



附：视力残疾儿童心理与教育自学考试大纲

# 视力残疾儿童心理与教育

组编 / 全国高等教育自学考试指导委员会  
编著 / 钱志亮

全国高等教育自学考试指定教材 特殊教育系

(第1版)

全国高等教育自学考试指定教材  
特殊教育专业(专科)

## 视力残疾儿童心理与教育

附：视力残疾儿童心理与教育自学考试大纲 )

(2002 年版)

全国高等教育自学考试指导委员会 组编  
主编 钱志亮

辽宁师范大学出版社

©钱志亮 2002  
图书在版编目(CIP)数据

视力残疾儿童心理与教育/钱志亮主编. —大连:辽宁  
师范大学出版社,2002.9

ISBN 7-81042-719-9

I. 视... II. 钱... III. ①视觉障碍—残疾人:少年儿童—儿童  
心理学—高等教育—自学考试—教材②盲人教育:儿童教育—高  
等教育—自学考试—教材 IV. G761

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 074545 号

辽宁师范大学出版社出版  
(大连市黄河路 850 号 邮政编码 116029 电话:0411-4206854)  
涿州市星河印刷有限公司印刷

---

开本: 880 毫米×1230 毫米 1/32 字数:451 千字 印张:18.25  
印数: 1-800 册

2002 年 9 月第 1 版 2004 年 6 月第 1 次印刷

---

责任编辑:孙晓艳

版式设计:白 水

责任校对:李荷君

---

定价: 23.00 元

所购教材,如有印装问题,请在当地教材供应部门调换。

版权所有,不得翻印

## 组编前言

当您开始阅读本书时,人类已经迈入了21世纪。

这是一个变幻莫测的世纪,这是一个催人奋进的时代。科学技术飞速发展,知识更替日新月异。希望、困惑、机遇、挑战,随时随地都可能出现在每一个社会成员的生活之中。抓住机遇,寻求发展,迎接挑战,适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试,其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学,为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问,这种教材应当适合自学,应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息,有利于学习者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力,也有利于学习者学以致用,解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书,我们虽然沿用了“教材”这个概念,但它与那种仅供教师讲、学生听,教师不讲、学生不懂,以“教”为中心的教科书相比,已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同。希望读者对此有所了解,以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念,不断探索适合自己的学习方法,充分利用已有的知识基础和实际工作经验,最大限度地发挥自己的潜能以达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

祝每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

2002年9月

## 目 录

---

# 目 录

### 《视力残疾儿童心理与教育》

<b>第一章 视力残疾儿童教育</b> .....	1
第一节 视觉、视力与视力残疾 .....	1
第二节 视力残疾儿童教育的过去 .....	13
第三节 视力残疾儿童教育的现状 .....	15
<b>第二章 视力残疾儿童的身心发展</b> .....	22
第一节 视力残疾对个体运动及身体发展的影响 .....	22
第二节 视力残疾对个体心理过程发展的影响 .....	31
第三节 视力残疾对个体认知发展的影响 .....	45
第四节 视力残疾对个体个性心理发展的影响 .....	51
<b>第三章 视力残疾儿童教育的理论基础</b> .....	55
第一节 视力残疾儿童教育的传统思想基础 .....	55
第二节 视力残疾儿童教育的当代理论基础 .....	59
<b>第四章 视力残疾儿童教育的目的与任务</b> .....	68
第一节 关于教育目的的概说 .....	68
第二节 视力残疾儿童教育的目的 .....	70
第三节 视力残疾儿童教育的任务 .....	74
<b>第五章 视力残疾儿童教育的组织形式</b> .....	77
第一节 视力残疾儿童教育的组织形式 .....	77
第二节 视力残疾儿童教育的教学组织形式 .....	86

# 视力残疾儿童心理与教育

---

<b>第六章 视力残疾儿童教育的学制</b>	90
第一节 我国普通教育学制与特殊教育学制	90
第二节 视力残疾儿童教育学制	94
第三节 视力残疾儿童教育学制的发展趋向	105
<b>第七章 视力残疾儿童教育的课程计划</b>	109
第一节 概 述	110
第二节 视力残疾儿童教育课程计划的理论基础与依据	112
第三节 视力残疾儿童的教育需要	116
第四节 国外视力残疾儿童教育课程计划介绍	132
第五节 我国视力残疾儿童教育课程计划的历史分析	139
第六节 我国现行视力残疾儿童教育课程计划剖析	142
<b>第八章 视力残疾儿童教育的教学内容</b>	154
第一节 视力残疾儿童教育的共性教学内容及其调整	154
第二节 视力残疾儿童教育的特殊教学内容	163
<b>第九章 视力残疾儿童教育的教学过程</b>	199
第一节 视力残疾儿童教育教学过程中诸因素分析	199
第二节 视力残疾儿童教育教学过程的特点	204
第三节 视力残疾儿童教育各类课程教学	207
第四节 视力残疾儿童教育的教学原则	211
<b>第十章 视力残疾儿童教育的教学方法</b>	222
第一节 与视力残疾儿童接触及相处的技巧	222
第二节 视力残疾儿童教育教学方法的选择	226
第三节 视力残疾儿童教育的教学方法	229
<b>第十一章 视力残疾儿童教育的设施与设备</b>	258
第一节 视力残疾儿童教育的教学设施	258

## 目 录

---

第二节	视力残疾儿童教育的生活与课外活动设施	279
第三节	随班就读视力残疾儿童所需软件设施	282
第四节	视力残疾儿童教学教具	285
第五节	视力残疾儿童的教学辅助设备	294
第六节	视力残疾者的生活辅助设备	303
<b>第十二章</b>	<b>视力残疾儿童教育的教师</b>	<b>309</b>
第一节	视力残疾儿童教育教师的道德要求	309
第二节	视力残疾儿童教育教师的知识结构	311
第三节	视力残疾儿童教育教师的能力要求	315
第四节	视力残疾儿童教育教师的培训	317
<b>第十三章</b>	<b>视力残疾儿童教育的管理</b>	<b>325</b>
第一节	视力残疾儿童教育的行政管理	325
第二节	视力残疾儿童教育的学校管理	330
第三节	视力残疾儿童教育的班级管理	342
第四节	视力残疾儿童教育的生活管理	349
<b>第十四章</b>	<b>视力残疾儿童教育的评估</b>	<b>357</b>
第一节	对视力残疾儿童的评估	357
第二节	视力残疾儿童教育评估的依据和原则	364
第三节	视力残疾儿童教育学校管理工作评估	366
第四节	视力残疾儿童教育的班级管理评估	379
第五节	视力残疾儿童教育的教学工作评估	385
<b>第十五章</b>	<b>低视力儿童的教育对策</b>	<b>390</b>
第一节	儿童低视力与助视器	390
第二节	视功能及视功能训练	399
第三节	低视力儿童的教育安置	427
第四节	低视力儿童教育教学及日常生活策略	432
<b>第十六章</b>	<b>兼有其他残疾的视力残疾儿童的教育</b>	<b>437</b>
第一节	兼有其他残疾的视力残疾儿童	437

## 视力残疾儿童心理与教育

---

第二节	兼有其他残疾的视力残疾儿童的教育内容	440
第三节	兼有其他残疾的视力残疾儿童的教育原则与教学对策	443
第四节	兼有其他残疾的视力残疾儿童教育的国内外进展	448
<b>第十七章</b>	<b>视力残疾儿童的早期教育</b>	451
第一节	视力残疾的早期发现与预防	452
第二节	视力残疾儿童早期教育的内容	459
第三节	视力残疾儿童早期教育的方法	465
<b>第十八章</b>	<b>视力残疾学生的职业教育</b>	470
第一节	视力残疾学生职业教育概述	470
第二节	视力残疾学生职业教育的内容	472
第三节	视力残疾学生职业教育的改革与发展	474
后记		487

### 附 视力残疾儿童心理与教育自学考试大纲

《自学考试大纲》出版前言	491
I 课程性质与设置目的	493
II 课程内容与考核目标	495
III 有关说明与实施要求	571
附录 题型举例	575
《自学考试大纲》后记	576

# 第一章 视力残疾儿童教育

视力残疾俗称“盲”，它涵盖了我们日常生活中所说的盲和低视力两类。弄清楚什么是视力残疾之前澄清视觉和视力的概念、视力残疾的原因等非常必要，而了解视力残疾教育的过去、现状，是宏观学习本课程的基本要求。

## 第一节 视觉、视力与视力残疾

### 一、视觉

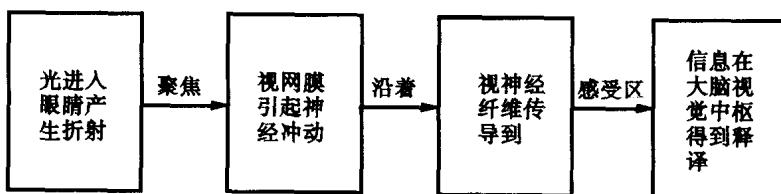
英语单词的 vision 或 visual 兼有视力与视觉的意思。我国一般也把视力与视觉根据表达的需要而有所区别或混用。根据《辞海》的解释，视力指“辨别物体形状的能力”；视觉则指“辨别外界物体明暗和颜色特性的感觉……视觉是整个视分析器活动的结果……视觉对物体空间属性如大小、远近等的区分，起着重要的作用”。由此看来，视觉与视力的区别在于：视觉是视感觉和视知觉的总和，是包含了心理加工过程的视功能；视觉可以包括视力，视力则不能涵盖视觉。

眼睛是主要的视觉器官。人通过眼睛了解外部世界，而眼睛之所以能看到东西是由眼的特殊结构决定的。人的眼睛由眼球和眼的辅助装置组成。

在过去的课程中我们已经知道，当光线进入眼睛时，第一个经过的是角膜，在这里经过屈光作用后，使光线得以聚合。光线通过

## 视力残疾儿童心理与教育

角膜后，再穿过房水进入瞳孔。瞳孔根据光线的强弱与景物的远近而调节大小。之后，再经过晶状体的屈光作用而进入玻璃体，最后落在视网膜的黄斑部。视网膜是由许多神经纤维组成的，光线的刺激在此处形成神经冲动，经由视觉神经纤维传送于大脑的视觉中枢，以产生视觉作用。在这个过程中，任何一个部位发生损伤都将直接影响视觉，产生视觉障碍。视觉在人类的生活中具有不可替代的重要性。



视觉信号形成过程

### 二、视觉对个体发展的作用

视觉作为人类最重要的感觉信息的渠道之一与其他感知觉相比，有以下优势：感知范围广；转移灵活；知觉速度快；知觉距离远；感知较全面。

#### 1. 视觉是人类获取信息的主要渠道

人自出生以来即靠视觉来获取知识，观察其四周的环境。与其他动物一样，视力是维持生存的条件，人类用眼的机会最多。有研究表明，个体学习的信息有80%来自于视觉。从学习知识的角度来说，视觉的重要性大大超过了其他知觉，视觉是个体感知信息的主要条件的观点，普遍受到心理学家和教育学家的肯定。

视觉在统整其他感知觉工作中有着重要的作用。有研究认为，正常个体通过视觉获得的表象的量是最多的，而且可以将零碎的东西统整。如果视觉存在缺陷，就会影响其他知觉所获取的知识的组织、消化。

## 第一章 视力残疾儿童教育

---

### 2. 视觉是分辨形状的重要器官

物体的几种属性以形为主,而辨别形状靠的便是视觉。每一个物体都可以有形、声、色、味等属性。在认识一个物体时,形的属性比其他属性重要,如辨别男、女、老、少,辨别各类动物。视觉正常的人通过空气透视、线条透视、运动视差、晶体调节、视轴复合等形成形状知觉,而视觉障碍者则要依靠其他知觉来分辨物体,得多费时间和精力。另外还有许多物体的形状只有通过视觉才能感知,无法将形状的信息转换为可以摸得着、闻得到、听得见的信息,这对视力残疾人来说是非常抽象的,要辨认它们是极为困难的。比如天空、云、星星、月亮等的辨认便是典型的例子。

### 3. 视觉缺陷影响其他知觉

视觉的缺陷会影响对其他知觉所获取的知识的组织、消化,比如走进公园,我们看到花开并闻到香味,很容易就知道是哪一种花的香味。而盲人却又摸、又嗅,再听别人解说才能弄清楚是花香,不是树香或其他物品的香味。

### 4. 视觉的其他作用

视觉在个体发展过程的其他方面也发挥着巨大的作用。视觉能协助个体认识物体的客观存在性;视觉可以扩大个体的活动范围;视觉在刺激个体探索环境的动机方面有巨大作用;视觉可以协助个体模仿、学习。儿童发展心理学研究表明,儿童会抬头后,视觉的范围随之扩大,视觉刺激在相应增多的同时激发儿童产生探索环境的动机,从而促进儿童发展。

## 三、视力

### 1. 视力的定义

视力即视敏度(visual acuity)或称视觉敏锐度,是指眼睛视网膜的敏锐程度,尤其是指视网膜上黄斑中央凹分辨两个光点的敏锐程度。视力包括中心视力和周边视力。

中心视力是指视网膜中央凹的视力,包括远视力和近视力。

## 视力残疾儿童心理与教育

---

近视力主要指阅读视力。平时所说某人的视力为 0.1, 如果未注明是近视力, 则通常是指远视力值为 0.1。视觉障碍的分类, 也是以远视力值大小为依据的。

周边视力是指中央凹周围的视力, 因而也称为边缘视力。周边视力的检查, 有时也称为视野的检查。视野的检查就是来测定周边视力的。

影响视力的因素主要有以下几个方面:

首先是成像位置, 由于中央凹有十分丰富的视锥细胞, 因而中央凹的视敏度大, 物体成像于此则看得清楚, 不需要缩短物距或放大物体。而中央凹的周边的视敏度小, 要看清楚则需放大物体或将物体挪近。

其次是照明度, 眼睛只有在充足的照明度下才能很好地看清物体, 因而有些低视力的孩子就需要配照明灯。

再次是物体与背景之间的对比度, 良好的对比度有利于眼睛的视物, 因而在进行视力残疾儿童教育时需要注意改进书写工具, 使用对比度强的工具如使用白纸和黑笔, 黑板和白粉笔等。

最后是眼的适应状态, 应该注意儿童眼的明、暗适应水平, 注意教室光线与走廊光线的对比不宜太大, 对于需要暗光的患白化病学生应安排在光线弱的地方, 以免其受强光刺激。

### 2. 个体视力的发展

人眼的生成约在怀孕 2~3 周左右, 是最早生成的器官之一。胚胎在第 2~3 周时, 长 2.6mm 左右, 在神经外胚叶衍生的神经管头端扩大的前脑泡头褶的两侧即产生了视窝。第 6 周时胚长 17mm, 胚裂闭合完成, 眼的各部分组织已具雏形。从下面的两个表中我们可对儿童的视力发展有一个总体的认识。

美国有研究表明儿童视力的发展如下表(见表 1-1):

## 第一章 视力残疾儿童教育

表 1-1

0~1 个月	看光或相关事物,眼肌能调节能力差
1~2 个月	追视物体及光源,对色彩斑斓物感兴趣,盯住大人的脸,开始双眼协调运动
2~3 个月	注视地看,能区别面孔、黄色、橙色及红色
3~4 个月	眼睛运动更为自如,视力有所改进,能较顺利地追视物体
4~5 个月	视点由物体开始向身体各部分转移,企图抓或移向其喜爱的物体,开始用视觉探索环境,认出熟悉面孔及物体,视野发育亦趋完善
5~6 个月	够到或抓住物体,表明手眼协调开始
6~7 个月	视点能从物体转向物体,捡起失落的物体,眼球能自如转动
7~8 个月	熟练地观察物体并注视结果,观察运动物体并能快速追视
9~10 个月	视力很好,转眼自如,能搜寻物体甚至转向角落,模仿面部表情或玩看的游戏
11 个月~1 岁半	视觉敏捷,视功能充分发展,玩积木或组装物体
1 岁半~2 岁	通过视觉观察将物体配对,指出书中的物体,模仿敲打与行为表演
2 岁~2 岁半	远距离视觉发展,模仿其他运动,指出喜爱的颜色,视觉记忆能力增强
2 岁半~3 岁	分辨几何图形,画圆圈、椭圆、长方形、三角形,捣洞或对接
3 岁~4 岁	依形状分类,深度知觉较好,画长线、十字及其他许多形状
4 岁~5 岁	眼手协调能力增强,会做涂色、剪贴等手工
5 岁~6 岁	观察图画内联系,会临摹简单字母
6 岁~7 岁	临摹抽象图画,写字,阅读

我国医学工作者的观察结果见下表(表 1-2)：

表 1-2 婴幼儿视功能发育观察表

新生儿	出生后数小时即有视力——光觉 对强光有闭睑反应,瞳孔遇光先缩小,过2~3秒后又散大 头和眼睛朝向窗户方向转动,呈不协调且无目的的眼球转动
0.5 个月	以手电灯光从约半米处逐渐移近,可以引起少量辐辏反应, 由0.5个月始,有保护性瞬目反射
1.5 个月	能注视较大物体,可在相当大的领域内发现同向性固视反射 及再固视反射,一般能维持数秒钟
2 个月	眼可追随人或手,很容易引起辐辏反应,瞬目反射开始出现
3 个月	眼可追随移动着的铅笔,头亦随之转动。视为有意识的注视
4 个月	能看自己的手,有时用手接触物体
6 个月	在母亲哺乳时,小儿双眼盯住她的脸,并跟随转动,可有真正的 双眼注视,辐辏的持续时间延长,眼外肌有了持续的协同 作用,不再发生斜视现象
8 个月	婴儿伸手去抓他想要的东西——奶瓶、玩具和他的母亲。稳 定的固视。常暗示视力能达0.1
1 岁	小儿会捡出细的棉线
2 岁	对天上的飞机、飞鸟,对电视都有较强的兴趣,走路时能躲开 障碍物

### 3. 视力异常对个体的影响

视觉丧失后,视觉特有的优越性(如感知范围广大、转移灵活、知觉速度快而全面、可以看到很远的地方、印象深刻)也就丧失了。一部分原来由视觉感知的事物可以由别的感知觉(如听、

## 第一章 视力残疾儿童教育

---

触、味、嗅觉等)来补偿。但是,视觉负责感知的 80% 以上的信息主流并不是可以完全由其他感觉器官来代偿的。如盲童不能直接感知到物体的颜色、亮度(包括区分物体受光面、背光面和物体的影子)和物体的透视感觉,这三个物体特征是盲童保存的感觉器官不能代偿的。因而对个体的心理发生发展会造成一定的负面影响。

根据对大量案例的追踪调查研究表明,盲童的认知发展的的确比正常儿童要缓慢得多,研究者根据皮亚杰的儿童认知发展四阶段理论推论出:若不对视力残疾儿童施以特别补偿措施,他们的发展与正常儿童相比在每个阶段约慢 1~2 岁。

个体思维水平是个体认知水平的重要指标,其中概念是思维的基础。概念发展不完善必然会误导判断和推理,由此影响思维水平,波及认知发展水平。视残儿童在概念水平上与正常儿童存在差异:在抽象概念能力上,先天性视残儿童差于后天性视残儿童,后天性视残儿童又差于明眼儿童。

北京医科大学、北京儿童青少年卫生研究所的部分研究人员于 1986 年先后对天津、开封、郑州、太原的 4 所盲校的 265 名住校盲生进行了身心发育等情况调查,并将调查情况与 1979 年我国城市男女有关调查进行了比较,发现盲生的身高、体重、坐高、大腿围、肩宽、骨盆宽等项的发育等级都低于普通学生。调查结果说明视力残疾儿童早期身体运动发展延迟和入学后运动量不足,影响了学生的体格发育。

北京师范大学教育系于 1984~1985 年对北京、上海、天津的 299 名学生(7~19 岁男生、7~17 岁女生)进行了调查。调查结果表明:视力残疾儿童身体发育的速度比普通儿童的速度缓慢;身体素质比普通儿童差一些;体态不及普通儿童匀称;运动对视力残疾儿童至关重要。

不过在看待视力残疾对个体的影响时也要学会辩证地分析。

## 视力残疾儿童心理与教育

---

视力残疾儿童在不断利用其他感知器官的同时,也相应地促进了其他感知能力的发展,因而视力残疾儿童能更好地利用听触觉感知信息。

### 4. 视力异常的征兆

全盲儿常在出生后不久即被发觉有视力异常,而对部分视力丧失的儿童的诊断则是很困难的,有的甚至到上学时由于学业成绩需要周密的视觉参与时才会觉察到其视力异常。因而对儿童的视力异常情况需要仔细观察以尽早地发现和对其进行治疗。通过眼科专家的长期观察研究发现儿童视力异常的征兆有以下几个方面:

#### (1) 婴儿、小儿(3岁以下)

眼部外观异常(眼仁发白,角膜白斑,小角膜,虹膜缺损等);瞳孔无对光反映;无注视或盯着周围事物的现象;小儿常不能追视目标;对光有过分的敏感;眼睑红色,像包上一层皮,充水或水肿;眼睑无力。

#### (2) 幼儿

看东西时身体前倾,靠近看或把玩具贴近脸看;常揉眼睛,眨眼;眼屎较多,眼睛像水肿、发炎似的;畏光,在明亮处不适;对环境无反映,缺乏好奇心,对环境无警觉;手眼不协调,显得笨拙或总踌躇不安,犹豫不定;看东西时常用手遮或皱眉或细眯着眼;斜视现象;常低头或干事情时给人没兴趣、没反映的感觉;注意力不集中或漠不关心;读书速度慢或阅读书写串行;对形似字易出错。

## 四、视力残疾

### 1. 视力残疾的定义与分类

视力残疾是指由于各种原因使视觉器官或大脑视中枢的构造或功能发生部分或完全病变,导致双眼不同程度的视力损失或视野缩小,视功能难以像一般人一样在从事工作、学习或进行其他活动时应用自如,甚至丧失。

## 第一章 视力残疾儿童教育

我国在 1987 年 4 月 1 日进行的“全国残疾人抽样调查”中规定,优眼最佳矫正视力低于 0.3(不包括 0.3)或视野半径小于 10 度为视力残疾。

美国的法律规定:优眼最佳矫正视力在 20/200 以下或其中心视野在 20 度以下者称为盲;优眼最佳矫正视力在 20/200 与 20/70 之间称为低视力。

日本文部省将视力残疾分为全盲、半盲和低视力三类。

法国规定优眼最佳矫正视力低于 4/10 为视力残疾,低于 1/10 为盲。

德国规定优眼最佳矫正视力低于 0.25 为视力残疾,低于 0.04 为盲。

视力残疾一般分盲和低视力两类。1987 年我国在参照国家标准的基础上,确定了我国视力残疾的分类标准。该标准与世界卫生组织(WHO)制定的标准对照如下(见表 1-3):

表 1-3 视力残疾对照表

最佳矫正视力值 a	中国标准		WHO 标准	
	类别	级别	类别	级别
无光感	盲	一级盲	盲	5
0.02 > a ≥ 光感或视野半径 < 5 度				4
0.05 > a ≥ 0.02 或视野半径 < 10 度		二级盲		3
0.1 > a ≥ 0.05	低视力	一级低视力	低视力	2
0.3 > a ≥ 0.1		二级低视力		1

由于一个人的视力和视力残疾程度不是绝对会造成学习方面的障碍,因此,有人提出了教育性的分类:

盲,指无法利用或相当困难利用视觉来接受教育。这样的人主要应用听觉、触觉和嗅觉来学习,所以对于这些人来说,盲文和有声读物是必然的学习手段。

低视力,指矫正视力仍有缺陷,但视功能可以提高的人。他们