

ОСОБЕННОСТИ ГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Мозг как орган психической деятельности в настоящее время стал сосредоточением научных интересов ряда дисциплин.

Ещё несколько десятилетий назад стояли вопросы о строении мозга, какие отделы обеспечивают возникновение специфических потребностей и намерений, как протекают нервные процессы связанные с получением, переработкой и хранением информации.

К настоящему времени ситуация координально изменилась. Решение этих вопросов существенно приблизилось созданием новой отрасли науки – нейропсихологии, которая впервые сделала целью научного исследования изучение роли отдельных систем головного мозга в осуществлении психической деятельности.

Нейропсихология стала за последние десятилетия важной практической областью дефектологии. (Л.О. Бадалян. Невропатология, 1987, с.3)

Целью настоящей работы явилось: выявить специфические особенности гностических процессов у детей с нарушением зрения (косоглазием и амблиопией).

Задачами исследования были:

1. Осуществить подбор методик для исследования гностических процессов;
2. Обозначить контингент испытуемых детей;
3. Провести нейропсихологическое исследование гностических процессов;
4. Провести качественную и количественную обработку полученных результатов;
5. Составить практические рекомендации по формированию западающих функций и операций у детей с нарушением зрения с учётом выявленных особенностей.

Для процедуры обследования были обозначены методики нейропсихологического обследования Л.С. Цветковой адаптированные для детей с косоглазием и амблиопией.

Для исследования зрительного гнозиса предлагалось внимательно посмотреть и назвать увиденный предмет.

Было предложено несколько проб:

1. Узнать перечёркнутые предметы;
2. Узнать наложенные предметы;
3. Узнать незаконченные предметы.

Для исследования зрительно памяти предлагалось посмотреть и запомнить предложенные картинки, с их дальнейшим узнаванием и активным воспроизведением (называнием).

Для исследования слухоречевой памяти предлагалось внимательно прослушать и запомнить предложенные слова – ХОЛОД, РАМА, КЛИН; ГОСТЬ, РИСК, ДОЖДЬ.

Было предложено несколько проб:

1. Непосредственное воспроизведение;
2. Отсроченное воспроизведение.

Нами было обследовано 30 детей с нарушением зрения, а именно с косоглазием и амблиопией пяти и шести лет.

Исследование проводилось индивидуально с каждым ребёнком в отдельном кабинете при предъявлении одного набора диагностического материала, в течение двух недель.

Количественная обработка подразумевает выделение уровня развития той или иной функции с учётом процентного выполнения задания.

0-40% – 1 уровень, оценивается как низкий.

40-60% – 2 уровень, оценивается как ниже среднего.

60-80% – 3 уровень, оценивается как средний.

80-95% – 4 уровень, оценивается как высокий.

95-100% – 5 уровень, оценивается как очень высокий или норма.

Качественная обработка предполагала выделение специфических свойств гностических процессов.

Говоря о результатах данного исследования, стоит отметить, что категория детей особая. Это дети слабовидящие – дети с остротой зрения от 0,05 до 0,2. Главное отличие данной группы детей от слепых в том, что при выраженном снижении остроты восприятия зрительный анализатор остаётся основным источником получения информации об окружающем мире и может использоваться в качестве ведущего в учебном процессе, включая чтение и письмо.

Изучение гностических процессов показало следующие результаты:

Сформированность функции зрительного гнозиса в целом находится на 4 уровне, который оценивается как высокий. У ребёнка с катарактой левого глаза выявлен 2 уровень, который оценивается как ниже среднего. У двух детей отмечается 1 уровень, который оценивается как низкий, один ребёнок находится в период послеоперационного лечения косоглазия, а другой с тяжёлой степенью амблиопии. Испытывали трудности при узнавании перечёркнутых, наложенных и незаконченных изображений. Узнавали только при явной подсказке или задавании наводящих вопросов педагогом.

Сформированность функции зрительной памяти в основном находится так же на 4 уровне, который оценивается как высокий. 3 уровень, который оценивается как средний показали 6 детей. 5 уровень, который оценивается как очень высокий был выявлен лишь у 8 человек. В отдельных случаях наблюдались привнесения нескольких слов в ряд, а когда картинки были открыты – вспоминали, что таких и не было вовсе.

При изучении слухоречевой памяти преимущественно дети показали 4 и 5 уровни, которые оцениваются как высокий и очень высокий или норма. У 4 детей отмечен 2 уровень развития, который оценивается как ниже среднего. По-видимому это обусловлено незрелостью второй сигнальной системы у детей этого возраста со зрительным дефектом по сравнению с нормой. При обследовании дети в большинстве случаев затруднялись при отсроченном повторении серии слов.

Подводя общий итог, у детей с нарушением зрения отмечается недоразвитие второй сигнальной системы, вследствие недостаточно условно-рефлекторной связи между предметными стимулами и языковыми сигналами. Что обусловлено, по-видимому, слабой актуализацией зрительного образа на основе звукового раздражителя.

Отмечены закономерности между уровнем сформированности зрительного гнозиса и степенью выраженности первичного зрительного дефекта. Так у детей с лёгкой степенью амблиопии и не ярко выраженным косоглазием отмечаются высокие показатели развития зрительного гнозиса соответствующие 4 уровню. У детей со сложным комбинированным дефектом отмечаются показатели 2 и 3 уровней.

Таким образом, на основе выделяемой специфики гностических процессов были составлены общие практические рекомендации.

Общие рекомендации

1. Развивать процессы зрительного восприятия и гнозиса, по средствам упражнений на основе анализа и синтеза – узнавать предметы недорисованные на одну треть или половину. Инструкция: «Мысленно дорисуй предмет до целого. Скажи, какой предмет получился?»
2. Развивать оптико-пространственную ориентировку путём формирования представления об объёмных фигурах, конструирования предметов.
3. Развивать вербальные мнестические процессы, используя заучивание серии слов, групп слов с непосредственной и отсроченной актуализацией.
4. Развивать вербально-логическое мышление с использованием заданий на обобщение и подбор аналогий.
5. Развивать слухоречевую память, по средствам заучивания коротких стихов, пословиц, скороговорок, песен. Так же пересказ сказок, художественных текстов на фронтальных и индивидуальных занятиях.
6. Развивать зрительную память, по средствам игр на запоминание картинок. Игры «Что пропало?», «Что с чем?» Инструкция: «Посмотри внимательно и запомни картинки и цветные квадраты, которые лежат под ними». Картинки убираются. «Вспомни, какая картинка была на каждом из этих квадратов. Разложи так, как было».
7. Продолжать развивать семантический словарь с использованием картинного материала, с включением синонимов и антонимов.

Литература

1. Ермаков В.П., Якунин Г.А. Основы тифлопедагогики: Развитие, обучение и восстановление детей с нарушениями зрения: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000. – 240 с.
2. Л.С. Цветкова. Методика нейропсихологической диагностики детей. М.: Издательство: Пед.Общ-Во. 2002. – 96 с.
3. Невропатология: Учеб. пособие для студ. высших учеб. заведений. / Под ред. Л.О.Бадаляна. – М.: Издательский центр «Академия», 1987. – 384 с.
4. Л.С. Цветкова. Введение в нейропсихологию и восстановительное обучение: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений – Мпси, 2006. – 184 с.
5. А.В.Семенович. Введение в нейропсихологию детского возраста. М.: – Издательство: Генезис, 2005. – 319 с.