



Развитие зрительного восприятия у детей с нарушением зрения

Одной из важнейших задач коррекционно-педагогической работы с дошкольниками, имеющими нарушения зрения, является обучение их приёмам визуального обследования. Задача педагога—воспитать у детей привычку, потребность, понимание необходимости предварительного тщательного зрительного обследования предметов, используемых детьми в различных видах деятельности.

План зрительного обследования предметов

- Зрительное выделение ребёнком предмета, названного педагогом.
- Зрительное выделение и называние ребёнком основных признаков предмета (цвета, формы, величины, материала, из которого сделан предмет, его пространственного расположения).
- Зрительное выделение и называние ребёнком основных частей предмета, особенностей его строения.
- Зрительное выделение и словесное обозначение ребёнком пространственного расположения частей предмета относительно друг друга.
- Целостное зрительное восприятие предмета.

*Обучение зрительному обследованию предметов проводится
в 3 этапа*

- 1) На основе показа и словесных обозначений и инструкций педагога
- 2) Ребёнку предоставляется самостоятельность в зрительном выделении предметов и их основных признаков, частей предмета. При этом ребёнок следует направляющим инструкциям педагога и отвечает на его вопросы.
- 3) Предполагается полная самостоятельность детей.



Последовательность обучения обследованию предметов

1. Зрительное обследование натуральных предметов ближайшего окружения (в соответствии с возрастом ребёнка выбираются предметы—от простой ко всё более сложной форме, с постепенным увеличением зрительно воспринимаемых признаков).
2. Зрительное обследование игрушек, геометрических фигур
3. Зрительное обследование предметных изображений, сопровождаемое соотношением изображений с предметами.
4. Зрительное обследование сюжетных изображений.
5. Зрительное узнавание, нахождение предметов (игрушек, геометрических фигур, предметных и сюжетных изображений) по описанию педагога, с опорой на имеющийся зрительный опыт детей.
6. Описание детьми зрительно воспринятых предметов, игрушек, геометрических фигур, предметных и сюжетных изображений, предъявленных педагогом и по памяти (сначала с помощью вопросов педагога, позже—самостоятельно).

Обучение зрительному обследованию и выделению признаков явлений природы

- Непосредственные наблюдения (с участием педагога) за природой во время целевых прогулок, на экскурсии).
- Самостоятельное выделение ребёнком определённых признаков, характеризующих то или иное явление природы.
- Осмысление и описание происходящих в природе процессов (с помощью объяснений педагога).
- Обобщение педагогом всей зрительной информации о данном явлении природы, полученной ребёнком в процессе наблюдений и самостоятельного выделения характеризующих это явление признаков.
- Самостоятельное описание ребёнком данного явления природы.



Нарушения зрения у детей

Больше всего сведений об окружающем мире человек получает с помощью зрения. Хорошее зрение необходимо человеку для любой деятельности.

Потеря зрения, особенно в детском возрасте—это трагедия.

Наиболее распространённые формы нарушений зрения в детском возрасте

Близорукость (миопия) - как правило приобретённое заболевание, когда в период интенсивной зрительной нагрузки, из-за нарушения кровообращения, происходят изменения в глазном яблоке, приводящие к его растяжению (удлинению).

Изображение воспринимается как нечёткое. Ухудшается зрение вдаль.

Дальнозоркость (гиперметропия) - изображение приходится не на определённую область сетчатки, а расположено в плоскости за ней. Что и приводит к нечёткости изображения. Наблюдается стремление отодвинуть предмет или изображение от себя.

Астигматизм—особый вид оптического строения глаза. Некоторые участки изображения могут фокусироваться на сетчатке, другие—за или перед ней (бывают и более сложные случаи). В результате человек видит искажённое изображение.

Косоглазие— положение глаз, при котором зрительная линия одного глаза направлена на рассматриваемый предмет, а другого—отклонена в сторону. Отклонение в сторону носа называется сходящимся косоглазием, к виску—расходящимся, вверх или вниз—вертикальным. Происходят нарушения согласованной работы мышц глаза, работает только один здоровый глаз, косящий же глаз практически бездействует, что постепенно ведёт к стойкому снижению зрения.

Ретинопатия недоношенных—тяжёлое заболевание глаз, развивающееся преимущественно у глубоко недоношенных детей, сопровождающееся изменениями в сетчатке и стекловидном теле. Заболевание часто приводит к безвозвратной потере зрительных функций.

Ангипатия сетчатки глаза—это не самостоятельное заболевание, а лишь проявление болезней, поражающих кровеносные сосуды всего организма, в том числе и кровеносные сосуды сетчатки глаза. Проявляется в патологическом изменении кровеносных сосудов вследствие нарушения нервной регуляции, может привести к потере зрения.



Психологические особенности детей с патологией органов зрения

Часто у детей с патологией органов зрения наблюдается немного замедленное развитие, что вызвано меньшим и несколько бедным запасом представлений, недостаточной упражняемостью двигательной сферы, ограниченностью в овладении пространством, а самое главное—меньшей активностью при познании окружающего мира.

Особенности внимания. Из-за недостатка зрения нарушено непроизвольное внимание (узкий запас знаний и представлений). Снижение произвольного внимания обусловлено нарушением эмоционально-волевой сферы и ведёт к расторможенности—низкому объёму внимания, хватчивости, т. е., нецеленаправленности, переходу от одного вида деятельности к другому, или, наоборот, к заторможенности детей, инертности, низкому уровню переключаемости внимания. Внимание часто переключается на второстепенные объекты.

Особенности памяти. Сниженная скорость запоминания. Слабая сохранность зрительных образов и снижение объёма долговременной памяти. Но объём кратковременной слуховой памяти высокий.

Особенности восприятия. Ослаблены зрительные ощущения, восприятие внешнего мира ограничено, нарушена целостность восприятия. Основные формы восприятия—зрительно-двигательно-слуховая и осязательно-двигательная.

Особенности мышления. Дети с нарушением зрения не имеют возможности воспринимать окружающую ситуацию в целом, они анализируют её на основании отдельных признаков, доступных их восприятию. У детей сужены понятия об окружающем мире, суждения и умозаключения могут быть не вполне обоснованы. Отмечается словесно-логическое и наглядно-образное мышление.

Речевое развитие. Затруднено подражание и наблюдение за движением речевых органов собеседника, из-за чего страдает произношение. У детей наблюдается нарушения словарно-семантической стороны, «формализм», недостаточное использование невербальных средств общения—мимики, пантомимики.

Физическое развитие. Нарушения осанки, гиподинамия, нарушения в координации движений, в овладении двигательными актами.



Организация предметно-пространственной среды с целью сенсорного развития дошкольников с нарушенным зрением

Сенсорное развитие – это развитие органов чувств и восприятия.

Сенсорному развитию детей должно уделяться достаточно много внимания, так как это позволяет научить детей адекватно воспринимать предметы, выделять основные признаки и свойства. При организации предметно-развивающей среды в группе необходимо реализовывать коррекционную направленность:

- создание оптимальных условий для деятельности глаз с целью повышения зрительной работоспособности;
- профилактика появления зрительного утомления и связанных с этим расстройств зрения;
- вовлечение всех сохранных анализаторов в процесс восприятия и формирования предметных и пространственных представлений на полисенсорной основе, а также в овладение способами познания окружающего мира и самостоятельной жизнедеятельности.

Рекомендуется в группах создавать:

- центры коррекции, включающие в себя специальные дидактические пособия и игры по сенсорному развитию;
- физкультурные уголки со зрительными тренажёрами;
- игровые зоны конструктивной и графо-моторной деятельности;
- картотеки дидактических пособий по развитию и стимулированию осязательных и тактильно-кинестетических функций;
- музыкальные уголки.

Таким образом, коррекционно-развивающая среда, способствующая развитию сенсорного восприятия детей с учётом их особенностей в зависимости от заболевания, помогает успешно решать задачи социальной адаптации детей дошкольного возраста с нарушенным зрением и повышать результат лечебно-восстановительной работы, что в свою очередь обеспечивает высочайший уровень компенсации дефекта.





Гигиена зрения

(Факторы профилактики нарушений зрения)

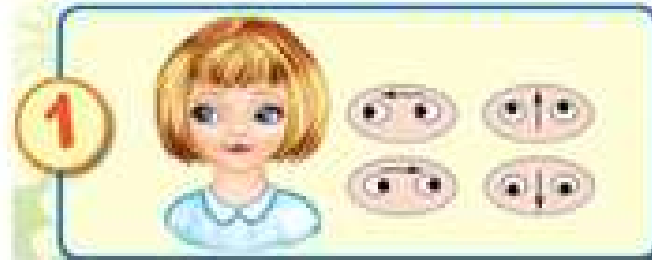
- Хорошее освещение;
- Правильная посадка детей и использование удобной мебели; При работе за столом ребёнок должен сидеть прямо, не сгибая туловище, голова может быть слегка наклонена вперёд, спина должна опираться на спинку стула, нельзя позволять ребёнку опираться на одну руку;
- Хорошее качество оформления наглядных материалов и дидактических пособий;
- Динамические паузы во время непосредственно-образовательной деятельности;
- Коррекция зрительных внеучебных нагрузок;
- Безопасное использование компьютерных средств обучения. Время пребывания за компьютером и (или) телевизором, для детей 2-3 лет — до 20—30 мин. в день;
- Проведение гимнастики для глаз.



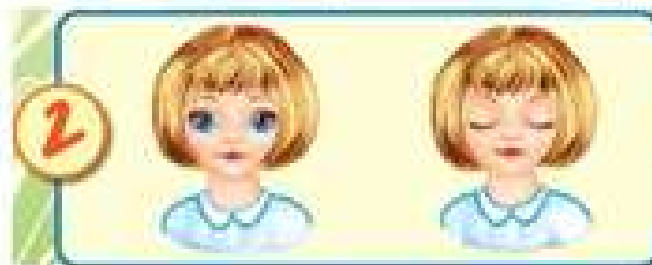


Гимнастика для глаз

- 1) Посмотреть вверх-вниз, направо-налево, произвести вращательное движение глазами сначала в одном направлении, затем в другом.



- 2) Сильно зажмурить глаза, открыть. Повторить несколько раз.



- 3) Смотреть на пальцы рук, то удаляя, то приближая их к носу или смотреть сначала в даль, а затем близко.



**Картотека тренажёров,
способствующих улучшению
координации движения глаз,
снятию статического
напряжения с мышц глаз,
улучшению кровообращения**

