(cc) BY

Кирякина Анна Владимировна
студентка
Научный руководитель
Слюсарская Татьяна Вадимовна
канд. психол. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Тульский государственный
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»
г. Тула, Тульская область

РОЛЬ СЕМЬИ В ВОСПИТАНИИ И РАЗВИТИИ НАГЛЯДНО-ОБРАЗНОГО МЫШЛЕНИЯ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ, ИМЕЮЩИХ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ПАТОЛОГИИ

Аннотация*: в статье освещены особенности развития наглядно-образного мышления у старших дошкольников со зрительными патологиями; представлены результаты диагностического исследования наглядно-образного мышления у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения; рассматривается особая роль семьи в развитии наглядного-образного мышления, кратко представлены развивающие и коррекционные мероприятия по развитию мышления у ребенка с нарушенным зрением.*

Ключевые слова*: семья, наглядно-образное мышление, зрительная нозология.*

Семья – это базовая ячейка общества. Роль семьи имеет особое значение в воспитании ребёнка с нарушенным зрением.

Эмоциональное общение с родителями, их ласковое, доброжелательное отношение и поддержка необычайно важны для ребёнка, имеющего нарушения зрения. Но не стоит чрезмерно опекать ребёнка, исполнять любое его желание, что может привести к тому, что ребёнок вырастет эгоцентричным, не приспособленным к жизни, полностью зависимым от окружающих, как и предъявлять завышенные требования для выполнения каких-либо заданий, будь то действия по самообслуживанию или игра, переоценивая детские возможности, результат

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

может оказаться тождественным, ребенок не может самостоятельно оценить сложность решения проблемы, связанной с накоплением жизненного опыта. Особое место в данном случае отводится родителям, воспитывающим детей со зрительной депривацией [4, с. 12].

Благодаря зрению человек может получить богатую информацию об окружающем мире. Жизнь ребенка связана с бесконечным восприятием окружающего мира и взаимодействием с ним. Любое нарушение зрительных функций усложняет этот процесс [1, с. 6].

Тифлопсихология постоянно развивается, возникает необходимость поиска новых путей и средств получения достоверной информации об особенностях психики детей со зрительной депривацией и, в частности, развития мыслительной деятельности.

В.П. Ермаков, Г.А. Якунин обнаружили, что мышление у дошкольников со зрительной депривацией формируется по тем же основным закономерностям, что и у детей с нормальным зрением, но имеет специфические особенности, обусловленные отставанием или недоразвитием зрительного восприятия [2, с. 21].

Сенситивным периодом формирования детского мышления, по мнению Н.Н. Поддъякова, можно считать дошкольный возраст именно в данный период идет формирования умственных действий, активное образование конкретных понятий, осуществляются действия по решению определенных задач, которые могут быть выполнены ребенком в условиях представлений, без участия практических действий развиваются и совершенствуются виды наглядно-действенного и наглядно-образного мышления. Высшей формой наглядно-образного мышления является общее интеллектуальное развитие ребенка, на основе которого он получает шанс выделить наиболее существенные свойства, отношения между объектами окружающей действительности, без особых затруднений не только понять схематические образы, но и также успешно их использовать. В наглядно-образном мышлении главное – это представлять объекты в их первоначальном виде, потому что сначала нужно иметь в голове определенный образ, чтобы потом его использовать [5, с. 47].

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Оперирование образами осуществляется в наглядно-образном мышлении, они могут быть как зрительными, так и осязательными. Дети со зрительной патологией из-за недостаточного уровня освоения практических действий часто испытывают снижение уровня самостоятельности, неуверенности в своих действиях, поэтому они часто не доводят начатую работу до конца, а иногда и отказываются ее выполнять. О недостаточном сформировании аналитико-синтетической мыслительной деятельности детей с нарушением зрения указывает низкий уровень недостаточности наполнения понятий конкретным содержанием, различения представлений, формальность суждений и выводов детей имеющие зрительные патологии, затруднения, испытываемые ими в процессе выполнения других мыслительных операций, основанных на синтезе и анализе [2, с. 18].

Выявление качественных методов диагностики наглядно-образного мышления у старших дошкольников с нарушением зрения, является актуальной проблемой современной тифлопсихологии.

С целью выявления уровня развития наглядно-образного мышления у старших дошкольников с нарушением зрения нами было проведено диагностическое исследование. Диагностика дошкольников, имеющих нарушения зрения, предусматривает использование достаточного специфического инструментария. Для диагностики наглядно-образного мышления у старших дошкольников с нарушением зрения в нашем исследовании использовались следующие методики: «Составление целого из частей» (С.Д. Забрамная), «Последовательные картинки» (С.Д. Забрамная), «Найди время года» (Р.С. Немов), «Исключение неподходящей картинки» (С.Д. Забрамная), «Установление закономерностей» (С.Д. Забрамная) [3, с. 35].

В результате исследования показателей наглядно-образного мышления у старших дошкольников с нарушением зрения выявлен средний и в большей степени низкий уровень сформированности образов-представлений об окружающей действительности, временных представлений и мыслительных операций (анализ, синтез, обобщение, сравнение и группировка). Качественный анализ полученных результатов диагностического исследования позволил нам условно

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

отнести каждого старшего дошкольника с нарушением зрения к одному из уровней развития наглядно-образного мышления.

Средний уровень развития наглядно-образного мышления был отмечен у 35% дошкольников, дети данного уровня проявляли относительный интерес к выполнению различного рода заданий, слушали инструкцию, иногда просили ее повторить. При выполнении задания были не всегда уверены в правильности своих действий. Все задания старались выполнить до конца, однако это получалось проделать не в полном объеме, с частыми обращениями за помощью к взрослому, даже мыслительные операции, как простой анализ наглядной ситуации производили недостаточно уверенно после осуществления подобного действия вместе со взрослым, так же у этих детей наблюдается дифференцировка временных представлений.

К низкому уровню развития наглядно-образного, б\была отнесена оставшаяся часть испытуемых, дети данного уровня развития наглядно-образного мышления имеют низкую мотивацию, они принимали задание, но не проявляли особого интереса к его выполнению. Инструкцию слушали не внимательно, не могли сосредоточиться на выполнении задания. При выполнении заданий использовали метод подбора, не учитывали основные признаки предметов. Постоянно нуждались в помощи взрослого. Анализ, обобщение, сравнение и другие виды наглядно-образного мышления не использовали.

Согласно проведённого исследования нами были предложены следующие рекомендации по развитию мыслительной деятельности дошкольников со зрительной нозологией в семье, родителям предлагается активнее разговаривать со своим ребенком, рассказывать ему что вы в данный момент делаете, что у в руках, окружающем пространстве. Важно следить за тем, чтобы каждое ваше слово, действие было связано с каким-то предметом или явлением окружающей действительности, которые можно наглядно показать ребенку, используя следующую технологию работы: назвать предмет, которые используются в быту, дать его в руки ребенка для обследования, показать и расскажите для чего он предназначен, особо следует обратить внимание на то что однажды названный предмет

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

нельзя заменять тождественным по значению словом. Следует дублировать обращенную к ребенку речь: слова, просьбы, поручения, поскольку детям с нарушением зрения свойственно неустойчивое внимание. Важным моментом является и устойчивая возможность ориентироваться ребенка в пространстве, дети с нарушением зрения медленнее осваивают пространственные знания по ориентировке и данный процесс протекает замедленнее и со значительными трудностями, что несомненно связано с ограничением зрительной информации об окружающем, а так же не умение пользоваться сохранными анализаторами при ориентировке в пространстве, следует обратить внимание и на возможности ребёнка ориентироваться на собственном теле, показывать и называть части тела, их пространственное расположение (голова вверху, руки вверху туловища по бокам, ноги внизу и т. д.), осуществлять процесс накопления знаний о направлениях пространства, пространственных предлогах: слева – справа, спереди – сзади и т. д. Важным моментом является работа по закреплению навыков ориентировки на микро, мезо и макро пространстве(на листе бумаги, на плоскости стола, в ближайшем окружающем пространстве). Ребенок должен понимать, как осуществлять поисковые действия, понимать какая информация находится слева или справа от него в любом пространстве. Работа по формированию навыков определения направлений может быть различной, например для закрепления правой или левой (ведущей) руки, можно использовать различные метки: банты, браслетики или что-то другое что сформирует и закрепит упражняемые ориентиры, в процессе работы родителям, а именно так воспитательный процесс можно назвать, родитель закрепляет навыки и действия у ребенка заложенные в образовательной организации, положительно реагируя на успехи ребенка. Необходимо правильно научить ребенка называть окружающие предметы и действия с ними, четко проговаривайте слова сами и учите этому своего ребенка, грамотно строить фразы, правильно выражать интонацию в соответствии с настроением ребенка, исследовать окружающие предметы с помощью осязания. Обращайте внимание ребенка на форму, цвету, материал, величину, строение предмета. Необходимым моментом в развитии ребенка с нарушением зрения является

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

развитие его сохранных анализаторов, способствующих более успешному навыку ориентировки в пространстве, накоплению запаса общих чувственных знаний, составляющих основу мыслительной деятельности, здесь могут подойти такие игры как «Где постучали?», « Жмурки», и т.д.

И конечно, не забывайте о играх, развивающих интеллект ребенка. Под интеллектуальным развитием ребенка с нарушением зрения подразумеваются определенные знания об окружающем мире, предметах и явлениях [5, с. 69].

Таким образом, можно сказать, что развитие мыслительной деятельности и, в частности, наглядно-образного мышления способствует общему развитию личности ребенка с нарушением зрения, что, несомненно, облегчает процесс его социальной адаптации, позволяет родителям готовить ребенка к самостоятельной, независимой дальнейшей жизни в обществе.

Список литературы

1. Ананьев Б.Г. Психология чувственного познания / Б.Г. Ананьев. – М.: Изда-во АПН РСФСР, 1960.

2. Ермаков В.П. Основы тифлопедагогики. Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения / В.П. Ермаков, Г.А. Якунин. – М.: Владос, 2010.

3. Забрамная С.Д. Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей / С.Д. Забрамная. – М.: Просвещение, 2012. – 112 с.

4. Земцова М.И. Обучение и воспитание дошкольников с нарушением зрения / М.И. Земцова. – М.: Просвещение, 1978.

5. Поддьяков Н.Н. Мышление дошкольника / Н.Н. Поддьяков. – М.: Педагогика, 1977. – 342 с.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)