

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №5 «Хрусталик» г. Йошкар-Олы»**

Дети с нарушением зрения. Какие они?

**Подготовила: учитель-дефектолог высшей квалификационной
категории Кожевникова Эльвира Нороловна**

октябрь 2022

- **Зрение – одно из чувств восприятия, с помощью которого мы получаем информацию о внешних свойствах предметов и их расположении в пространстве.**



Особенно важно наличие хорошего зрения для детей, поскольку снижение остроты зрения в той или иной степени препятствует полноценному развитию ребёнка.

Что такое зрение?

Все причины нарушения функции глаз можно разделить на:

наследственные (передающиеся по наследству);

врождённые (появившиеся во внутриутробном периоде);

приобретённые (возникшие после рождения под воздействием различных внешних факторов).



Причины нарушений зрения

- Вы когда-нибудь задавались вопросом, как дети с разными нарушениями зрения видят одни и те же объекты? Мы привыкли видеть реальность такой, какая она есть на самом деле.
- Многие заболевания, притом не только глазные, приводят к тому, что истинная картина мира сильно искажается.

Как видят дети с разными нарушениями зрения?





Так видит изображение человек без каких-либо заболеваний, влияющих на зрение.



Тоннельное зрение

- Дети, у которых сужено поле зрения, при низком освещении ведут себя менее активно, «осторожничают».
- Ребенок может хорошо видеть одни предметы и совсем не видеть другие.
- **Будьте более внимательны к «неуклюжим» детям, которые натываются на предметы, проявляют осторожность при ходьбе, испытывают трудности при поиске предметов и чтении.**

- Ребенок может вводить в сильное замешательство своих родителей, поскольку может видеть одни предметы и не видеть другие (например, он может увидеть маленькую монетку или игрушку на полу, находящуюся в направлении его взгляда, и при этом наткнуться на стул, стоящий сбоку, когда попытается подойти и поднять предмет).

- Так же ребенок может проходить мимо друзей или необходимого ему предмета и не замечать его. Нужно объяснить родителям, почему важно поднимать с пола игрушки и другие предметы и хранить все вещи на своих местах.



- **Ребенок с тоннельным нарушением поля зрения может отказываться от участия в совместных подвижных играх.**



- Нежелание обычно связано с чувством неуверенности в незнакомой обстановке или в ситуациях большого скопления людей.
- Дети с тоннельным полем зрения часто имеют шаркающую походку и все время смотрят вниз, наклоняя корпус и голову.
- Ребенка следует научить использованию длинной белой трости, так как у него возникают трудности с обнаружением ступеней, бордюров и других препятствий.

Детей с тоннельным сужением полей зрения необходимо специально обучать ориентировке в пространстве.

- Необходимо учить ребенка последовательно обследовать объект — «сканировать» его .
- Начинать рассматривание следует с левого верхнего угла и постепенно обследовать всю поверхность.
- При чтении необходимо учить следить по строчкам, обозначая пальцем начало строки, чтобы легко найти начало следующей строки, или использовать для этой цели линейку.



Ребенок испытывает трудности при чтении и рассматривании рисунков.

Макулодистрофия (поражение сетчатки глаза)

- При макулодистрофии происходят изменения в сосудах центральной зоны сетчатки, в результате чего разрушаются фоторецепторы, снижается центральное зрение и человек начинает видеть темное пятно, за которым «прячутся» объекты.



**Выпадение центрального поля зрения
(центральная скотома)**

- Важно научить ребенка пользоваться периферическим зрением, а именно использовать «эксцентрический взгляд» (специфический поворот головы, обеспечивающий попадание окружающего пространства в сохранное поле зрения). Ребенок может специально отводить голову в сторону так, чтобы при помощи периферического зрения иметь возможность рассмотреть объект или лицо собеседника.

Поощряя стремление ребенка использовать периферическое зрение, необходимо вместе с тем объяснить ему, что такое социально приемлемое поведение и в каких случаях необходимо «смотреть» людям в лицо, отказываясь на некоторое время от «эксцентрического взгляда»



- Увеличение шрифта и высокий контраст изображения облегчают процесс чтения.
- Следует проконсультироваться с врачом-офтальмологом; возможно, ребенку будет рекомендовано обучение чтению и письму по системе Л. Брайля.



Трудности при чтении и другой работе на близком расстоянии (письме, рисовании, рассматривании картинок, шитье, и др.) из-за выпадения центрального поля зрения.

При ориентировке в пространстве необходимо учить ребенка пользоваться периферическим полем зрения.

- Чем выше степень утраты центрального поля зрения, тем труднее ребенку самостоятельно безопасно передвигаться, так как уменьшается еще и острота зрения.
- Ребенку необходимы специальные занятия по ориентированию и мобильности.
- В зависимости от степени утраты центрального поля зрения нужно рассмотреть вопрос использования длинной белой трости.



Трудности в ориентировании и мобильности

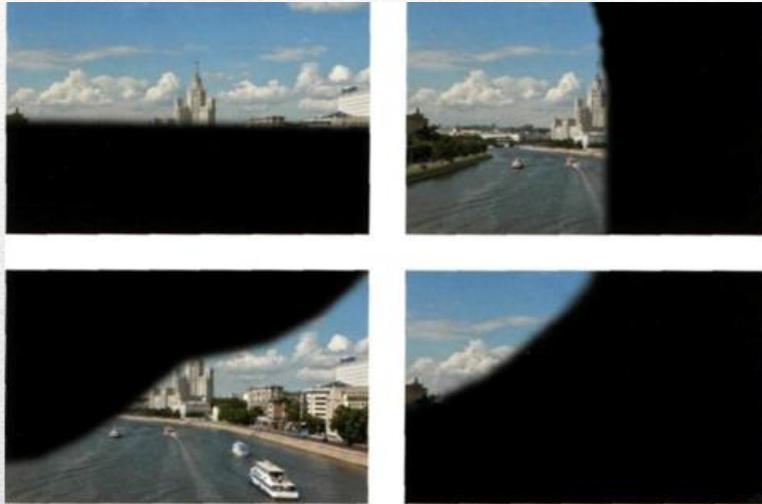


**Использование
эксцентрического взгляда
помогает эффективно
использовать сохранные
участки зрения**

- Скотомы могут менять свое местоположение — в таком случае говорят о «плавающих» скотомах.
- В зависимости от количества, расположения и размера скотом трудности и соответственно рекомендации могут быть такими же, как и при выпадении центрального (если скотомы сосредоточены в центре) или периферического (если скотомы сосредоточены на периферии) поля зрения.



Рассеянные (или множественные) скотомы



- При выпадении нижнего поля зрения основные трудности представляет распознавание препятствий на пути и определение перепадов высот (лестниц, бордюров, ям и т. д.)
- Дети с выпадением нижнего поля зрения, как правило, имеют шаркающую походку и все время смотрят вниз, наклоняя корпус и голову.
- Они испытывают трудности при поиске упавшего на пол предмета.

Выпадение поля зрения

При глаукоме из-за
повышенного
глазного давления
изображение кажется
темным по краям.



Глаукома (повреждение глазного нерва)

- Необходимо обучать детей техникам использования белой длинной трости, учить их контролировать положение туловища и головы, обучать технике поиска упавших предметов.
- **Маленьким детям, которым еще трудно использовать трость, можно предложить для самостоятельного передвижения обруч или игрушку-каталку, с помощью которых они смогут находить препятствия или изменения уровня пола (бордюры, ступени, пороги и т. д.).**
- Важно сообщить родителям о необходимости соблюдения порядка в доме — не следует расставлять предметы на полу.



- **При выпадении боковых полей зрения основную опасность представляет транспорт, приближающийся со «слепой» стороны.**
 - **Опасность представляют нависающие и другие препятствия, которые не попадают в поле зрения.**
 - **Затруднен процесс чтения.**
 - **Детей следует обучать ориентироваться на слух при переходе проезжей части.**
 - **Использовать сохранное поле зрения и «эксцентрический взгляд» (специфический поворот головы, обеспечивающий попадание окружающего пространства в сохранное поле зрения).**
-

- При выпадении верхнего поля зрения опасность вызывают нависающие препятствия, которые ребенок может не заметить при передвижении или наклоне (например, открытые дверцы шкафов, ветки деревьев и т. д.).



- Необходимо научить детей использовать «верхнюю защитную технику» рукой при обнаружении или подозрениях на наличие препятствий на небольшом расстоянии

- **Помутнение оптических сред сопровождается снижением остроты зрения, нарушением поля зрения**



**Помутнение оптических сред
(помутнение роговицы, катаракта —
помутнение хрусталика)**

- Для рассматривания на дальнем расстоянии следует использовать монокуляр.
- Необходимо создавать комфортное освещение, использовать контрастные цвета при подборе наглядного материала и оформлении помещения.



- Для рассматривания картинок использовать подставку, темный фон, давать контрастное изображение предметов; гимнастика для глаз - через 5-7 минут после зрительной нагрузки, реже вызывать к доске, полезна работа за столом.

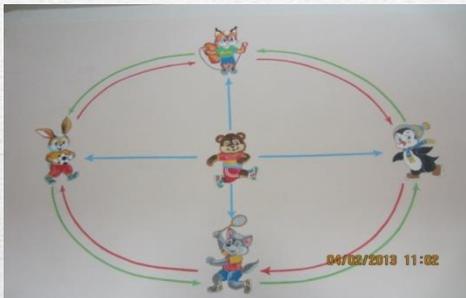


Миопия (близорукость)

- При миопии дети видят расплывчатое изображение. Они жалуются на быстрое утомление глаз, при письме приближают глаза к тексту, при рассматривании удаленных предметов прищуривают глаза.
- **фокусирование изображения происходит перед сетчаткой глаза, а не на ней, как это должно быть в норме. Нечеткая картинка возникает при отдалении предметов.**



- **Фокусирование** осуществляется за сетчаткой, из-за чего размытыми становятся близко расположенные предметы.



- **Наблюдаются астенические жалобы** - головные боли и затуманивание зрения.

- Гимнастика для глаз после 10-12 минут зрительной нагрузки.
- Правильная поза.
- Хорошее освещение.
- Используют яркие фоны.
- Работа у доски.



Гиперметропия (дальнозоркость)

- Расходящееся
- Сходящееся

Возникает в 2-3 года. Зрительная нагрузка переносится на здоровый глаз. Другой, перестав упражняться, прекращает функционировать.

- При косоглазии у взрослых почти всегда присутствует двоение. (У детей двоения может не быть).

Нет бинокулярного зрения.



- При сходящемся косоглазии и высокой остротой зрения сажать детей дальше от доски.
- При расходящемся – за первые столы.
- Чаще использовать указки для прослеживания объекта в полном объеме (обводя его контур, часть).



Косоглазие

- При **сходящемся** косоглазии использовать подставку для рисования и рассматривания рисунков.
- Исключить физические упражнения с применением наклонов.
- Стимулировать взор вверх и вдаль.



- При **расходящемся** косоглазии исключаются упражнения с поднятием головы вверх.
- При работе за столом подставку не используют.



- **Прогрессирующее снижение остроты зрения одного или реже обоих глаз, не поддающееся коррекции с помощью оптических средств.**
- **Ребенок видит только одним глазом, несмотря на то, что зрительный анализатор второго глаза в порядке.**

- Потеря бинокулярного зрения приводит к нарушению ориентации в пространстве.
- Детям трудно оценить расстояние до предметов, их глубину и объем.
- Нагрузка на видящий глаз повышается, что приводит к головным болям и рези в глазах.
- **Основной метод лечения – окклюзия - принуждение «ленивого» глаза к зрительной активности.**

Амблиопия

Появляется в результате изменения формы роговицы глаза. У детей с нарушением зрения такого рода четкость изображения неоднородна. Даже если один предмет видно четко, соседний может быть размытым.



- Изображение предметов нечеткое, местами размытое, прямые линии выглядят изогнутыми.
- Дети часто роняют предметы, т.к. не видят границ стола, испытывают трудности при рисовании.



Астигматизм (дефокусировка)

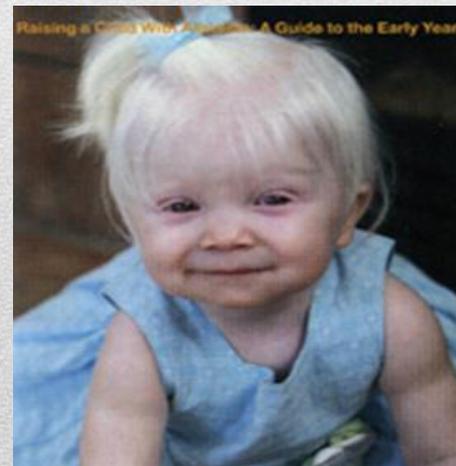
- При этом дефекте наблюдается полное или частичное опущение века.



- Справиться с ним обычно можно применением медикаментозной терапии, но в некоторых случаях без хирургического вмешательства не обойтись.

Птоз (опущение века).

- Это ненамеренное быстрое движение глаз.
Сопровождается нечёткостью зрительных восприятий, головокружением. Затруднена фиксация взора.
- Для чтения рисунков и печатного текста вырезается рамка, которая перемещается по рисунку.
- Ребенок бессознательно находит определённую позицию головы и начинает смотреть именно в этом положении, т.к. из-за меньшего количества колебательных движений глаз, качество и острота зрения в данном положении улучшается.



Нистагм



- **Тританопия (нарушение цветовых ощущений)**
- При тританопии все цвета видятся как оттенки красного и зеленого.

- **Протанопия (невозможность отличать цвета)**
- Это заболевание заключается в так называемой цветовой слепоте: человек не может отличить один цвет от другого. Все оттенки зеленого и красного кажутся блеклыми, в то время как оттенки желтого и синего воспринимаются без каких-либо искажений.



Нарушения цветовосприятия

- **Дейтераномалия (нарушение восприятия цветов)**
- При дейтераномалии человек видит всю палитру оттенков тусклее, чем они есть на самом деле. В первую очередь это касается зеленого цвета.



- **Монохромазия (отсутствие восприятия цветов)**
- Монохромазия является врожденной и заключается в полной цветовой слепоте. В этом случае человек видит весь мир черно-белым и способен различать оттенки только по их яркости.



- **Гипестезия при шизофрении (ослабление зрения)**
- Из-за того что в мозг человека с шизофренией не поступает достаточное количество кислорода, капилляры расширяются, что приводит к ухудшению зрения. Гипестезия заключается в пониженной чувствительности к любым раздражителям. Изображение кажется мутным и туманным.



- **Гиперестезия при шизофрении (обострение зрения)**
- Нервные волокна в сетчатке у пациентов с шизофренией истончаются, что влечет за собой нарушение зрения. При гиперестезии обычные ощущения становятся более резкими и краски кажутся намного ярче.



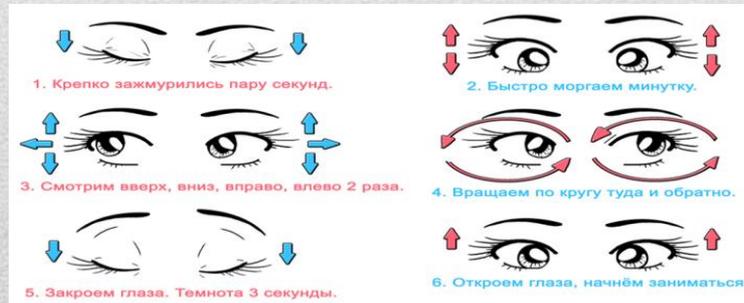
- **Зрительные галлюцинации при шизофрении**
- По-научному такое состояние называется фотопсией. Человек начинает видеть галлюцинации. Перед глазами мелькают яркие точки, которые могут светиться и блестеть.



- **Зрительные галлюцинации при эпилепсии**
- Перед приступом эпилепсии может возникнуть так называемая аура, при которой появляются зрительные галлюцинации: человек видит фигуры, образы и яркие пятна.



- Педагог должен знать офтальмологическую характеристику ребенка.
- Выполнять рекомендации данные по лечению врачом, ограничения на физкультурных и музыкальных занятиях, в трудовой деятельности.
- Следить за правильной позой.
- Заботиться о профилактике зрительного утомления на занятиях. Гимнастика для глаз проводится 2 раза на протяжении занятия.
- Соблюдать режим освещения.
- Помнить, что яркий наглядный материал стимулирует цвето воспринимаящий аппарат глаза, снимая часть аккомодационной нагрузки.
В цветовой гамме желательны зеленые и желто-красно-оранжевые тона.



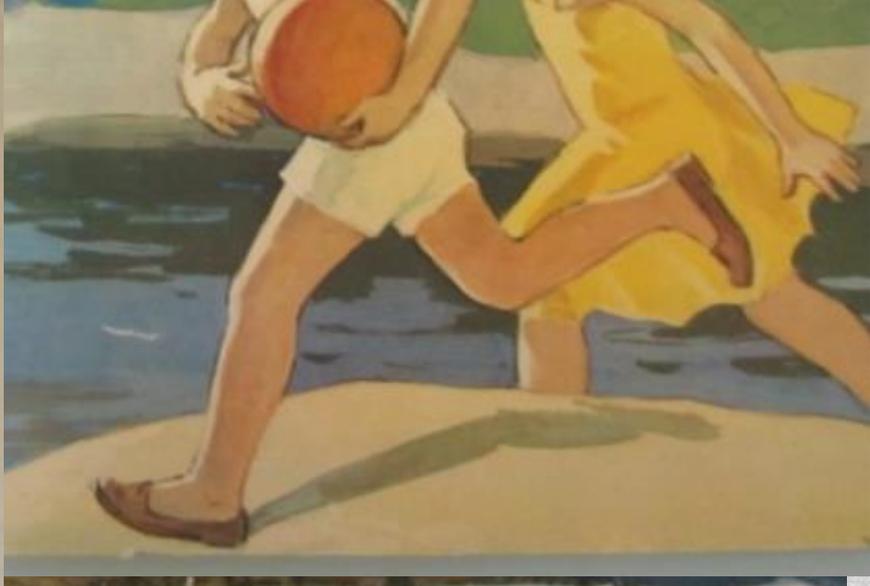
Общие рекомендации

- Работу по ознакомлению с новым объектом начинать с обследования натуральных предметов, затем-муляжей, рельефных изображений, в последнюю очередь - рисунков.



- При рассматривании предметных и сюжетных картинок использовать прием моделирования из частей на фланелеграфе.





- Таким образом, зная примерную картину трудностей, возникающих у ребёнка с конкретным функциональным нарушением, возможно оказать ему необходимую квалифицированную помощь при овладении программными требованиями общеобразовательного учреждения.

