

ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБРАЗОВАНИИ

Подготовила: ЦАРАКАЕВА ЕЛЕНА, группа 01ПО(2)17ИП

СРЕДИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТСЯ ДВЕ ГРУППЫ — СЛЕПЫЕ (НЕЗРЯЧИЕ) И СЛАБОВИДЯЩИЕ. ПРИ ХАРАКТЕРИСТИКЕ И ТЕХ, И ДРУГИХ ДЕТЕЙ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ВРЕМЯ, КОГДА ПРОИЗОШЛА УТРАТА ИЛИ НАРУШЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА. ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ДЕТЕЙ ПО ВРЕМЕНИ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫДЕЛИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ КАТЕГОРИИ: СЛЕПОРОЖДЕННЫЕ И ОСЛЕПШИЕ (РАНО ОСЛЕПШИЕ, ОСЛЕПШИЕ В ДОШКОЛЬНОМ, ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ). ЧЕМ РАНЬШЕ ВОЗНИК ЗРИТЕЛЬНЫЙ ДЕФЕКТ, ТЕМ БОЛЕЕ ЯРКО ВЫРАЖЕНЫ ВТОРИЧНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И СВОЕОБРАЗИЕ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.



НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- **МИОПИЯ (близорукость)** - нарушение зрения, при котором рассматриваемые объекты видны только на близком расстоянии, а дальние изображения — размыты. Миопия - органическое нарушение органа зрения, практически не восстанавливающееся до нормы.
- **ГИПЕРМЕТРОПИЯ** — чаще возрастное нарушение органа зрения, так как глазное яблоко ещё не сформировалось. При гиперметропии дети видят размытыми не только ближние предметы, но и дальние. Нельзя путать гиперметропию со «старческой дальнорукостью», при которой люди хорошо видят дальние предметы.
- **АМБЛИОПИЯ** — понижение остроты зрения, обусловленное функциональными расстройствами зрительного анализатора, но не сопровождающимися анатомическими изменениями. Амблиопичный глаз часто называют «ленивым», так как амблиопия развивается от отсутствия нормальной работы глаза.
- **АСТИГМАТИЗМ** — оптический дефект глаза, при котором в одном глазу сочетаются разные виды рефракции или разные степени одной рефракции. Астигматизм может быть миопический, гиперметропический и смешанный.
- **КОСОГЛАЗИЕ** — глазное заболевание, при котором зрительная ось одного глаза направлена на рассматриваемый объект, а другая отклонена в сторону. Следует различать сходящееся и расходящееся косоглазие.

ДЕТИ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ КАК СУБЪЕКТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

- Для детей с нарушением зрения характерна несогласованность действия рук и глаз, слабо развита мелкая моторика.
- Уменьшение двигательной активности обуславливает нарушение осанки, плоскостопия, искривления позвоночника, нарушения всей схемы тела, расслабленность различных групп мышц.
- В практической деятельности учащиеся с нарушением зрения испытывают трудности, связанные как с темпом учебной работы, так и с качеством выполнения учебных заданий. Для данной категории детей характерными являются: плохое запоминание букв и цифр; низкий уровень овладения навыками письма и чтения, чертёжно-измерительными навыками; появление зеркального написания букв, носящее стойкий характер.



ТИФЛОПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ

Основными принципами организации лечебно-восстановительного, коррекционно-педагогического и образовательного процессов является:

- Коррекционная направленность образования, воспитания и развития детей с нарушением зрения.
- Комплексный учёт генетических, психолого–педагогических, медицинских и физиологических особенностей детей с нарушением зрения при обучении и воспитании.





- Модификация учебных планов и программ, перераспределение учебного материала и изменением темпа его прохождения, на основе преемственности школьного курса с дошкольным, при соблюдении дидактических требований соответствия содержания обучения познавательных возможностей детей.
- Дифференцированный подход к детям в зависимости от состояния их зрения и способов ориентации в познании окружающего мира, включая применение специальных форм и методов работы с детьми, оригинальных учебников, наглядных пособий, тифлотехники, а также уменьшение наполняемости классов (до 15 учащихся), и методики индивидуально – подгруппового обучения.
- Индивидуальный подход в обучении и воспитании детей с глазной патологией. Применение этого принципа в системе педагогической работы предполагает глубокое и всестороннее изучение каждого ребёнка. Именно анализ результатов диагностических исследований должен быть положен в основу реализации коррекционной работы.

- ЦЕНЗОВОСТЬ ОБРАЗОВАНИЯ (УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ЗРЯЧИХ И НЕЗРЯЧИХ ОДИНАКОВ), ПОДГОТОВКА АНОМАЛЬНЫХ ДЕТЕЙ НА УРОВНЕ ЗРЯЧИХ, ИХ АДАПТАЦИЯ И ИНТЕГРАЦИЯ В ОБЩЕСТВЕ.
- ПРИНЦИП ДОСТУПНОСТИ ОБУЧЕНИЯ В ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО МЛАДШИЕ ШКОЛЬНИКИ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ (ОСОБЕННО НЕ ПОСЕЩАВШИЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ) ДОЛЖНЫ БЫТЬ СПЕЦИАЛЬНО ОБУЧЕНЫ ТОМУ, ЧТО ДЕТИ С НОРМАЛЬНЫМ ЗРЕНИЕМ ПОСТИГАЮТ САМОСТОЯТЕЛЬНО.
- Ранняя (возможно с младенческого возраста) коррекция нарушенных функций.
- ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТАНДАРТА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ В УСЛОВИЯХ НЕПРЕРЫВНОСТИ ДОШКОЛЬНО-ШКОЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ, ВОСПИТАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ.
 - ПРИНЦИП ПОЛИСЕНСОРИКИ, КОГДА В ВОСПРИЯТИИ УЧАСТВУЮТ ВСЕ ОРГАНЫ ЧУВСТВ.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ НАГЛЯДНОСТИ В ШКОЛЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ.

ДИДАКТИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К НАГЛЯДНОСТИ :

- 1. Наглядность должна направлять мысль ученика от конкретного к общему, от явления к его сущности.
- 2. Предметные картинки с чётко выраженными характерными признаками предметов и животных, они должны отображать их форму, цвет, строение, основные детали.
- 3. При знакомстве с новыми объектами наглядность представлять в определённой последовательности: объёмное изображение, плоскочечное изображение, силуэт, контур.
- 4. Используемые пособия просты, без лишних деталей и линий, с чёткими контурами.
- 5. Помещать наглядность на контрастном фоне, так как у некоторых детей при низкой остроте зрения нарушается градация цвета. Светлый фон – тёмные фигуры и наоборот.
- 6. Для цветоаномалов пособия должны быть окрашены в доступные им цвета. Поэтому изготавливать и применять наглядность следует исходя из особенностей цветоощущения и с учётом данных врача относительно остроты зрения.
- 7. Карточки для индивидуальной работы оптимальных размеров 10 x 10 см и 20 x 30 см.
- 8. Высота букв и цифр 12 см, толщина линий 2 см. Использовать рубленый шрифт (одинаковая толщина линий).
- 9. Соответствие эстетическим требованиям.
- 10. Недопустимо использование глянцевой бумаги при изготовлении наглядных пособий и раздаточного материала.

ОШИБКИ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ НАГЛЯДНОСТИ:

- 1. Изобилие или недостаток наглядности.
- 2. Отсутствие необходимой в данный момент зрительной информации.
- 3. Нет привлечения детей к наглядности.
 - 4. Частое использование одного пособия.
- 5. Нет повторного использования одних и тех же средств наглядности во время урока, самоподготовки, при опросе.
 - 6. Использование неадаптированной наглядности.



НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ



КОРРЕКЦИОННАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ СЛАБОВИДЯЩИХ ДЕТЕЙ ВО МНОГОМ ЗАВИСИТ ОТ УСПЕШНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЦИПА НАГЛЯДНОСТИ. УЧИТЕЛЬ НЕ МОЖЕТ ОБОЙТИСЬ НА УРОКЕ БЕЗ НАГЛЯДНЫХ ПОСОБИЙ, РИСУНКОВ, ФОТОГРАФИЙ, СХЕМ, ЧЕРТЕЖЕЙ. ЭТО ПОМОГАЕТ ЕМУ ДОСТУПНЕЕ ОБЪЯСНИТЬ УЧЕНИКУ ПОЛОЖЕННЫЙ УЧЕБНЫЙ МАТЕРИАЛ. УСВОЕНИЕ ПРЕДМЕТА ВО ВРЕМЯ УРОКА ОБЛЕГЧАЕТСЯ, ЕСЛИ УЧЕНИК НЕ ТОЛЬКО ВОСПРИНИМАЕТ ОБЪЯСНЕНИЕ МАТЕРИАЛА НА СЛУХ, НО И РАССМАТРИВАЕТ НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ. ДЛЯ СЛАБОВИДЯЩИХ ШКОЛЬНИКОВ АДАПТИРОВАННАЯ НАГЛЯДНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ ИМЕЕТ ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ. «ЛУЧШЕ ОДИН РАЗ УВИДЕТЬ, ЧЕМ СТО РАЗ УСЛЫШАТЬ» — ГЛАСИТ НАРОДНАЯ ПОСЛОВИЦА.

- В условиях щадящего режима, когда регламентируется объём письменных работ, учащиеся работают на полиграфических перфокартах с разным размером шрифта (для миопов – крупный, для гиперметропов – мелкий).
- С помощью современных технических средств могут быть визуализированы невидимые объекты и явления, частицы, звук, абстрактные теоретические понятия. Мультимедийные компьютерные технологии позволяют заменить почти все традиционные технические средства обучения. Особенно ярко такое качество компьютерных технологий проявляется в гуманизации образования и воспитания детей с дефектами зрения. Формы и место использования презентации (или даже отдельного ее слайда) на уроке зависят, конечно, от содержания этого урока и цели, которую ставит преподаватель.
- Применение компьютерных слайдовых презентаций в процессе обучения детей с дефектами зрения имеет следующие достоинства:
 - осуществление полисенсорного восприятия материала;
 - возможность демонстрации различных объектов с помощью мультимедийного проектора и проекционного экрана в многократно увеличенном виде;
 - объединение аудио-, видео- и анимационных эффектов в единую презентацию способствует компенсации объема информации, получаемого детьми из учебной литературы;
 - возможность демонстрации объектов более доступных для восприятия сохранной сенсорной системе;

ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГИМНАСТИКИ

- Одной из основных целей правильной организации урока, наряду с наилучшим усвоением программного материала, является сохранение на возможно более продолжительное время работоспособности слабовидящего школьника. Исследования Гнеушевой А.Н. (1982 г.) было установлено, что слабовидящие дети быстрее утомляются на уроке, чем их здоровые сверстники. Непрерывная нагрузка для слабовидящих детей в начальных классах не должна превышать 10 минут .
- Зрительное утомление зависит от множества причин и имеет ряд характерных признаков.



Наиболее характерны наступление быстрого утомления при чтении и особенно на письме, а также при выполнении любой зрительной работы на близком расстоянии: боли в области глаз, лба, темени, затуманивание зрения, иногда тошнота и головокружение, затруднение при переводе взора с близкого предмета на далёкий, слезотечение, покраснение век, глазного яблока при чтении. Наиболее частые причины зрительного утомления:

- Некорригированная (или неправильно корригированная) гиперметропия или астигматизм;
 - Недостаточность аккомодации и конвергенции;
 - Отсутствие бинокулярных функций;
 - Сниженная острота зрения;
 - Неблагоприятные условия для работы на близком расстоянии (плохая освещённость и др.)
- Зрительные гимнастики, как обязательный компонент коррекционной работы с детьми, имеющими нарушения зрения, педагоги проводят на всех видах уроков и внеурочное время, придерживаясь основных принципов зрительных гимнастик:
- индивидуальный подход в зависимости от возраста, зрительных нарушений, состояния здоровья;
 - регулярность проведения;
- постепенное увеличение нагрузок за счет регулирования времени, скорости и сложности упражнений;
 - сочетание с двигательной активностью

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ПЕДАГОГУ ОБ ОЧКАХ ?

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ НУЖДАЮТСЯ В ПОСТОЯННОМ НОШЕНИИ ОЧКОВ. ПОМИМО ЭТОГО МНОГИМ ДЕТЯМ НАЗНАЧАЮТСЯ ОЧКИ ДЛЯ БЛИЗИ. ЭТИ ОЧКИ НУЖНО НАДЕВАТЬ ДЕТЯМ НА ЗАНЯТИЯХ. С ОЧКАМИ НУЖНО ОБРАЩАТЬСЯ БЕРЕЖНО. НЕЛЬЗЯ КЛАСТЬ ИХ ВЫПУКЛОЙ СТОРОНОЙ СТЁКОЛ ВНИЗ, ТАК КАК ПРИ ЭТОМ ПОВРЕЖДАЕТСЯ ПОВЕРХНОСТЬ ЛИНЗ. КОГДА РЕБЁНОК НЕ ПОЛЬЗУЕТСЯ ОЧКАМИ, ДЕРЖАТЬ ИХ НУЖНО В ФУТЛЯРЕ. НЕОБХОДИМО ПРЕДОХРАНЯТЬ ЛИНЗЫ ОЧКОВ ОТ ГРЯЗИ, ПЫЛИ, НЕ ТРОГАТЬ ИХ РУКАМИ. ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ЧЕРЕЗ ГРЯЗНЫЕ СТЁКЛА СНИЖАЕТСЯ НА 10 – 30 %. ПРОТИРАТЬ СТЁКЛА ЛУЧШЕ ВСЕГО ЗАМШЕВОЙ ИЛИ ФЛАНЕЛЕВОЙ САЛФЕТКОЙ. ПРИ СИЛЬНОМ ЗАГРЯЗНЕНИИ ИХ СЛЕДУЕТ ВЫМЫТЬ ТЁПЛОЙ (НЕ ГОРЯЧЕЙ!) ВОДОЙ С МЫЛОМ И ВЫТЕРЕТЬ НАСУХО.

РАЦИОНАЛЬНОЕ РАЗМЕЩЕНИЕ РЕБЁНКА В КЛАССЕ.



Подчас затруднительным для учителя является вопрос рассаживания детей по партам. Удалённость парты от доски согласовывается с врачом-офтальмологом. Иногда дети сами могут выбрать себе место за партой. Педагогу нужно учитывать пожелания учащихся, но нужно знать, что детям с косоглазием необходимо сидеть на среднем ряду. Кроме того, необходимо учитывать вид косоглазия. При сходящемся — настолько далеко от доски, насколько позволяет острота зрения. При расходящемся — как можно ближе к доске, несмотря на остроту зрения. Дети, страдающие светобоязнью должны сидеть подальше от освещённых окон. Учащиеся с миопией — на первых партах.

СМЕНА ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

Во время проведения уроков следует чаще переключать их с одного вида деятельности на другой. После работы, связанной с интенсивной деятельностью зрительного анализатора, надо перейти к работе, во время которой основная нагрузка падает на слуховой анализатор. Смена видов деятельности способствует повышению работоспособности. Это объясняется тем, что с изменением характера раздражителей в работу вовлекаются утомлённые участки головного мозга. Поэтому чтение, письмо, шитьё и др. надо чередовать с опросом, объяснением. (Белецкая В.И., Гнеушева А.Н., 1982 г).



ОСАНКА УЧАЩИХСЯ.

Во время уроков учителю необходимо следить за позой учащихся, ведь неправильная осанка создаёт неблагоприятные условия для функционирования многих органов и систем, в том числе и органа зрения. Дело в том, что у ребёнка с нарушенной осанкой теряется динамичность и эластичность опорно-двигательной системы плечевого пояса, и ребёнок во время работы на близком расстоянии низко склоняет голову, что в свою очередь ведёт к спазмолитическому состоянию аккомодационных мышц глаза. Но слабовидящие дети имеют различную зрительную патологию и различные зрительные возможности. Поэтому дать какие-либо единые требования при чтении и письме учащихся трудно. Зато требования к правильной посадке учащихся педагог должен предъявлять в полной мере во время устной работы.