оценивалась у детей с нарушениями зрения с помощью методики «Вербальная фантазия», а у детей с ЗПР по методике «Где чье место?». Для двух групп детей свойственны низкие показатели по развитию воображения. Для детей с нарушениями зрения характерны стереотипность, схематичность, подражательность. Дети с ЗПР воображаемую ситуацию без помощи взрослого не разворачивают, однако подхватывают готовый шаблон и используют его.

Итак, у детей с нарушениями зрения в значительной степени страдает развитие внимания, восприятия, воображения, что сказывается и на запоминании. У большинства слабовидящих детей уровень развития мышления близок к возрастной норме. В нашем исследовании также встречались дети с недостаточным уровнем развитием абстрактного мышления.

У детей с ЗПР другая структура нарушений развития познавательной сферы. Для них характерны: недостатки в развитии памяти, внимания, восприятия, воображения. Развитие мышления не соответствует возрастной норме. У детей с ЗПР наблюдается быстрая утомляемость и легкая отвлекаемость.

У исследованных нами детей с нарушениями зрения наблюдается отставание в развитии познавательной сферы. Однако структура отставания в развитии познавательной сферы у детей с нарушениями зрения и у детей с ЗПР существенно различается. Более того, у детей со сходными зрительными нарушениями из нашей группы, темп развития познавательной сферы, особенно уровень развития мышления различен. Наше исследование подтверждает необходимость построения индивидуальной коррекционно-развивающей программы для конкретного ребенка, коррекционно-развивающие занятия должны быть разработаны с учетом особенностей каждого ребенка. На наших коррекционных занятиях коррекционные задания подбираются индивидуально, с учетом полученных в эксперименте данных.

Литература

1. Лебединская К.С., Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: Учебное пособие для вузов. - 8-е изд., испр. и доп. М.: Академический Проект; Трикста, 2013. С. 50-154.
2. Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих: учеб. пособие для студен. СПб, 2006. С. 336.
3. Лубовский В.И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей. М.: Педагогика, 1989. С. 104.
4. Певзнер М.С. Клиническая характеристика детей с задержкой психического развития//Дефектология, 1980. N 3. С. 10-18.
5. Солнцева Л.И. Тифлопсихология детства. М.: «Полиграф сервис», 2000. С. 129.

