

Макарова Анастасия Алексеевна

студентка

Васина Юлия Михайловна

канд. пед. наук, доцент

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

г. Тула, Тульская область

К ВОПРОСУ О РАЗВИТИИ ЗРИТЕЛЬНОЙ ПАМЯТИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

***Аннотация:** в статье описаны особенности развития зрительной памяти у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР). Дано определение понятия «зрительная память», раскрыты компоненты её формирования, а также разработан диагностический инструментарий, позволяющий выявить уровень развития компонентов изучаемого процесса у детей рассматриваемой категории.*

***Ключевые слова:** зрительная память, задержка психического развития, дети старшего дошкольного возраста, диагностический инструментарий.*

Развитие зрительной памяти у старших дошкольников с задержкой психического развития (ЗПР) играет важную роль в познавательном развитии ребёнка и подготовке к успешному школьному обучению. Как отмечает А.Р. Лурия, зрительная память – это специфический вид памяти, связанный с запоминанием и воспроизведением визуальной информации: образов, форм, цветов и других наглядных характеристик объектов и событий [3; 4]. Она обеспечивает основу для формирования элементарных арифметических и графических представлений, чтения, письма, а также участвует в развитии пространственных представлений и целостного восприятия предметного мира.

Способность к запоминанию зрительной информации является фундаментальной для познавательной деятельности, ориентации в окружающем и социальной адаптации, что прямо соотносится с целевыми ориентирами Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (ФГОС ДО), где познавательное развитие выделено в качестве ключевой образовательной области. Старшие дошкольники с задержкой психического развития требуют особого внимания, так как их зрительная память характеризуется специфическими трудностями: сниженным объёмом запоминания, низкой точностью воспроизведения, недостаточной произвольностью и слабой способностью к опосредованному запоминанию. Как отмечает Н.Ю. Борякова, эти особенности напрямую связаны с незрелостью высших психических функций и создают серьёзные препятствия для полноценного усвоения учебного материала, что в дальнейшем может привести к академической дезадаптации и трудностям в освоении школьной программы [1].

Исследования в области специальной психологии (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, В.И. Лубовский) показывают, что именно развитие зрительной памяти у детей с ЗПР требует целенаправленной коррекционной работы. Для детей с ЗПР естественный путь развития мнемической деятельности затруднён. Так, исследования Е.Е. Дмитриевой показали, что старшие дошкольники с ЗПР демонстрируют значительно более низкие показатели по объёму и точности зрительного запоминания по сравнению с нормально развивающимися сверстниками, что существенно ограничивает их возможности в овладении учебными навыками [2].

Опытно-экспериментальная работа проходила на базе ГДОУ Тульской области «Тульский детский сад для детей с ограниченными возможностями здоровья» (г. Тула). В исследовании приняли участие 10 детей в возрасте 5 лет с диагнозом ЗПР.

Для выявления уровня сформированности изучаемого процесса выделены следующие критерии (по Г.В. Репиной): уровень узнавания (объект опознается только при повторном видении), уровень воспроизведения (способность вызвать

образ в памяти без опоры на оригинал), уровень избирательности (умение выделить и запомнить только ключевые детали).

На основе выделенных критериев нами был подобран диагностический инструментарий. Для выявления уровня сформированности зрительной памяти были использованы следующие методики: «Запомни картинки» (объём кратковременной зрительной памяти), «Узнай фигуры» (точность и прочность сохранения), методика «10 предметов» (продуктивность запоминания), «Недостающие детали» (целостность восприятия и воспроизведения), а также серия заданий из диагностического комплекта для детей с ЗПР (под ред. Е.А. Стребелевой) [5]. Данные методики позволяют комплексно оценить все выделенные компоненты зрительной памяти.

Исходя из вышеперечисленных критериев были охарактеризованы следующие уровни сформированности зрительной памяти у детей исследуемой категории: а) низкий уровень – характеризуется тем, что ребёнок не проявляет интереса к заданиям, объём запоминания резко снижен (менее 3 образов из 5), воспроизведение неточное, искажённое, отсутствует произвольность и самоконтроль, не использует мнемические приёмы даже после подсказки; б) средний уровень – ребёнок принимает задание, но нуждается в организующей помощи, объём запоминания составляет 3–4 образа из 5, воспроизведение частично точное, произвольность неустойчивая, может использовать простейшие приёмы запоминания (повторение) с помощью взрослого; в) высокий уровень – ребёнок самостоятельно принимает и удерживает мнемическую задачу, объём запоминания – 5 и более образов, воспроизведение точное, демонстрирует устойчивый самоконтроль, активно использует приёмы запоминания (группировку, смысловые связи), легко воспроизводит материал после отсрочки.

Результаты констатирующего этапа исследования показывают, что у детей преобладает низкий и средний уровни сформированности зрительной памяти. У детей с ЗПР не отмечается устойчивого интереса к заданиям на запоминание, они быстро истощаются, воспроизведение часто носит хаотичный характер. Дети с

ЗПР не владеют адекватными мнемическими приёмами, у них остаются несформированными навыки произвольного запоминания. Дети рассматриваемой категории испытывают трудности при воспроизведении пространственного расположения объектов, последовательности изображений, что негативно сказывается на готовности к чтению и письму. При этом дошкольники часто демонстрируют тревожность при необходимости точного воспроизведения, что может приводить к отказу от деятельности.

Полученные в ходе диагностического исследования данные подтвердили актуальность поставленной проблемы и были нами учтены при разработке методических рекомендаций по формированию зрительной памяти у старших дошкольников с задержкой психического развития, которые включали следующие направления: стимулирование интереса к мнемической деятельности; развитие объёма, точности и произвольности зрительного запоминания; обучение приёмам опосредованного запоминания (группировка, классификация); формирование самоконтроля и устойчивости воспроизведения в процессе коррекционно-развивающих занятий.

Список литературы

1. Борякова Н.Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей: учеб.-метод. пособие / Н.Ю. Борякова. – М.: Гном и Д, 2002. – 64 с.
2. Дмитриева Е.Е. Особенности коммуникативного развития у старших дошкольников с задержкой психического развития: автореф. дис. ... канд. психол. наук / Е.Е. Дмитриева. – М., 1989. – 24 с.
3. Лурия А.Р. Маленькая книжка о большой памяти / А.Р. Лурия. – М.: Изд-во МГУ, 1968. – 88 с.
4. Лурия А.Р. Внимание и память / А.Р. Лурия. – М.: Изд-во МГУ, 1975. – 104 с.

5. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста / под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Просвещение, 2009. – 164 с.