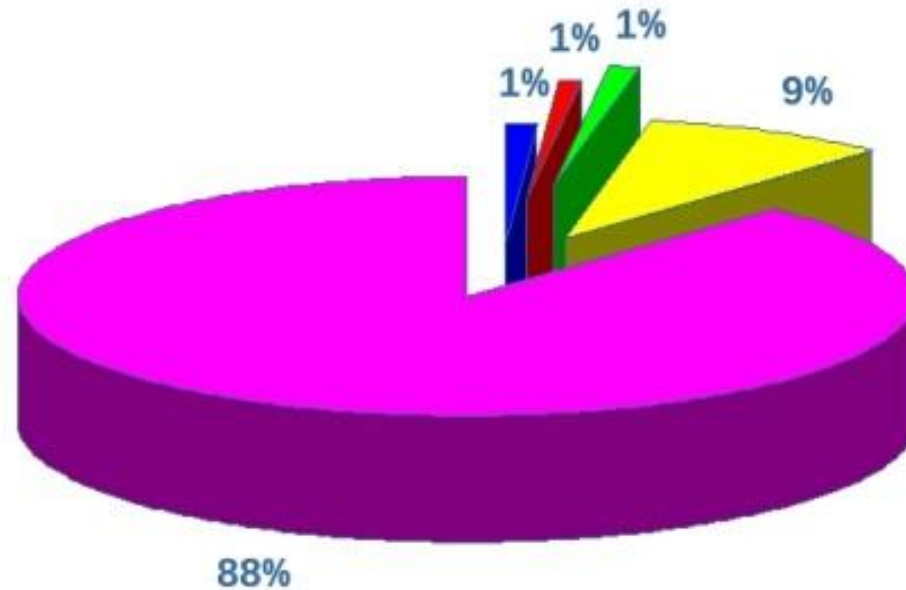


ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**Психолого-педагогическая характеристика детей
с нарушением зрения**



Какой из органов чувств является ведущим в восприятии информации?

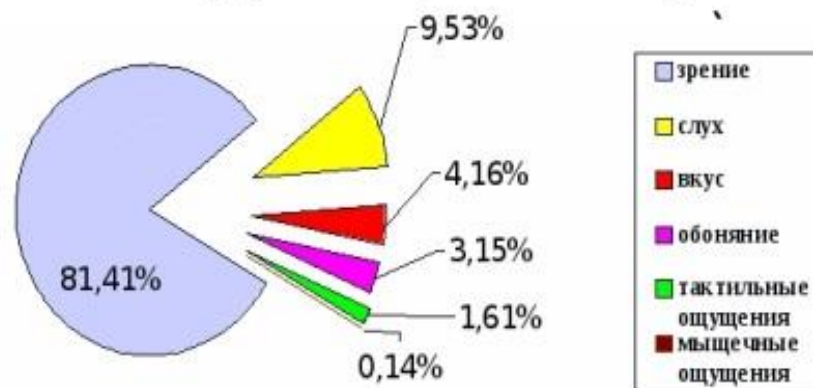


■ осязательная ■ вкусовая ■ обонятельная
■ звуковая ■ зрительная

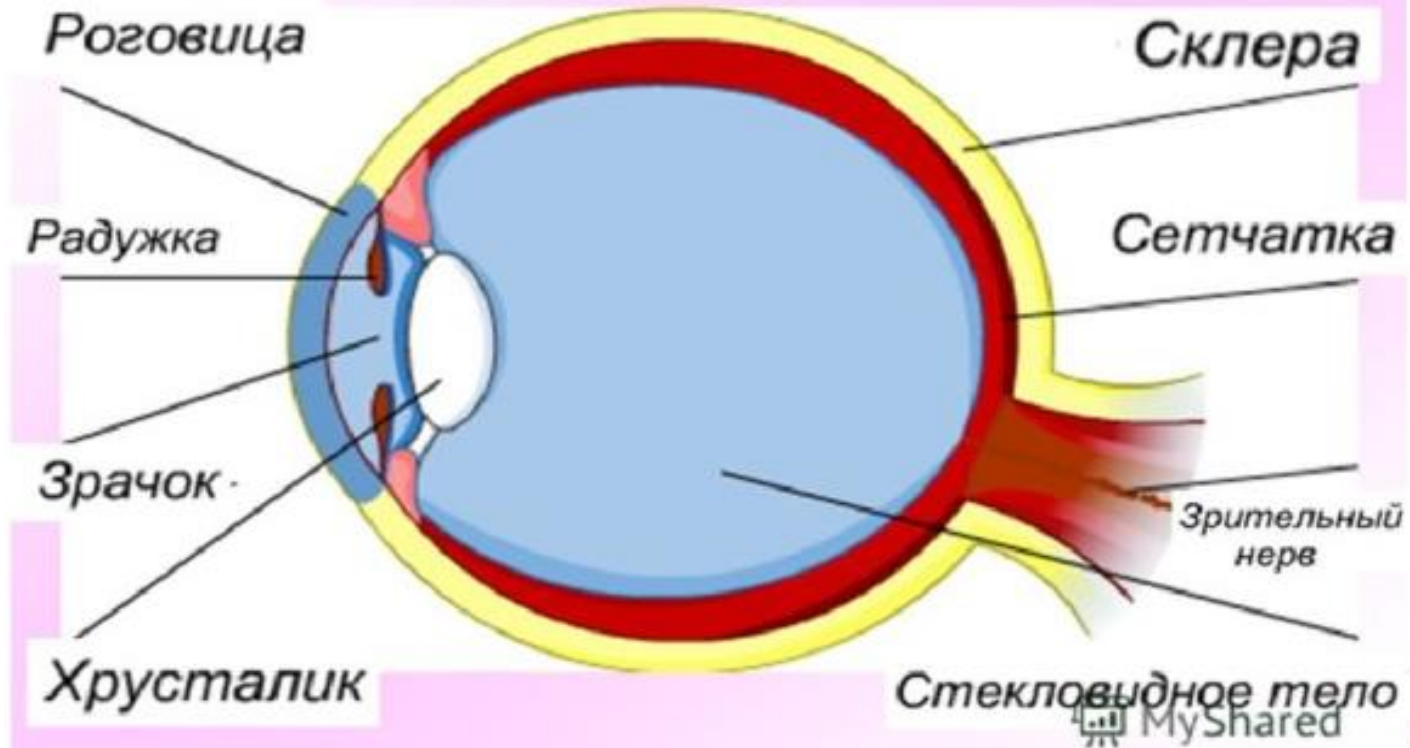
Зрение – главный источник информации

- Наибольшее количество информации (около 90%) человек получает с помощью зрения, около 9% — с помощью слуха и только 1% — с помощью других органов чувств

(об




Строение глаза



Зрительный анализатор состоит из периферического (глаз), проводникового (зрительный нерв) и центрального отдела (зрительные зоны коры головного мозга, расположенные в затылочной области).

Причины зрительных нарушений

Органические нарушения



Врожденная патология

Генетические факторы:

наследственная передача некоторых дефектов зрения:

микрофтальм – уменьшение размера одного или обоих глаз и значительное понижение зрения;

анофтальм – врожденное безглазие.

катаракта – помутнение хрусталика;

астигматизм – аномалии рефракции, т.е. преломляющей способности глаза;

нарушение обмена веществ (при **фенилкетонурии**);

воздействие на плод **инфекций**.

Приобретенная патология

Осложнения детских инфекций: корь, скарлатина, дифтерия;

осложнения общих инфекций: сифилиса, оспы, туберкулеза глаз;

глаукома (заболевание, связанное с повышением внутриглазного давления и

изменениями в тканях глаза);

внутричерепные и внутриглазные **кровоизлияния**;

травмы головы;

атрофия зрительного нерва, сетчатки (нарушение питания, гибель клеток);

нейроинфекции – менингит, энцефалит.



Нарушения зрения

Внешние

Травмы и повреждения

Несоблюдение гигиены

Внутренние

Наследственные заболевания

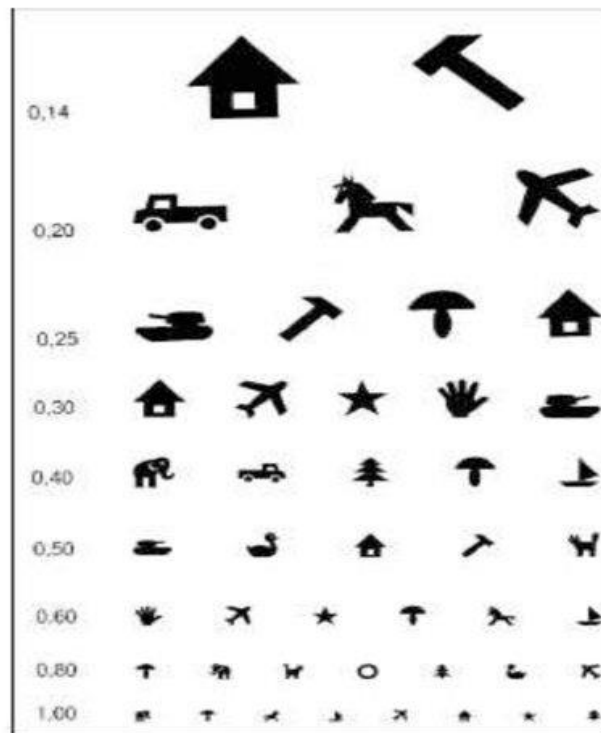
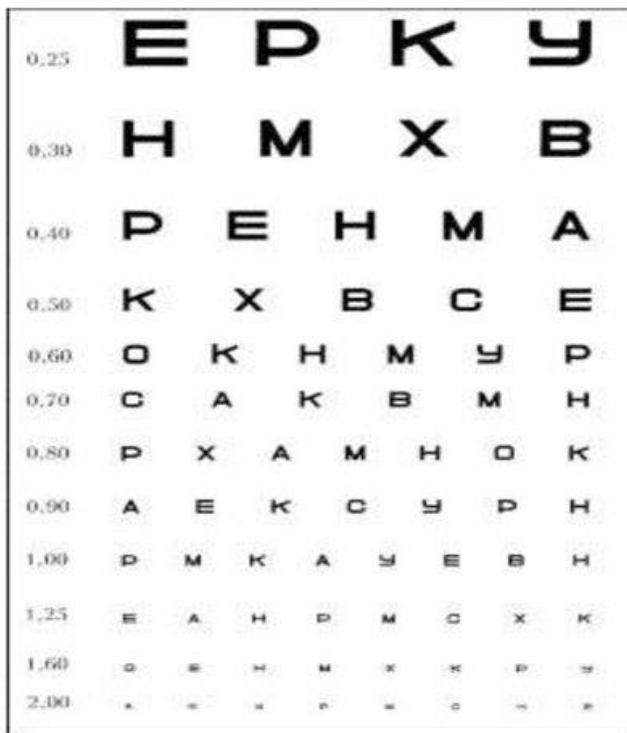
Возрастные

КЛАССИФИКАЦИЯ НАРУШЕНИЙ ЗРЕНИЯ

- **По времени возникновения** –
- **врожденные** (заболевания или повреждение плода в период в/у развития или является следствием наследственной передачи d зрения);
- **приобретенные** (заболевания сетчатки, роговицы, осложнения после общих заболеваний организма, травматическое повреждение мозга или самих глаз).
- **По времени утраты** –
- Слепорожденные;
- Рано ослепшие;
- Поздноослепшие.
- **По характеру протекания** –
- **непрогрессирующие;**
- **прогрессирующие.**

Острота зрения

- Острота зрения исследуется с помощью специальных таблиц, на которых изображены ряды букв. Каждый последующий ряд состоит из букв меньшей величины, чем в предыдущем.
- Больному, находящемуся на определенном расстоянии (обычно 5 м) от хорошо освещенной таблицы, предлагают называть показываемые ему буквы. Таблицы Головина-Сивцева



D = 500	Ш Б	V = 0.1
D = 250	М Н К	V = 0.2
D = 166.7	Ы М Б Ш	V = 0.3
D = 125	Б Ы Н К М	V = 0.4
D = 100	И Н Ш М К	V = 0.5
D = 83.3	Н Ш Ы И К Б	V = 0.6
D = 71.4	Ш И Н Б К Ы	V = 0.7
D = 62.5	К Н Ш М Ы Б И	V = 0.8
D = 55.6	Б К Ш М И Ы Н	V = 0.9
D = 50	Н К И Б М Ш Ы Б	V = 1.0
D = 33.3	Ш И Н К М И Ы Б	V = 1.5
D = 25	И М Ш М Н Б М К	V = 2.0

Острота зрения - максимальная способность глаза различать отдельные объекты. Её определяют по наименьшему расстоянию между 2 точками, которые глаз различает, т.е. видит отдельно, а не слитно.

$$V = d \setminus D.$$

V - зрение; d - расстояние, с которого читается данная строчка; D - расстояние, с которого должна читаться данная строчка.

За норму принята острота зрения – 1,0

Классификация детей по остроте зрения

- **1. Слепые – дети с остротой зрения от 0 (0%) до 0,04 (4%) на лучше видящем глазу с коррекцией.**
- **2. Слабовидящие – дети с остротой зрения от 0,05 (5%) до 0,4 (40%) на лучше видящем глазу с коррекцией.**
- **3. Дети с пониженным зрением – дети с остротой зрения от 0,5 (50%) до 0,8 (80%) на лучше видящем глазу с коррекцией.**
- **4. Нормально видящие – дети с остротой зрения от 0,9 (90%) до 1,0 (100%).**

Острота зрения:

- с возрастом - улучшается, составляя в 5 лет - 0,9, а к 7-8 годам – 1,0;
- особенности строения глазного яблока у 4-6-летних детей (недостаточная длина) проявляются детской дальнозоркостью;
- острота зрения в процессе детских игр повышается на 30%, а взрослого уровня она достигает к 10 годам.

Степени нарушения зрительной функции



- **Классификация подкатегорий по степени нарушения зрения и зрительных возможностей В.З. Денискиной:**

I. Слепые дети.

(диапазон зрения от 0% до 4%)

- **Слепорожденные** — дети с врожденной тотальной слепотой или ослепшие в возрасте до трех лет, не имеющие зрительных представлений.
- **Ослепшие** — дети, утратившие зрение в дошкольном возрасте и позже.

II. Слабовидящие дети.

(Острота зрения от 5% до 40%)

Зрительный анализатор основной источник восприятия информации об окружающем мире и может использоваться в качестве ведущего в учебном процессе.

III. Дети с пониженным зрением.

(Острота зрения от 50% до 80%).

В специально организованном обучении не нуждаются .

Детей со стойкими дефектами зрения делят на слепых и слабовидящих.

Слабовидящие составляют относительно большую группу (и патология цветоощущения, и косоглазие...).

Различают разные степени потери зрения:

- абсолютная (тотальная) слепота, при которой отсутствуют зрительные ощущения (светоощущения, цветоощущения);
- практическая слепота - при которой сохраняется светоощущение на уровне различения света от темноты или остаточное зрение, позволяющее сосчитать пальцы рук, контуры, силуэты и цвета предметов непосредственно перед глазами.

Большинство слепых имеют остаточное зрение.

Фактор времени наступления зрительного дефекта имеет существенное значение для психического и физического развития ребенка.

ОБУЧЕНИЕ СЛЕПЫХ ДЕТЕЙ

**ОПОРА
НА
СОХРАННЫЕ
АНАЛИЗАТОРЫ**

СЛУХОВОЙ

КОЖНЫЙ

ВИБРАЦИОННЫЙ

ОБОНЯТЕЛЬНЫЙ

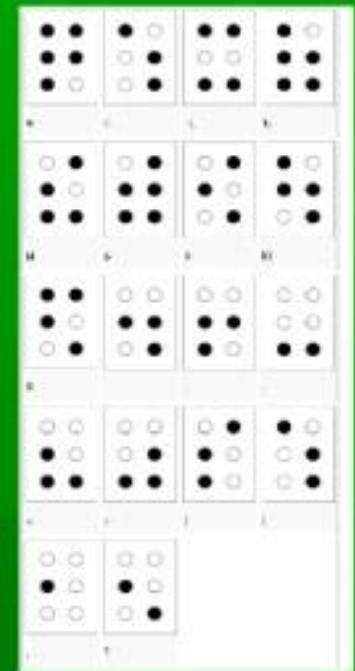
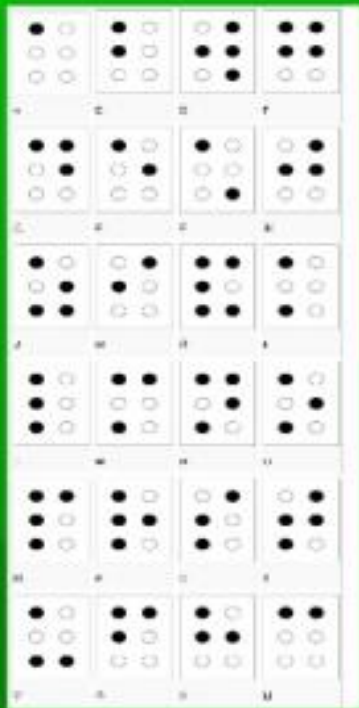
«ШЕСТОЕ» ЧУВСТВО (ТЕПЛОВОЕ)

Луи Брайль (1809 – 1852)

Французский тифлопедагог. В 3-летнем возрасте Брайль поранил себе глаз шорным ножом, отчего развилось симпатическое воспаление глаз и он ослеп. В 1829 году Луи Брайль разработал используемый до настоящего времени во всем мире рельефно-точечный шрифт для слепых – шрифт Брайля. Кроме букв и цифр на основе тех же принципов он разработал нотопись и преподавал музыку слепым.



Шрифт Брайля (азбука слепых)



Для изображения букв в шрифте Брайля используются 6 точек, расположенных в два столбца, по 3 в каждом.



Тифлоприбор "Ориентир"

Он предназначен для построения на плоскости различных планов местности, маршрутов движения, планов зданий и часто посещаемых помещений административных зданий, а также различных элементарных схем, графиков, геометрических фигур и т.д. Каждый элемент прибора может выполнять различные функции. Например, большой белый прямоугольник может быть представлен в качестве этажа дома или в качестве стола в комнате.



Выбор функций элементов прибора зависит от поставленной пользователем цели. Все элементы прибора - магнитные, поэтому они достаточно хорошо держатся на поле построения.





Тифлоприбор "Графика"

Прибор «Графика» предназначен для построения на плоскости слепыми и слабовидящими детьми различных математических графиков, геометрических фигур.

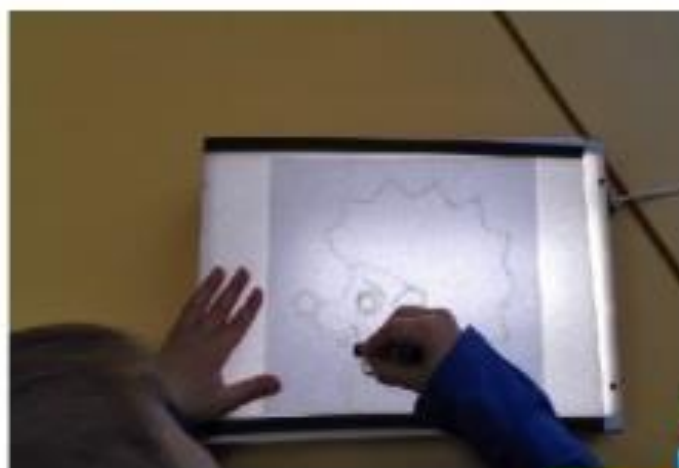
Достоинством прибора является то, что он удобен для организации недостаточной предметно-практической деятельности у детей с нарушением зрения.



Тифлоприбор «Светлячок»

Прибор «Светлячок» предназначен для копирования различных рисунков, схем, графиков и т.д. Прибор представляет собой деревянный каркас с подсветкой. Его рабочее поле выполнено из органического матового стекла, по длинным краям которого закреплены металлические пластинки. Эти пластинки вместе с магнитными вставками образуют систему крепления для листов бумаги.

Стационарный прибор снабжен специальными шторками, предназначенными для установки рабочего поля. Для приведения прибора в рабочее состояние необходимо: взять два листа, один с рисунком, а второй — чистый; совместить и положить их на рабочее поле. Затем включить прибор. Прибор готов к работе.



Классификация специальных (коррекционных) образовательных учреждений РФ

СКОУ I вида (для глухих)

СКОУ II (для слабослышащих)

СКОУ III (для слепых)

СКОУ IV (для слабовидящих)

СКОУ V (для ТНР)

СКОУ VI (при нарушениях ОДА)

СКОУ VII (ЗПР)

СКОУ VIII (легкая степень УО)

ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗОВАНИЯ СЛЕПЫХ ДЕТЕЙ



Специальные создаваемые условия: коррекция зрения - телескопические очки, контактные линзы, лупы, проекторы; повышенная освещенность в кабинетах, учебники с крупным шрифтом и тетради со специальной разлиновкой; одноместные парты (для правильной посадки)

С целью компенсации применяются тифлотехнические и аудиовизуальные средства обучения.

Важнейшую роль в процессе компенсации слепоты играет речь. Использование системы условных обозначений позволяют учить слепых чтению и письму по рельефной системе Брайлл (эта система рельефно-точечного шрифта).

К задачам деятельности тифлопедагога относятся:

педагогическая оценка специфики зрительного восприятия;

- в том числе, оценка степени снижения зрения;
- выявление дополнительных факторов, осложняющих визуальные возможности ребенка;
- уровень развития ребенка, его готовности к обучению/воспитанию (в соответствии с возрастом),
- оценка индивидуальных особенностей его познавательной деятельности, связанных с возможностью коррекции и компенсации зрительной недостаточности;
- определение необходимых специальных образовательных условий (в том числе, специального (ассистивного) оборудования и специальной дидактики) для обучения ребенка;
- определение основных (стратегических) направлений коррекционно развивающих занятий с ребенком, определяемых, в первую очередь, характером зрительных нарушений.

Особенности слепорождённых.

Психическое развитие такое же, как у нормального ребёнка, но первичное поражение зрения проявляется в различных вторичных отклонениях и особенностях психического развития детей. Нарушение сенсорных и интеллектуальных функций сдерживает развитие образного мышления.

Особенности ослепших.

Наличие эмоциональных переживаний и сказывается на эмоционально - волевой, сфере и характере (трудности в учении, игре, овладение профессией, бытовые проблемы). Возможно проявление неуверенности, пассивности, склонности к самоизоляции, а в другом случае раздражение, возбудимость и даже агрессия.

Отличие - время потери.

Чем позже потерял, тем больше прежних зрительных представлений сохранилось в его памяти, тем легче воссоздаётся образ предмета или явления на основе словесных описаний.

Слепые дети ориентируются на звук, эта реакция со временем усиливается. Затруднение в овладении двигательными навыками. Неудачи закрепляются в виде неприятных переживаний и приводят к резкому ограничению двигательных функций у слепых детей.

Развитие высших познавательных процессов протекает нормально.

Трудность в формировании правильного соотношения между накопленными словесными значениями и конкретными представлениями. Легче усваиваются отвлечённые понятия, чем слова с конкретным значением. Слепой ребёнок сохраняет возможность полноценного развития и познания. Нормальная мыслительная деятельность опирается на сохранённые анализаторы. Процессы компенсации во многом зависят от сохранности остаточного зрения. Самые незначительные остатки зрения важны для ориентации и познавательной деятельности ребёнка. Важен слух для слепого ребёнка, т.к. даёт информацию об уличной обстановке. Осязание даёт слепому информацию, к примеру, о дорожном покрытии, бордюрный камень тротуара, стены домов, витрины магазинов, телефонные будки, уличные киоски и т.д.

Л.С.Выготский указывал на наличие шестого чувства (теплого) у слепого позволяющего на расстоянии замечать предметы. Помогает слепым чувство препятствия для передвижения в пространстве. В основе его лежит деятельность сложных функциональных систем. Слепота сдерживает, двигательную активность, что заметно проявляется на физкультуре. С целью компенсации применяют приёмы, с помощью которых у слепых формируют навыки контроля собственных движений на основе слуховых и кожных ощущений. Целенаправленные и дозированные физические упражнения являются средством коррекции вторичных нарушений двигательных функций.

[Основы обучения незрячих детей - YouTube](#)

[Легко - Шрифт Брайля - YouTube](#)

[Вебинар "Организация и проведение коррекционно-развивающей работы со слепыми и слабовидящими детьми" - YouTube](#)