

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
« ЯСЛИ-САД № 2 КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА ГОРОДА МАКЕЕВКИ»



*Нарушения зрения у детей дошкольного
возраста*

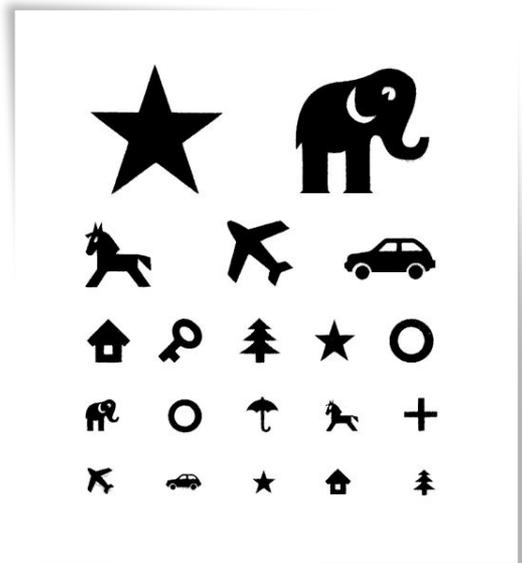
КАК РАСПОЗНАТЬ НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ

- Существуют методы раннего распознавания детей с расстройствами зрения. Это несколько тестов, позволяющих определить группу риска и тем самым сделать все возможное для исправления ситуации. Самый простой из них уже можно проводить в возрасте трех месяцев.
- Возьмите яркий фонарик или светящуюся игрушку. Держите ее на расстоянии 10-15 см от лица ребенка, перемещая ее в разных направлениях. Внимательно следите за движениями ребенка. Если у него не проявляется никакой реакции, то необходимо незамедлительно обратиться к специалисту



СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ

- Степень нарушения функции зрительного анализатора определяется понижением остроты зрения. Острота зрения большинства людей, характеризующаяся способностью определять буквы и знаки десятой строки таблицы на расстоянии 5 м, равна 1,0 и рассматривается как **нормальная**. Исследуемый, определяющий на этом расстоянии буквы и знаки 5-й строки, имеет остроту зрения 0,5, а первой строки — 0,1.
- Если острота зрения ниже 0,1, используется счет пальцев. Ребенок, сосчитавший раздвинутые пальцы руки на расстоянии 5 м, обладает остротой зрения, равной 0,09. Тот же счет пальцев рук на расстоянии 2 м приблизительно соответствует остроте зрения 0,04, на расстоянии 0,5 м — 0,01, а на расстоянии 30 см — 0,005.
- Острота зрения, при которой ребенок не различает пальцев, видит только свет, равна светоощущению. Если он не может отличать света от темноты, **острота зрения равна нулю**.





ЧТОБЫ ПОНЯТЬ КАК ВОСПРИНИМАЕТ МИР РЕБЕНОК С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ, НУЖНО УВИДЕТЬ МИР ГЛАЗАМИ РЕБЕНКА

Чтобы Вы поняли ограниченность зрительного восприятия детей с нарушениями зрения, мы поставим Вас в их ситуацию



Для этого мы подготовили Вам очки, которые ограничивают зрительное восприятие. На короткое время Вы станете близорукими, людьми с астигматизмом, косоглазием, амблиопией.

На короткое время Вы станете близорукими, людьми с астигматизмом, косоглазием, амблиопией. Предлагаем Вам надеть очки – ограничители нормального зрения.

Расскажите о Ваших ощущениях.
Давайте подробно рассмотрим каждое заболевание и методы коррекции и реабилитации таких детей



БЛИЗОРУКОСТЬ



Близорукость (миопия) (от др.-греч. «щурюсь» и «взгляд, зрение») это дефект (аномалия рефракции) зрения, при котором изображение падает не на сетчатку глаза, а перед ней. Наиболее распространённая причина увеличенное (относительно нормального) в длину глазное яблоко, вследствие чего сетчатка располагается за фокальной плоскостью. Более редкий вариант - когда преломляющая система глаза фокусирует лучи сильнее чем надо (и, как следствие, они опять-таки сходятся не на сетчатке, а перед ней). В любом из вариантов, при рассматривании предметов на сетчатке возникает нечеткое, размытое изображение

ПРИЧИНЫ БЛИЗОРУКОСТИ

- ▣ **Наследственная предрасположенность;**
- ▣ **Чрезмерная нагрузка на глаза: чтение в движущемся транспорте или в темноте, долгое сидение за компьютером и у телевизора;**
- ▣ **Ослабление или перенапряжение глазных мышц;**
- ▣ **Родовые травмы и травмы головного мозга.**



ОСЛОЖНЕНИЯ



- Помимо того, что близорукий человек плохо видит удаленные предметы, у него также может нарушиться сумеречное зрение: в вечернее время близоруким людям трудно ориентироваться на улице и управлять автомобилем.
- При постоянном напряжении глаз у близорукого человека возникают сильные головные боли, он быстро устает.
- Самое тяжелое осложнение миопии — отслоение сетчатки. При этом зрение начинает резко падать, вплоть до абсолютной слепоты.

ПРОФИЛАКТИКА

- **Очень важно вовремя выявить проблемы со зрением. С раннего детства необходимо ежегодно проходить обследование у окулиста, а при наличии близорукости — правильно и своевременно ее лечить.**
- **важно соблюдать правила гигиены зрения (достаточное освещение рабочего места, правильная посадка при чтении и письме и т.д.), чередовать работу с отдыхом, выполнять специальные упражнения для тренировки мышц глаз, проводить общеукрепляющие процедуры**



УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ БЛИЗОРУКОСТИ

- Быстро моргать в течение 1-2 мин
- Смотреть прямо перед собой, поставить палец правой руки по средней линии лица на расстоянии 25-30 см, перевести взгляд на конец пальца, смотреть на него 3-5 сек. Повторить до 10 раз.



- Вытянуть руку вперед, смотреть на кончик пальца вытянутой руки, медленно сгибая руку, приблизить палец, не сводя с него глаз до тех пор, пока палец не начнет двоиться. Повторить 6-8 раз.

- Закрывать веки, массировать их с помощью круговых движений пальца в течение 1 мин.
- Тремя пальцами каждой руки легко нажать на верхнее веко, спустя 1-2сек. снять пальцы с век. Повторить 3-4 раза



ДАЛЬНОЗОРКОСТЬ



Дальнозоркость (гиперметропия) – недостаток зрения, при котором затруднено видение предметов на близком расстоянии. При дальнозоркости расстояние от хрусталика короче нормы, и линза не может правильно сфокусироваться. В связи с этим вблизи ребенок видит плохо, а вдали - хорошо.

СИМПТОМЫ

- Плохое зрение вблизи
- Плохое зрение вдаль (при больших степенях дальнозоркости)
- Повышение утомляемости глаз при чтении
- Перенапряжение глаз при работе (головные боли, жжение в глазах)
- Косоглазие и «ленивые» глаза у детей (амблиопия)
- Частые воспалительные болезни глаз (блефариты, ячмень, халязион, конъюнктивиты и др.)



УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДАЛЬНОЗОРКОСТИ

Упражнение «Письмо носом»

Это занятие можно включить в детскую гимнастику. Закройте глаза и плавно выводите носом буквы. Пишите любые слова, вращая головой. Это увлекательное упражнение, которое позволяет улучшить остроту зрения.



Упражнение «смотрим сквозь пальцы»

Смысл его заключается в распознавании предметов при рассматривании их через разведенные пальцы рук, расположенные напротив глаз. При легких поворотах головы рассматриваем предметы, затем на короткое время закроем глаза и снова откроем. Эффект движущихся пальцев укажет на правильное выполнение упражнения.

Само название «астигматизм» переводится с латыни как «отсутствие фокусной точки». Это такое состояние, при котором человек не может сфокусировать взгляд ни на дальних, ни на ближних предметах. Из-за этого, все, что он видит, принимает искаженную форму.



КАК РАСПОЗНАТЬ АСТИГМАТИЗМ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

- **Жалобы ребенка на то, что у него «устали» глаза, их «печет» или все видно в двойном изображении;**
- **Рассмотрение ребенком разных предметов только на дальнем расстоянии или, наоборот, у самого носа;**
- **Наличие головных болей, как следствие ненормального напряжения глаз.**



ПОКАЗАНИЯ К КОРРЕКЦИИ

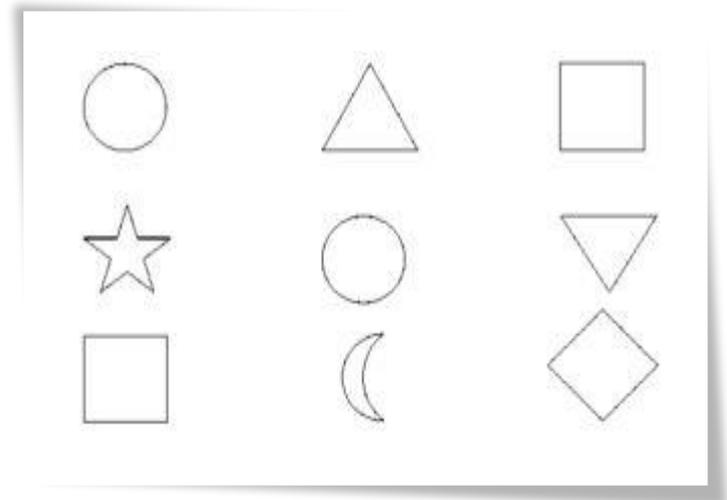
- Глаза быстро устают
- Как результат развития астигматизма, ухудшается зрение
- Сопутствующим заболеванием к астигматизму добавляется миопия
- Такие симптомы можно определить только у дошкольников. В случае с младенцами это определяется очень редко, и коррекцию им назначают в единичных случаях
- Показанием к ношению очков считается астигматизм средней степени (более 2 диоптрий)



УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АСТИГМАТИЗМА

Основное правило: голова неподвижна, двигаются только глаза

**Расположите рисунок вне зоны четкой
видимости. Смотрите на черные контуры
рисунков. Расслабьте глаза и обводите ими
каждый рисунок по контуру. Выполняйте
упражнение обоими глазами и каждым глазом по
отдельности**



КОСОГЛАЗИЕ



Косоглазие — это состояние, которое характеризуется отклонением одного или обоих глаз от центральной оси, то есть глаза человека смотрят не в одном направлении, как положено, а в разных. В итоге взгляд не может сфокусироваться на рассматриваемом предмете.

ПРИЧИНЫ

Косоглазие может появиться в результате:

- травм и инфекционных заболеваний головного мозга;**
- воспалительных, сосудистых или опухолевых изменений в
глазных мышцах;**
- неправильно или несвоевременно компенсированных
близорукости, дальнозоркости или астигматизма;**
- врожденных заболеваний или родовых травм;**
- повышенных психических и физических нагрузок;**



Основной способ борьбы с косоглазием :

- **ранняя диагностика. Необходимы обязательные ранние осмотры детей, более частые у детей группы риска (родители со зрительными нарушениями, родовой травматизм и прочее),**
- **ежегодная диспансеризация,**
- **соблюдение нормативов и правил гигиены зрения.**
- **если ребенку назначены очки, нужно обязательно их носить в рекомендуемом режиме и посещать офтальмолога каждые полгода, чтобы вовремя предупредить развитие косоглазия и амблиопии.**



УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОСОГЛАЗИЯ

- **Упражнение с шнурком**

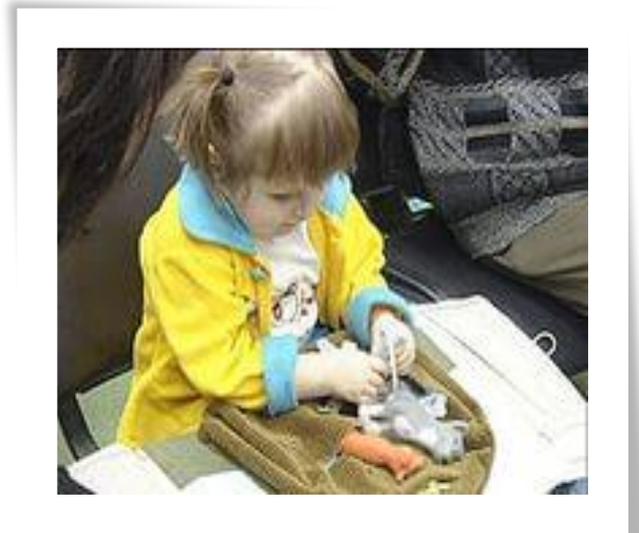
Малышу предлагают протянуть шнурочек через 10—12 отверстий в пластмассовой пластинке. Причем, он может быть разной толщины, отверстия в пластинке могут иметь форму кружочка, треугольника, сапожка и т. Д

- **Упражнение с бумагой и фигурами**

Лист бумаги делят на клетки. В каждой клетке рисуют различные фигуры: звездочку, домик, елочку, шар, бабочку и т. д. Периодически фигурки повторяются. Ребенок должен найти идентичные картинки и вычеркнуть их во всех клетках.

- **Упражнение с музыкальным волчком**

- Дети очень любят упражнение с музыкальным волчком. Ребенку нравится рассматривать различные фигурки (лошадь, сани, медведь, пейзаж и т. д.) на движущемся диске, находящемся под прозрачным куполом. Движение диска сопровождается мелодичным звуком.



ВРОЖДЕННАЯ КАТАРАКТА

Катарактой называется любое помутнение хрусталика.

После рождения любой ребенок видит предметы нечеткими, слегка размытыми.

Полноценное зрение формируется только к двум годам, и то при условии, что глаз неустанно трудится.

Когда же хрусталик мутный, сетчатка оказывается в темноте и клетки не получают должной нагрузки



ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ КАТАРАКТЫ :

- **Хромосомные заболевания;**
- **Следствие тяжелой внутриутробной инфекции (опасны краснуха, грипп, герпес, ветрянка и др.);**
- **Отягощенная наследственность;**
- **Развитию заболевания способствуют нарушения обмена веществ у детей (гипокальциемия, сахарный диабет);**
- **Травматические катаракты, которые возникают при контузии или проникающих ранениях глаза;**
- **Есть катаракты, которые появляются в связи с необходимостью лечить другое заболевание методом лучевой или стероидной терапии;**
- **Иногда катаракта возникает у недоношенных детей в связи с уплотнением задних швов хрустали**



Обнаружив проблему на самых ранних стадиях, можно вовремя начать лечение. Не откладывайте визит к врачу, если:

- зрачок у малыша не черный, а серый или белесый;**
- ребенок постоянно трет глаза;**
- веки все время воспалены;**
- малыш часто прикрывает один глаз;**
- трясет головой и наклоняет ее вперед, то и дело моргает;**
- в возрасте двух месяцев не узнает маму и не задерживает взгляд на предметах;**
- глаза малыша все время «бегают»: без видимой причины движутся из стороны в сторону.**



АМБЛИОПИЯ



Амблиопия у детей — это функциональное или обратимое снижение зрения. При такой потере зрения один глаз плохо или почти не задействован в зрительном процессе. При данном заболевании глаза видят разные картинки, разное качество изображения и мозг просто не в состоянии совместить их в одно целое.

ВИДЫ АМБЛИОПИИ

В зависимости от уровня падения зрения у детей при амблиопии можно выделить следующие её виды:

Памблиопия низкой степени (острота зрения 0,8 –0,4);

Памблиопия средней степени (острота зрения 0,3 –0,2);

Памблиопия высокой степени (острота зрения 0,1–0,05);

Памблиопия очень высокой степени (острота зрения 0,04 и ниже).



Причины заболевания очень индивидуальны

- **у одного ребенка амблиопия начинается при разнице между зрением глаз всего в одну диоптрию, а у другого мозг справляется с ситуацией даже при разнице в четыре диоптрии.**
- **Если амблиопия - нарушение врожденное, ребенок не знает, что можно видеть как-то по-другому. Поэтому он воспринимает все как норму и жаловаться на зрение не будет.**
- **Чем дольше ребенок болен амблиопией, тем труднее ее преодолеть. Само по себе данное расстройство зрения у ребенка не пройдет, и нормальное бинокулярное зрение не сможет сформироваться или окажется подавленным.**



ЛЕЧЕНИЕ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ

- Основным методом является — окклюзия, т. е. исключение здорового глаза из зрительного процесса, путём применения специальных пластиковых окклюдоров, которые прикрепляют к очковой линзе.
- В комплекс лечения амблиопии включают различные виды стимуляции (фото-стимуляция, световая, частотно-контрастная и др.),
- терапевтические методики (вакуумный массаж, очки-массажёры, лазерная инфракрасная и ультразвуковая терапия, магнитооерапия).



УПРАЖНЕНИЯ НА УЛУЧШЕНИЕ ЦИРКУЛЯЦИИ КРОВИ В ОРГАНЕ ЗРЕНИЯ, СНЯТИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО УТОМЛЕНИЯ



• Сомкните веки обоих глаз на 3-5 сек., повторите 6-8 раз

- Повороты глазного яблока по горизонтали (фото.1), вертикали (фото.2) и диагонали (фото.3). Все упражнения выполняются с открытыми глазами до 3-х мин. (Эти же упражнения выполняются с закрытыми глазами)



- Выполнение поворота глазного яблока по различным направлениям с использованием объекта (флажок, палец, карандаш).

- Быстро моргайте глазами в течение 10-15 сек., затем повторите то же самое 3 раза с интервалами в 7-10 сек.
- Совершите по 15 круговых вращательных движений глазами вначале в правую, затем в левую сторону.



- Прослеживание взглядом за заданным направлением (указка, светящаяся точка).

СПЕЦИФИКА ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

- Учет общих закономерностей и специфических особенностей развития детей
- Формирование приемов и способов учебной, игровой и трудовой деятельности на суженной сенсорной основе
- Дифференцированный подход к детям; перераспределение учебного материала, дозирование учебных нагрузок
- Применение специальных форм и методов обучения
- Организация лечебно-восстановительной работы.



ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАССАЖИВАНИЮ ДЕТЕЙ НА ЗАНЯТИИ С УЧЕТОМ ЗРИТЕЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

Рассаживать детей рекомендуется относительно месторасположения педагога с учетом остроты зрения. Дети с низкой остротой зрения рассаживаются на первом месте:

1ряд – с остротой зрения ниже 0,4

2ряд – с остротой зрения 0,4-0,6

3ряд - с остротой зрения 0,6-1,0;

при расходящемся косоглазии (КГ) рассаживаются по во 2-3 ряд;

при разной остроте зрения обоих глаз ребенка необходимо усадить лучше видящим глазом к центру;

если у ребенка окклюзия («заклейка») какого-либо глаза, то он должен расположиться свободным глазом ближе к логопеду.

при рассматривании картин рассаживать лучше полукругом



ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛЕЧЕБНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ И КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

- Сочетание педагогического и лечебного воздействия является одним из наиболее существенных и специфических принципов работы групп компенсирующей направленности нашего детского сада. Оно позволяет с одной стороны извлекать лечебный эффект из общеразвивающих занятий, а с другой – проводить лечебное воздействие без ущерба для учебно-воспитательной работы



ПОЧЕМУ ЛУЧШЕ ОТДАТЬ РЕБЕНКА В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕТСКИЙ САД?

- Обучение и развитие детей в таких садах происходит с учетом особенностей заболевания.
- В специализированном саду ребенок получает все то, что ему нужно для нормального развития (не только знания, но и соответствующее лечение).
- Группы в таких садах меньше, чем в обычных – около 8-15 человек. То есть, внимания детям уделяется больше.
- Для обучения детей в садах применяют специальное оборудование и методики.
- В группе слабовидящих детей никто не будет дразнить ребенка – то есть, самооценка ребенка не упадет.

