

Никульчева Амалия Эдуардовна

студентка

Научный руководитель

Слюсарская Татьяна Вадимовна

канд. психол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Тульский государственный
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ ОРИЕНТАЦИИ У ДЕТЕЙ 6 ЛЕТ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ

Аннотация: статья посвящена проблеме развития пространственной ориентировки у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения. Определены характеристики навыков пространственного восприятия, самостоятельного ориентирования в пространстве.

Ключевые слова: дошкольный возраст, пространственная ориентация, слабовидящие дети, нарушение зрения, зрительное восприятие, микропространство, макропространство.

Дошкольный возраст – важный этап в психическом развитии ребенка, в течение которого развиваются психические процессы, формируется сознание, закладываются навыки деятельности, специфические формы познания человеком окружающего мира. Важным данный этап представляется и в плане развития восприятия пространства, самостоятельных ориентировочных действий в нем.

Пространственная ориентация, охватывающая различные аспекты реальности человеческого взаимодействия, имеет универсальное значение для всех аспектов человеческой деятельности. Б.Г. Ананьев, И.С. Якиманская и другие исследователи, рассматривающие данную проблему, подчеркивают универсальное значение ориентировки в пространстве для всех сторон деятельности человека, являющейся важным условием социальной жизнедеятельности человека, позволяющем отражать изменения окружающей действительности, позна-

вать особенности ее преобразования через осознание эталонных форм, пространственных образов, способствующих в продвижении познавательной деятельности [1].

Учитывая данный факт, необходимо рассмотреть вопросы развития способностей восприятия пространства, пространственных представлений и навыков ориентировки для свободной ориентации в нем. Одним из ключевых аспектов решения этой задачи является формирование у детей дошкольного возраста навыков ориентировки на микроплоскости. Это особенно важно, так как такие навыки будут необходимы ребенку с самого начала его обучения в школе, например, при выполнении письма, чтения, ручного труда и ориентации на странице учебника, тетради, парты и т. д. [3].

У детей, развивающихся в условиях нормы, уровень сформированности овладения компонентами пространственной ориентации развит лучше, чем у детей с нарушениями зрения различной степени выраженности. Адаптация ребенка к окружающему миру должна происходить на раннем этапе развития, чем раньше ребенок сможет овладеть методами пространственной ориентации, тем легче ему будет обучаться дальнейшим навыкам. Представления о пространстве складываются у ребенка постепенно. Основопологающим этапом в структуре формирования пространственных представлений является восприятие ребенком собственного тела, которое начинается с ощущения мышц, ощущения от взаимодействия тела с внешним пространством, а также от взаимодействия ребенка со взрослыми [2].

Навыки ориентировки в пространстве, пространственные представления приобретают особое значение и способы их овладения для детей с ограниченными возможностями здоровья и, в частности, для детей со зрительной депривацией, так как, дефект осложняет данный процесс.

Слабовидящим детям (которые разделяются на три группы, в зависимости от остроты зрения) свойственна переоценка своих зрительных возможностей, что весьма отрицательно сказывается на успешности их самостоятельной ориентировки в пространстве, ведь они опираются на неточные зрительные образы.

Для них характерно искаженное восприятие предметов и их расположение в пространстве, обусловленное низкой остротой зрения и имеющимися у значительной части детей нарушениями других зрительных функций (например, цветового зрения, поля зрения, характера зрения). Обязательно следует развивать у таких детей точность зрительного восприятия, научить их внимательно рассматривать предметы, расположенные в осваиваемом ими пространстве, выделять даже с помощью нарушенного зрения световые и цветовые ориентиры, их пространственные признаки: форму, величину, объем, а также расположение предметов «от себя» и относительно других объектов [3].

Зрительная депривация в виде косоглазия и амблиопии представляют самую обширную группу в дошкольном возрасте. Л.А. Григорян, А.Н. Добромыслова, Л.И. Плаксиной, Е.Н. Подколзиной, Л.А. Ремезовой в исследованиях подчеркивают специфику зрительно-пространственного восприятия детей этой категории, обусловленной монокулярным характером зрения: невозможностью полноценно воспринимать удаленность, глубину, объемность и протяженность пространства; сложностью зрительной фиксации объектов в пространстве [5].

Л.И. Плаксина исследуя особенности развития детей с косоглазием и амблиопией отмечает, что это на сегодняшний день самая многочисленная группа, в последнее время выделяется особо из общей типологии слабовидения и слепоты: дети с пониженным зрением (при остроте зрения от 0,8 до 0,5) и слабовидящие (от 0,4 до 0,05). При этом каждая из групп требует особого внимания при организации работы по формированию навыков пространственной ориентации. Зрительная депривация значительно снижает уровень ориентировочных действий, а при монокулярном зрении характерном для детей, имеющих истинное косоглазие, наблюдаются проблемы восприятия удаленности, перспективы и объема [6].

Для выявления уровня развития пространственной ориентации старших дошкольников с нарушением зрения на базе Центр образования №29 г. Тулы нами была организовано и проведено исследование и разработана диагностиче-

ская программа с рядом заданий, предложенная Е.Н Подколзиной, для определения исходного уровня. Детям было предложено ряд заданий, предполагающие назвать части тела ребенка, показать их расположение; определить местоположение объектов, ингушек, предметов находящихся вокруг ребенка; подобрать предметы соотносящиеся с геометрическими фигурами; продемонстрировать знания величинных параметров: большой маленький; выполнить действия пространственного назначения по словесной инструкции с использованием пространственных предлогов или схеме; нарисовать план-схему [6].

Полученные результаты свидетельствуют о том, что дети с нарушением зрения затрудняются выполнять отдельные задания, прибегают (просят) к помощи взрослого, так при выполнении задания на определении местонахождения частей тела дети путали их названия левой и правой сторон, заменяли названиями других известных им органов это «горло (вместо шея)», называли части тела по названиям плоскостных геометрических фигур, или элементов одежды, что и отражали на рисунках. Однако при соотнесении формы предметов с геометрическими фигурами часто относили к геометрическим фигурам неспецифического узнавания, например ножницы относили к двум кругам, т.е. не видели общей картины объекта и воспринимали его фрагментарно. Наблюдались значительные трудности при работе с планами и схемами, дети не понимали по форме, какой предмет необходимо выбрать и установить, например, у кукольном уголке: верхняя часть стола и шкафа. Данное задание вызвало дошкольников со зрительной депривацией непонимание, а в отдельных случаях отказ от выполнения задания: «не понимаю как это!». Относительно успешно дети справились с заданием на определение простых величин самый большой и самый маленький, однако при сравнении отрезков и мерок с меньшей разницей возникли значительные трудности. При выполнении заданий по словесной инструкции с использованием пространственных предлогов затруднения выполнения действий вызвали сложные предлоги например: «из-за, из-под» дети с нарушением зрения не понимали значения этих предлогов на наш взгляд ввиду редкости их использования в общей речи ребенка. Путались в понятиях «сле-

ва – справа». При выполнении заданий на зарисовку схемы не видели общей картины зарисовывали фигуры не по основному признаку, например цилиндр рисовали как прямоугольник, путали расположение верхних и нижних левых и правых углов. Схемы рисовали со смещениями. В работе использовали чаще прием «проб и ошибок» и «примеривание», чёткости в действиях по ориентировке по пространственным характеристикам не отмечалось.

Таким образом, можно отметить, что у старших дошкольников с нарушением зрения принявших участие в нашем исследовании выявлен общий низкий уровень развития пространственной ориентации, что свидетельствует о необходимости организации коррекционной работы.

Список литературы

1. Ананьев Б.Г. Особенности восприятия пространства у детей / Б.Г. Ананьев, Е.Ф. Рыбалко. – М.: Логос, 2018. – 302 с.
2. Литвак А.Г. Тифлопсихология / А.Г. Литвак. – М.: Просвещение, 1985.
3. Люблинская А.А. Особенности освоения пространства детьми дошкольного возраста / А.А. Люблинская. – М.: Академия, 2019. – 223 с.
4. Вопросы обучения и воспитания слепых и слабовидящих: сборник научных трудов / под ред. А.Г. Литвака. – Л., 1981.
5. Плаксина Л.И. Развитие зрительного восприятия у детей с нарушениями зрения: дидактический материал / Л.И. Плаксина. – М.: ВОС, 1985.
6. Подколзина Е.Н. Тифлопедагогическая диагностика дошкольника с нарушением зрения: методическое пособие / Е.Н. Подколзина. – М.: Обруч, 2014. – 71 с.