



# **ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТИФЛОПСИХОЛОГИИ**

# Вопросы для обсуждения

1. Роль зрения в познании окружающего мира.
2. Причины нарушений зрения.
3. Классификация нарушений зрительной функции.

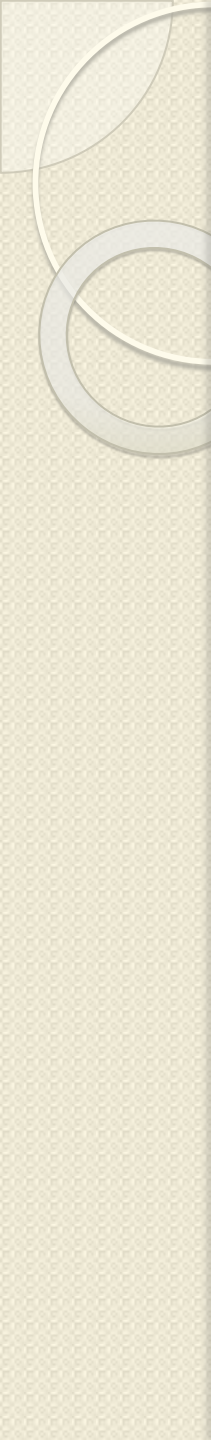
# Тифлопсихология

- Тифлопсихология - раздел специальной психологии, изучающей психическое развитие лиц с нарушением зрения.
- Термин произошел от греческого "tiphlos" - слепой и сначала включала в свое содержание лишь психологию слепых.

# Объект тифлопсихологии

- В настоящее время объектом изучения тифлопсихологии являются:
- слепые
- лица, имеющие глубокие нарушения зрения
- дети, имеющие амблиопию и косоглазие.



- 
- **Тифлопсихология изучает:**
  - закономерности и особенности развития лиц с нарушением зрения,
  - формирование компенсаторных процессов, обеспечивающих возмещение недостатков информации, связанной с нарушением деятельности зрительного анализатора,
  - влияние этого дефекта на психическое развитие,
  - возрастной аспект развития детей с нарушением зрения.

# Роль зрения в отражении человеком окружающего мира

- У человека сформирована сложная система анализаторов, обеспечивающая поступление необходимой информации из внешнего мира для нормальной жизнедеятельности.
- В этой системе на первый план выступают зрительная, слуховая и тактильная системы.
- Ведущая роль в данном комплексе анализаторов принадлежит зрению.

- И.М. Сеченов писал о том, что глаз различает восемь категорий признаков:

- цвет,

- форму,

- величину,

- удаление,

- направление,

- телесность,

- покой,

- движение.

- Это позволяет зрению адекватно отражать действительные пространственные отношения.



- Зрительное ощущение и восприятие имеют большое значение не только для познания и практической деятельности, но и являются неисчерпаемым источником эстетических переживаний





# Роль зрения в деятельности человека

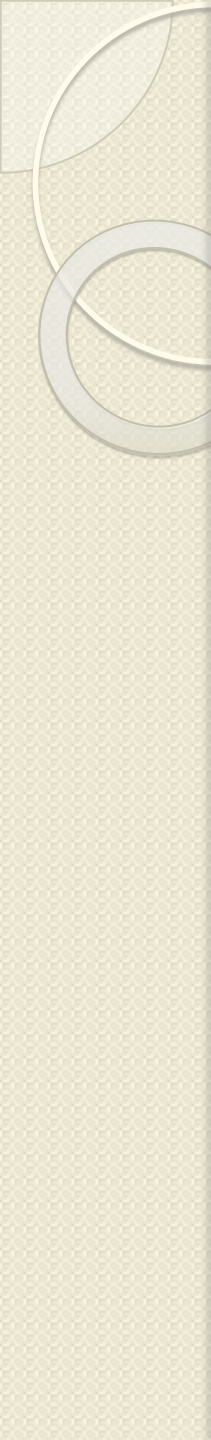
- Зрение играет важную роль практически во всех видах деятельности.
- С помощью зрения человек следит за правильностью выполняемых действий.

# Возникновение отклонений в психическом развитии в связи с нарушениями зрения

- **психическая депривация** - психическое состояние, возникающее в результате таких жизненных ситуаций, где субъекту не предоставляется возможность для удовлетворения его основных (жизненных) психических потребностей в достаточной мере и в течение достаточно длительного времени.

# Сенсорная и эмоциональная и социальная депривация

- Нарушения зрения влекут за собой:
- сенсорную (зрительную) депривацию, и
- эмоциональную (аффективную) и
- социальную - потребность в социальных связях с родителями, сверстниками, обеспечивающих интеграцию личности, потребности в наличии условий для учения и последующей самореализации, овладении определенными общественными ролями.

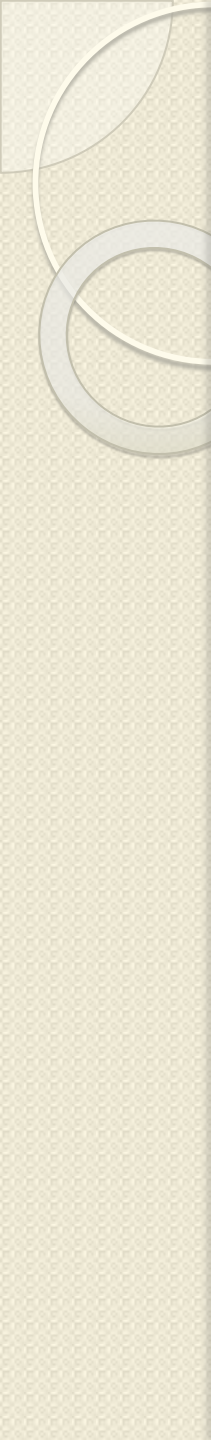
- 
- При врожденной или рано приобретенной слепоте дети оказываются лишенными не только зрительных стимулов - у них резко сокращается стимуляция других модальностей в связи с недостаточным развитием сохранных анализаторов, ограниченной мобильностью, бедностью социальных связей и отношений.
  - Все это влечет за собой заметные и весьма разнообразные сдвиги в поведении, соматическом состоянии, достаточно часто при слепоте и слабовидении наблюдаются нервно-психические нарушения.

# Особенности психики лиц с нарушением зрения

- изменяется система взаимодействия анализаторов,
- возникают специфические особенности в процессе формирования образов, понятий, речи,
- нарушается соотношение образного и понятийного в мыслительной деятельности,
- изменения в эмоционально-волевой сфере и некоторых свойствах личности,
- специфический характер приобретает ориентировочная деятельность

# Физическое развитие лиц с нарушениями зрения

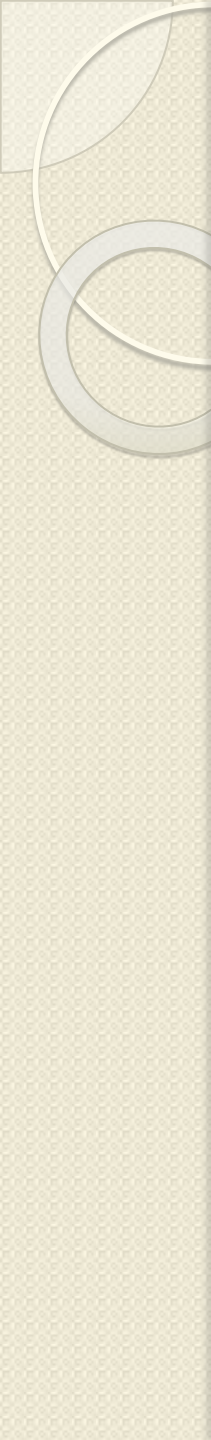
- Полное или частичное нарушение функций зрения отражается и на физическом развитии,
- что обусловлено сложностью пространственной ориентации и вызванным этим ограничением слепых в свободе передвижения.
- Малоподвижный образ жизни в свою очередь вызывает мышечную вялость, деформацию скелета, гипофункции внутренних органов и т.д.

- 
- Широко распространена гипокинезия - снижение двигательной активности.
  - Часто отмечаются нарушения нервной системы, особенно вегетативной.
  - В ряде случаев возможны психопатологические изменения личности.



# **Классификация нарушений зрительной функции**



- 
- В настоящее время, во многих странах в зависимости от степени нарушения зрительной функции используют простое деление на
    - слепых,
    - лиц с ослабленным зрением,
    - слабовидящих.

# Определение остроты зрения

- Степень нарушения зрительной функции определяется по уровню снижения остроты зрения.
- За нормальную остроту зрения равную единице — 1,0, принимается способность человека различать буквы или знаки десятой строки специальных таблиц С.С. Головина и Д.А. Сивцева на расстоянии 5 м.

*D=50,0* Ш Б *V=0,1*

*D=25,0* М Н К *V=0,2*

*D=16,67* Ы М Б Ш *V=0,3*

*D=12,5* Б Ы Н К М *V=0,4*

*D=10,0* И Н Ш М К *V=0,5*

*D=8,38* Н Ш Ы И К Б *V=0,6*

*D=7,14* Ш И Н Б К Ы *V=0,7*

*D=6,25* К Н Ш М Ы Б И *V=0,8*

*D=5,55* Б К Ш М И Ы Н *V=0,9*

*D=5,0* Н К И Б М Ш Ы Б *V=1,0*

*D=3,33* ш и н н м и Ы Б *V=1,5*

*D=2,5* и м ш Ы и Б м к *V=2,0*

*D=50,0* О С *V=0,1*

*D=25,0* С О С *V=0,2*

*D=16,67* О С О С *V=0,3*

*D=12,5* С О О С О *V=0,4*

*D=10,0* С С О О С *V=0,5*

*D=8,38* О С О С О *V=0,6*

*D=7,14* С О С С О *V=0,7*

*D=6,25* С С О О С О С *V=0,8*

*D=5,55* О О С С О С О *V=0,9*

*D=5,0* С С О С О С О С *V=1,0*

*D=3,33* С О О С О С О С *V=1,5*

*D=2,5* О С О О С О О С *V=2,0*

D = 50,0



V = 0,1

D = 25,0



V = 0,2

D = 16,67



V = 0,3

D = 12,5



V = 0,4

D = 10,0



V = 0,5

D = 8,33



V = 0,6

D = 7,14



V = 0,7

D = 6,25



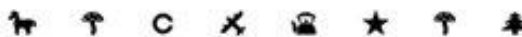
V = 0,8

D = 5,55



V = 0,9

D = 5,0



V = 1,0

D = 3,33



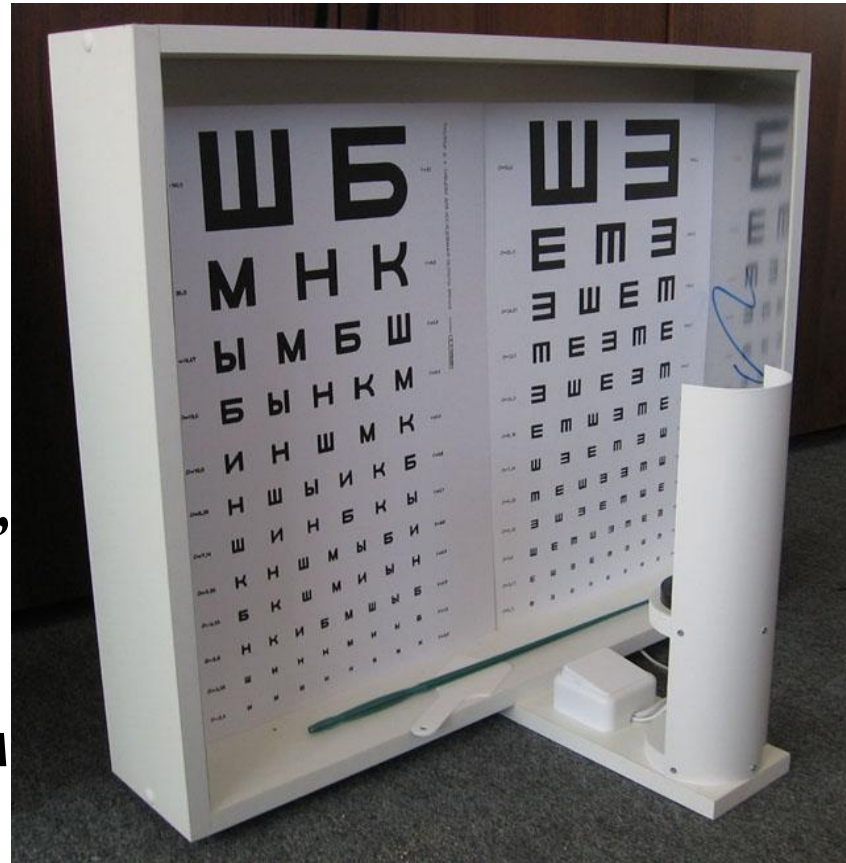
V = 1,5

D = 2,5



V = 2,0

- Разница в способности различать знаки между последующей и предыдущей строками означает разницу в остроте зрения на 0,1.
- Соответственно человек, способный различить наиболее крупные знаки первой сверху строки, имеет остроту зрения — 0,1, четвертой — 0,4 и т.п.



- Для определения остроты зрения ниже 0,1 используется пересчет пальцев. Способность к пересчету раздвинутых пальцев руки на расстоянии:
- 5 м соответствует остроте зрения в 0,09;
- 2 м - 0,04;
- 0,5 м - 0,01;
- 30 см - 0,005.

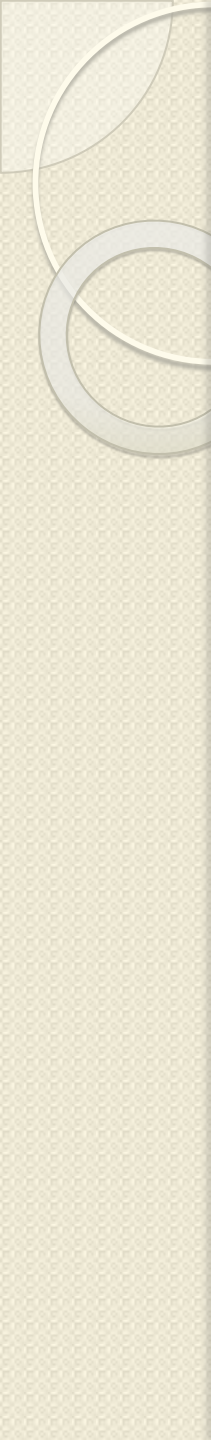
- Способность к различению света от тьмы соответствует остроте зрения на уровне светоощущения.
- Неспособность к различению света от тьмы означает, что острота зрения равна 0.

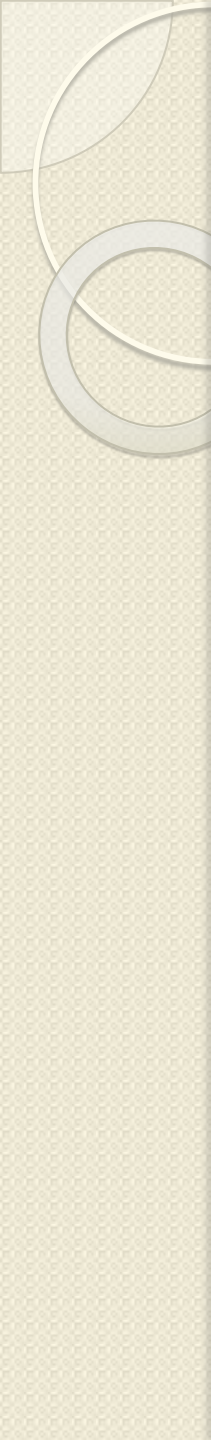


# Классификация нарушений зрительной функции

- **Абсолютно, или тотально, слепые**  
— дети с полным отсутствием зрительных ощущений.
- **Частично, или парциально, слепые**  
— дети, имеющие светоощущения, форменное зрение (способность к выделению фигуры из фона) с остротой зрения от 0,005 до 0,04.



- 
- **Слепые** — это дети с полным отсутствием зрительных ощущений, либо имеющие остаточное зрение (максимальная острота зрения — 0,04 на лучше видящем глазу с применением обычных средств коррекции — очков), либо сохранившие способность к светоощущению.

- 
- **Слабовидящие** — дети с остротой зрения от 0,05 до 0,2.
  - Главное отличие данной группы детей от слепых: при выраженном снижении остроты восприятия зрительный анализатор остается основным источником восприятия информации об окружающем мире и может использоваться в качестве ведущего в учебном процессе, включая чтение и письмо.

# Классификация нарушения зрительной функции в зависимости от времени наступления дефекта

- **Слепорожденные** — это дети с врожденной тотальной слепотой.
- Они не имеют зрительных представлений, и весь процесс психического развития осуществляется в условиях полного выпадения зрительной системы;

- **Рано ослепшие** — дети, ослепшие в возрасте до трех лет
- **Поздно ослепшие** – дети, утратившие зрение в дошкольном возрасте и позже.



# Причины нарушений зрения

- Анализ причин нарушений зрения показывает, что в 92% случаев слабовидение и в 88 % случаев слепота имеют врожденный характер.
- При этом среди причин детской слепоты заметна тенденция возрастания частоты врожденных аномалий развития зрительного анализатора.

# Внутренние факторы нарушений зрения:

## I. Наследственные факторы

- нарушение обмена веществ, проявляющееся в виде альбинизма,
- наследственные заболевания, приводящие к нарушению развития глазного яблока (анофтальм, микрофтальм,
- наследственная патология сосудистой оболочки,
- заболевания роговой оболочки глаза,
- врожденные катаракты,
- отдельные формы патологии сетчатки,
- врожденная глаукома,
- атрофия зрительного нерва,
- миопия.

## 2. Отрицательные воздействия в период беременности:

- патологическое течение беременности,
- перенесенные матерью вирусные и инфекционные заболевания, хроническое заболевание или его обострение,
- общесоматическое заболевание,
- различные интоксикации (медикаментозные, алкогольные, никотиновые, наркотические, бытовые, химические и др.),
- облучения,
- токсикозы беременности,
- авитаминозы,
- травмы,
- недоношенность плода.

# Внешние факторы нарушений зрения:

- детские инфекционные заболевания,
- травмы органа зрения,
- внутричерепное и внутриглазное кровоизлияния,
- поражение центральной нервной системы (менингиты, менингоэнцефалиты,
- травмы,
- опухоли головного мозга.