

«Дети с нарушением зрения в условиях массовых дошкольных образовательных учреждений»

В последнее время все более широкое распространение получает интегрированное воспитание детей с проблемами здоровья в условиях массовых дошкольных образовательных учреждений. Стремление к тому, чтобы дети с особыми образовательными потребностями воспитывались и обучались вместе со своими нормально развивающимися сверстниками, становится сегодня главной областью приложения сил многих родителей, воспитывающих ребенка с отклонениями в развитии. Этому способствует либерализация системы образования, расширяются права учащихся и их родителей, декларируется гарантия равного доступа к образованию всех категорий детей, создается прецедент инклюзии на разных ступенях образования. В детские дошкольные образовательные учреждения все чаще попадают дети с различными нарушениями зрения (в основном это «амблиопия» и «косоглазие»). Такое положение вещей требует от педагогов массовых дошкольных учреждений знания проблем психофизического развития таких детей и тех трудностей, которые возникают даже из-за частичной потери зрения ребенком.

К детям с нарушением зрения относятся разнообразные группы дошкольников с разной степенью утраты зрения, многообразием клинических форм. Наиболее распространенной формой детской глазной патологии в дошкольном возрасте являются амблиопия и косоглазие, характеризующиеся разной степенью нарушения остроты зрения, бинокулярного зрения, фиксации взора и других функций зрительной системы. В зависимости от структуры дефекта и состава нарушенных функций центральной нервной системы различают две основных группы детей с разными формами аномального развития:

дети, у которых нарушение зрительной системы не отягощено другими недостатками развития центральной нервной системы;

дети, у которых недоразвитие или нарушение зрения сочетается с другими формами аномального развития, обусловленного врожденными дефектами органа зрения, травмами мозга, антенатальной интоксикацией, последствием перенесенных органических заболеваний: недоразвитие или нарушение интеллекта, нарушение речи, нарушение слуха, отклонения в развитии двигательной сферы.

Для полноценного развития ребенка с нарушенным зрением в массовых дошкольных учреждениях необходимо создать определенные условия. Такие дети ограничены в непосредственном зрительном восприятии окружающего мира. Одной из особенностей детей с нарушением зрения является нарушение зрительного восприятия.

Зрительное восприятие – это формирование образов и ситуаций внешнего мира при их непосредственном воздействии на глаз. Зрительное восприятие играет большую роль в психическом развитии ребенка, имеет большое информационное значение. Оно участвует в обеспечении регуляции позы, удержания равновесия, ориентировки в пространстве, контроля поведения и т.д. Из-за нарушения зрительных функций у детей снижаются все показатели зрительного восприятия (точность, целостность, скорость), в то же время сам процесс восприятия в силу возрастных особенностей еще не качественен и не достаточно развит. Одним из средств компенсации нарушенного зрительного восприятия является сенсорное развитие. Значение сенсорного развития в дошкольном возрасте трудно переоценить. Сенсорное развитие, с одной стороны, составляет фундамент общего

умственного развития ребенка, с другой стороны, имеет самостоятельное значение, так как полноценное воспитание необходимо для успешного обучения ребенка в детском саду. Сенсорное развитие предполагает овладение детьми определенными перцептивными действиями (идентификация, соотнесения, перцептивного моделирования), а также освоение системы сенсорных эталонов. Специфика работы с детьми с нарушением зрения заключается в том, что наряду со зрительным восприятием необходимо развивать и все остальные виды чувствительности (осязание, слух, вкус и обоняние). Другой, не менее важной, проблемой у детей с нарушениями зрения являются трудности в ориентировке в пространстве. Это одна из актуальных проблем входящих в сферу социальной адаптации таких детей. Своеобразие психофизического развития дошкольников проявляется в их недостаточной двигательной активности, сложностях формирования двигательной сферы. В свою очередь, это вызывает у детей трудности пространственной ориентировки, которые в дальнейшем ограничивают самостоятельность человека в любой деятельности. Нарушение глазодвигательных функций у ребенка с косоглазием и амблиопией вызывает ошибки при выделении им таких пространственных признаков предметов, как форма, величина, объем. Большое внимание следует уделять зрительной оценке расстояния между предметами или удаленности их «от себя». Сложность заключается в том, что особенности монокулярного зрения не позволяют верно определить, насколько удалены предметы, на каком расстоянии от детей они находятся.

На занятиях для детей с нарушениями зрения закрепляется определенное место. Это распределение основывается на показателях зрительной патологии: если у ребенка окклюзия (заслонка) левого глаза, его располагают справа от воспитателя; правого глаза – слева от воспитателя; детей с парезами глазных мышц – по центру с учетом остроты зрения; с расходящимся косоглазием – по центру во второй и третий ряды. Многие дети испытывают дискомфорт от прямого попадания солнечного и электрического света на рабочую поверхность стола.

К пособиям, предлагаемым детям с нарушенным зрением, предъявляется ряд требований:

- предметы должны быть крупными, яркими по цвету, точными по форме и деталям;
- размер используемой натуры – 20-25 см, на занятиях по математике – 15 см, раздаточный материал – 2-5 см (в зависимости от остроты зрения);

- фон, на котором предъявляется объект, должен быть разгружен от лишних деталей, иначе возникают затруднения в опознании объекта и его качеств в соответствии с заданием;

- наиболее благоприятен показ на черно-белом фоне, либо на зеленом (успокаивающем), коричневом (спокойном, контрастном), оранжевом (стимулирующем);

- контрастность предъявляемых объектов к фону должна быть как можно больше;
- индивидуальное предъявление стимульного материала осуществляется с расстояния не более чем 30-35 см от глаз ребенка с амблиопией и косоглазием.

Нарушение зрения приводит к вторичным отклонениям в физическом развитии детей (нарушение координации), однако, целенаправленные и дозированные физические упражнения являются мощным средством коррекции и компенсации недостатков в физическом и функциональном развитии детей с нарушением зрения. При проведении физических занятий с детьми данной категории необходимо использовать четкие зрительные ориентиры, помогающие видеть край скамейки, ковра. При некоторых видах упражнений окклюзия снимается (работа с мячом, лазание, равновесие), чтобы ребенок ощутил свое тело без боязни упасть, получить ушиб, так как заклейка ограничивает

свободу движений. Можно снимать окклюзию на музыкальных занятиях, чтобы у ребенка появилось ощущение свободы движения в пространстве, его красоты. На музыкальных праздниках, играх и физических досугах детей с низкой остротой зрения ставят в пары с детьми с высокой остротой зрения, но равными им по темпу выполнения, для того, чтобы слабовидящие дети имели зрительно-тактильные ориентиры.

Итак, если соблюдать необходимые условия для развития ребенка с нарушенным зрением в массовых дошкольных учреждениях, то это будет способствовать их полноценной социализации в современном обществе.