

ТИФЛОПЕДАГОГИКА И ТИФЛОПСИХОЛОГИЯ

Тифлопедагогика – наука об обучении и воспитании лиц с нарушением зрения (слепых, слабовидящих, с функциональными нарушениями зрения)

- Тифлопедагогика является отраслью коррекционной педагогики.
- Коррекционная педагогика изучает образовательную деятельность в отношении людей с нарушениями психического и физического развития.
- Это особый вид деятельности, который учитывает своеобразие познавательных и других процессов при сенсорно-физической недостаточности и осуществляется с коррекционно-компенсаторной направленностью по преодолению недостатков развития людей, связанных с тем или иным дефектом.
- Таким образом мы можем определить, что объектом тифлопедагогики является специальное образование лиц с нарушением зрения как особой функции общества.
- Предметом тифлопедагогики является система компонентов, свойств и отношений, возникающих в деятельности лиц с нарушением зрения.

классификация детей с нарушением зрения

- I. Слепые дети. По остроте зрения это дети с остротой зрения от 0 (0%) до 0,04 (4%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.

В подкатегорию «Слепые или незрячие» входят также дети с более высокой остротой зрения (вплоть до 1, т.е. 100%), у которых границы поля зрения сужены до 10 – 15 градусов или до точки фиксации.

Такие дети являются практически слепыми, так как в познавательной и ориентировочной деятельности они весьма ограниченно могут использовать зрение.

Таким образом, острота зрения не является не единственным критерием слепоты.

Слепые дети.

- ▣ 1) **Тотально или абсолютно слепые.** При абсолютной слепоте на оба глаза полностью отсутствуют зрительные ощущения.
- ▣ 2) **Слепые дети со светоощущением.** Эти дети видят только свет, то есть отличают свет от тьмы. При этом дети, у которых светоощущение с правильной проекцией, могут правильно показать направление света, а дети, у которых светоощущение с неправильной проекцией не могут указать, откуда падает свет.
- ▣ 3) **Слепые дети, у которых имеется светоощущение и цветоощущение,** то есть они отличают не только свет от тьмы, но и различают цвета.
- ▣ 4) **Слепые дети, у которых имеются тысячные доли от нормальной остроты зрения (примерно от 0,005 до 0,009).** При таком зрении в комфортных условиях человек видит движения руки перед лицом, на очень близком расстоянии может различать цвета, контуры, силуэты предметов. В медицинских картах такая острота зрения фиксируется как 0,005 или движения руки перед лицом.
- ▣ 5) **Слепые с форменным (предметным) остаточным зрением.** К этой группе относятся дети, острота зрения которых варьируется в пределах 0,01 – 0,04. В тифлолитературе ранее их называли **частично видящими** или Всероссийские педагогические чтения, Москва, ноябрь 2007 г. частично зрячими (см., например, работы М.И. Земцовой, А.Г. Литвака, Л.И. Солнцевой).

классификация детей с нарушением зрения

II. Слабовидящие дети. К этой подкатегории относятся дети с остротой зрения от 0,05 (5%) до 0,4 (40%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.

- ▣ 1. Слабовидящие дети с остротой зрения в пределах от 0,05 до 0,09 с коррекцией очками на лучше видящем глазу.
- ▣ 2. Слабовидящие дети с остротой зрения от 0,1 до 0,2 с коррекцией очками на лучше видящем глазу.
- ▣ 3. Слабовидящие дети с остротой зрения от 0,3 до 0,4 с коррекцией очками на лучше видящем глазу.

классификация детей с нарушением зрения

III. Дети с пониженным зрением или дети с пограничным зрением между слабовидением и нормой, то есть дети с остротой зрения от 0,5 (50%) до 0,8 (80%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.

Дети с функциональными нарушениями зрения. Всероссийские педагогические чтения, Москва, ноябрь 2007 г.

классификация детей с нарушением зрения

Примечание: Дети с остротой зрения 0,9 – 1,0 (90% – 100%)

относятся к категории «нормально видящие» и здесь не рассматриваются.

Заметим, в некоторых номенклатурных документах последнее время все чаще термин «слепые» заменяется термином «незрячие», то есть эти слова используются как равнозначные. В своих публикациях в последние 5-7 лет, следуя этому течению, и я тоже нередко использовала указанные Всероссийские педагогические чтения, Москва, ноябрь 2007 г. термины как синонимы

Причины нарушений зрения

- известно причинами нарушения зрения Как могут быть органические и/или функциональные поражения зрительного анализатора.

Принципы обучения и воспитания лиц с нарушением зрения

- Принципы (от лат. principium — начало, основа) — это основные требования, основные положения, определяющие деятельность учителя-дефектолога, характер и особенности деятельности учащихся с нарушениями зрения и обеспечивающие эффективность коррекционно-педагогического процесса.
- 1. Коррекционная направленность обучения, воспитания и развития детей с нарушением зрения.
- 2. Взаимосвязь и взаимозависимость коррекции вторичных отклонений в развитии детей и компенсации дефекта.

Принципы обучения и воспитания лиц с нарушением зрения

- 3. Комплексный (клинико-генетический, нейрофизиологический, психологический, педагогический) подход к диагностике и реализации потенциальных возможностей детей с нарушением зрения в обучении и воспитании.
- 4. Достижение уровня образовательной и профессионально-трудовой подготовки, необходимого выпускникам школ для обеспечения последующей интеграции и социальной адаптации в обществе.
- 5. Дифференциация образовательного процесса детей с нарушением зрения.
- 6. Индивидуализация коррекционно-педагогического процесса в зависимости от клинических форм патологии, структурно-функциональных нарушений в развитии детей.

▣Под дифференциацией коррекционного процесса в тифлопедагогике следует понимать группировку обучающихся, разделение учебных планов, программ, направлений, методов, средств обучения и воспитания, применяемых в школах и дошкольных учреждениях для детей с нарушением зрения, в зависимости от особенностей их познавательной деятельности, сенсорных возможностей, уровня физического развития и др.

▣В свете этих понятий осуществляется дифференцированный подход к детям в коррекционно-педагогическом процессе, предполагающим деление класса на группы.

▣**Индивидуализация коррекционной работы** предполагает специфику действий как учителя-дефектолога, так и ребёнка и охватывает все этапы учебно-восстановительного процесса. Работа строится, исходя из индивидуальных свойств и качеств воспитанника с учетом структурно-функциональных нарушений в развитии ребёнка.

***Коррекция и компенсация в
психическом развитии
лиц с нарушениями зрения***

направления истолкования компенсации:

- ▣ опора человека с недостатками развития на деятельность сохранившихся анализаторов
- ▣ использование высших психических функций

формы компенсации слепоты:

- органическая или внутрисистемная компенсация, при которой перестройка функций осуществляется за счет использования механизмов данной функциональной системы;
- межсистемная, основанная на мобилизации резервных возможностей, находящихся за пределами нарушенной функциональной системы, на установлении и формировании новых анализаторных нервных связей с использованием обходных путей, включением сложных механизмов адаптации и восстановления вторично нарушенных функций.

Стадия компенсации зависит:

- от времени наступления дефекта,
- от характера сформированных связей к моменту его наступления,
- от возраста ребенка,
- от степени пораженности анализатора,
- от уровня его физического и психического развития,
- от индивидуальных и личностных особенностей,
- от социальных условий воспитания,
- от организующей и направляющей роли взрослого, учитывающего эти особенности развития.

стадии у детей раннего и

дошкольного возраста

На *первой* стадии развития – это комплексные двигательнo-кинестетические восприятия, осязание, слух, образование глобальных межфункциональных и внутрифункциональных связей в процессе осуществления общения и предметной деятельности.

На *второй* стадии – речь и ее включение в общение и предметную деятельность, что позволяет корректировать отставание в локомоторном развитии слепого, возникшее из-за отсутствия зрительного контроля за деятельностью руки, направленности и точности ее движений. Подражание взрослым в воспроизведении речевого материала, музыкального ритма, позволяет использовать и подражание в мануальной деятельности, воспроизводя движения, сделанные вместе со взрослым, используя кинестетический контроль.

стадии у детей раннего и дошкольного возраста

- ▣ Третья стадия связана с развитием и появлением образов представлений, укреплением их связей с предметным миром, возможностью представлять предметы в их отсутствии, оперировать образами в воображаемой ситуации. Это создает предпосылки для возникновения творческой игры как условия активизации развития слепого.
- ▣ Четвертая стадия характеризуется активным включением речи, памяти, мышления, как в наглядно-практической, так и в наглядно-образной и понятийной форме в сенсорное отражение слепым внешнего мира.

Коррекционная направленность общеобразовательного

процесса. Коррекционная направленность общеобразовательного процесса осуществляется во всех формах занятий в специальных школах и ДООУ.

Общеобразовательные цели и задачи уроков, групповых занятий, воспитательных мероприятий обязательно объединяются с целями коррекции, и это единение осуществляется во всех содержательно-методических звеньях проводимых занятий, увязывается со средствами и методами проведения, спецификой их структурного построения. Особенно важно органично соединить изучаемый материал по разным предметам с коррекционно-педагогической работой, определить, какие виды и приемы педагогической коррекции наиболее рационально и эффективно можно использовать при изучении той или иной программной темы.

Специальные коррекционные занятия.

Специальные коррекционные занятия ориентированы на определенный дефект и конкретное функциональное нарушение у ребенка, связанные со слепотой, слабовидением, с менее сложными поражениями органа зрения.

Методика этих занятий, коррекционные приемы и способы направлены на преодоление психофизических недостатков в развитии, связанных с конкретной аномалией.

Это развитие осязания, остаточного зрения, ЛФК, ритмика, ориентировка в пространстве, логопедия, социально-бытовая ориентировка.

Коррекционные занятия в семье.

Коррекционные занятия в семье проводятся силами родителей, имеющих детей с нарушением зрения, или их родственников. Важно, чтобы те коррекционные знания и умения детей, привитые им в специальной школе или ДОО, закреплялись дома в познавательной, трудовой, игровой и других видах деятельности.

Задача специальных образовательных учреждений, администрации, учителей и воспитателей – организовать для родителей широкую обучающую и консультативную программу, в ходе которой будут показаны необходимые приемы, способы, средства коррекции, нормативные физические, зрительные и тактильные нагрузки, связанные с формой и видом зрительной патологии ребенка.

Несложная педагогическая коррекция, усиленная для родителей и родственников ребенка, обязательно должна проводиться в семье, контролироваться и направляться специалистами школы и ДОО.

Самокоррекция.

- Самокоррекция осуществляется самими детьми. Знания, умения и навыки преодоления недостатков в развитии, которые воспитанники получают на учебных занятиях, в ходе воспитательных и других мероприятий должны закрепляться и совершенствоваться в ходе самостоятельной познавательной, трудовой, игровой, коммуникативной и др. деятельности. На этот процесс дети должны быть нацелены педагогами и родителями, его элементы включаются в социально-бытовую практику ребенка, в его повседневную жизнь. Педагоги наблюдают и контролируют процесс самокоррекции, содействуют его совершенствованию, соотносят с общим развитием ребенка, с возрастными периодами. Результаты самокоррекции могут быть достаточно высокими и эффективными, если эта деятельность осуществляется в системе, с должным упорством и волевым настроем.

Особенности зрительного восприятия лиц с нарушениями зрения

три уровня отражения зрительных
образов:

1. сенсорно-перцептивный,
2. уровень представлений,
3. уровень вербально-логический

Выделяют три аспекта социально-психологической адаптации.

1. В первом случае речь идет о достижении мобильности, самостоятельности, уверенности.
2. Второй аспект связан с взаимодействием незрячего со своим социальным окружением, с активностью окружения по вовлечению его в коллективную и трудовую жизнь.
3. Третий аспект адаптации связан с оценкой собственного положения в обществе, с отношением к своему дефекту, с порождением своего «Я»

Установки слепых по отношению к зрячим могут быть разделены на 3 типа:

Социальная установка зависимости:

- ▣ с точки зрения слепого, зрячие обязаны помогать слепому и многое делать за него;
- ▣ установка избегания зрячих, предпочтение отдается общению с себе подобными;
- ▣ адекватная социальная установка, когда общение с другими людьми строится не на основе наличия или отсутствия у них зрительного дефекта.

Установка лиц с нарушением зрения по отношению к себе имеет свои особенности.

- ▣ оценка своей внешности,
- ▣ оценка самого себя.

Формирование основных личностных структур:

представления о себе самом,
отношения к своему дефекту,
отношение к другим людям,
отношение к жизненным целям,
отношение к прошлому и будущему,
отношение к жизненным ценностям;
отношение к непосредственному социальному окружению,
отношения с другим полом

наличия возможностей для приобретения
широкого социального опыта.

три типа неблагоприятно складывающихся внутрисемейных отношений

1. Чрезмерная забота о ребенке.

Довольно часто излишняя опека сопровождается и чрезмерным проявлением любви к слепому ребенку.

В такой семье слепой ребенок начинает вести взаимоотношения, диктуя свою волю.

Он превращается в избалованное, эгоистичное существо, совершенно не готовое к будущей самостоятельной жизни.

У него формируется чисто потребительская психология, тормозится образование необходимых качеств личности, таких, как трудолюбие, самостоятельность, чувство личной

три типа неблагоприятно складывающихся внутрисемейных отношений

2. Подавляющее, деспотическое поведение родителей в отношениях со своим ребенком.

На первое место родители ставят строгость, твердость и жесткость. При этом они, как правило, игнорируют трудности детей, вызванные нарушениями зрения.

Практика наказаний, угроз держит детей в постоянном напряжении, подавляет и травмирует их.

У ребенка развивается чувство скрытой или открытой неприязни, и он, если чувствует свою безнаказанность, переходит к открытому неповиновению. Другие замыкаются, предаются мечтаниям и фантазиям.

Авторитарность родителей делает их неспособными к сопереживанию детского горя или радости и существенно затрудняет их понимание той субъективной жизненной ситуации, в которой находится слепой ребенок, а также понимание его потребностей и интересов.

Ребенок либо растет несамостоятельным, подавленным, часто задержанным и малоинициативным, либо вступает на путь непрерывного хронического конфликта. у него

три типа неблагоприятно складывающихся внутрисемейных отношений

3. Общее эмоциональное отчуждение членов семьи к ребенку с нарушениями зрения, что приводит к отсутствию понимания между ними, к разрыву их духовной близости.

Слепой ребенок в такой семье живет узкими интересами, замкнувшись в своем внутреннем мире, в который он не допускает родителей.

У него не формируется потребность в общении как с членами семьи, так и с другими окружающими людьми.

Обстановка эмоционального отчуждения ранит слепого ребенка не меньше, а даже больше, чем явная открытая неприязнь к своему ребенку из-за его слепоты, своей ложно понимаемой вины перед ним.

Такой тип общения со взрослыми создает и обостряет у ребенка чувство неполноценности и

Трудности вхождения в школьную жизнь у многих слепых и слабовидящих детей связаны с тем, что они не умеют жить в коллективе:

- ❑ Подчинять свои интересы коллективным,
- ❑ делиться гостинцами,
- ❑ игрушками,
- ❑ школьными принадлежностями,
- ❑ сопереживать неудачам товарищей,
- ❑ радоваться их успехам,
- ❑ уметь сотрудничать и кооперироваться в работе.

СОЦИАЛИЗАЦИЯ

- ВХОЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ИЛИ АНТИСОЦИАЛЬНОГО ИНДИВИДА В ОБЩЕСТВЕННУЮ СРЕДУ И АДАПТАЦИЯ К ЕЕ УСЛОВИЯМ;
- ПРОЦЕСС И СЛЕДСТВИЕ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЮДЕЙ;
- ПРОЦЕСС, В ХОДЕ КОТОРОГО ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ СУЩЕСТВО С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАДАТКАМИ ПРИОБРЕТАЕТ КАЧЕСТВА, НЕОБХОДИМЫЕ ЕМУ ДЛЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЩЕСТВЕ;
- ПРОЦЕСС УСВОЕНИЯ ИНДИВИДОМ СОЦИАЛЬНОГО ОПЫТА, В ХОДЕ КОТОРОГО СОЗДАЕТСЯ КОНКРЕТНАЯ ЛИЧНОСТЬ, ПРОИСХОДИТ УСВОЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОЙ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНЫХ РОЛЕЙ И КУЛЬТУРЫ.

Классификация механизмов социализации предусматривает их группировку на:

- ▣ познавательные механизмы;
- ▣ защитные психические механизмы;
- ▣ механизмы приспособления.

Сложный процесс социализации предполагает решение трех главных проблем в обучении и воспитании ребенка:

- ▣ Развитие его личности и межличностного общения.
- ▣ Подготовка к самостоятельной жизни.
- ▣ Профессиональная подготовка.

Интеграция в общество детей с нарушениями зрения предполагает:

- ▣ воздействие общества и социальной среды на ребенка с нарушением зрения;
- ▣ активное участие в этом процессе самого ребенка;
- ▣ совершенствование самого общества, системы социальных отношений.

Интеграция

это построение образовательного процесса исключительного ребенка таким образом, чтобы он был максимально подготовлен к вхождению в ординарное общество.

Причины изоляции лиц с нарушением зрения:

- ▣ Неадекватное отношение общества к незрячим.
- ▣ Изолированность системы обучения и воспитания от опыта окружающей жизни.
- ▣ Недостаточная разработанность программы профессиональной ориентации незрячих, низкий уровень специальных технических средств.
- ▣ Слабое внимание в процессе воспитательной работы к развитию таких сторон личности незрячего, как активность, правильная самооценка.
- ▣ Несформированность коммуникативных и других социально значимых навыков.

Среди причин, по которым слепые и слабовидящие дети хотели бы учиться в общеобразовательной школе, выделяют:

- желание быть с родителями и друзьями;
- психологический комфорт;
- если бы хорошо видеть;
- если бы была меньше нагрузка;
- там лучше учителя;
- там больше порядка.

Причины, по которым учащиеся специальных школ не хотели бы учиться в общеобразовательной школе:

- ▣ насмешки детей;
- ▣ мне лучше в специальной школе;
- ▣ учусь последний год;
- ▣ в специальной школе меньше классы;
- ▣ в прежней школе изменился состав коллектива;
- ▣ привык к специальной школе;
- ▣ другие личные причины.

Интеграция детей с нарушением зрения может осуществляться по нескольким моделям:

- ▣ Полная интеграция.
- ▣ Частичная.
- ▣ Временная.

Интеграция лиц с нарушением зрения в практике тифлопедагогики проходит через все формы адаптации:

- Первый этап – социально-бытовая адаптация в школе, в семье. В начальной школе уроки социально-бытовой ориентировки (изучение и основы личной гигиены, культуры поведения, навыков самообслуживания).
- Второй этап – трудовая адаптация, важное средство коррекции, компенсации недоразвитых функций.

Трудовая адаптация в специальной школе проходит в три этапа:

1. Воспитание трудолюбия, формирование трудолюбия, развитие осязания мышечного чувства двигательных действий.
2. Ручное и комплексное механично-сборочное производство.
3. Профессиональная адаптация - овладение ребенком какой-либо профессией.