***А.В. Лукьянова,***

*Студент 4 курса напр. «Специальное*

*(дефектологическое) образование»,*

*e-mail:* [***anya\_lukyanova\_1@mail.ru***](mailto:anya_lukyanova_1@mail.ru)

*науч. рук.:* ***О.Е. Викторова,***

*к.п.н., доц.,*

*НФИ КемГУ*

*г.Новокузнецк*

**РАЗВИТИЕ МЫШЛЕНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ В ДИДАКТИЧЕСКОЙ ИГРЕ**

**Аннотация:** данная статья посвящена описанию влияния зрительной патологии детей старшего дошкольного возраста на процесс мышления, в частности проанализировано влияние на его виды, а также проведено диагностическое исследование констатирующего характера, по которым можно оценить уровень развития мышления у детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения, а также влияние дидактической игры на коррекцию данной патологии.

**Ключевые слова:** мышление, виды мышления, нарушение зрения, мыслительные операции, дидактическая игра, старший дошкольный возраст, развитие мышления детей с нарушением зрения.

С помощью мышления человек получает информацию от различных анализаторов из окружающего мира, позволяющую не только увидеть наглядно предмет, но и познать его внутреннюю сторону, представить развитие этого предмета во времени, в отсутствии его наглядности.

В настоящее время проблема исследования мышления детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения является достаточно изученной, так как непосредственно связана с успешностью обучения и развития, от результатов которого зависит успешная социальная адаптация дошкольников. Особенности развития мышления детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения являлись предметом изучения Л.В. Кузнецова, А.Г. Литвака, Л.И. Солнцевой и др.

Мышление как особый психический процесс имеет ряд специфичных характеристик и признаков, где отражается общее представление о предметах, явлениях окружающего мира и применение этих обобщений к единичным предметам и явлениям [4].

Анализ тифлопсихологических исследований показал, что полная или частичная утрата зрительных функций приводит к снижению точности, полноты отражения внешнего мира, что в свою очередь оказывает влияние на процессе формирования мыслительных операций. (А.Г. Литвак, Л.И. Солнцева и др. [2,6]).

В своих исследованиях М.Готтесман определил, что при нарушении зрения не всегда страдают мыслительные операции, в частности процесс мышления. Ученый доказал, что незрячие дети проходят те же стадии формирования данного процесса и примерно в том же возрасте, что и нормально развивающиеся дети [6].

В.Мальденгауэр утверждал, что внимание детей с нарушением зрения направлено на сущность предмета, это способствует более точному, зрелому размышлению детей, их мысли более глубокие, чем у нормально развивающихся детей. Следовательно, дети с нарушением зрения владеют более высоким уровнем сформированности словесно-логического мышления [1].

Развитие видов мышления при нарушении зрения проходит те же этапы что и у нормально развивающихся детей. При нормальном онтогенезе зачатки наглядно-действенного вида наблюдаются у детей в 7 месяцев и до 3-х лет активно развивается. При полном или частичном отсутствии зрительного восприятия у детей с нарушением зрения появляется пассивность и бедность предметно-практического опыта, все это затрудняет формирование представлений об объектах и предметов окружающей среды [3]. Следовательно, затрудняется формирование и развития наглядно-действенного мышления.

Как известно, наглядно-образное мышление начинает формироваться на базе наглядно-действенного и является следующей ступенью развития мышления. Сенситивный период для развития данного вида мышления у детей, не имеющих зрительных дефектов, младший школьный и старший дошкольный возраст. У детей имеющих зрительные патологии проявляются значительные затруднения при решении задач данным видом мышления, т.к. неполноценное зрение становится причиной детской пассивности в практической и познавательной деятельности. Однако усвоение и содержание задач, рассуждения и умозаключения у них не отличаются от нормально видящих детей.

Формирование словесно-логического мышления у детей с нарушением зрения происходит также как и у нормально видящих детей, при развитии знаний и представлений об окружающем мире, но для этого им необходимо научиться отличать характерные для группы предметов признаки от второстепенных их качеств, которые свойственны многим конкретным объектам [3]. Большое значение для развития данного вида мышления детей имеет понимание того, что в определенных условиях предмет может изменять одни качества, сохраняя другие. Дети, имеющие зрительные дефекты отстают от нормально видящих сверстников в формировании словесно-логического мышления. М.Готтесман объясняет это отсутствием или ограниченностью жизненного опыта у детей с нарушениями зрения [3]. Как известно, речь участвует в процессе компенсации, но у детей с нарушением зрения очень часто наблюдаются явления общего недоразвития речи, что отрицательно влияет на развитие словесно-логического мышления, но при правильно выбранном пути коррекции данные недостатки успешно корригируются.

С целью доказательства теоретических положений было организовано и проведено экспериментальное исследование констатирующего характера на базе МК ДОУ «Детский сад №229» компенсирующего вида для детей с нарушением зрения и речи г. Новокузнецка.

В эксперименте приняли участие 10 детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения. Для достижения цели исследования были использованы следующие диагностические методики: *«Обведи контур, «Раздели на группы, «Нелепицы»[5].*

Оценивание развития мышления детей проводилось по трем уровням:

Высокий (от 8 до 10 баллов) – правильное и самостоятельное выполнение заданий, которые направленны на изучения уровня развития видов мышления.

Средний (от 6 до 7 баллов) **–** принимают и понимают задание, некоторым требуется организующая помощь взрослого, допускаются несколько ошибок.

Низкий (от 0 до 5 баллов) **–** не справляются с заданием, даже после повтора инструкций, не могут аргументировать свой выбор, требуют большего времени на выполнение заданий.

Анализ результатов исследования показал, что у детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения преобладают наглядно-действенный и наглядно-образный виды мышления, прослеживаются элементы словесно-логического мышления. Результаты изучения уровней развития мышления детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения отражены на рисунке (см. рис. 1).

Рисунок 1 – Результаты изучения уровня развития мышления детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения

По результатам исследования, можно сделать вывод о том, что в старшем дошкольном возрасте у детей с нарушением зрения ведущими видами мышления являются наглядно-действенный и наглядно-образный виды, прослеживаются элементы словесно-логического мышления, что не отличает их от нормально видящих детей. При проведении методик было замечено, что дети с нарушением зрения, а именно с косоглазием и амблиопией, затрудняются в понятиях, требуется повтор инструкции, возникают трудности в объяснении своего выбора.

Так как игра является ведущем видом деятельности детей дошкольного возраста, способствует интенсивному развитию всех психических процессов, формирует первые нравственные чувства, целесообразно включать игры в коррекционный образовательный процесс, направленный на преодоления недостатков вследствие зрительного дефекта, а именно коррекция и развитие мышления [7]. Сюжетно-ролевая игра способствует развитию наглядно-образного мышления детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения, словесная игры позволяет развивать словесно-логическое мышление детей. Дидактическая игра оказывает влияние на все виды мышления. Поэтому необходимо включать игры в такие режимные моменты, как прогулка, самостоятельная деятельность детей, проводимые воспитателем по рекомендациям педагога-дефектолога.

Изучая уровень развития мышления дошкольников с помощью диагностических методик мы пришли к следующему выводу: в старшем дошкольном возрасте у детей с нарушением зрения доминируют наглядно-действенный и наглядно-образный вид мышления, появляются компоненты словесно-логического, что не отличает их от нормально видящих детей, но при проведении методик было замечено, что дети с нарушением зрения, а именно с косоглазием и амблиопией, затрудняются в формулировании понятий, требуется повтор инструкции, возникают трудности с объяснением своего выбора.

***Литература и примечания:***

[1]. Бюрклен, К. Психология слепых: книга. – Москва, 1934. – 196 с.

[2]. Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих: учебник. – Москва,1998. – 293с.

[3]. Лубовский Лубовский В.И. Специальная психология: учебное пособие. – Москва,2005. – 300-315с.

[4]. Маклаков, А.Г. Общая психология: учебник.– Питер, 2012.

[5]. **Немов, Р. С. Психология [Текст]: учебник. – М.: ВЛАДОС, 2003. –** 90 с.

[6]. Солнцева, Л.И. Психология детей с нарушениями зрения: учебное пособие. – Москва, 2006. – 177-178с.

[7]. Пидкасистый, П.И. Технология игры в обучении и развитии : учебное пособие / П.И. Пидкасистый, Ж.С. Хайдаров. – Москва : Российское педагогические агенство, 1996. – 264 с.

© А. В. Лукьянова, 2019