ISSN 2304-120X
КОНЦЕПТ
научно-методический электронный журнал

Фоминых Е. С. Современные технологии психологической коррекции и реабилитации лиц с нарушением зрения // Концепт. – 2015. – № 09 (сентябрь). – ART 15301. – 0,5 п. л. – URL: http://e-koncept.ru/2015/15301.htm. – ISSN 2304-120X.

ART 15301 **УДК 159.931**

Фоминых Екатерина Сергеевна,
кандидат психологических наук, доцент кафедры специальной психологии ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный педагогический университет», г. Оренбург
fominyh.yekaterina@yandex.ru

Современные технологии психологической коррекции и реабилитации лиц с нарушением зрения

Аннотация. *В статье представлены теоретико-методологические основы психокоррекционной и психореабилитационной работы с лицами с нарушением зрения. Раскрываются цели, задачи и принципы психокоррекции и психореабилитации при зрительном дефекте; систематизированы возможные виды психокоррекционных мероприятий и современные условия реабилитации лиц с нарушением зрения.*
Ключевые слова: *нарушения зрения, психологическая коррекция, психологическая реабилитация, компенсация.*
Раздел: *(02) комплексное изучение человека; психология; социальные проблемы медицины и экологии человека.*

Нарушения зрения – это сложная биопсихосоциальная проблема, обусловленная резким изменением условий жизнедеятельности человека и изменением функционирования всех уровней его психической организации: психофизиологических реакций, эмоциональных состояний, особенностей личности, системы взаимодействия и др.

В условиях зрительного дефекта усиливается психоэмоциональное напряжение, обостряется восприятие индивидом трудных жизненных ситуаций, осложняется выбор адекватных средств их преодоления, возникают состояние интрапсихического конфликта, социальная дезадаптация, поведенческие нарушения и др. При этом указанные аспекты коррелируют со степенью выраженности дефекта и временем его возникновения. К числу специфических жизненных трудностей лиц с нарушением зрения относятся (Е. А. Иванова, 2010; И. П. Волкова, Н. Н. Королева, 2005, и др.):

– трудности в пространственной ориентировке (неумение пользоваться самостоятельными приемами ходьбы без зрения, психологические барьеры, препятствующие использованию трости и др.);

– трудности в общественной интеграции: высокая социальная фрустрированность, проблемы в общении с нормально видящими (формирование негативных коммуникативных установок и комплексов);

– трудности в быту и самообслуживании – несформированность элементарных бытовых умений и навыков, что наиболее характерно для слепорожденных детей, воспитывающихся в условиях гиперопеки, а также для лиц, потерявших зрение и адаптирующихся к измененным в результате этого условиям жизни;

– трудности в профессиональной и личностной самореализации, что в большей степени детерминировано негативными социальными стереотипами и установками в отношении лиц с нарушением зрения; организацией труда, не соответствующей псхифизиологическим особенностям и возможностям; низким уровнем заработной платы, монотонностью труда и т. д.; удовлетворение потребностей, сопряженных с общением (признание, самоутверждение, самореализация, установление дружеских отношений и др.).

Преодоление последствий фрустрирующего воздействия жизненных трудностей осуществляется на основе процессов компенсации, коррекции и (ре)абилитации, их

взаимопересечения и взаимопроникновения. При этом психологическая коррекция и реабилитация – это система внешних мероприятий по отношению к человеку с нарушенным зрением, а компенсация базируется на внутреннем возмещении нарушенной/утраченной зрительной функции.

Преодоление первичных недостатков зрительного восприятия основывается на процессах *компенсации*. Компенсация дефекта зрения и его последствий, связанных с нарушением равновесия с социальной средой, осуществляется на основе синтеза биологических и социальных факторов при ведущей роли последних.

Основными видами компенсации являются [1, 2]:

– внутрисистемная – за счет использования остаточного зрения либо с помощью тифлотехнических средств;

– межсистемная – основанная на сложной перестройке деятельности с включением сохранных функциональных систем (осязательного, слухового, обонятельного и т. д.).

Компенсаторные процессы протекают на четырех уровнях [3, 4]:

– Биологический (телесный) – автоматическая и бессознательная перестройка нарушенных функций.

– Психологический – ориентированный на восстановление нарушенных функций посредством создания чувства внутренней стабильности, позитивного отношения к себе, адекватной оценки возможностей и др. Данный уровень является центральным для лиц с нарушением зрения.

– Социально-психологический – включение интерпсихических механизмов, сферы межличностных отношений лиц с нарушением зрения. В современных условиях социально-психологическому аспекту компенсации дефекта зрения придается ведущее значение, что обусловлено ролью эмоциональной поддержки окружающих, социального опыта, приобретаемого в процессе речевого общения, совместной деятельности, активных и адекватных действий в преодолении зрительного дефекта.

– Социальный – определяемый отношением общества к лицам с нарушением зрения.

– Психокоррекционные воздействия наиболее эффективны по отношению к вторичным недостаткам развития при зрительном дефекте и предполагают создание оптимальных условий для эмоционально-личностного и интеллектуального развития; профилактику негативных тенденций личностного и интеллектуального развития, его оптимизацию с использованием потенциальных возможностей.

Современные технологии психологической коррекции *базируются на фундаментальных теоретико-методологических положениях* (Н. Я. Семаго [5]):

– «замещающее» развитие как основа интегративной коррекционной работы, предполагающее переход к следующему онтогенетическому этапу программы только после закрепления результатов предыдущего;

– последовательность прохождения этапов и сроков нормативного психомоторного, речевого и эмоционального развития ребенка;

– определяющая роль базовых предпосылок психической деятельности, в том числе пространственно-временных;

– использование законов и закономерностей развития и совершенствования двигательных, в том числе произвольных актов;

– учет актуального уровня психоречевого и эмоционально-волевого развития ребенка в интегративном понимании;

– учет ведущего типа мотивации деятельности и сформированности базальных уровней эмоциональной регуляции деятельности ребенка;

– поэтапность в формировании новых видов деятельности.

В отношении лиц с нарушением зрения указанное предполагает решение в ходе коррекционной работы практических задач [6]:

– формирование произвольных компонентов деятельности;

– формирование схемы собственного тела и соматогнозиса;
– формирование пространственных представлений;
– развитие вербального анализа и вербально-логического мышления;
– расширение словарного запаса и общей осведомленности ребенка, преодоление вербализма;
– развитие навыков самостоятельной творческой работы;
– формирование адекватных механизмов эмоциональной регуляции деятельности и процессов межличностного общения в соответствии с актуальным уровневым строением эмоционально-аффективной сферы.

Коррекционные программы реализуются в двух основных вариантах [7]:

– Развивающая работа – адекватное и своевременное формирование предпосылок деятельности в соответствии с ведущим типом мотивации и деятельности (при подготовке к обучению в школе в форме тематических заданий-игр).
– Коррекционно-развивающая работа предполагает дополнение развивающей работы пропедевтическими занятиями.

**Виды психологической коррекции,
используемые в работе с лицами с нарушением зрения [8]**

Критерий	***Виды психокоррекции***
Форма работы	– *Индивидуальная:* достижение целей осуществляется путем непосредственного воздействия на человека с дефектом зрения. – *Групповая:* воздействие на конкретного человека осуществляется посредством организации процесса взаимодействия участников группы
Причины выбора	– *Внутриличностные проблемы:* индивидуальный характер проблем личности (не межличностный); отказ работать в группе (например, вследствие недостаточного социального опыта и др.); выраженные аффективные проблемы (тревожность, страхи и др.). – *Межличностные проблемы:* затруднения/сокращение общения со сверстниками и взрослыми, трудности коммуникации по причине несформированности коммуникативных навыков; социальный инфантилизм; трудности произвольной регуляции деятельности и поведения (неспособность действовать в соответствии с заданным образцом, правилом) и другие нарушения коммуникативной, эмоциональной и личностной сфер
Характер направленности	– *Симптоматическая* – кратковременное воздействие с целью снятия острых симптомов отклонений в развитии коммуникативной, эмоциональной и личностной сфер. – *Каузальная* – устранение источников и причин отклонений в развитии коммуникативной, эмоциональной и личностной сфер
Содержание психокоррекционных мероприятий	– *Коррекция познавательной сферы*: обедненность представлений и образов предметов, снижение уровня чувственного опыта, определяющего бедность образов мышления, речи и памяти, замедление хода развития всех познавательных процессов. – *Коррекция аффективно-волевой* сферы: неуверенность, скованность, беспомощность в различных видах деятельности и социальном взаимодействии, снижении желаний к самопроявлению и возникновение большей зависимости от помощи и руководства окружающих. – *Коррекция поведенческих аспектов:* исправление неконструктивных форм поведения ребенка
Наличие психокоррекционных программ	– П*рограммированная* – постановка четких целей и построение программы психокоррекции. – *Импровизированная* – спонтанная, без предварительно продуманной программы коррекции
Продолжительность	– *Сверхкороткая (сверхбыстрая)* – решение актуальных и изолированных проблем и конфликтов (несколько минут – несколько часов). – *Короткая (быстрая)* – активизация процесса изменения для решения актуальной проблемы (несколько часов – несколько дней). – *Длительная* – нацелена на личностное содержание проблемы посредством проработки множества деталей (несколько месяцев). – *Сверхдлительная* – вид психокоррекции, направленный на достижение понимания сути переживаний с затрагиванием сфер бессознательного и сознательного (несколько лет)

В целом установлено, что своевременная и адекватная коррекционная помощь, проводимая с первых дней жизни ребенка, позволяет уже к 4–6 годам максимально приблизиться к уровню нормально видящего ребенка.

Психологическая реабилитация лиц с нарушением зрения – это система мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию зрительного дефекта, процесс, направленный на адаптацию личности к определенным социальным условиям. При *абилитации* речь идет о системе раннего вмешательства в процесс развития ребенка с целью достижения его максимальной приспособленности к внешним условиям существования с учетом индивидуальных особенностей имеющихся нарушений [9].

Основная цель психореабилитационной работы с лицами с нарушением зрения [10, 11] – оптимизация процесса включения лиц с нарушением зрения в общество с опорой на их индивидуальные особенности, стратегии адаптации и преодоления проблем, внешние и внутренние ресурсы. К числу основных категорий, нуждающихся в психологической реабилитации, относятся: позднооослепшие, одинокие лица, а также люди пожилого и старческого возраста.

Задачи психореабилитационной работы с лицами с нарушением зрения [12]:

– социально-бытовая и личностная адаптация, гармонизация отношения к себе, другим и миру в целом;
– профессиональная самореализация, самосовершенствование в различных сферах (образование, здоровье, личностный рост и др.);
– преодоление затруднений в социально-психологической адаптации;
– оптимизация отношений с нормально видящими людьми;
– повышение психологических ресурсов и адаптационных возможностей.

Принципы психореабилитационной работы [13]:

– адресность;
– дифференцированность;
– учет пола, возраста, степени тяжести, характера и времени возникновения дефекта, индивидуально-психологических особенностей.

В рамках психореабилитационного процесса выделяются следующие *направления психологической помощи лицам с нарушением зрения* [14]:

– Психологическая диагностика индивидуально-психологических особенностей; помощь в осознании внутренних ресурсов.
– Психологическое консультирование.
– Психопрофилактика дезадаптивных состояний, формирование умений и навыков саморегуляции, релаксации, помощь в полноценном профессиональном и личностном развитии.
– Психологическая поддержка и помощь в преодолении психологических последствий утраты зрения, формировании положительного отношения к себе, другим; повышении самопринятия и уверенности в себе.

Формы эффективной психологической помощи лицам с нарушением зрения в процессе психореабилитации [15]: индивидуальные психологические консультации, группы общения и психологические тренинги (саморегуляции, оптимизации настроения и самочувствия), групповые занятия по эффективной самопрезентации, анонимное психологическое консультирование по телефону доверия, индивидуальное психологическое консультирование на дому, лекции по проблемам практической психологии.

Условия (ре)абилитации лиц с нарушением зрения (В. З. Денискина [16, 17]):

1. Получение специальной психолого-педагогической помощи сразу же после обнаружения нарушения развития.
2. Учет течения заболевания органа зрения (прогрессирующее, стационарное, поддающееся лечению и восстановлению).
3. Своевременная, специально организованная офтальмологическая помощь, динамическое наблюдение за состоянием зрения.
4. Необходимость использования «обходных путей», специальных методов, приемов и средств обучения, в том числе специализированных компьютерных технологий:

– рельефно-точечного шрифта Брайля, специальных приборов для рисования и черчения, рельефно-графических пособий (географических карт, доступных осязательному восприятию);

– учебников, напечатанных с учетом зрительного восприятия слабовидящих (укрупненный шрифт; иллюстрации с наличием усиленного контура, контрастных цветов, отсутствием малоинформативных деталей);

– наглядных пособий, рассчитанных на бисенсорное восприятие (осязание и остаточное зрение);

– тифлотехнических и оптических средств (увеличивающие устройства, бинокли, монокли, портативные электронные лупы и т. д.);

– специальных методик обучения, рассчитанных на использование сохранных анализаторов и глубоко нарушенного зрения; специфическую руководящую роль слова педагога, проговаривание всех записей (текстов, знаков), сделанных на классной доске или в приборе Брайля и др.;

– тифлоинформационных компьютерных технологий (тактильные (брайлевские) дисплеи и принтеры, специальные клавиатуры с увеличенным размером шрифта, электронных записных книжек и др.).

5. Индивидуализированный подход в обучении ребенка с нарушением зрения; соответствие образовательных программ познавательным возможностям детей; необходимость разработки индивидуализированных коррекционных программ для детей с комбинированными нарушениями.
6. Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с нарушением зрения, включение семьи в образовательный процесс (формирование у родителей адекватной оценки зрительного дефекта, понимания и учета особенностей зрительных возможностей ребенка, психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах обучения и воспитания ребенка с нарушенным зрением).
7. Особая пространственная и временная организация образовательной среды.
8. Необходимость введения в содержание обучения ребенка специальных разделов и специальных коррекционных занятий, отсутствующих в программах образования нормально развивающихся детей:

– развитие сенсорной сферы с опорой на сохранные анализаторы и дефектное зрение;

– логопедическая помощь;

– развитие социально-бытовой и пространственной ориентировки как условия активности, адаптированности, самостоятельности и независимости лиц с нарушением зрения в обществе;

– формирование неречевых средств общения (мимики и пантомимики) как важного фактора формирования коммуникативной компетентности лиц с нарушением зрения;

– специальные коррекционные занятия по ритмике и адаптивной физической культуре, построенные с учетом имеющихся противопоказаний к физической нагрузке.

9. Максимальное расширение образовательного пространства за пределы образовательного учреждения.

10. Необходимость взаимодействия квалифицированных специалистов разного профиля, участвующих в процессе обучения и воспитания ребенка с нарушением зрения: офтальмологов, тифлопсихологов, педагогов и тифлопедагогов, социальных работников и др.

11. Специфичность использования традиционных методов обучения, коррекционная направленность применения традиционных методов обучения и воспитания, предметного преподавания и досуговой деятельности.

12. Мониторинг успешности овладения детьми программным материалом.

13. Изменение задач реабилитации ребенка на разных возрастных этапах.

14. Организация учебно-воспитательного и коррекционно-компенсаторного процессов с учетом зрительных возможностей, т. е. с учетом состояния основных зрительных функций воспитанников.

15. Учет офтальмо-гигиенических и эргономических требований, реализация которых облегчает зрительную работу и повышает эффективность деятельности, связанной со зрительными нагрузками (особый режим освещенности перцептивного поля, регламентированная зрительная нагрузка, индивидуальный подбор размера букв, цифр при подготовке раздаточного дидактического материала; особая расстановка парт и др.).

16. Необходимость работы по профессиональной ориентации.

17. Психологическая подготовка к трудным экстремальным ситуациям, направленная на смягчение негативных эмоциональных состояний при зрительной депривации и способствующая полноценному вхождению в социум (формирование психологической устойчивости, обучение прогнозированию деятельности, анализу ситуации и ее последствий, формирование копинг-стратегий, умения управлять чувствами, снижение тревожности и страхов).

В современных исследованиях особое внимание уделяется личностным детерминантам реабилитации, поскольку одновременно с переживанием острых негативных реакций зрительный дефект способствует активизации внутреннего потенциала и ресурсов, мобилизации жизненной активности и в целом достижению активной жизненной и социальной позиции. Основу позитивной социализации (А. В. Махнач, 2013) человека с нарушением зрения, заключающейся в возврате в общество, к правилам жизни малой группы, нормального социального окружения, составляют: жизнеспособность, флексибильность, мировоззренческие установки и ценностные ориентации, психологическая суверенность, Я-концепция и др. [18–20]

Эффективность психореабилитационных мероприятий в отношении лиц с нарушениями зрения предполагает также учет готовности общества принять их. Основной вектор развития данной проблемы направлен на разработку социально-психологических способов формирования позитивного образа человека с нарушением зрения (социальная реклама, информирование общества об индивидуальных особенностях лиц с нарушением зрения; психологическая подготовка человека с нарушением зрения к реализации потенциала в различных сферах жизнедеятельности общества) [21].

В настоящее время активно разрабатываются содержательные основы психолого-педагогического сопровождения психического и личностного развития лиц с ограниченными возможностями здоровья в системе образования [22, 23]. К числу технологий успешной социализации лиц с нарушением зрения относится также психолого-педагогическое сопровождение девиктимизации в образовательных учреждениях, способствующее их самопознанию, мобилизации личностных ресурсов, преодолению

психологических барьеров в процессе обучения и общения, самореализации, сохранению и укреплению психологического здоровья лиц с нарушением зрения [24].

Ссылки на источники

1. Сорокин В. М., Кокоренко В. Л. Практикум по специальной психологии. – СПб., 2003.
2. Шаповал И. А. Специальная психология. – М., 2005.
3. Сорокин В. М., Кокоренко В. Л. Указ. соч.
4. Шаповал И. А. Указ. соч.
5. Семаго Н. Я. Новые подходы к построению коррекционной работы с детьми с различными видами отклоняющегося развития // Дефектология. – 2000. – № 1.
6. Там же.
7. Там же.
8. Осипова А. А. Общая психокоррекция. – М., 2000.
9. Шаповал И. А. Указ. соч.
10. Там же.
11. Волкова И. П., Королева Н. Н. Теоретико-методологические и организационные основы психологического сопровождения реабилитации инвалидов по зрению. – URL: http://cyberleninka.ru/article/n/teoretiko-metodologicheskie
12. Там же.
13. Там же.
14. Там же.
15. Там же.
16. Денискина В. З. Особые образовательные потребности, обусловленные нарушением зрения и их вторичными последствиями // Дефектология. – 2012. – № 5.
17. Денискина В. З. Особые образовательные потребности детей с нарушением зрения // Дефектология. – 2012. – № 6.
18. Волкова И. П., Кантор В. З. Аксиологические аспекты адаптационно-реабилитационного потенциала инвалидов по зрению: опыт эмпирического изучения // Специальное образование. – 2012. – № 1.
19. Королева Ю. А. Флексибильность как ресурс жизнеспособности современной личности // Социальная психология и общество. – 2014. – № 1.
20. Клопота Е. А. Особенности формирования Я-концепции людей с нарушением зрения в процессе их социализации // Дефектология. – 2013. – № 2.
21. Клопота Е. А. Социально-психологические способы формирования позитивного образа личности с глубокими нарушениями зрения в обществе // Дефектология. – 2014. – № 1.
22. Гусева И. В., Мелешкина М. С. Психолого-педагогическое сопровождение психического и личностного здоровья подростков-инвалидов в образовательном процессе // Концепт. – 2014. – № 9.
23. Насибуллина А. Д. Специфика психолого-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья в системе дополнительного образования // Концепт. – 2014. – № S26.
24. Фоминых Е. С. Виктимизация и девиктимизация студентов с ограниченными возможностями здоровья в современных образовательных условиях // Клиническая и специальная психология. – 2012. – № 4. – URL: http://psyjournals.ru/psyclin.

Ekaterina Fominykh,
Candidate of Psychological Sciences, Assistant Professor at the chair of Special Psychology, *Orenburg State Pedagogical University, Orenburg*
fominyh.yekaterina@yandex.ru

Modern technologies of psychological correction and rehabilitation of persons with visual impairment

Abstract. The paper presents the theoretical and methodological foundations of psycho-correctional and psycho-rehabilitational work with persons with visual impairment. The author describes goals, objectives and principles of psychotherapy and psycho-rehabilitation; systematizes possible types of corrective treatment and modern facilities of rehabilitation of persons with visual impairment.

Key words: visual impairment, psychological correction, psychological rehabilitation, compensation.

References

1. Sorokin, V. M. & Kokorenko, V. L. (2003) *Praktikum po special'noj psihologii*, St. Petersburg (in Russian).
2. Shapoval, I. A. (2005) *Special'naja psihologija*, Moscow (in Russian).
3. Sorokin, V. M. & Kokorenko, V. L. (2003) Op. cit.
4. Shapoval, I. A. (2005) Op. cit.

5. Semago, N. Ja. (2000) “Novye podhody k postroeniju korrekcionnoj raboty s det'mi s razlichnymi vidami otklonjajushhegosja razvitija”, *Defektologija*, № 1 (in Russian).
6. Ibid.
7. Ibid.
8. Osipova, A. A. (2000) *Obshhaja psihokorrekcija*, Moscow (in Russian).
9. Shapoval I. A. Op. cit.
10. Ibid.
11. Volkova, I. P. & Koroleva, N. N. *Teoretiko-metodologicheskie i organizacionnye osnovy psihologicheskogo soprovozhdenija reabilitacii invalidov po zreniju*. Available at: http://cyberleninka.ru/article/n/teoretiko-metodologicheskie (in Russian).
12. Ibid.
13. Ibid.
14. Ibid.
15. Ibid.
16. Deniskina, V. Z. (2012) “Osobye obrazovatel'nye potrebnosti, obuslovlennye narusheniem zrenija i ih vtorichnymi posledstvijami”, *Defektologija*, № 5 (in Russian).
17. Deniskina, V. Z. (2012) “Osobye obrazovatel'nye potrebnosti detej s narusheniem zrenija”, *Defektologija,* № 6 (in Russian).
18. Volkova, I. P. & Kantor, V. Z. (2012) “Aksiologicheskie aspekty adaptacionno-reabilitacionnogo potenciala invalidov po zreniju: opyt jempiricheskogo izuchenija”, *Special'noe obrazovanie*, № 1 (in Russian).
19. Koroleva, Ju. A. (2014) “Fleksibil'nost' kak resurs zhiznesposobnosti sovremennoj lichnosti”, *Social'naja psihologija i obshhestvo*, № 1 (in Russian).
20. Klopota, E. A. (2013) “Osobennosti formirovanija Ja-koncepcii ljudej s narusheniem zrenija v processe ih socializacii”, *Defektologija*, № 2 (in Russian).
21. Klopota, E. A. (2014) “Social'no-psihologicheskie sposoby formirovanija pozitivnogo obraza lichnosti s glubokimi narushenijami zrenija v obshhestve”, *Defektologija*, № 1 (in Russian).
22. Guseva, I. V. & Meleshkina, M. S. (2014) “Psihologo-pedagogicheskoe soprovozhdenie psihicheskogo i lichnostnogo zdorov'ja podrostkov-invalidov v obrazovatel'nom processe”, *Koncept*, № 9 (in Russian).
23. Nasibullina, A. D. (2014) “Specifika psihologo-pedagogicheskogo soprovozhdenija uchashhihsja s ogranichennymi vozmozhnostjami zdorov'ja v sisteme dopolnitel'nogo obrazovanija”, *Koncept*, № S26 (in Russian).
24. Fominyh, E. S. (2012) “Viktimizacija i deviktimizacija studentov s ogranichennymi vozmozhnostjami zdorov'ja v sovremennyh obrazovatel'nyh uslovijah”, *Klinicheskaja i special'naja psihologija*, № 4. Available at: http://psyjournals.ru/psyclin (in Russian).

Рекомендовано к публикации:
Горевым П. М., кандидатом педагогических наук,
главным редактором журнала «Концепт»

Поступила в редакцию *Received*	17.06.15	Получена положительная рецензия *Received a positive review*	20.06.15
Принята к публикации *Accepted for publication*	20.06.15	Опубликована *Published*	21.09.15

ISSN 2304-120X
www.e-koncept.ru

© Концепт, научно-методический электронный журнал, 2015
© Фоминых Е. С., 2015