

Современные подходы к образованию обучающихся с ОВЗ



**Замашнюк Елена Вадимовна,
кандидат педагогических наук, доцент кафедры
тифлопедагогики РГПУ им. А.И. Герцена**



Современные представления о нарушениях развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ

- Дети с ограниченными возможностями здоровья –** физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.
- Статус обучающегося с ОВЗ** определяется психолого-медико-педагогической комиссией, и ею разрабатываются рекомендации по созданию специальных условий получения образования. (Положение о психолого-медико-педагогической комиссии утверждено приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1085.)



□ К детям с ограниченными возможностями здоровья относятся:

- ✓ дети с нарушениями слуха (глухие; слабослышащие; позднооглохшие);
- ✓ дети с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие, функциональными нарушениями зрения);
- ✓ дети с тяжелыми нарушениями речи;
- ✓ дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;
- ✓ дети с задержкой психического развития;
- ✓ лица с нарушением интеллекта (умственно отсталые);
- ✓ лица с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- ✓ лица со сложными недостатками развития.



Модели сближения общей и специальной образовательных систем.

- 1. Специальная.
- 2. Интегрированная.
- 3. Инклюзивная.

□ **Инклюзивная образовательная модель**

- 1. Создаёт единое образовательное пространство для детей с нормальным и нарушенным развитием, что в свою очередь, **обеспечивает включенность** всех без исключения обучающихся в образовательную жизнь школы **по месту жительства, возможность организации посильного участия** каждого воспитанника в учебной и общественной деятельности, **создание системы социальных связей**.
- 2. Инклюзивная образовательная модель обеспечивает учёт **реальных возможностей и удовлетворение особых образовательных потребностей** обучающихся с нормальным и нарушенным развитием посредством разработки и реализации разных (в том числе и индивидуальных) образовательных маршрутов для различных субъектов образовательного процесса.
- 3. Для детей с нарушением зрения обеспечивается адаптация учебного материала в соответствии с их особыми образовательными потребностями.

Стандарты для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

**ФГОС НОО
обучающихся с ОВЗ
(нарушением слуха,
зрения, речи, ОДА,
ЗПР, РАС)**

**ФГОС образования
обучающихся с
умственной
отсталостью
(интеллектуальными
нарушениями)**

с 1 сентября 2016 года

Дети с ОВЗ - около 4-5 % от общего количества
детей



Основные категории учащихся с ОВЗ

Кол-во школ	Группа обучающихся	Кол-во детей
90	глухие	10 000
87	слабослышащие	10 500
17	слепые	2 500
90	слабовидящие	11 000
60	ТНР	10 500
74	НОДА	8 500
130	ЗПР	20 000+ 180 000
1376	умственно отсталые	180 000
Другие группы детей с ОВЗ		



Современные тенденции изменения состава детей с ОВЗ

- Увеличение числа детей:
 - с выраженным нарушениями;
 - с комплексными нарушениями;
 - со стертыми формами нарушений.
- Появление значительной группы детей, у которых нарушения практически полностью компенсируются в дошкольном возрасте.
- Обособление внутри классических групп детей с ОВЗ, новых подгрупп со специфическими особенностями (кохлеарные имплантаты, нарушения аутистического спектра).

Особые образовательные потребности

□ Общие:

- ✓ ранее выявление проблем и начало коррекционно-развивающей работы;
- ✓ изменение содержания образования;
- ✓ применение специальных подходов в обучении;
- ✓ обеспечение особой временной и пространственной организации образовательной среды, в том числе расширение образовательного пространства;
- ✓ индивидуализация обучения;

□ Специфические

Ситуации обучения

В специализированной школе:

- ✓ в классе
- ✓ дистанционно
- ✓ на надомном обучении

• В общеобразовательной школе:

- ✓ в специализированном классе
 - ✓ в общем классе с индивидуальным планом или коррекционной программой
 - ✓ дистанционно
 - ✓ на надомном обучении
 - В семье

Обучение
ребенка с ОВЗ
регламентирует
соответствующий
вариант
СФГОС

Категория детей с ОВЗ	Варианты ФГОС для детей с ОВЗ
Глухие дети	1,2,3,4
Слабослышащие дети	1,2,3
Слепые дети	1,2,3,4
Слабовидящие дети	1,2,3
Дети с речевыми нарушениями	1,2
Дети с двигательными нарушениями	1,2,3,4
Дети с задержкой психического развития	1,2
Дети с расстройствами аутистического спектра	1,2, 3,4
Умственно отсталые дети	1,2

ВАРИАНТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

ОП	Сопоставимость с образованием здоровых детей	Сроки обучения	Особые обязательные условия	Возможность перехода на другой вариант ОП
Вариант 1	Полностью сопоставима	Нормативные	<ul style="list-style-type: none"> - коррекционная работа; - специальная организация среды; - систематическая специальная помощь обучающимся с ОВЗ. 	Предусмотрена
Вариант 2		Пролонгированные	<ul style="list-style-type: none"> - коррекционная работа; - специальная организация среды; - систематическая специальная помощь обучающимся с ОВЗ; - АООП и индивидуальные 	



ВАРИАНТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

ОП	Сопоставимость с образованием здоровых детей	Сроки обучения	Особые обязательные условия	Возможность перехода на другой вариант ОП
Вариант 3	Частично сопоставима		<ul style="list-style-type: none">- коррекционная работа;- специальная организация среды;- систематическая специальная помощь обучающимся с ОВЗ;- АООП и индивидуальные учебные планы.	
Вариант 4	Не сопоставима	Пролонгированные		Предусмотрена

Категории детей по степени нарушения зрения

Степень нарушения зрения	Острота зрения
Тотальная слепота	3 вид 0
Остаточное зрение	3 вид 0,001 -0,01
	0,02 -0,04
Слабовидящие	
Частично-видящие	3-4 вид 0,05-0,08
Истинное слабовидение	4 вид 0,09-0,2 (0,4)
Дети с функциональными нарушениями зрения	ОО Любая до 0,4 ОВЗ

Наиболее распространенные нарушения зрения у детей



Основные зрительные функции

- Комплекс отдельных компонентов зрительного акта, позволяющий ориентироваться в пространстве, воспринимать форму и цвет предметов, видеть их на разном расстоянии, при ярком свете и в сумерках
- 1. Центральное зрение
- 2. Периферическое зрение
- 3. Бинокулярное зрение
- 4. Светоощущение
- 5. Цветоразличение



Центральное зрение требует яркого света и предназначено для восприятия цветов и объектов малых размеров.

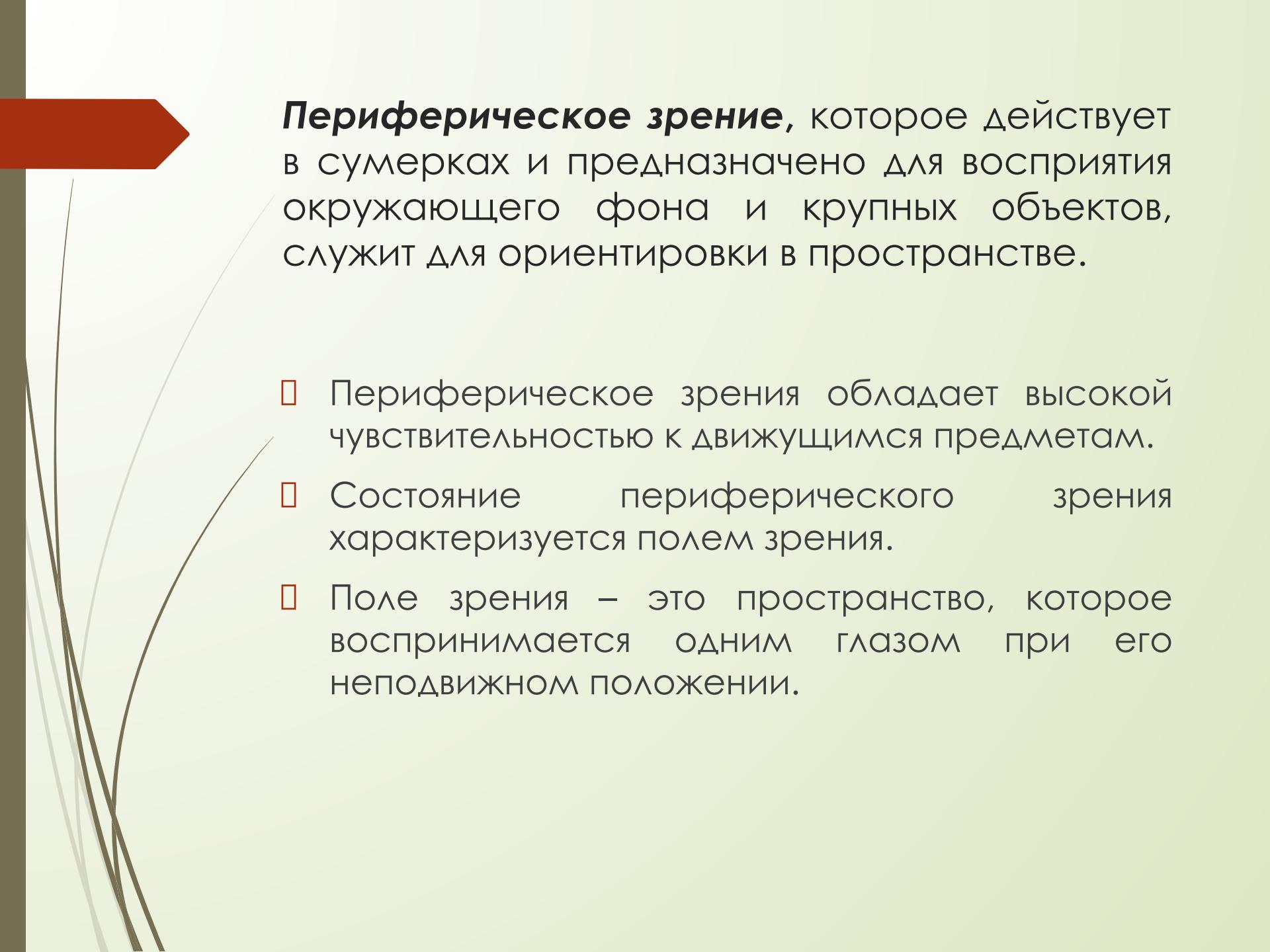
- Особенностью центрального зрения является восприятие **формы** предметов.
- Состояние центрального зрения определяется остротой зрения, которая в медицинской документации обозначается – **Visus**.
- Единица измерения оптической среды глаза – **диоптрия (D)**.
- Острота зрения **правого глаза** - VisOD, **левого** – VisOS.
- Остроту зрения, при которой глаз различает две точки под углом зрения в одну минуту, принято считать нормальным, равным единице (1,0).



Бинокулярное зрение – способность пространственного восприятия, объема и рельефа предметов, видение двумя глазами.

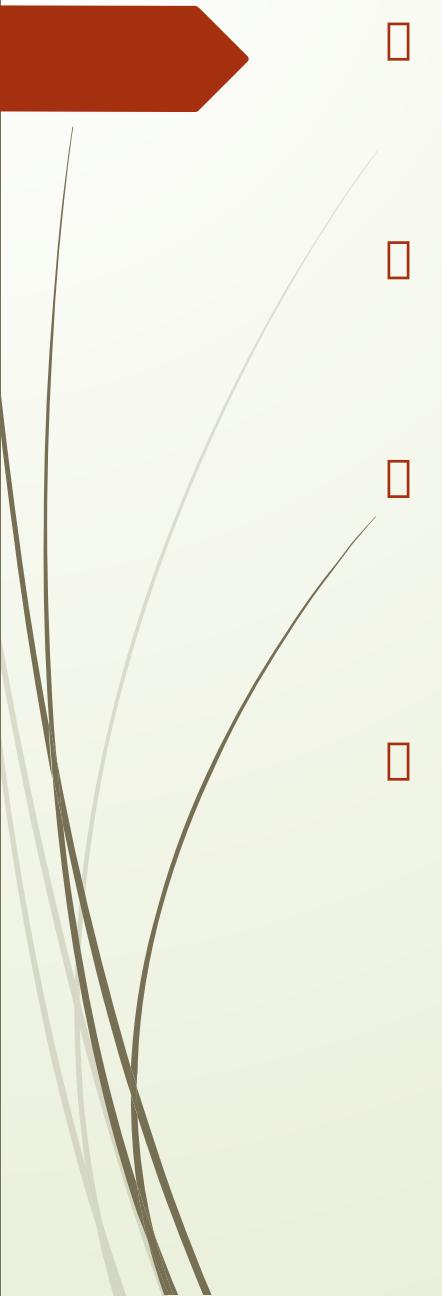
- Для формирования бинокулярного зрения, то есть слияния изображения обоих глаз в единый образ, необходимы следующие **условия**:
- одинаковая острота зрения в обоих глазах, одинаковая рефракция (степень дальнозоркости и близорукости) в обоих глазах,
- одинаковая величина изображений на сетчатке,
- симметричное положение глазных яблок,
- согласованная работа мышц глаз и нервной системы.

- Нарушение бинокулярного зрения приводит к неустойчивости фиксации взора.
- Дети бывают не в состоянии воспринимать предметы и действия во взаимосвязи, испытывая сложности в слежении за движущимися предметами, степени их удаленности.
- Таким детям необходимо **давать больше** времени для рассматривания предметов и динамического восприятия, а также **словесного описания** тех предметов и действий, которые им предстоит наблюдать самостоятельно.



Периферическое зрение, которое действует в сумерках и предназначено для восприятия окружающего фона и крупных объектов, служит для ориентировки в пространстве.

- Периферическое зрения обладает высокой чувствительностью к движущимся предметам.
- Состояние периферического зрения характеризуется полем зрения.
- Поле зрения – это пространство, которое воспринимается одним глазом при его неподвижном положении.

- 
- Изменение поля зрения (скотома) может быть ранним признаком некоторых глазных заболеваний.
 - Причем сравнительно небольшое сужение границ поля зрения обычно детьми не замечается.
 - При более выраженных изменениях границ поля зрения дети испытывают определенные **трудности** во время ориентации и зрительно-пространственного анализа
 - Дети с сужением поля зрения до 10 градусов уже могут быть признаны инвалидами по зрению и направлены на обучение в школы 3-4 вида.



Цветовое зрение обеспечивает способность воспринимать и различать все многообразие цветов в окружающем мире.

Появление реакции у ребенка на различные цвета происходит в определенном порядке.

Раньше дети начинают узнавать красный, желтый, зеленый цвета, а **позже** – фиолетовый и синий.

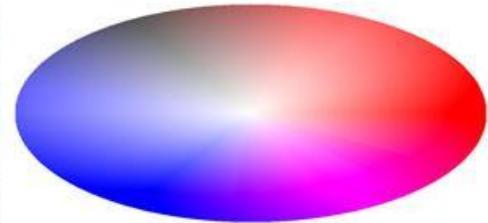
- Развитие контрастной чувствительности в обучении ребенка с нарушением зрения имеет большое значение. **Усиление яркости, насыщенности и контрастности** обеспечит более четкое восприятие изображаемых предметов и явлений.

так видит человек с нормальным зрением



Дальтонизм

недостаток М колбочек - неразличение зелёного цвета



Дальтонизм

недостаток L колбочек- неразличимость красного цвета





Светоощущение – способность сетчатки воспринимать свет и различать его яркость.

- Различают световую и темновую адаптацию.
- **Световая адаптация** – приспособление органа зрения к высокому уровню освещения. Световая чувствительность появляется у ребенка сразу же после рождения.
- Дети, у которых нарушена световая адаптация, в сумерках видят лучше, чем на свету.
- У некоторых детей с нарушением зрения имеет место светобоязнь, в этом случае они пользуются темными очками.
- Расстройство **темновой** адаптации приводит к потере ориентации в условиях пониженного освещения.

Основные клинические формы зрительной патологии у школьников

Аномалии рефракции

Близорукость (миопия)
Дальнозоркость (гиперметропия)
Астигматизм
Амблиопия

Патология роговой оболочки

Бельмо

Патология хрусталика

Катаракта

Патология сосудистого тракта

Увеит, панuveит.

Патология сетчатки

Дистрофия сетчатки, дегенерация сетчатки, отслойка сетчатки

Патология зрительного нерва

Атрофия зрительного нерва

Глаукома

Повышение внутриглазного давления

Патология глазодвигательного аппарата

Косоглазие

Нарушение цветоразличения

Дальтонизм, дихромазия

Близорукость (миопия)

**Дети плохо видят
отдаленные
предметы, действия,
то, что написано на
классной доске.**

**При чтении они
приближают книгу к
глазам,**

**сильно наклоняют
голову во время
письма,**

**прищуривают глаза
при рассматривании
предметов.**

Близорукость (миопия) - изображение предмета фокусируется впереди сетчатки



как видит улицу человек

с нормальным зрением

с близорукостью



Факторы, способствующие возникновению и прогрессированию миопии.

- **Перенесенные заболевания, хронические интоксикации, наследственность.**
- **Неблагоприятные условия зрительной работы на близком расстоянии:**
 - недостаточное освещение,
 - неправильная посадка во время чтения и письма,
 - несоответствующий подбор мебели в школе и дома,
 - несоблюдение режима дня.

- 
- Для лечения данного заболевания применяются
 - очковая коррекция,
 - контактные линзы,
 - медикаментозное физиотерапевтическое лечение, точечный массаж,
 - для профилактики близорукости и приостановления ее прогрессирования отводится специально разработанным комплексам упражнений.

Дальнозоркость (гиперметропия)

При высокой степени дальнозоркости у детей отмечается **плохое зрение как вдали, так и вблизи**, зрачок сужен, размеры глаза уменьшены.

Параллельно может развиваться сходящееся косоглазие.

Гиперметропия (дальнозоркость)- параллельные лучи света после преломления их в глазу собираются в фокусе позади сетчатки



как видит улицу человек

с нормальным зрением

с гиперметропией

дети, в отличии от взрослых, вдали видят также не чётко



□ Напряженная зрительная работа

вызывает у них зрительное утомление, которое проявляется в виде головной боли, тяжести в глазах и в области лба, также могут иметь место головокружения.

□ Дальнозоркость

корригируется оптическими линзами. Раннее ее выявление и очковая коррекция могут предупредить возникновение косоглазия.

Астигматизм

Сочетание в одном глазу разных видов рефракций или разных степеней рефракции одного вида.

Как правило, астигматизм сочетается либо с близорукостью (миопический астигматизм), либо с дальнозоркостью (гиперметропический астигматизм)..



нормальное изображение



искажённое изображение предметов при астигматизме



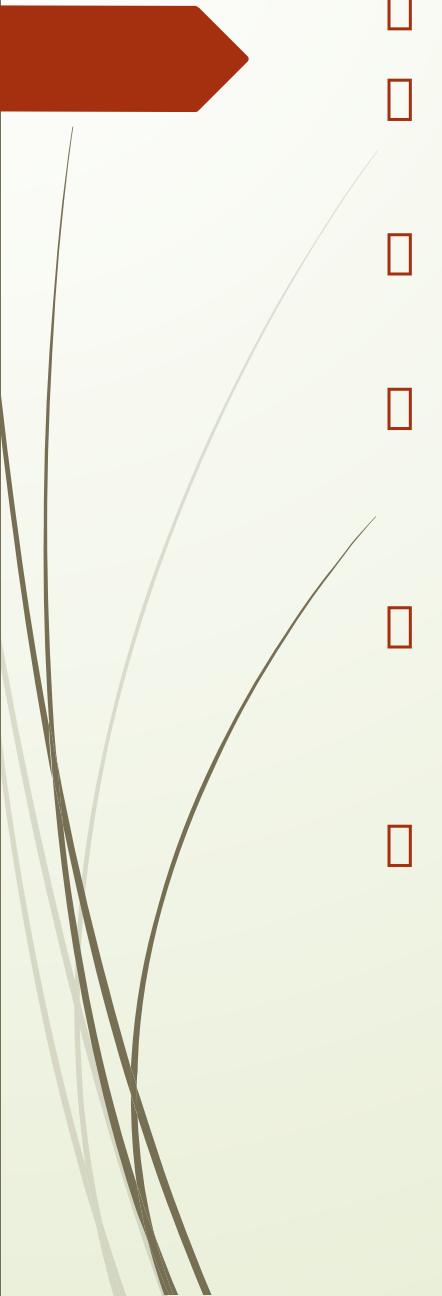
Симптомы астигматизма:

- выраженные явления утомления, зрительного
- головные боли,
- человек плохо видит и вдали, и вблизи,
- трудно определить расстояние между предметами, решить какой из них находится дальше, а какой ближе,
- контуры предметов сильно искажены, их изображение воспринимается глазом нечетко.

- 
- Астигматизм чаще всего бывает **врожденным** и передается по наследству, но может иметь и **приобретенный** характер, что чаще всего связано с появлением грубых рубцовых изменений в роговице глаза после травм или хирургических изменений.
 - Астигматизм небольшой (до 0,5D) встречается настолько часто, что называется **физиологическим астигматизмом**.

Косоглазие

- Характеризуется отклонением одного из глаз от общей точки фиксации.
- У этих детей наблюдается периферическое зрение, **снижение** остроты зрения косящего глаза,
- значительно **снижена** или **нарушена** восприимчивость предметов **двумя глазами** и способность соединять их изображения в единый зрительный образ.
- **Причины:** наследственность, поражение центральной нервной системы, различные аномалии рефракции глаза, психическая травма (испуг), острые инфекционные заболевания, чрезмерная зрительная нагрузка

- 
- Назначаются очки,
 - проводится плеоптическое лечение (заклейка лучше видящего глаза),
 - засветы с помощью специальных приборов,
 - используются упражнения, направленные на восстановление бинокулярного зрения.
 - Подавляющее большинство детей с косоглазием в результате лечения **может обучаться в массовых школах.**
 - При сочетании косоглазия с высокой степенью аномалий рефракции и снижением остроты зрения, дети обучаются в специальных школах 3-4 вида.

Амблиопия

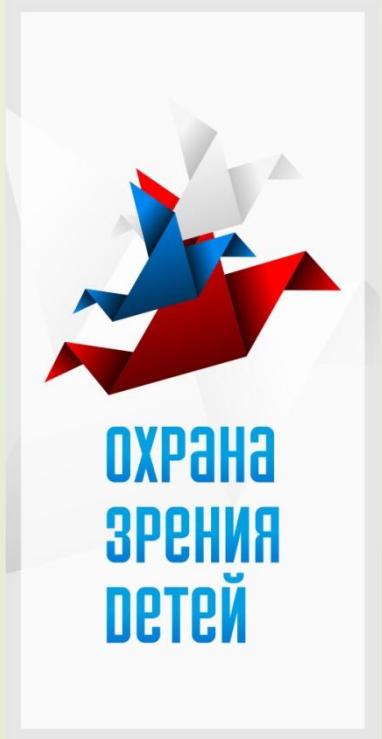
- Нарушение зрения, обусловленное функциональными расстройствами зрительного анализатора и связанное с ослаблением остроты зрения без видимых анатомических причин.
- Амблиопичный глаз фиксируется таким образом, что изображение предмета падает не на центр сетчатки, а на другой ее участок, что неизбежно снижает остроту зрения.

- 
- Наиболее многочисленной группой выступают дети с дисбинокулярной и рефракционной амблиопией.
 - **Дисбинокулярная** амблиопия наблюдается при косоглазии и возникает вследствие утраты бинокулярного зрения. Основными ее признаками является снижение остроты зрения и расстройство функций фиксации взора.

Направления работы по развитию зрительного восприятия младших школьников с нарушением зрения

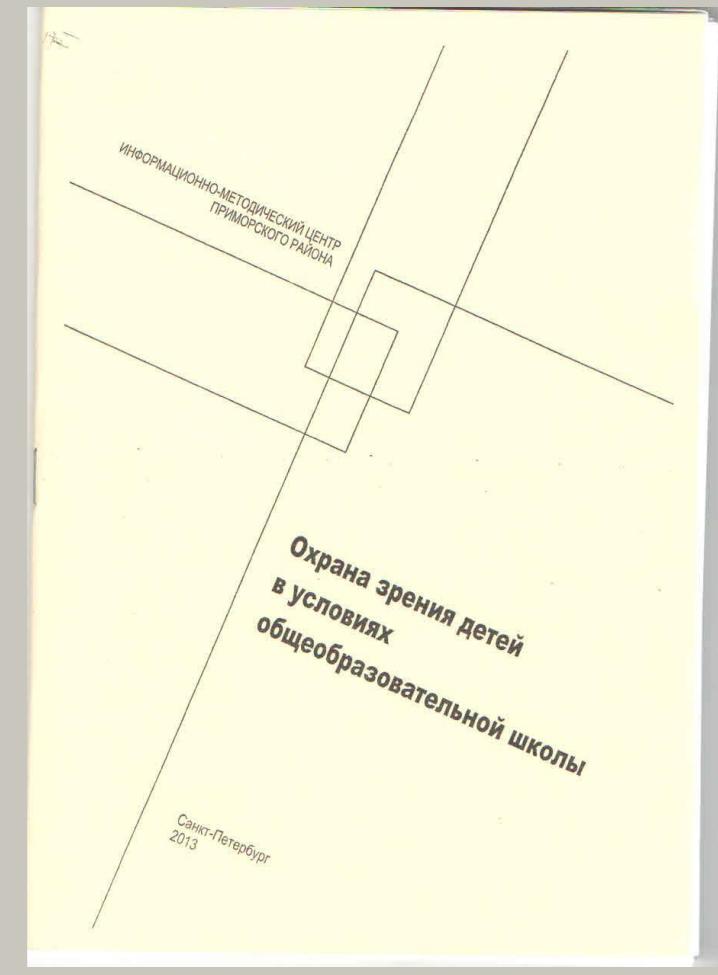
- I.** *Охрана зрения и стабилизация зрительных функций*
- II.** *Развитие регулирующей и контролирующей роли зрения* (развитие зрительно-моторной координации при работе на листе бумаги).
- III.** *Развитие ориентировочно-поисковой роли зрения* (развитие восприятия пространства, приучение детей удерживать в поле зрения зрительный стимул во время выполнения заданий на зрительно-моторную координацию).
- IV.** *Развитие информационно-познавательной роли зрения* (активизация зрительно – целостных образов и сенсорных эталонов, использование зрительного восприятия как средства решения логических задач и средства установления причинно – следственных связей).

□ «Охрана зрения» представляет собой комплекс лечебно-восстановительных, гигиенических и профилактических мероприятий, направленных на создание благоприятных условий функционирования нарушенной зрительной системы с целью стабилизации нарушенного зрения и создания базы для его последующего улучшения.



- 
- **Формы работы**
 - **по охране зрения**
 - **обучающихся**
 - Соблюдение режима охраны зрения
 - Применение оптических средств коррекции
 - Лечебно-восстановительная работа
 - Проведение коррекционно-педагогических мероприятий

Учебно-методическое обеспечение





СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЕЛЯ ПО ОХРАНЕ ЗРЕНИЯ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ

Книга для учителя



Электронные пособия к сборнику



ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ ПО РАЗВИТИЮ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ

- Развитие зрительно - моторной координации.
- Формирование сенсорных эталонов.
- Формирование предметных представлений.
- Развитие восприятия сюжетного изображения.
- Развитие ориентировочно - поисковой функции.

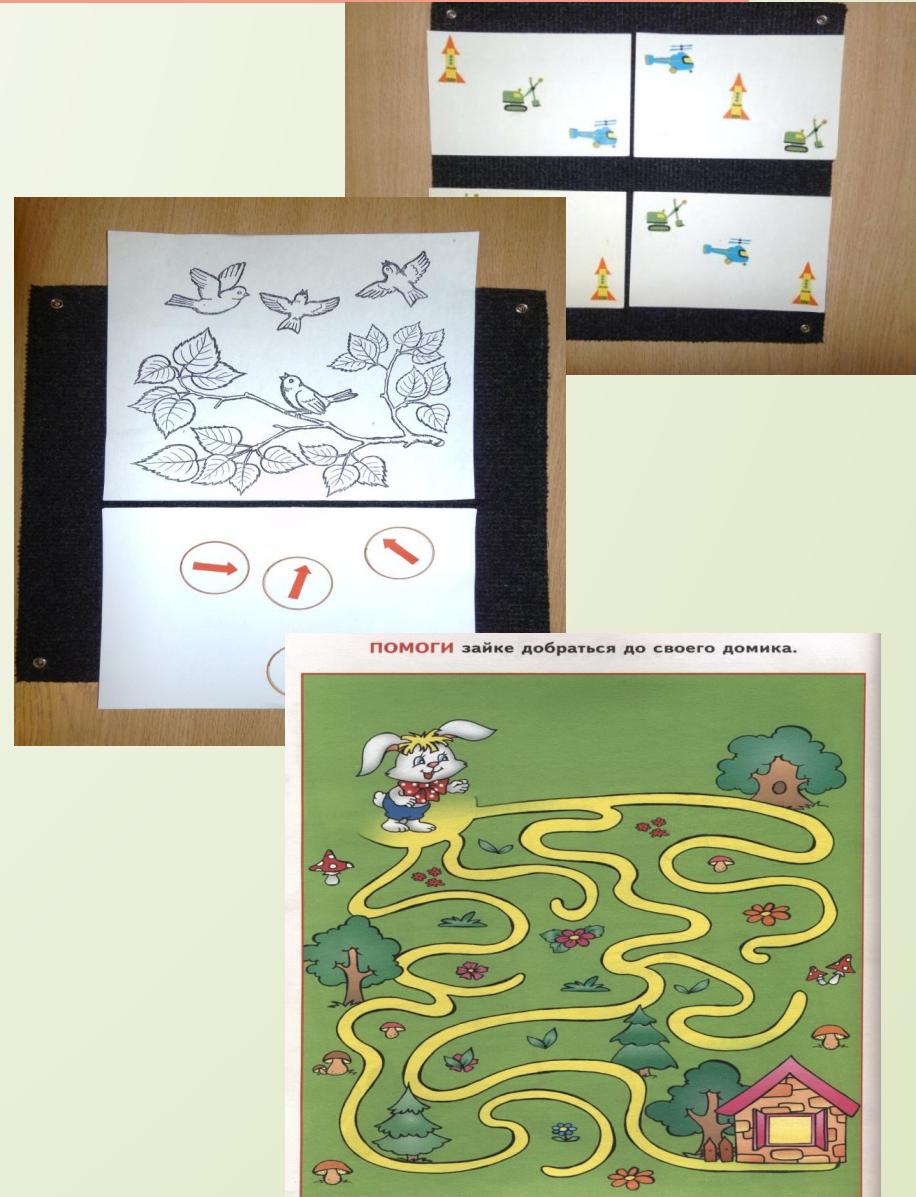
Примерные виды заданий на развитие регулирующей и контролирующей роли зрения

- ориентироваться на листе бумаги в клетку и в линейку;
- выполнять простые графические диктанты (до 9-10 команд);
- обводить по внешнему и внутреннему контуру;
- составлять орнаменты из геометрических фигур и выкладывать их мозаики;
- выполнять различные виды штриховок;
- выполнять графические работы по готовому образцу и зрительной памяти и другие.



Примерные виды заданий на развитие ориентировочно-поисковой роли зрения

- выполнение заданий в большом пространстве (дом, улица);
- выполнение заданий на определение расстояния (от предмета к предмету, а также через практические действия по распределению предметов – по образцу, по словесной установке, по схеме);
- оценка глубины пространства, удаленности предметов и объектов и расстояние между ними;
- определение формы, величин предметов, их местоположения в пространстве относительно ребенка и друг друга;
- словесное описание практических действий, связанных с освоением пространственных признаков предметов и объектов и их расположением в пространстве.



Примерные виды заданий на развитие информационно-познавательной роли зрения

- постановка вопросов (на определение места и времени событий, действующих лиц, оценку происходящего), обеспечивающих детальное, последовательное и целостное восприятие изображения;
- целостное рассматривание композиционных планов;
- обучение пониманию позы, мимики, жеста в зависимости от того предмета, с которым действует изображенный на картине человек;
- определение информационных признаков, характеризующих явления природы, место действия героев;
- определение социальной принадлежности персонажей по одежде, предметам обихода, внешнему виду;
- выделение в картине главного; называние картины.





□ Спасибо за внимание!

