

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования  
Центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи  
Выборгского района Санкт-Петербурга  
(ГБУ ДО ЦППМСП Выборгского района)

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Выборгского района  
(ТПМПК Выборгского района)

Просвещение родителей в области предупреждения и коррекции недостатков в  
физическом и психическом развитии и отклонений в поведении детей

Нарушения зрения

В настоящее время характерным является увеличение количества детей, имеющих различные нарушения в развитии (нарушение опорно-двигательного аппарата, нервно-психические отклонения, школьная близорукость). Нарушения зрения занимают в этом перечне одно из центральных мест. Кроме того, с каждым годом растет количество детей, входящих в группу риска по зрению, то есть детей, у которых при появлении даже незначительных неблагоприятных факторов могут возникнуть проблемы со зрением.

Современными офтальмологическими и тифлопедагогическими исследованиями доказана необходимость оказания определенной поддержки детям с функциональными нарушениями зрения в виде организации специальных коррекционно-развивающих и лечебно-восстановительных мероприятий, учитывающих своеобразие познавательной деятельности

Процент младших школьников, имеющих неглубокие нарушения зрения, колеблется от 10 до 37% от общего числа учащихся. Причем имеет место тенденция к процентному увеличению числа детей, имеющих нарушения зрения, от класса к классу. Так, например, если в первом классе число детей с нарушениями зрения составляет в среднем 10%, то в четвертом классе это число увеличивается уже более чем в два раза. Характерными нарушениями зрения в начальной школе являются:

- миопия;
- гиперметропия;
- астигматизм;
- косоглазие.

Наиболее распространена среди школьников миопия (близорукость). Близорукость возникает и развивается у школьников чаще всего после трех лет обучения. Ее развитие идет незаметно, постепенно. Дети начинают хуже видеть удаленные мелкие предметы, плохо различают буквы и цифры, написанные на доске.

Такие дети не предъявляют жалоб, а прищуривают глаза, т.е. как бы наводят их (как фотоаппарат) на резкость. Чем старше становятся дети и чем выше у них близорукость, тем сильнее у них «прищуривание». У взрослых этот признак становится постоянным, если они не носят очки.

В городах больше близоруких детей, чем в сельской местности. Среди детей занимающихся спортом, близорукость встречается намного реже, чем у детей с малоподвижным образом жизни. Следовательно, у детей, физически слабо развитых, мало бывающих на воздухе, систематически занимающихся во вторую смену в школе, сидящих за столами и партами, которые не соответствуют их росту, занимающихся при

недостаточном (особенно искусственном) освещении чаще развивается и быстрее прогрессирует близорукость.

Выделяется еще одна группа факторов, способствующих возникновению и прогрессированию близорукости – факторы, характеризующие общее состояние организма:

- перенесенные заболевания;
- хронические интоксикации, способствующие появлению вегетативной дистонии;
- наследственность.

Цель организации классов для детей с нарушением зрения – создание условий для непрерывного обучения, воспитания и охраны зрения учащихся.

Психолого-педагогические исследования учебной деятельности детей с нарушением зрения и косоглазием свидетельствуют о наличии ряда трудностей:

- плохое запоминание и трудности в различении конфигурации букв, обуславливающие появление возвратных движений глаз и снижающих темп и правильность чтения;
- неадекватное формирование зрительного образа буквы, цифры, графических элементов, приводящее к смешению сходных по конфигурации цифр и букв;
- пропуск или появление новых (лишних) элементов;
- затруднения в копировании букв;
- появление зеркального написания букв, носящее стойкий характер и др.

Анализ практики обучения детей с нарушением зрения привел к необходимости решения вопроса об организации специальной поддержки детей с функциональными нарушениями зрения в период их школьного обучения и тем самым реализации прав данной категории детей на получение необходимых коррекционно-развивающих услуг. Теоретической базой для организации такой работы являются выводы, полученные современной наукой о том, что формирование функциональных механизмов зрительного восприятия и дифференцировка его структуры активно продолжается в младшем школьном возрасте. Более того современными исследованиями доказан факт значимых изменений величины функций зрения человека в такие возрастные периоды, как 10-11 и 14-15 лет. Наличие необходимости оказания определенной поддержки детям с нарушениями зрения в период их начального обучения и наличие теоретической базы для проведения такой работы привели к тому, что в Санкт-Петербурге с 1996 г. в качестве одной из форм реализации прав детей с функциональными нарушениями зрения на получение необходимых коррекционно-развивающих и лечебно-восстановительных услуг стали специальные классы. Классы указанного типа функционируют на базе образовательных учреждений.

Основной целью деятельности классов для детей с нарушениями зрения является достижение достаточного уровня обученности и готовности к продолжению образования на следующих ступенях обучения без специальной тифлопедагогической и медицинской поддержки путем обеспечения максимального развития и автоматизации всех зрительных функций детей.

Достижение поставленной цели требует выполнения следующих задач:

- организация учебно-воспитательного процесса с учетом зрительных возможностей учащихся;
- создание щадящего режима в учебно-воспитательном процессе (соблюдение определенных санитарно-гигиенических норм, дозировки зрительной нагрузки, использование специальных методов и средств обучения);
- обеспечение необходимого плеоптико-ортоптического лечения с последующим анализом динамики развития зрительных возможностей учащихся;
- обеспечение коррекционно-развивающей работы посредством систематического проведения коррекционных занятий по развитию и коррекции зрительного восприятия, речи, познавательной деятельности, двигательной сферы;
- проведение текущей диагностики исследований и контрольных срезов по определению динамики развития детей, корреляции и компенсации недостатков развития;
- обеспечение медико-психолого-педагогического сопровождения учебно-воспитательного процесса, с учетом возможностей, личностных особенностей ребенка с функциональными нарушениями зрения.

В классах обучаются дети, преимущественно, с функциональным слабовидением (амблиопия и косоглазие). Наполняемость таких классов составляет не более 12 человек. С детьми работают педагоги, прошедшие специальную профессиональную переподготовку для работы в классах с детьми с нарушением зрения. Обучение детей с функциональным слабовидением в классах данного типа ведется по традиционной программе.

При подготовке использованы материалы:

1. Артюкевич Е.В., Никулина Г.В. Классы «Охраны зрения» как форма реализации прав детей на получение специальной поддержки // Ребенок в современном мире: Права ребенка. Право на здоровье. – С-Пб.: Речь, 1998.
2. Бабанский Ю. К. Оптимизация процесса обучения. – М.: Педагогика, 1997.
3. Ермаков В.П., Якунин Г.А. Основы тифлопедагогики: Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения: Учебное пособие. – М.: Владос, 2000.

Материал подготовил специалист ГБУ ДО ЦППМСП Выборгского района клинический психолог А.А. Воробей