

Московский Государственный Областной Университет

Дисциплина: «Специальная психология»

Тема: «Структура дефекта при нарушении зрения.

Выполнила:
студентка 2 курса 22 группы
факультета специальной педагогики и психологии
специальность «Олигофренопедагогика»
Романова Ольга Васильевна

Москва
2013

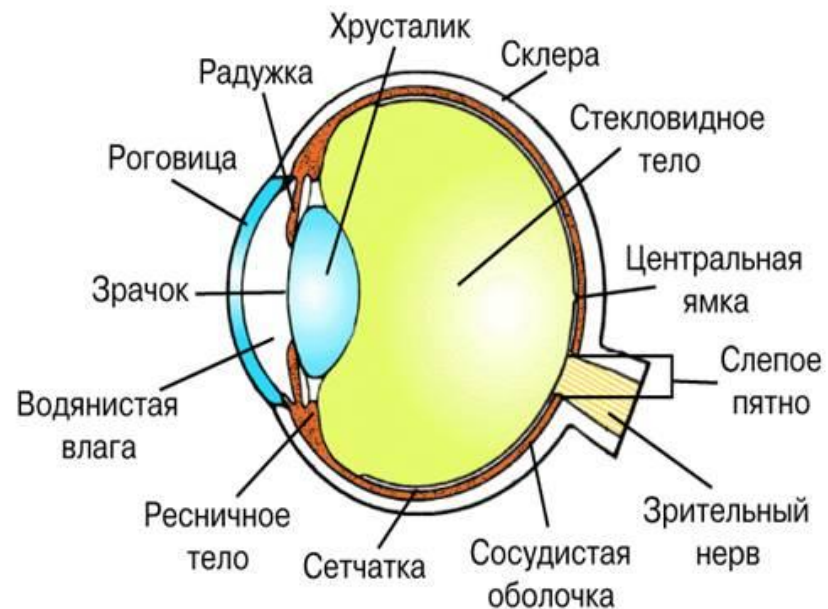
Содержание:

строение глаза.....	3
структура дефекта	4
тифлопсихология.....	5
амблиопия.....	6
врождённые и приобретённые дефекты.....	7
таблица определения остроты зрения.....	8
классификация нарушений зрительной функции у детей.....	9
задачи современной тифлопсихологии	14

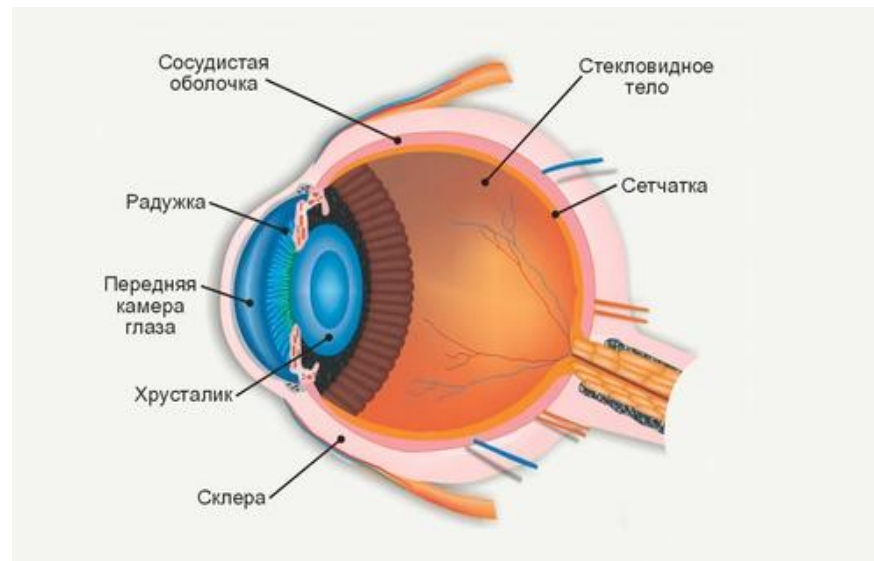


Строение глаза

- Глаз- орган зрения животных и человека. Человеческий глаз - сложная оптическая система
- Глаз человека состоит из глазного яблока, соединенного зрительным нервом с головным мозгом и вспомогательного аппарата (веки, слезные органы и мышцы,двигающее глазное яблоко).



СТРУКТУРА ДЕФЕКТА - сочетание первичных и вторичных дефектов в аномальном развитии. Первичные дефекты обусловлены биологическим характером болезни (нарушение слуха, зрения при поражении органов чувств, другие нарушения при локальных поражениях мозга); вторичные дефекты возникают опосредованно в процессе аномального развития. Деление дефектов на первичные и вторичные впервые было предложено Л.С. Выготским на основании выдвинутого им положения о системном строении дефекта.

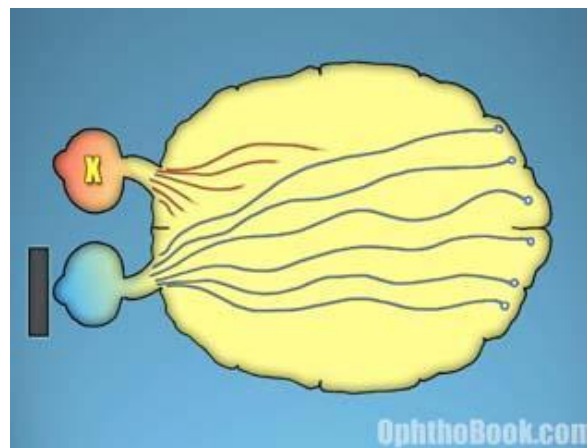


Тифлопсихология изучает закономерности и особенности развития лиц с нарушением зрения, формирование компенсаторных процессов, обеспечивающих возмещение недостатка информации, дефицит, который связан с нарушением деятельности зрительного анализатора, а так же влияние этого эффекта на психическое развитие детей с нарушением зрения.

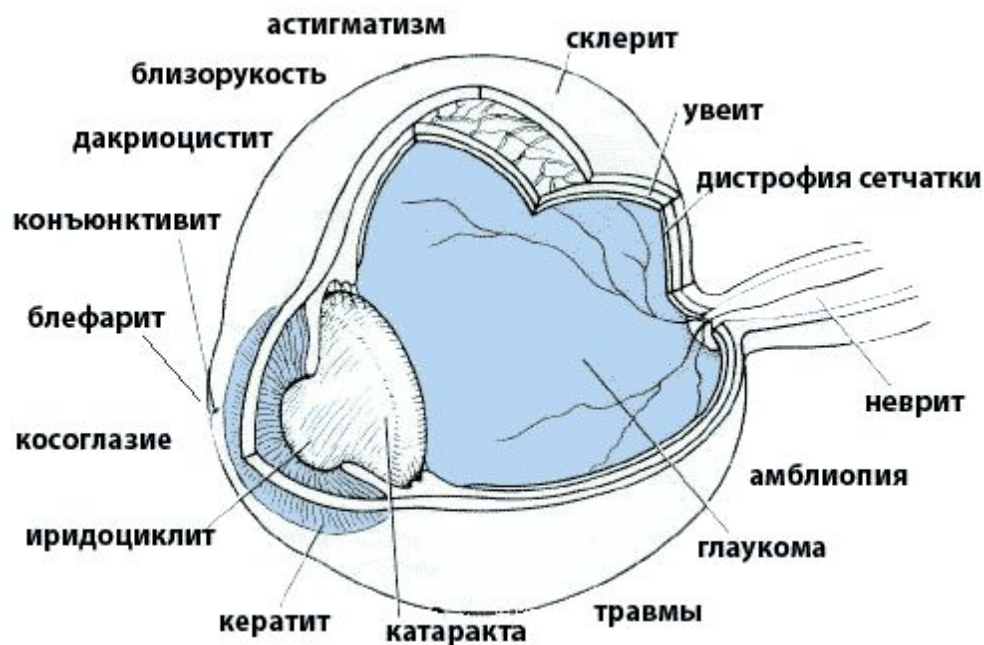


Предметом внимания тифлопедагогики в настоящее время являются не только слепые, лица, имеющие глубокие нарушения зрения, а также дети, имеющие амблиопию и косоглазие.

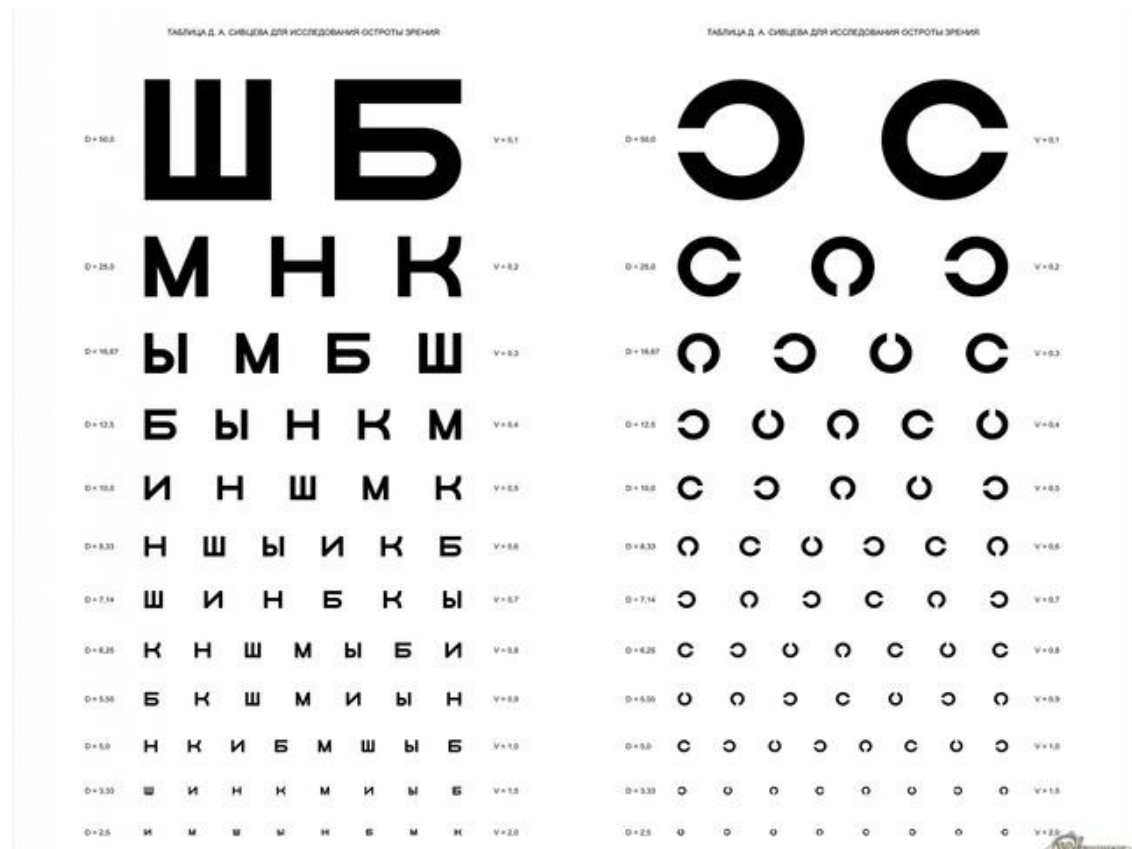
Амблиопия, «ленивый глаз» (от др.-греч. ἀμβλύς — тупой и ὄψ + ὀπίς — глаз) — ослабление зрения функционального и зачастую вторичного характера (при отсутствии структурных изменений зрительного анализатора), не поддающееся коррекции с помощью очков или контактных линз. Частота амблиопии — около 1—1,5 % в общей популяции.



Врожденные и приобретенные дефекты относятся к первичным соматическим дефектам, вызывающим вторичные функциональные нарушения, которые в свою очередь оказывают негативное влияние на развитие ряда психологических процессов.



Степень нарушения зрительной функции определяется по уровню снижения остроты зрения – способности глаза видеть две светящиеся точки при минимальном расстоянии между ними. За нормальную остроту зрения равную единице – 1,0 принимается способность человека различать буквы или знаки десятой строки специальной таблицы на расстоянии 5м.



□ В зависимости от степени снижения зрения выделяют следующие группы детей:

слепые

абсолютно, или тотально, слепые

частично, или парциально, слепые

слабовидящие

слепорождённые

ослепшие



слепые – дети с полным отсутствием зрительных ощущений, либо имеющие остаточное зрение, (таж острота зрения – 0,04) либо сохранившие способность к цветоощущению:



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**

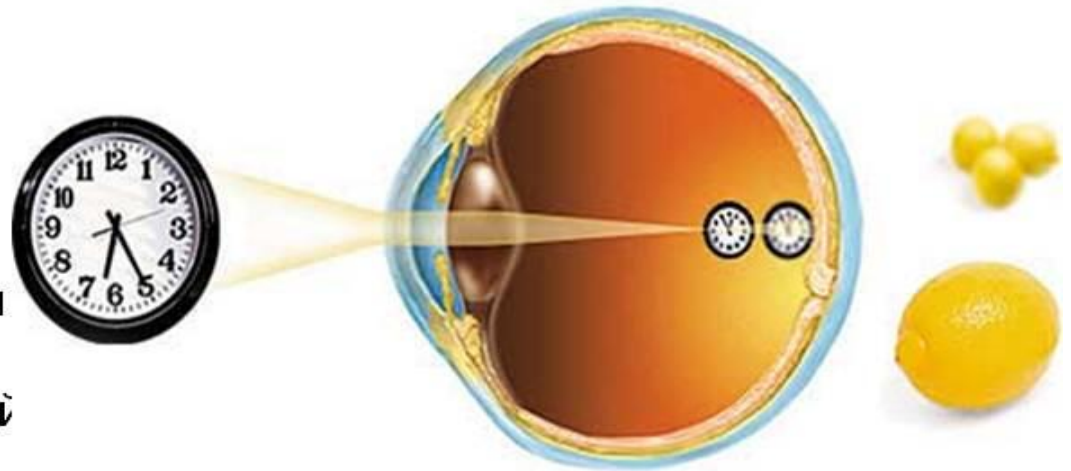
слабовидящие – дети с остротой зрения от **0,05** до **0,2**. Главное отличие данной группы детей от слепых: при выраженном снижении остроты восприятия зрительный анализатор остаётся основным источником информации об окружающем мире и может использоваться в качестве ведущего в учебном процессе, включая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

Слепорождённые - это дети в врождённой тотальной слепотой или ослепшие в возрасте до трёхлет. Они не имеют хзрительных представлений, и весь процесс психического развития осуществляется в условиях полного выпадения зрительной системы

Ослепшие – дети, утратившие зрение в дошкольном возрасте и позже

Дефекты зрения

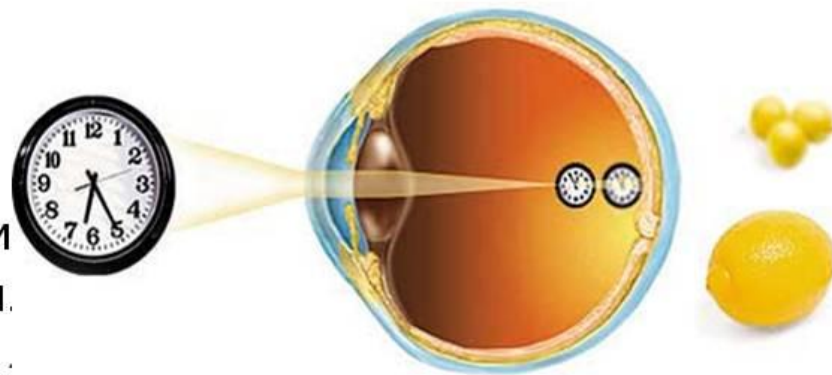
- **Близорукость-глаз** либо удлинён, либо имеет меньший радиус кривизны роговицы по сравнению с нормальным глазом. Поэтому пучок параллельных лучей преломляется излишне, сходясь в точке перед сетчаткой.



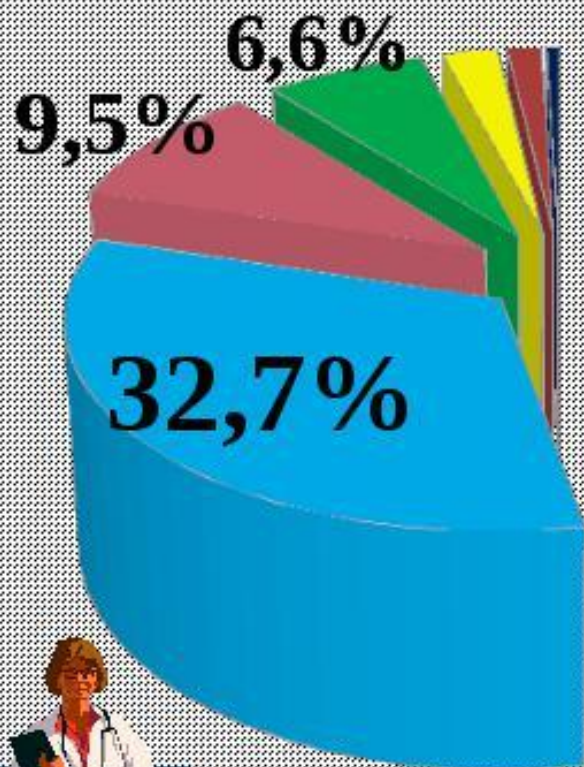


Дефекты зрения

- **Дальнозоркость** –
меньшая длина
дальнозоркого
глаза или
больший
радиус кривизны
роговицы по сравнению
с нормальным глазом.
Пучок лучей сходится
сетчаткой.



Данные медицинского обследования учащихся



- спазм аккомодации 47%
- миопия 32,7%
- астигматизм 9,5%
- снижение зрения 6,6%
- косоглазие 2,3%
- даштонизм 1,4%
- катаракта 0,5%



Основными задачами современной тифлопсихологии являются:

- 1. изучение общих, свойственных также и нормально развивающемуся ребёнку специфических закономерностей психического развития детей с глубоким нарушением зрения, механизмов, обеспечивающих компенсацию слепоты ислабовидения;

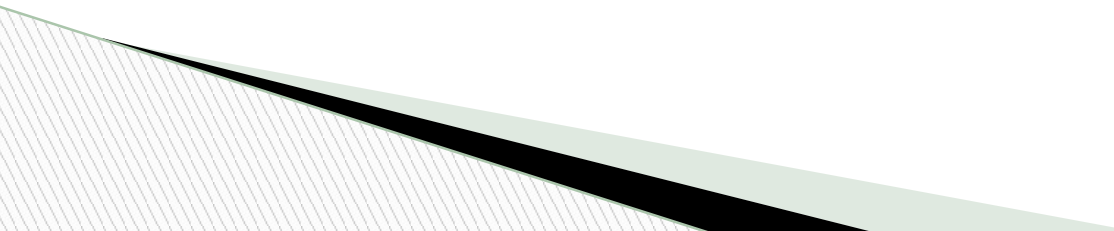


2. Изучение зависимости психического развития от степени, характера и времени возникновения дефекта зрительной функции;

3. Выявление потенциальных возможностей лиц с нарушением зрения, их способностей к преодолению отклонений в формировании психических процессов и личностных отклонений;

4. Разработка психологических основ эффективной коррекционно-педагогической помощи детям с недостатками зрительной функции;

5. Разработка социально – психологических основ эффективной интеграции лиц с нарушением зрения в общество.



Литература:

- 1. Кузнецова Л.В. Основы специальной психологии. Москва, Издательский центр «Академия» 2010
- 2. ru.wikipedia.org›[Википедия](#)›[Амблиопия](#)