

*Черных Лариса Анатольевна*

канд. психол. наук, доцент, заведующий кафедрой

Луганский государственный

университет им. Т. Шевченко

г. Луганск, Украина

## **ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ПРОСТРАНСТВА ДОШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ**

*Аннотация:* в данной статье проанализированы особенности пространственной ориентировки слабовидящих дошкольников, проведено экспериментальное исследование и осуществлен сравнительный анализ уровня сформированности овладения компонентами пространственной ориентации у детей дошкольного возраста с нормальным зрением и их слабовидящих сверстников.

*Ключевые слова:* дети дошкольного возраста, пространственная ориентировка, слабовидящие дети, нарушение зрения, зрительное восприятие, зрительное нарушение, компоненты пространственной ориентации, микропространство, макропространство.

Несформированность пространственной ориентировки у детей с глубокими нарушениями зрения является одной из причин, вызывающих не только трудности в овладении знаниями, но и обуславливает низкий уровень социальной адаптации этой категории детей, снижения их мобильности и контактности с окружающим миром. Последнее может проявиться в своеобразных эмоциональных адаптационно-поведенческих реакциях, коммуникативных отношениях ребенка, его познавательной и двигательной деятельности. Неудовлетворение потребности в познании отрицательно влияет на психическое и физическое состояние.

Без достаточного уровня развития пространственных представлений и навыков пространственного ориентирования ребенку с нарушениями зрения будет трудно осуществлять обучение в школе среди здоровых школьников, особенно на начальном этапе (организация деятельности на рабочем месте и поведения на уроке, передвижения в классе, в помещении школы, по дороге домой

и т. п.). Поэтому в условиях инклюзивного образования детям со зрительными нарушениями для успешного совместного обучения со здоровыми детьми и адаптации к новым условиям необходимо иметь высокий уровень самостоятельной практической пространственной ориентировки в микро- и особенно в макропространстве.

*Объект исследования* – восприятие пространства у дошкольников с нарушением зрения.

*Предмет исследования* – особенности формирования пространственных представлений у детей с нарушениями зрения.

*Цель исследования* – изучить особенности восприятия пространства у слабовидящих дошкольников с нарушением зрения.

Пространственная ориентировка – это восприятие и отражение человеком различных признаков окружающих предметов посредством взаимосвязанной деятельности анализаторной системы [5, с. 27].

Известно, что ориентировка в пространстве, куда, в первую очередь, относится ориентировка в таких координатах, как верх-низ, правое-левое, является комплексным процессом. В нем, кроме симультанного зрительного восприятия, осуществляющегося с учетом дифференцированных движений глаз, участвуют вестибулярный анализ и синтез (в значительной мере составляющий ее элементарную физиологическую основу), а также те кинестетические сигналы, которые идут от ведущей (правой) руки и придают пространству, в котором живет человек, известную асимметричность. Вот почему ориентация в пространстве лишь условно может рассматриваться среди высших зрительных функций.

Недостатки в развитии пространственной ориентировки, имеющиеся у детей с нарушением зрения, в дальнейшем могут повлиять на их самостоятельность и активность во всех сферах жизни. Недостаточность пространственных представлений у детей со зрительной патологией проявляется в нарушении схемы тела. Они затрудняются в понимании предлогов и наречий, отражающих

пространственные отношения. Из этого следует, что ориентировка в пространстве – одна из актуальных и трудных проблем, входящих в сферу социальной адаптации детей с нарушениями зрения.

Изучением пространственной ориентации у слабовидящих дошкольников занимались такие ученые, как: М.Э. Бернадская, Л.А. Дружинина, А.Г. Литвак, М.Н. Наумов, О.В. Парамей, Л.И. Плаксина, Е.Н. Подколзина, В.С. Сверлов, Л.И. Солнцева, Л.И. Фильчикова, Ф.Н. Шемякин и другие.

Так, Л.И. Плаксина рассматривает ориентировку человека как психическую функцию, обеспечивающую осознание собственной личности и обстановки. При этом различают ориентировку аллопсихическую (в окружающей обстановке), аутопсихическую (в собственной личности), соматопсихическую (осознание состояния собственного организма и происходящих в нем процессов), топологическую (осознание пространственных параметров обстановки), хронологическую (осознание временных критериев) [6, с. 43]. Автор рассматривает особенности развития пространственной ориентировки у дошкольников, и выделяет два ее вида: ориентировку в собственном теле и в окружающем пространстве [7, с. 71].

Л.И. Плаксина также отмечает, что в результате нарушения глазодвигательных функций снижен зрительный контроль, отсюда ошибки выделения детьми формы, величины, пространственного расположения предметов [8, с. 69].

А.Г. Литвак отмечает, что ориентировка в пространстве является той функцией, исследование которой особенно необходимо для топической диагностики мозговых поражений [4, с. 29].

Е.В. Евмененко, А.В. Трущелева понимают под пространственной ориентировкой способность человека определять свое местоположение и местоположение других объектов в пространстве, а также дифференцировать направления пространства и свободно передвигаться в нем [2, с. 57]. Это особенно важно в дошкольном возрасте, который является периодом освоения предметно-практического ориентирования и словесной системы отсчета по основным направлениям пространства. Однако пространственные представления характеризуются

высокой степенью абстрактности, и их усвоение вызывает у дошкольников определенные трудности.

В тифлопсихологии, по утверждению З.Г. Ермолович, нарушения ориентации при слабовидении объясняются с позиций рецепторной теории. Согласно этой теории пространственное различение является функцией симультанного зрения. Представители рассматриваемой теории считали, что невозможно составить представление о пространстве на основе сукцессионного осязательного восприятия [3].

Л.И. Солнцева показала, что формирование представлений у детей с нарушением зрения осуществляется замедленно и информативно беднее, чем у нормально видящих детей. В принципе при зрительной ориентации в окружающем мире процессы анализа и синтеза протекают у таких детей так же, как и при нормальном зрении. Сначала они выделяют отдельные признаки и свойства, характеризующие предмет, делают попытки к анализу, сравнению их, а затем делают вывод, но на этом и заканчивается сходство [9, с. 108].

Условно можно разделить процесс чувственного познания на два составных этапа: 1) формирование ориентировочных действий различения, опознания, называния; 2) развитие интеллектуальных умений дифференцированного анализа воспринимаемых признаков и аналитико-синтетической деятельности по контролю над процессом ориентации. В них можно выделить своеобразие и особенности, которые характеризуют процесс зрительного восприятия детей с нарушением зрения.

Зрительное нарушение – это острота зрения менее 0,3 на лучший глаз с коррекцией и (или) поле зрения мене 15 угл. град. К детям с нарушениями зрения относятся разнообразные группы дошкольников с разной степенью потери зрения, большим количеством клинических форм, этиологии, патогенеза, с разной структурой и составом нарушенных функций.

В зависимости от дефекта и нарушенных функций центральной нервной системы различают две основные группы детей с различными формами аномального развития: 1) дети, у которых нарушения зрительной системы не несет в себе

других недостатков развития центральной нервной системы; 2) дети, у которых недоразвитие или нарушение зрения сочетается с другими формами аномального развития, обусловленного врожденными дефектами органа зрения, травмами мозга, последствиями болезней. К ним относят детей с недоразвитием или нарушением интеллекта, с нарушениями речи; нарушениями или недоразвитием слуха; с отклонениями в развитии двигательной сферы, эмоционально-волевой сферы и поведения, со стойкими задержками темпов развития, обусловленными различной этиологией.

Детей с нарушением остроты зрения делят на три группы: 1) слепые (незрячие) – от 0% до 0,04% на лучше видящем глазу с коррекцией – тотально слепые; слепые со светоощущением; слепые со светоощущением и цветоразличением; видящие движение руки; от 0,01% до 0,04% – слепые с остаточным зрением; 2) слабовидящие – от 0,05% до 0,4%; 3) дети с пограничным нарушением зрения – 0,5% до 0,8% [9, с. 35]. Существует большое количество нарушений зрения, среди которых необходимо выделить амблиопию.

Амблиопия – оптически некорректируемое снижение остроты зрения без видимых патологических изменений глаза – относится к наиболее распространенным детским глазным заболеваниям.

При некоторых заболеваниях глаз практически слепые, имеющие остроту зрения в две сотых и даже ниже, способны рассматривать мелкие предметы и даже читать обыкновенный шрифт, если при хорошем освещении они держат книгу или рассматриваемый предмет на расстоянии примерно трех-пяти сантиметров от глаза. Но такое рассматривание может безболезненно продолжаться в течение нескольких минут, после чего наступает резкое утомление зрения. Ввиду этого всем практически слепым работа под контролем зрения безоговорочно противопоказана. Но при общей ориентировке в помещении и, особенно при ориентировке в большом пространстве, остаточное зрение оказывает неоценимую помощь, ставя практически слепого, по сравнению со слепым, в неизмеримо более выгодные условия, чем существенно расширяет его трудовые возможности [1, с. 109].

Зрительные восприятия частично видящих замедлены: они воспринимают предметы не за сотые доли секунды, как зрячие, а за более длительное время, иногда до 5 секунд. В то же время частично видящий, надеясь на остаточное зрение, не тренирует другие органы чувств для использования их в пространственной ориентации. Нередко частично видящий оказывается даже в худшем положении, чем тотально слепой, так как скорость взаимодействия с предметами с помощью осязания и слуха у тотально слепых значительно выше, чем у частично видящих с помощью слабого остаточного зрения.

Дети с нарушением зрения отстают в общем развитии, формировании речевых навыков, накоплении языковых средств и четких движений.

Недостатки в развитии пространственной ориентировки, имеющиеся у детей с нарушением зрения, ограничивают в дальнейшем их самостоятельность и активность во всех сферах деятельности. Неумение ориентироваться в пространстве ведет к постоянной зависимости от зрячих людей, лишает возможности детей с глубоким нарушением зрения продолжать обучение, общаться с друзьями и с внешним миром вообще. Таким образом, не имея навыков ориентировки в пространстве, нарушается нормальная полноценная связь между слабовидящими и окружающей средой. Последнее может выразиться в своеобразии проявления эмоциональных адаптационно-поведенческих реакций, коммуникативных отношений, познавательной и двигательной деятельности. Неудовлетворенная потребность в познании отрицательно влияет на психическое и физическое состояние таких детей. Они часто теряют интерес к учебе, самосовершенствованию, становятся безучастными к окружающим событиям, проявляют двигательную пассивность. Пространственная ориентировка слабовидящих – проблема и психологическая, и педагогическая.

Для выявления уровня сформированности овладения компонентами пространственной ориентации у детей дошкольного возраста с нормальным зрением и их слабовидящих сверстников было проведено констатирующее исследование. Исследование проводилось на базе детского сада компенсирующего типа для

слабовидящих детей №67 и детского сада для детей с нормальным уровнем зрения №43 г. Луганска. Респондентами выступили дети шести лет в количестве 24 человек: 12 дошкольников с тяжелыми нарушениями зрения (4 с пограничным нарушением зрения и 8 – с амблиопией) и 12 дошкольников с нормальным зрением.

В исследовании были использованы следующие методики: «Проба Хеда» для изучения двигательных функций, ориентировки в пространстве; проба «Зеркальные буквы» для изучения ориентировки в пространстве и в написании правильных и неправильных букв; «Исследование пространственных представлений о расположении объектов», которая позволяет исследовать сформированность представлений о пространственном взаимоотношении объектов и собственного тела, а также внешних объектов между собой.

По результатам методики «Проба Хеда» получены следующие данные: большинство детей с нормальным зрением имеют высокий уровень развития степени ориентирования в пространстве (83,3%) и 16,7% – средний уровень. Среди детей с нарушением зрения у 16,7% был зафиксирован низкий уровень, у 66,7% детей – средний и у 16,6% – высокий уровень, что свидетельствует о более низком уровне развития ориентирования в пространстве. Затруднения вызвала ориентировка в правой-левой стороне. Движения детей были не дифференцированными, у некоторых даже хаотичными. Трудности у детей с нарушением зрения возникли в зеркальном отображении того, что показывал экспериментатор.

Результаты пробы «Зеркальные буквы» следующие: дети с нормальным зрением без труда справились с поставленной задачей, высокий уровень выявлен у 83,3%. Лишь у 16,7% задание вызвало некоторые затруднения, что свидетельствует о среднем уровне развития. Что касается детей с нарушениями зрения, следует отметить, что результаты выполнения ими данного задания хуже, чем по предыдущей методике: 33,3% детей продемонстрировали низкий уровень, 50% дошкольников – средний уровень и только 16,7% детей смогли самостоятельно справиться с заданием. У большинства детей с нарушением зрения

отмечались ошибки в узнавании букв, наложенных одна на другую, а также в различении схожих по написанию букв.

По методике «Исследование пространственных представлений о расположении объектов» получены следующие результаты: все без исключения дети с нормальным зрением имеют высокий уровень сформированности представлений о пространственном взаимоотношении объектов и собственного тела, а также внешних объектов между собой (100%). Среди детей с нарушением зрения с поставленной задачей без труда справились только 16,7% детей, половина исследуемых (50%) имеют средний уровень сформированности представлений о пространственном взаимоотношении объектов и собственного тела и 33,3% – низкий уровень. У дошкольников с нарушением зрения наблюдались затруднения во взаиморасположении объектов и тела по направлению вправо-влево от тела. Детям показывался лист бумаги с лежащим на нем карандашом, они должны были вербализовать эти отношения. Большинство детей затруднялись вербализовать отношения предмета к листу бумаги.

Таким образом, у детей, развивающихся в условиях нормы, уровень сформированности овладения компонентами пространственной ориентации развит лучше, чем у детей с нарушениями зрения различной степени выраженности. Выполнение заданий по трем методикам вызвало у значительной части детей с нарушением зрения затруднения. Это связано с тем, что у таких детей сужается поле зрения, снижается точность и дифференцированность восприятия пространства и соответственно пространственных представлений, а также у них ограничивается возможность воспринимать мир дистантно. Приемы узнавания и осмысления предметов и изображений у слабовидящих детей и нормально видящих одинаковы, но овладение ими у детей с нарушением зрения происходит медленней и информативно беднее, чем у нормально видящих детей. Многие погрешности, которые наблюдались во время выполнения заданий, возникали из-за невнимательности и высокой отвлекаемости, что свойственно детям с нарушением зрения. Результаты детей в норме характеризуются сформированностью пространственных представлений. Следует отметить, что развитие



навыков ориентирования в пространстве этой категории детей находится на достаточно низком уровне. Практически все дети с нарушениями зрения испытывают трудности в локализации объектов, находящихся в пространстве, определении направлений, пространственных отношений между предметами, самостоятельной практической ориентировке в пространстве, плохо понимают слова, отражающие пространственные характеристики.

### *Список литературы*

1. Воспитание и обучение слепого дошкольника [Текст] / Под ред. Л.И. Солнцевой, Е.Н. Подколзиной. – 2-е изд. с изм. – М.: ИПТК «Логос» ВОС, 2005. – 268 с.
2. Евмененко Е.В. Психология лиц с нарушениями зрения: Учебно-методическое пособие / Е.В. Евмененко, А.В. Трущелева. – Ставрополь: Изд-во СГПИ, 2008. – 220 с.
3. Ермолович З.Г. Тифлопсихология: чувственное отражение мира в условиях визуальной депривации: Учебно-методическое пособие / З.Г. Ермолович. – Минск, 2004. – 344 с.
4. Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих: учебное пособие для студентов высших педагогических учебных заведений / А.Г. Литвак. – СПб.: КАРО, 2006. – 336 с.
5. Наумов М.Н. Обучение слепых пространственной ориентировке: Учебное пособие / М.Н. Наумов. – М.: ВОС, 1982. – 392 с.
6. Плаксина Л.И. Проблемы воспитания и социальной адаптации детей с нарушениями зрения / Л.И. Плаксина. – М., 1995. – 210 с.
7. Плаксина Л.И. Проблемы социальной реабилитации слепых / Л.И. Плаксина. – М., 1990. – 150 с.
8. Плаксина Л.И. Теоретические основы коррекционной работы в детских садах для детей с нарушением зрения / Л.И. Плаксина. – М.: Город, 1998. – 240 с.
9. Солнцева Л.И. Введение в тифлопсихологию раннего, дошкольного и школьного возраста / Л.И. Солнцева. – М.: Полиграф сервис, 1997. – 124 с.