

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ
НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО
ВОЗРАСТА

ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ЗРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

1. *Период закладки и внутриутробного развития зрительной системы.*

2. *Младенчество (от 0 до 1 года)*

Неблагоприятные факторы:

1. *ограничение поступления света к сетчатке (вследствие нарушения прозрачности оптических сред глаза),*

2. *нарушение фокусировки предметов (например, из-за развития близорукости)*

3. *ухудшение восприятия зрительных образов (из-за поражения зрительных нервов, зрительных центров в головном мозге).*

КОНТРОЛЬ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПРИЗНАКИ ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ

- *Катаракта* проявляется сероватым свечением в области зрачка.
- *Ретинобластома* (злокачественная опухоль сетчатки). В ранних стадиях на опухоль можно воздействовать лучевым методом.
- *Врожденная глаукома*
- *Воспалительные заболевания* (конъюнктивит, дакриоцистит, увеит и др.). Основными признаками этой группы глазных болезней являются покраснение, отек, обильные выделения из глаз и слезотечение.
- К симптомам глазной патологии, которую можно выявить при осмотре новорожденного, относятся:
 1. *нистагм*
 2. *птоз (опущение) верхнего века.*

СКРЫТАЯ ОПАСНОСТЬ

При осмотре малыша опытный офтальмолог может выявить заболевания глаз, которые вначале не имеют внешних проявлений.

- *Ретинопатия недоношенных* — заболевание сетчатки глаза, при котором нормальное развитие и рост ее сосудов останавливаются, и начинают развиваться патологические сосуды, не выполняющие своей функции по доставке кислорода к сетчатой оболочке. Стекловидное тело мутнеет и уплотняется, что вызывает натяжение и отслойку сетчатки, и при отсутствии адекватного лечения это может привести к безвозвратной потере зрения.
- *Атрофия зрительного нерва* — это поражение нервных волокон, проводящих зрительные сигналы от глаза в зрительные центры коры головного мозга. Основной причиной являются различные поражения головного мозга. Если атрофия зрительного нерва полная (что бывает редко), то зрение отсутствует. В случае частичной атрофии его острота определяется степенью и местом поражения зрительного нерва.

ПОСЛЕ РОДДОМА

Родителям необходимо внимательно наблюдать за развитием своего малыша, обращая внимание на формирование зрительной функции:

- Можно проверить прослеживающие движения глаз малыша с помощью интересной игрушки.
- *К 4месяцам* малыш с хорошим зрением должен следить взглядом за игрушкой вправо и влево, вверх и вниз, по кругу в обоих направлениях, у него должна быть реакция сужения зрачка при приближении предмета и расширения при его удалении.

ВИЗИТЫ К ОФТАЛЬМОЛОГУ

Первый визит к главному врачу должен состояться в 1 месяц, а затем, при отсутствии патологии, — когда ребенку исполнится полгода. Обследование проводится по следующему алгоритму:

- *Определение остроты*
- *Определение полей зрения.*
- *Осмотр придатков глаза.*
- *Осмотр оптических сред глаза и глазного дна.*
- *Офтальмолог измеряет рефракцию с помощью скиаскопии (теневого пробы).*

ДЕЙСТВИЯ РОДИТЕЛЕЙ

- С 6-месячного возраста родители могут проверить, видит ли малыш мелкие предметы (метод разработан А.А.Невской, Институт раннего вмешательства, Санкт-Петербург).
- С этого же возраста (6 месяцев) можно попытаться выявить возможные отклонения в полях зрения у малыша.
- **СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ:** поля зрения должны быть одинаковыми с обеих сторон и составлять: 30—40 градусов — для ребенка 4 месяцев, 60—70 градусов — для ребенка 6 месяцев, 80—90 градусов — для ребенка от 8 месяцев и старше.
- **ПРИЗНАКИ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ:**
сужение полей зрения; их асимметрия.

КАВЕР-ТЕСТ

- **Очень важно понять, равноценно ли малыш пользуется зрением обоих глаз.**
- **Необходимо посадить ребенка на колени взрослого, дать ему интересную игрушку. Поочередно закрывать ладонью то один, то другой глаз ребенка, не дотрагиваясь до его лица.**
- **СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ:**
- **есть ли попытка отвести руку взрослого или выглянуть из-за руки.**
- **ПРИЗНАКИ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ:**
- **реакция на закрытие хуже видящего глаза может быть нейтральной.**

ВТОРОЙ-ТРЕТИЙ ГОД ЖИЗНИ

Следует насторожиться, если малыш довольно часто:

- промахивается, пытаясь поставить чашку или положить игрушку на стол;
- не замечает (задевает) косяк (край двери), проходя через дверной проем;
- спотыкается или оступается на бордюрах, ступеньках, порожках;
- рассматривает игрушки или картинки, наклоняя голову под определенным углом или приближая их к глазам.

Можно проверить, есть ли у малыша отклонение взгляда, которое наблюдается при косоглазии (сходящемся и расходящемся). Для определения симметричности расположения зрачков понадобится обычный фонарик (лазерный использовать нельзя!).

РЕАКЦИЯ:

- отражение света в глазах должно быть симметрично относительно средней линии лица.

ПРИЗНАК НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ:

- свет в зрачках отражается несимметрично.

ПРОВЕРКА УМЕНИЯ МАЛЫША НАХОДИТЬ ВЗГЛЯДОМ ИГРУШКУ И ДВИГАТЬСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ К НЕЙ

Диагностический метод разработан Н.Баррагой. Для этого понадобится яркий пляжный мяч (или другой предмет, хорошо знакомый малышу).

РЕАКЦИЯ:

- малыш находит игрушку взглядом и решительно приближается к ней вплотную.

ПРИЗНАКИ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ:

- малыш не находит игрушку взглядом, не подходит к ней;
- он находит игрушку, но с очень небольшого расстояния (90-240 см), подходит к ней нерешительно.

ПРОВЕРКА ПРОСЛЕЖИВАНИЯ ЗА ДВИЖЕНИЕМ ОБЪЕКТА И ПРИБЛИЖЕНИЯ К НЕМУ

Диагностический метод, разработанный Н.Баррагой.
Для этого вновь потребуются яркий мяч.

РЕАКЦИЯ:

- малыш прокатывает мяч, прослеживает его движение и подходит к нему, когда мяч остановится.

ПРИЗНАКИ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ:

- малыш не прокатывает мяч;
- малыш прокатывает мяч, но не в направлении взрослого;
- он не прослеживает движение мяча;
- он прослеживает движение мяча, но на каком-то расстоянии теряет игрушку из поля зрения и не подходит к ней.

ПРОВЕРКА ЗРИТЕЛЬНОГО РАСПОЗНАВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫХ ДЕТАЛЕЙ ИГРУШКИ

Диагностический метод разработан Н. Баррагой. Понадобится кукла.

РЕАКЦИЯ:

- малыш указывает соответствующее место или называет отсутствующую часть.

ПРИЗНАКИ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ:

- малыш не указывает соответствующее место и не называет отсутствующую часть.

ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД РЕГИСТРАЦИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ

- **Дает объективную информацию о морфофункциональном состоянии зрительной системы ребенка.**
- **Безболезненная и абсолютно безвредная процедура.**
- **Отражает прием и переработку зрительной информации на корковом уровне.**

СРОЧНО К ВРАЧУ

Первыми симптомами многих заболеваний, на которые следует обратить внимание, являются:

- снижение остроты зрения,
- жалобы на быструю утомляемость, затуманивание, расплывчатость или искажение контуров предметов,
- радужные круги перед глазами,
- головная боль и боль в области глаз,
- появление косоглазия,
- краснота белочной оболочки,
- скопление гноя во внутренних углах глаз и на веках.

СИСТЕМА ПОМОЩИ ДЕТЯМ

Ранняя психолого-педагогическая помощь осуществляется по запросу родителей (или законных представителей) и направлена на обучение ближайшего окружения -семьи.

Специалисты службы ранней помощи :

- проинформируют родителей (или законных представителей) об особенностях развития ребенка,
- помогут родителям определить общий уровень развития ребенка,
- обучат приемам стимуляции познавательной и двигательной активности,
- составят программу его развития,
- дадут рекомендации, как организовать общение, игровую деятельность.

Специализированные дошкольные учреждения (детские сады компенсирующего вида):

- проводят лечебно-восстановительную,
- коррекционно-педагогическую работу.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ С ГЛУБОКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ

Л.И. Солнцева выделяет три стадии компенсации слепоты в раннем возрасте:

- **Первая - у детей первого полугодия жизни, связана с полисенсорным характером восприятия**
- **Вторая – связана с самостоятельным передвижением ребенка и ориентировкой в пространстве.**

ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ И ПРИЕМАМ РАБОТЫ С РЕБЕНКОМ



СОЗДАНИЕ ПРЕДМЕТНО- РАЗВИВАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Для привлечения внимания ребенка с глубокими нарушениями зрения используются максимально яркие предметы:

- фонарик с хорошо сфокусированным лучом,
- лампа,
- флуоресцентные игрушки,
- блестящие предметы,
- картинки,
- предметы с контрастным рисунком.

Максимальным контрастом обладает черно-белый рисунок.

ОБРАЗЦЫ РИСУНКОВ

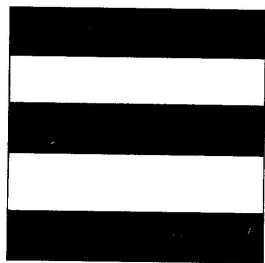


Рис. 1

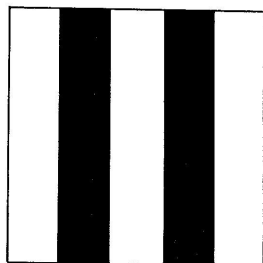


Рис. 2

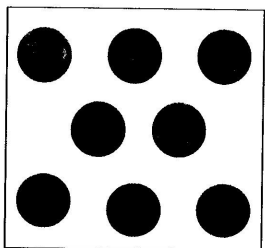


Рис. 3

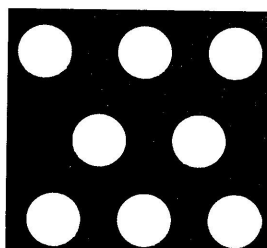


Рис. 4

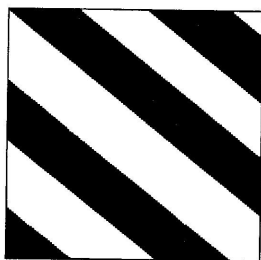


Рис. 5

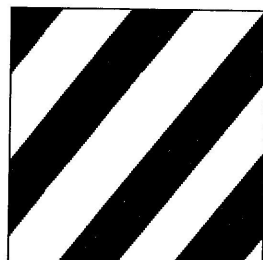


Рис. 6

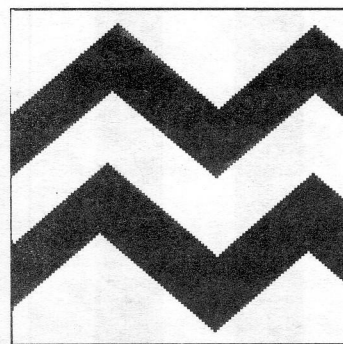


Рис. 7

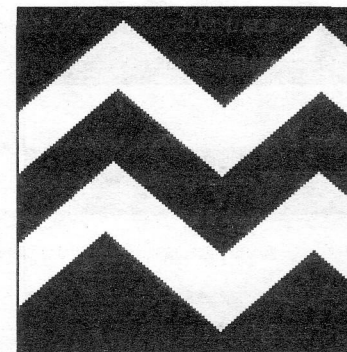


Рис. 8

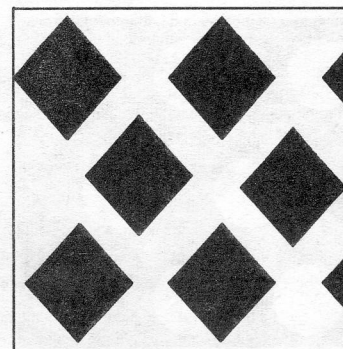


Рис. 9

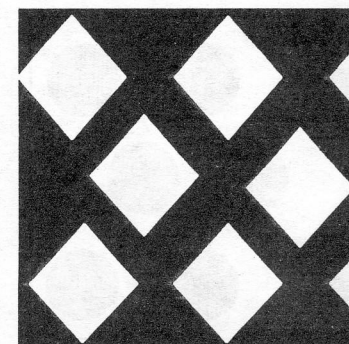


Рис. 10

ОБРАЗЦЫ РИСУНКОВ

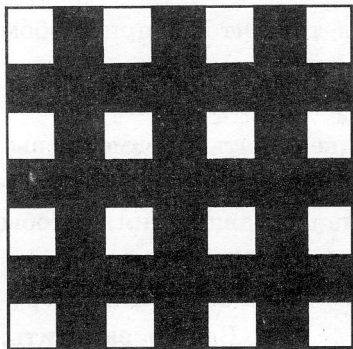


Рис. 11

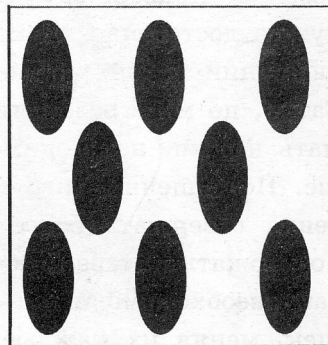


Рис. 12

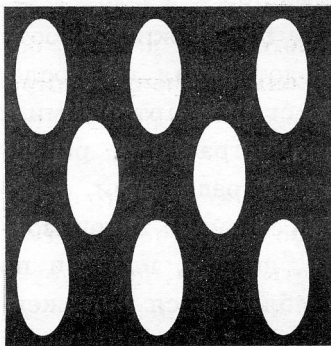


Рис. 13

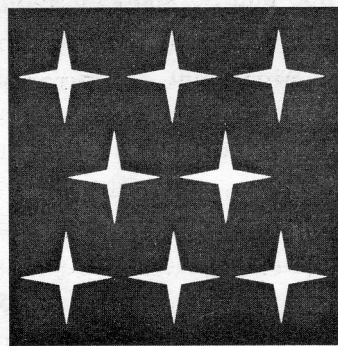


Рис. 14

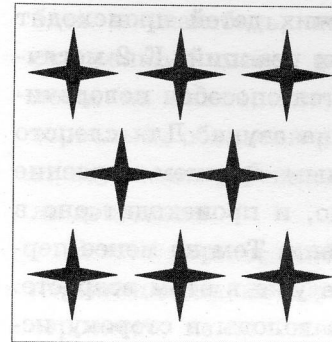


Рис. 15

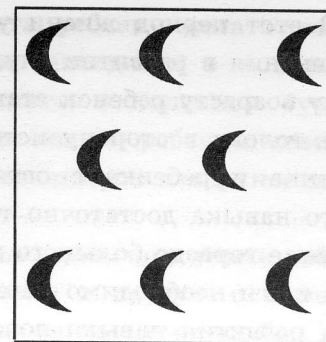


Рис. 16

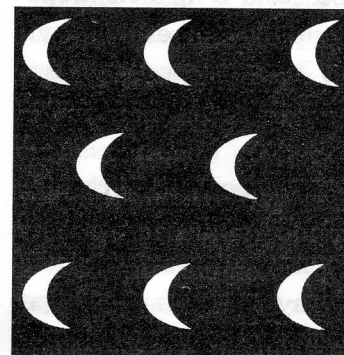


Рис. 17

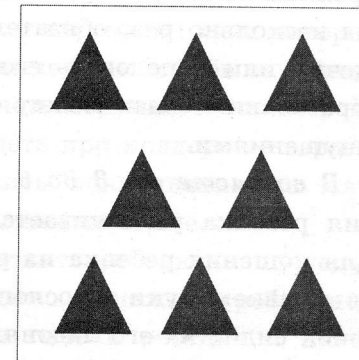


Рис. 18

РАЗВИТИЕ ОСЯЗАТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ

В основе лежат тактильные и кинестетические ощущения. Для стимуляции используются тканевые поверхности с различной текстурой:

- **шелковой,**
- **хлопчатобумажной,**
- **бархатной,**
- **вельветовой**
- **тюлевой и другой.**

Можно использовать лоскутные одеяла или специальные развивающие коврики.

ФОРМИРОВАНИЕ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ

Развитие дифференциации слуховых сигналов и формирование слухового восприятия обеспечивают активность речевой деятельности ребенка, которая в дальнейшем становится важнейшим каналом компенсации слепоты.

ЛЕЧЕБНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА В УСЛОВИЯХ ДОУ

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ.

Лечебные мероприятия:

- медикаментозное лечение;
- лазеротерапия;
- лечение на специальных аппаратах, тренажерах, выполнение упражнений для развития зрения;
- лечебная физкультура.

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АМБЛИОПИИ И КОСОГЛАЗИЯ

- Плеоптическое (без участия специальных приборов). Повышение остроты зрения амблиопичного глаза.
- Ортоптическое (аппаратное лечение). Уменьшение угла косоглазия. Развитие бинокулярного зрения.
- Плеопто-стереоскопическое (тренировка бинокулярного и глубинного зрения)

КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА

Сенсорное воспитание:

- развитие зрительного восприятия и формирование предметных представлений,
- развитие слухового восприятия и внимания,
- развитие осязания.

Развитие речи.

Формирование различных видов деятельности:

- предметной и игровой,
- мыслительной деятельности (укрепление взаимосвязи между действием, словом и образом, формирование элементов логического мышления),
- продуктивной (лепка, конструирование, ручной труд),
- элементов трудовой деятельности.

ИГРЫ НА РАЗВИТИЕ СЕНСОРИКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ 2-3 ЛЕТ

Покажи на картинке предмет красного,
синего, зелёного, жёлтого, белого, чёрного цвета.



Соедини линией
рукавички одинакового цвета.

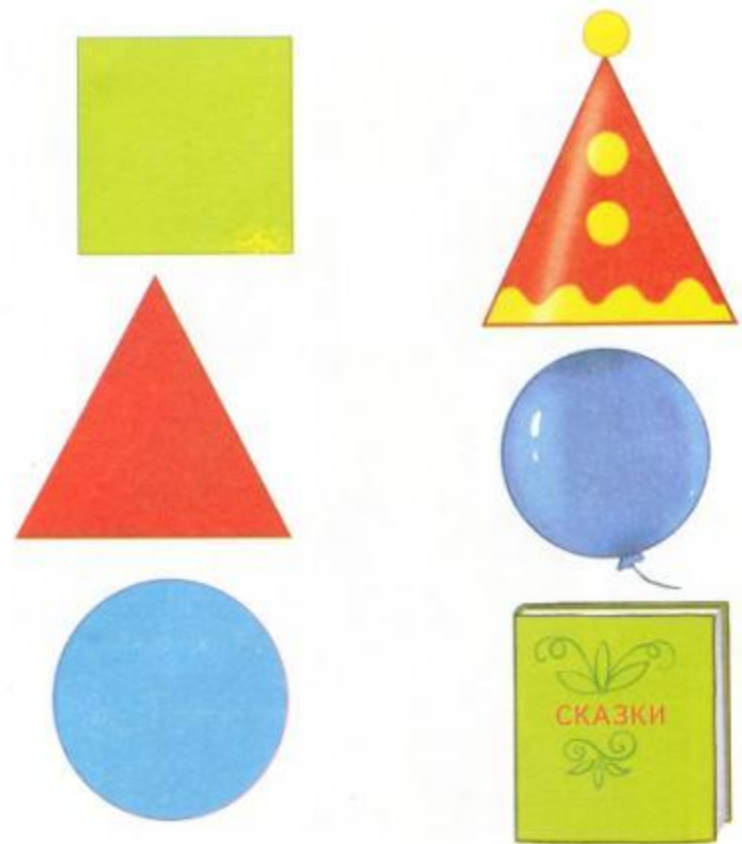


ИГРЫ НА РАЗВИТИЕ СЕНСОРИКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ 2-3 ЛЕТ

Покажи самый большой
и самый маленький зонтик.

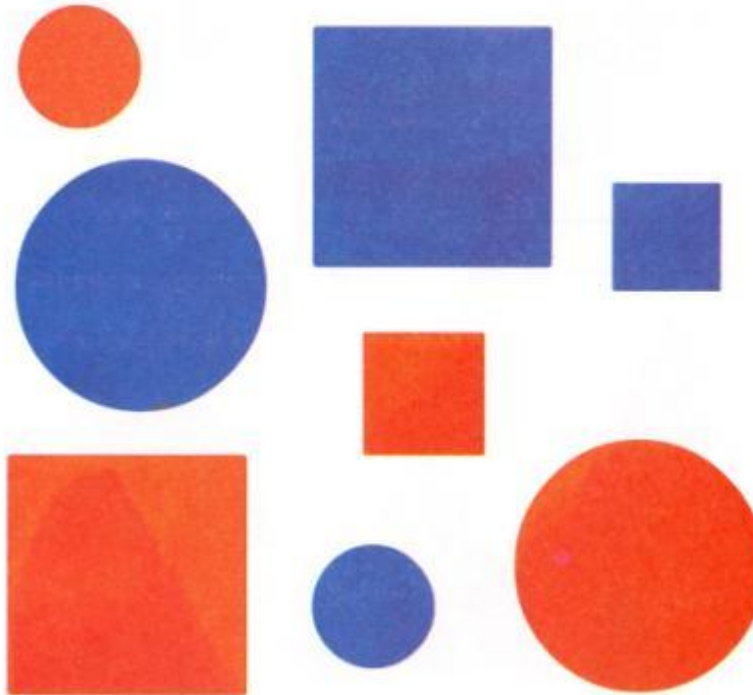


Найди предметы, похожие по форме на круг,
квадрат и треугольник.



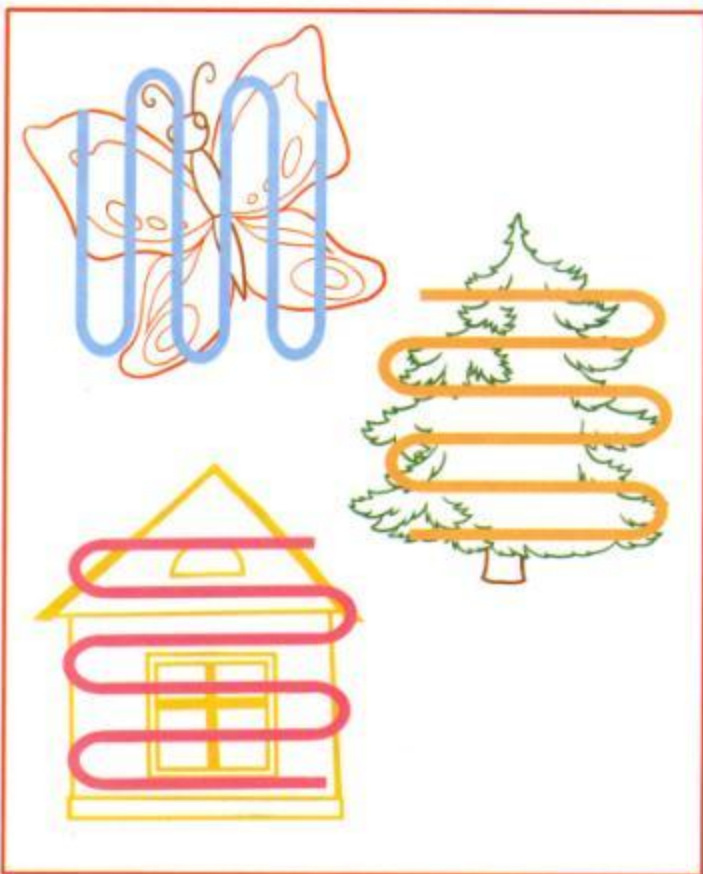
ИГРЫ НА РАЗВИТИЕ СЕНСОРИКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ 2-3 ЛЕТ

Найди и покажи большой синий круг; маленький красный квадрат; большой синий квадрат; маленький синий круг; большой красный круг; маленький синий квадрат; маленький красный круг; маленький синий квадрат; большой красный квадрат; маленький красный круг.



РАЗВИВАЕМ ВНИМАНИЕ

Какие картинки спрятались?

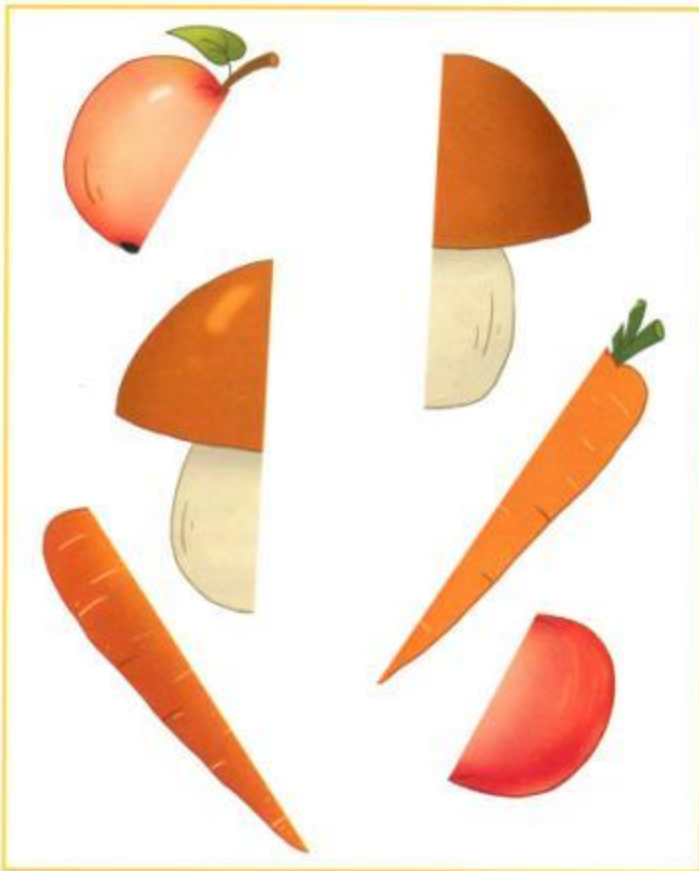


Найди одинаковые предметы.

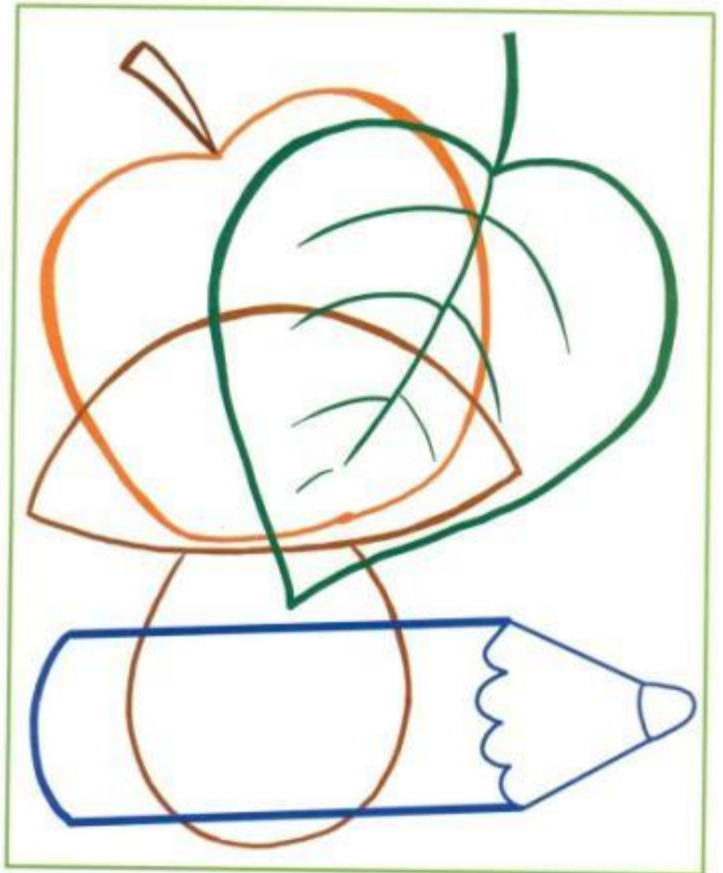


РАЗВИВАЕМ ВНИМАНИЕ

Картинки перерезали пополам.
Найди половинки и назови предметы.

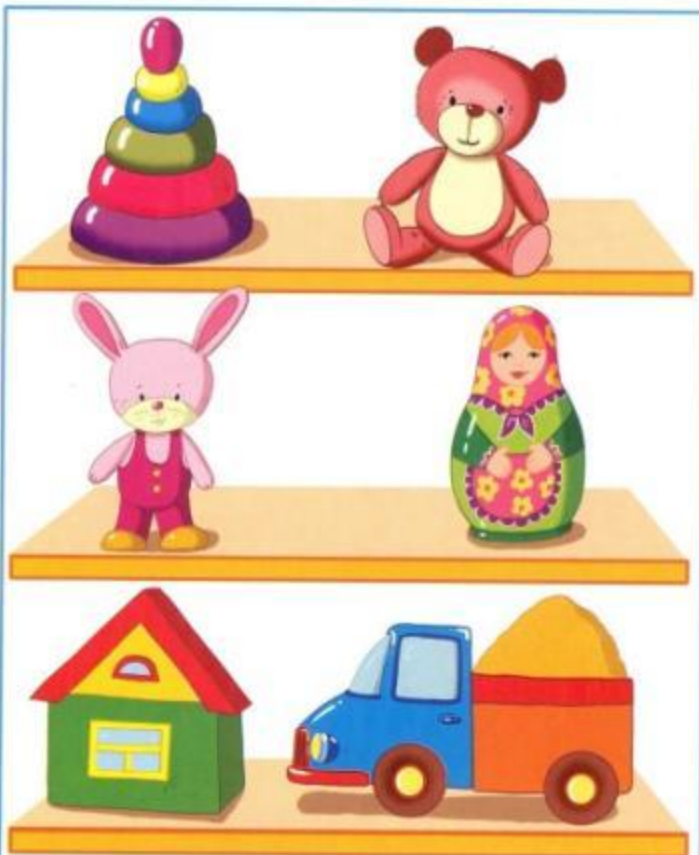


Что ты видишь на картинке?
Назови предметы.

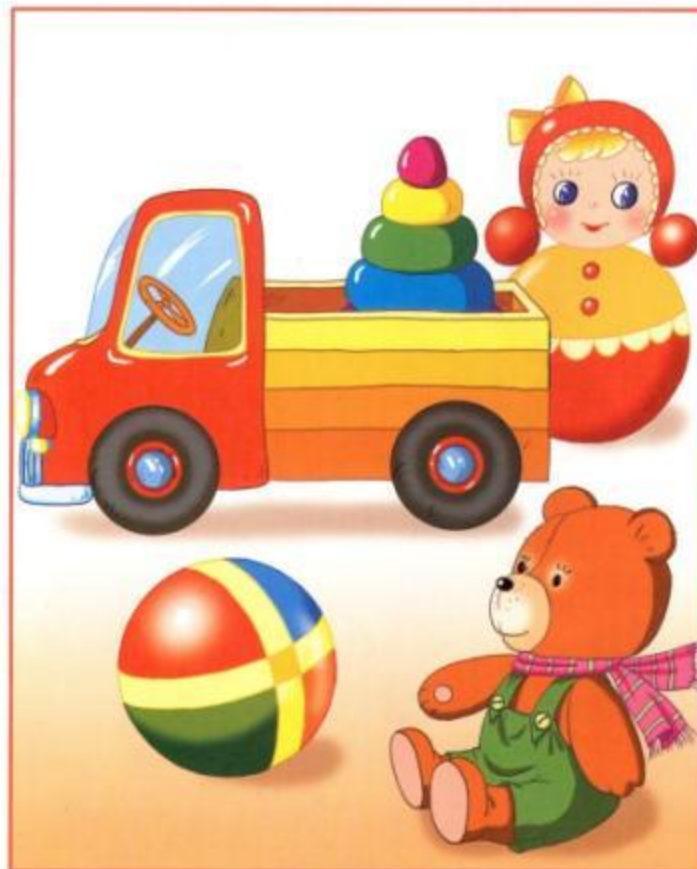


ОРИЕНТИРУЕМСЯ В ПРОСТРАНСТВЕ

Какая игрушка стоит **рядом** с мишкой, какая **рядом** с зайцем, а какая **рядом** с машинкой?

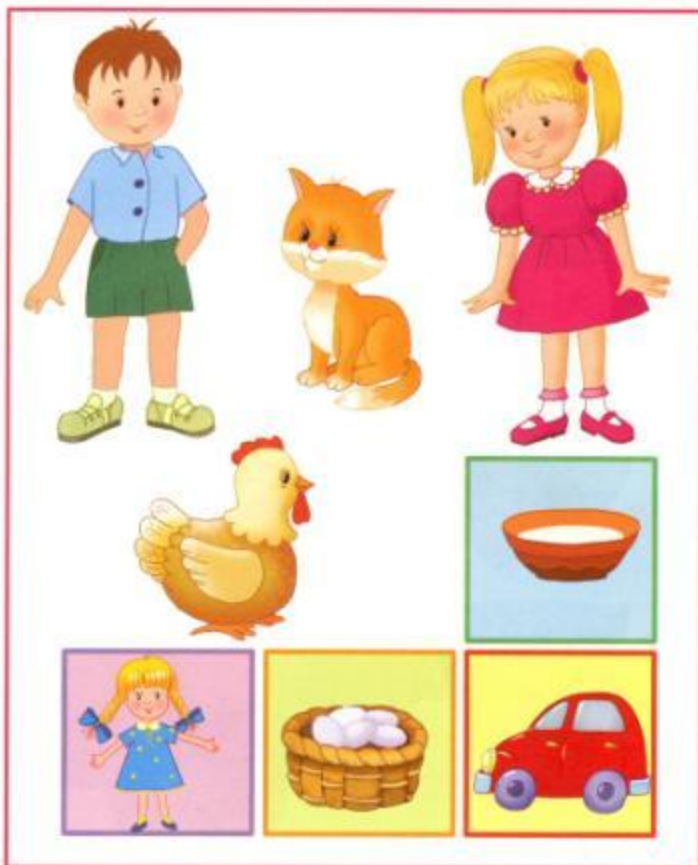


Что находится **в** машине? Что **перед** машиной?
А что **за** машиной?

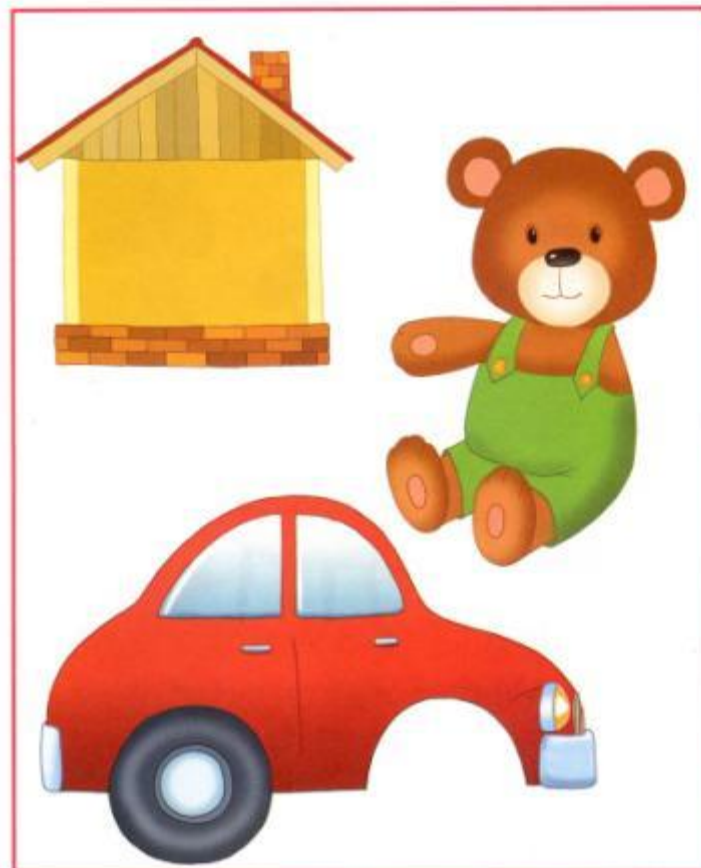


РАЗВИВАЕМ МЫШЛЕНИЕ

Найди, кому что нужно. Почему?



Посмотри и найди, чего не хватает у каждого из этих предметов?



РАЗВИВАЕМ ПАМЯТЬ

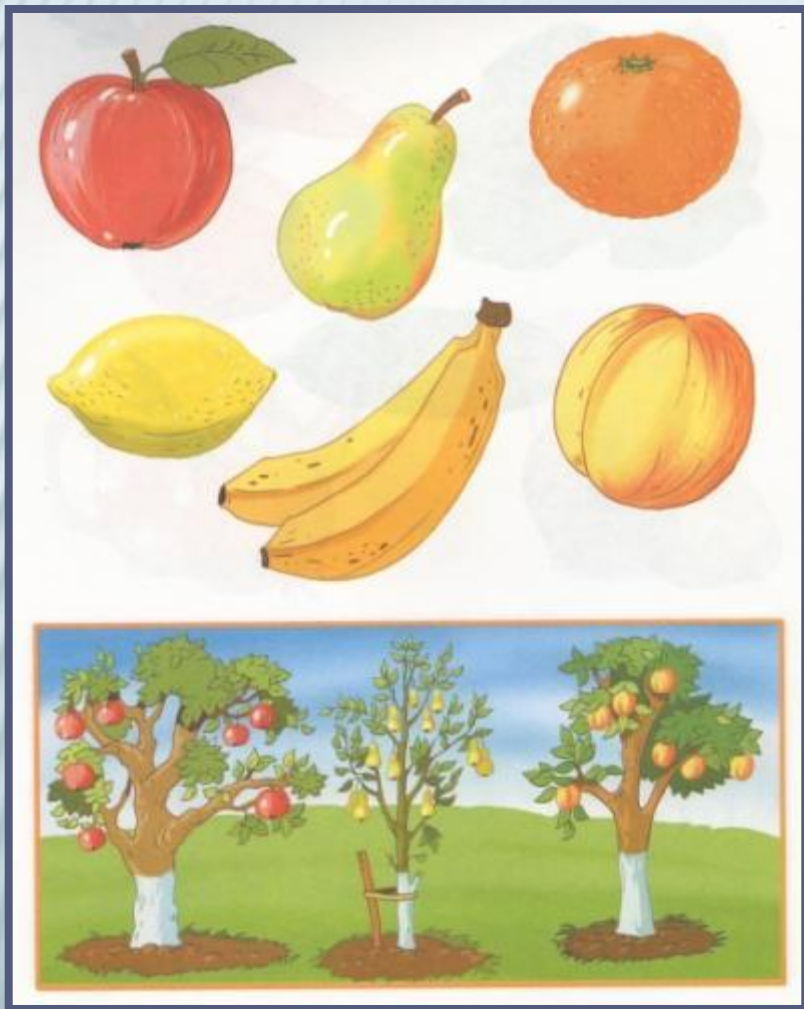
Что держит клоун?
Есть ли шапка у него на голове?
На одной ноге стоит клоун или на двух?



Каких насекомых ты видишь на картинке?
Кто сидит на цветочке?
Кто на грибочке? А кто на пеньке?



ОЗНАКОМЛЕНИЕ С ОКРУЖАЮЩИМ



ЛИТЕРАТУРА

- **Фильчикова Л.И.,Бернадская М.Э.,Парамей О.В.** Нарушения зрения у детей раннего возраста. Диагностика и коррекция: методическое пособие/ Л.И.Фильчикова, М.Э. Бернадская, О.В.Парамей. – 2-е изд. – М.: Издательство «Экзамен», 2004. – 192 с. (Серия «Ранняя помощь»).
- **Скрипец П., Кудрина Т.** Как видит ребенок? /Журнал «Здоровье дошкольника» №5, 2008
- **Земцова О.Н.** Серия развивающих пособий «Умные книжки»

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!