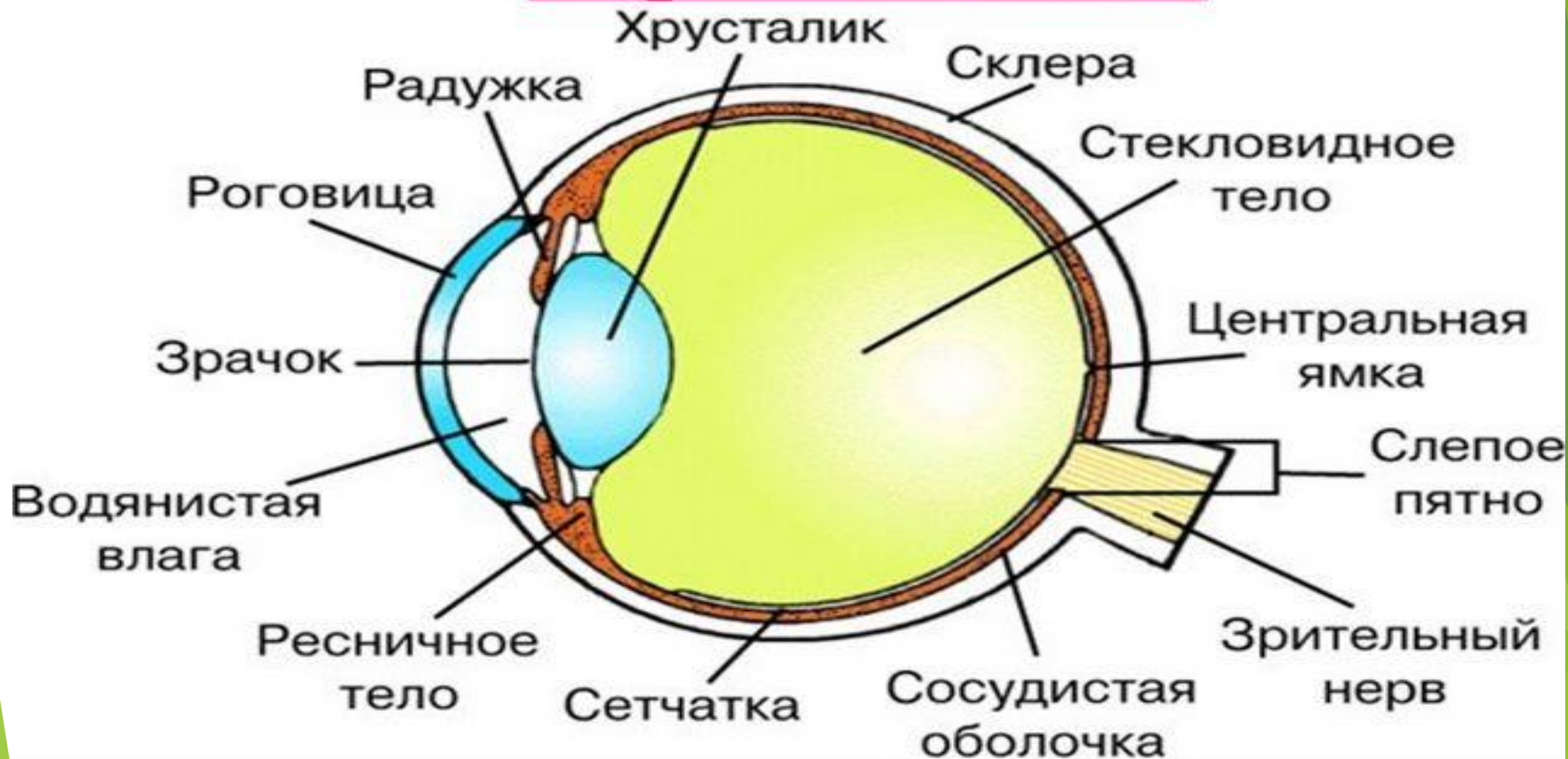


Психолого-педагогическое сопровождение студентов с ограниченными возможностями здоровья

Особенности организации обучения студентов с нарушениями зрения

Строение глаза

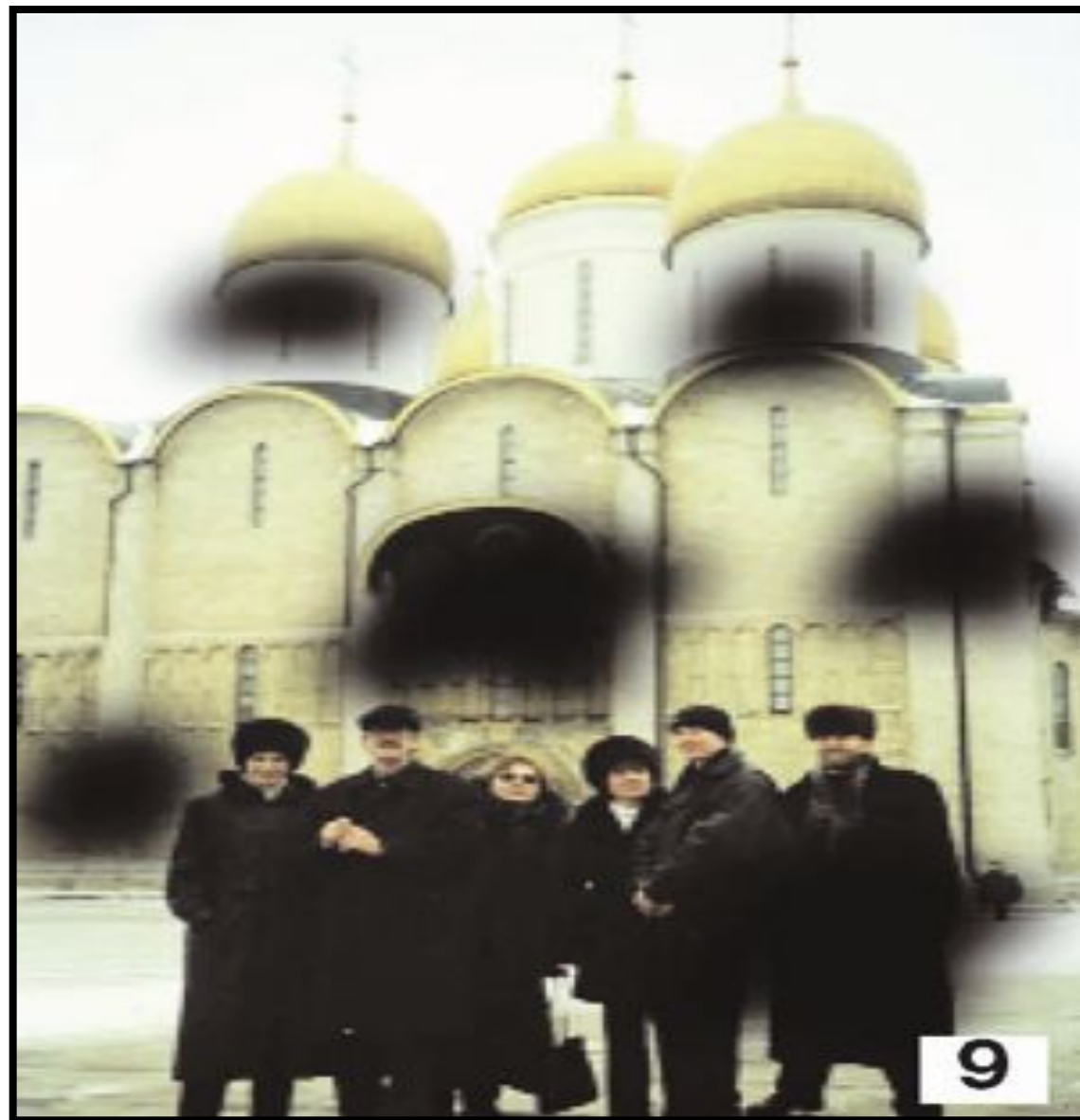




Нормальное зрение



**Пигментозная ретинопатия
(тоннельное зрение)**



Диабетическая ретинопатия.



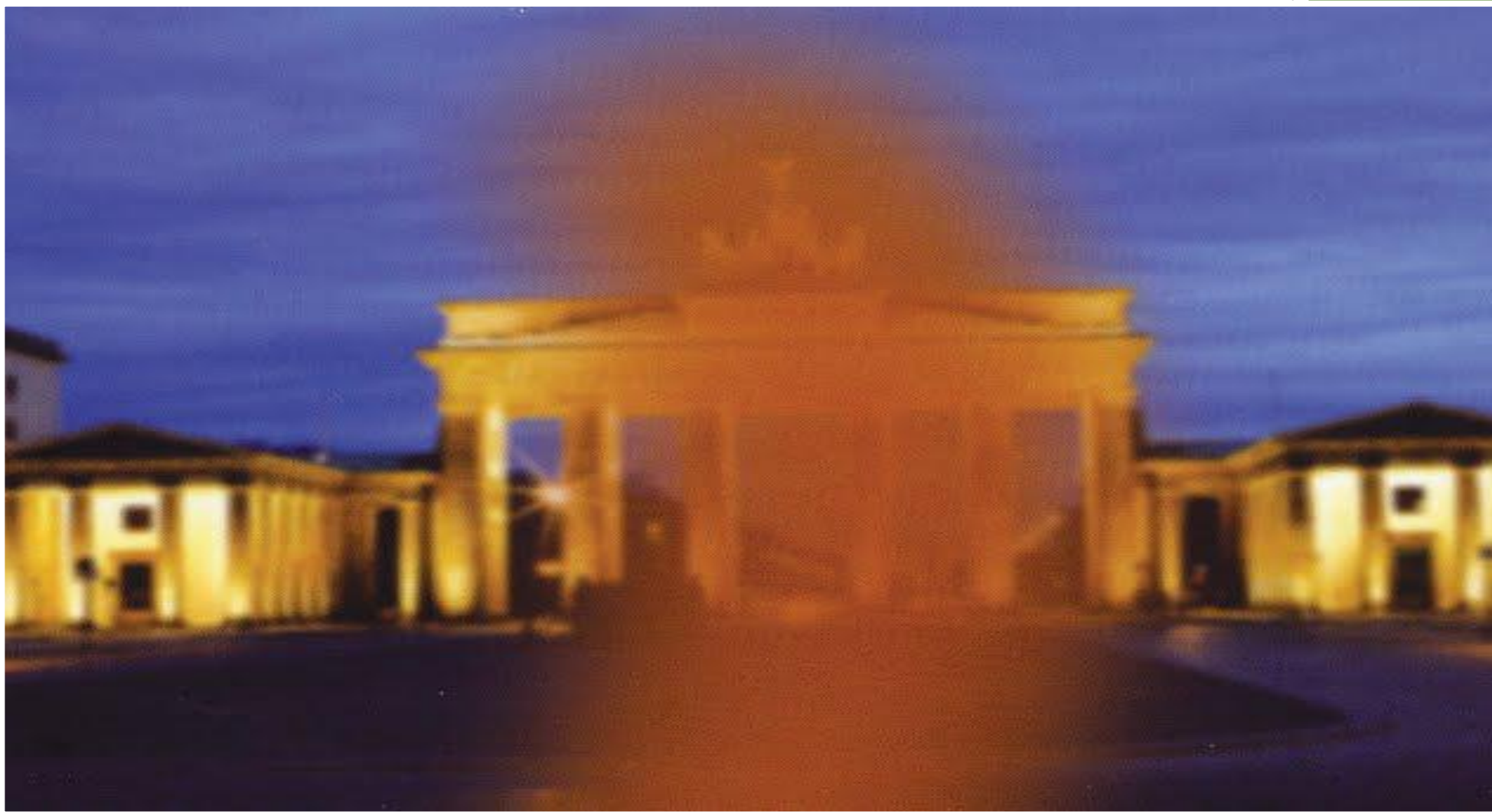
Прямой астигматизм



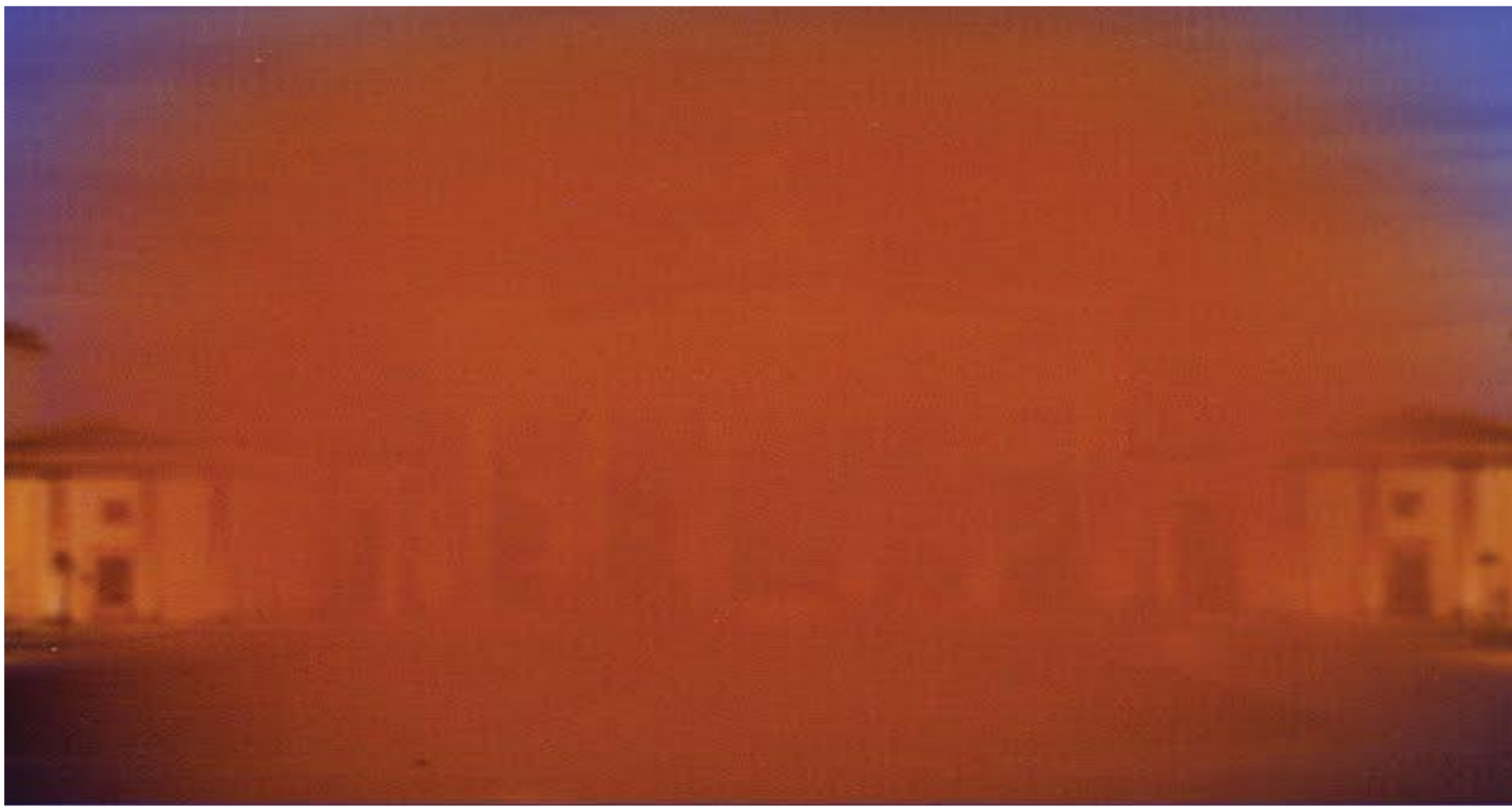
Обратный астигматизм



Астигматизм косых пучков (косой астигматизм)



Катаракта (помутнение хрусталика)



Прогрессирующая катаракта



Начинающаяся отслойка сетчатки



Глаукома



**Прогрессирующая глаукома
(потеря периферического зрения)**



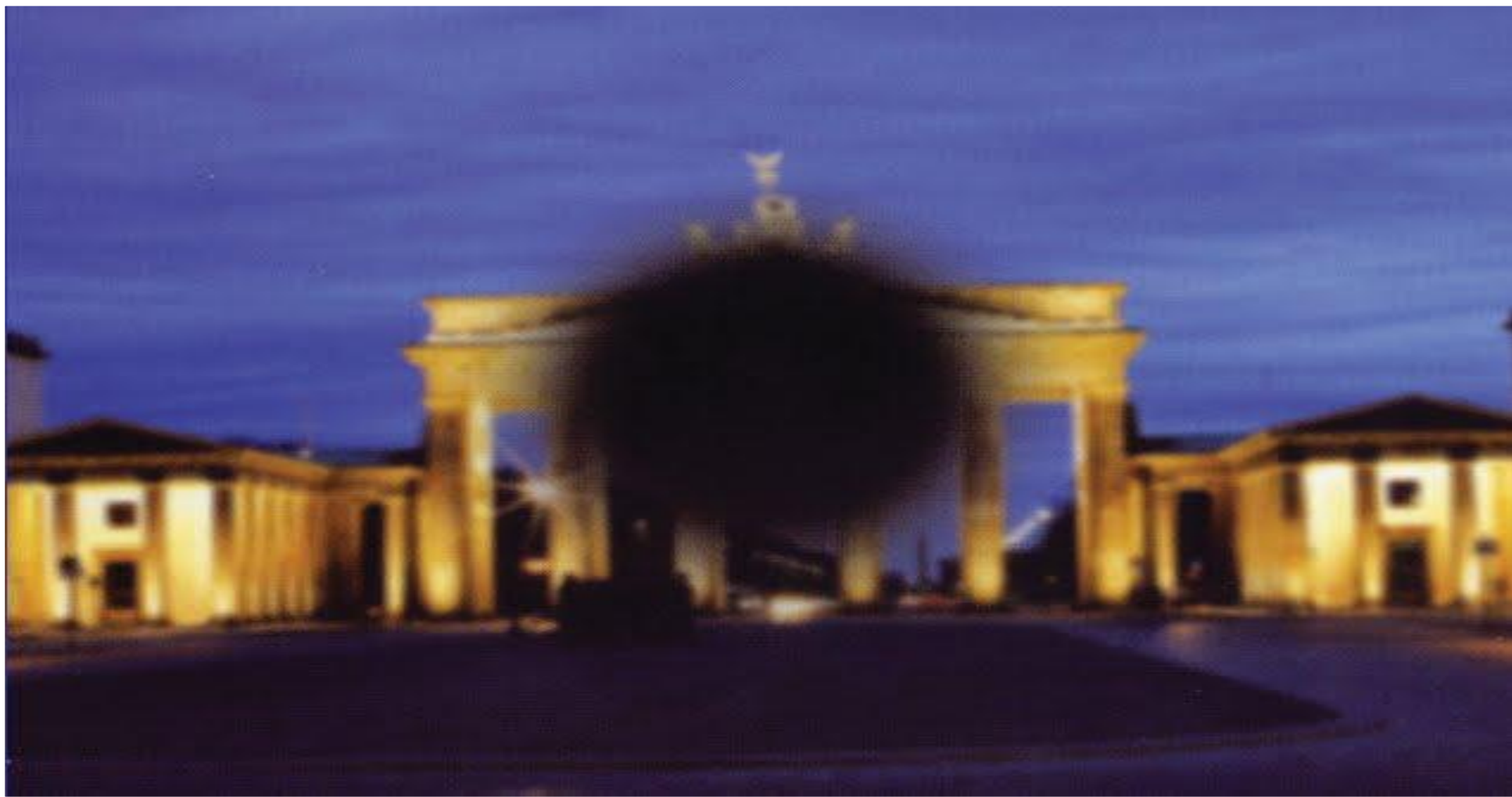
Верхняя квадрантная гемианопсия



Гемианопсия



Изменения в начальной стадии дистрофии макулы (желтого тела)



Дистрофия макулы (желтого пятна)



Мерцательная скотома (глазная мигрень)



1—4 стандартное
2—5 шеститочие
3—6 при чтении

А Б В

Г Д Е Ё Ж З

И Й К Л М Н

О П Р С Т У

Ф Х Ц Ч Ш Щ

Ъ Ы Ь Э Ю Я

Ограниченность информации, получаемой слабовидящими, обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность; нарушение целостности восприятия, когда в образе объекта отсутствуют не только второстепенные, но и определяющие детали, что ведет к фрагментарности или неточности образа.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность.

Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения.

Требования к организации обучения детей и подростков с нарушениями зрения:

- соответствующая освещенность (общая освещенность помещения должна составлять 1000 лк, на рабочем столе ребенка - 400-500 лк); рекомендуется использовать крепящиеся на столе лампы. Свет должен падать с левой стороны или прямо;
- ограничение непрерывной зрительной нагрузки; режим зрительной работы устанавливается офтальмологом в соответствии с диагнозом и характером заболевания;
- смена вида деятельности на не связанную с напряженным зрительным наблюдением;
- особые требования к наглядности;

- При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

- Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт** (16 – 18 размер), **флешка** (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), **аудиофайлы**.

- Все, записанное на доске, должно быть **озвучено**. Необходимо **комментировать** свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

- В построении предложений не нужно использовать расплывчатых определений и описаний, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «предмет находится где-то там, на столе, это поблизости от вас...». Старайтесь быть **ТОЧНЫМ**: «Предмет справа от вас».

При **работе на компьютере** следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок:

- подбор индивидуальных настроек экрана монитора;
- дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности;
- использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации;
- принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Рекомендации по межличностному взаимодействию с :

- ▶ Когда ты встречаешься с человеком, который плохо или совсем не видит, обязательно называй себя и тех людей, которые пришли с вами. Если у вас общая беседа в группе, не забывайте пояснить, к кому в данный момент ты обращаешься и назвать себя.
- ▶ Нарушение зрения имеет много степеней. Человек может быть полностью слепым или плохо видеть. Полностью слепых людей всего около 10 %, остальные люди имеют остаточное зрение, могут различать свет и тень, иногда цвет и очертания предмета. У одних слабое периферическое зрение, у других – слабое прямое при хорошем периферическом зрении. Все это надо выяснить учитывать при общении.
- ▶ Предлагая свою помощь, направляя человека, не стискивай его руку, иди так, как Вы обычно ходите. Не нужно хватать слепого человека и тащить его за собой.
- ▶ Не обижайся, если твою помощь отклонили.
- ▶ Опиши коротко, где ты находишься. Например: «В центре зала, примерно в шести шагах от Вас, стоит стол». Или: «Слева от двери, как заходишь –кофейный столик».
- ▶ Предупреждай о препятствиях: ступенях, лужах, ямах, низких притолоках, трубах и т.п. Обрати внимание на наличие бьющихся предметов.
- ▶ Используй (если это уместно) фразы, характеризующие звук, запах, расстояние. Учти, однако, что не всем это нравится.

- ▶ Обращайся с собаками-поводырями не так, как к обычным домашним животным. Не командуй, не трогай и не играй с собакой-поводырем.
- ▶ Не отнимай и не стискивай трость человека.
- ▶ Всегда выясняй, в какой форме человек хочет получить информацию: Брайль, крупный шрифт, диск, флешка. Если у вас нет возможности перевести информацию в нужный формат, отдайте ее в том виде, в котором она есть – это лучше, чем ничего.
- ▶ Если ты собираешься читать незрячему человеку, сначала предупреди об этом. Говори нормальным голосом.
- ▶ Если это важное письмо или документ, не нужно для убедительности давать его потрогать. При этом не заменяй чтение пересказом. Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитай его обязательно. Инвалидность не освобождает слепого человека от ответственности, обусловленной документом.
- ▶ Всегда обращай непосредственно к человеку, даже если он тебя не видит, а не к его зрячему компаньону.

- ▶ Когда ты предлагаешь незрячему человеку сесть, не усаживай его, а направь руку на спинку стула или подлокотник. Если ты познакомишь его с незнакомым предметом, не води по поверхности его руку, а дай ему возможность свободно потрогать предмет.
- ▶ Если тебя попросили помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слепого к предмету и брать его рукой этот предмет. Когда ты общаешься с группой незрячих людей, не забудь каждый раз называть того, к кому ты обращаешься.
- ▶ Не заставляй твоего собеседника вещать в пустоту: если ты перемещаетесь, предупреди его.
- ▶ Вполне нормально употреблять выражение «смотреть». Для незрячего человека это означает «видеть руками», осязать.
- ▶ Избегай расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «стакан находится где-то там, на столе», «это поблизости от вас». Старайся быть точным: «Стакан посередине стола», «Стул справа от вас».
- ▶ Пытайся облечь в слова мимику и жесты.
- ▶ Если ты заметил, что незрячий человек сбился с маршрута, не управляй его движением на расстоянии, подойди и помоги выбраться на нужный путь.
- ▶ При спуске или подъеме по ступенькам води незрячего человека перпендикулярно к ним.
- ▶ Передвигаясь, не делай рывков, резких движений. При сопровождении незрячего

Особенности организации обучения студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата

Виды нарушений опорно-двигательного аппарата:

- ▶ заболевания нервной системы: детский церебральный паралич (ДЦП), полиомиелит;
- ▶ врожденная патология опорно-двигательного аппарата: врожденный вывих бедра, кривошея, деформации стоп (косолапость и др.), аномалии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии развития пальцев кисти, артрогрипоз (врожденное уродство);

- ▶ приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит, заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит), системные заболевания скелета (хонродистрофия, рахит).

- ▶ **Детский церебральный паралич – не прогрессирующее заболевание головного мозга, поражающее его отделы, которые ведают движениями и положением тела, заболевание приобретается на ранних этапах развития головного мозга.**

Формы ДЦП

- ▶ 1. спастическая диплегия
- ▶ 2. двойная гемиплегия
- ▶ 3. атонически-астатическая
- ▶ 4. гемипаретическая
- ▶ 5. гиперкинетическая

Двигательные нарушения при детском церебральном параличе

- ▶ Нарушение мышечного тонуса (по типу спастичности, ригидности, гипотонии, дистонии).
- ▶ Ограничение или невозможность произвольных движений (парезы и параличи).
- ▶ Наличие насильственных движений.
- ▶ Нарушения равновесия и координации движений.
- ▶ Нарушение ощущений движений.
- ▶ Недостаточное развитие стато-кинетических рефлексов.
- ▶ Синкинезии

Структура нарушений познавательной сферы

При ДЦП имеет ряд специфических особенностей:

- неравномерный , дисгармоничный характер нарушений отдельных психических функций;
- повышенная инертность и замедленность всех психических процессов;
- выраженность астенических проявлений;
- сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире

Стойкое равномерное снижение работоспособности, астенические проявления.

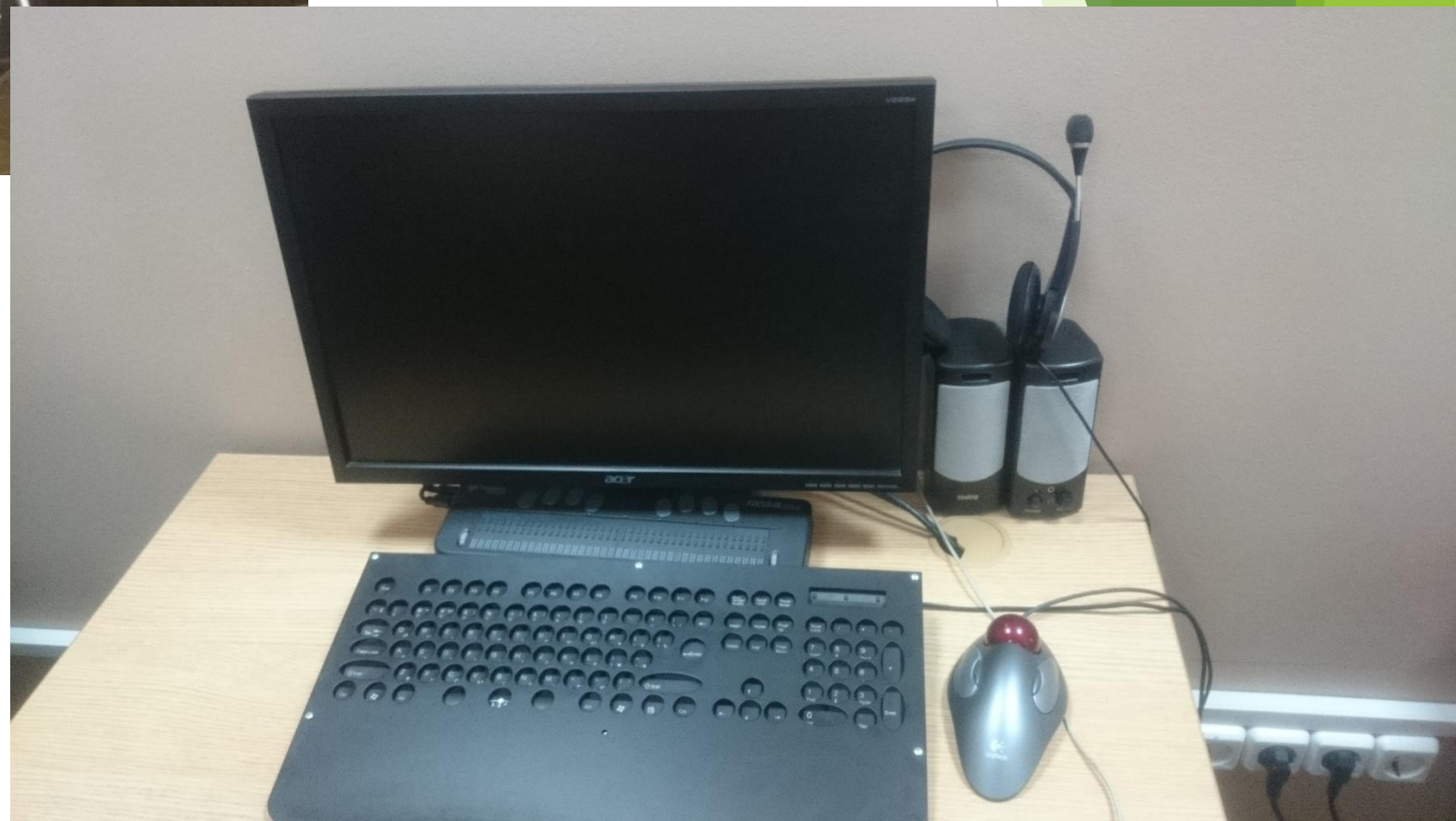
У таких детей низкая активность восприятия учебного материала, ослабленное внимание. У детей быстро наступает психическое истощение, на которое ребенок может реагировать вспышками раздражения, активным избеганием от контакта или полным отказом.

Неравномерный (мерцательный) характер умственной работоспособности.

У таких детей состояние меняется иногда в течение одного урока несколько раз. Короткий период познавательной активности сменяется резким утомлением, внимание неустойчиво. Нарушение умственной работоспособности является главным препятствием продуктивного обучения.









Педагогическое сопровождение студента с ДЦП

- во избежание переутомления учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ;
- чередовать двигательную активность с отдыхом;
- оценивать устные ответы и письменные работы с учетом физических и психических особенностей студента;
- проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому студенту, развивать веру в собственные силы и возможности.

- необходимо учитывать, что акт письма у студентов с двигательной патологией может быть крайне замедленным. (возможность печатать, записывать лекции на диктофон и т.д.)
- несформированность пространственных представлений может отражаться на усвоении точных наук.



- речевые нарушения могут затруднять устный ответ.
(дать время на подготовку, не торопить, дать возможность сдать в письменном виде)

- при проведении письменных работ и при оценке знаний учащихся преподаватель должен продумывать условия предъявления учебного материала, объем и способ его выполнения.

- вследствие ригидности затруднено переключение с одного вида деятельности на другой. (дать больше времени)

- замедленность и низкая мотивация (снижена скорость усвоения лекционного материала).
- влияние социальных ножниц - длительная социальная депривация приводит к незнанию социальных норм.
- неравномерность развития некоторых психических функций

Рекомендации по работе со студентами

Организовывать и соблюдать ортопедический режим:

- ▶ Следить за посадкой за столом – фиксация стоп, туловища, головы в специальном стуле;
- ▶ Обязательно проводить физкультпаузу (5 минут).

1. Использовать специальные средства (утяжелители, утяжелённые ручки, резинки для фиксации тетради на парте, специальное оборудование).
2. Необходимо:
 - ▶ - разбирать, уточнять все новые изучаемые понятия, предметы, явления и действия (студент должен понимать их значение);
 - ▶ - осуществлять комплексную опору на работу всех сенсорных систем (слуховой, зрительной, тактильной). На очных занятиях стараться использовать сре



3. Детям с ЦП свойственна повышенная тревожность, ранимость, обидчивость. Например, спастика и гиперкинезы могут усиливаться от громкого голоса, резкого звука и даже при затруднении в выполнении задания или попытке выполнить его. Поэтому нужно стараться следить за тем, чтобы у педагогического работника и ассистента (помощника) был:

- ▶ - спокойный голос;
- ▶ - четкая речь (необходимое число повторений, подчёркнутое артикулирование, правильно выстроенная короткая фраза);
- ▶ - поощрение.

Рекомендации по межличностному взаимодействию с людьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата

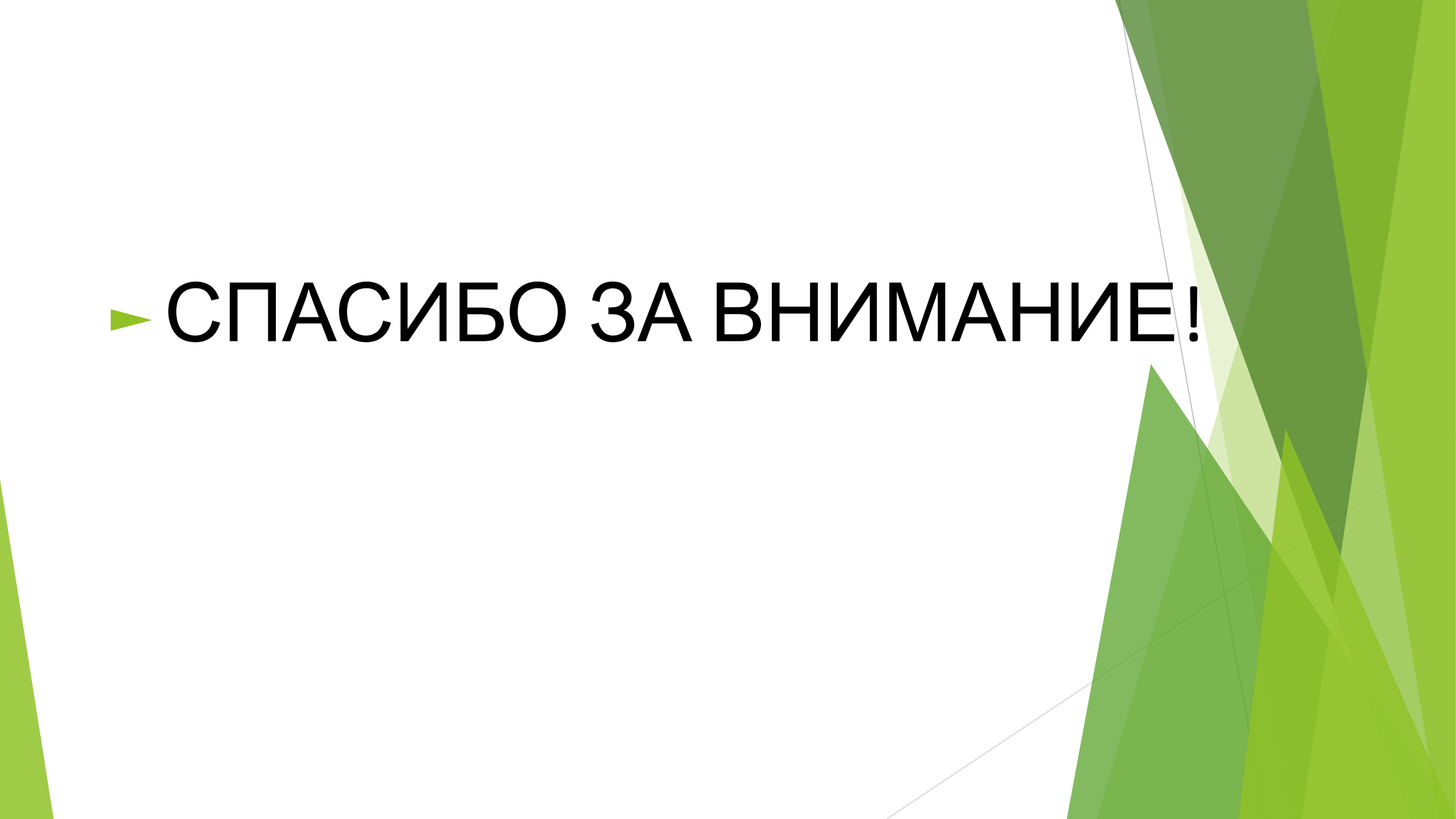
- ▶ Когда вы говорите с человеком, пользующимся инвалидной коляской или костылями, расположись так, чтобы твои и его глаза были на одном уровне, тогда тебе будет легче разговаривать.
- ▶ Помни, что инвалидная коляска – неприкосновенное пространство человека. Не облакачивайся на нее, не толкай, не клади на нее ноги без разрешения. Начать катить коляску без разрешения – то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения.
- ▶ Всегда спрашивай, нужна ли помощь, прежде чем оказать ее.
- ▶ Если твое предложение о помощи принято, спроси, что нужно делать, и четко следуй инструкциям.
- ▶ Если тебе разрешили передвигать коляску, сначала кати ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.

- ▶ Всегда лично убеждайся в доступности мест, где запланированы мероприятия. Заранее поинтересуйся, какие могут возникнуть проблемы или барьеры, и как их можно устранить.
- ▶ Не надо хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу.
- ▶ Если существуют архитектурные барьеры, предупреди о них, чтобы человек заранее имел возможность принимать решения.
- ▶ Помни, что, как правило, у людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.
- ▶ Не думай, что необходимость пользоваться инвалидной коляской – это трагедия. Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости и т. п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться.

Рекомендации по межличностному взаимодействию с людьми с гиперкинезами (спастикой)

- ▶ Гиперкинезы – непроизвольные движения тела или конечностей, которые обычно свойственны людям с детским церебральным параличом (ДЦП). Непроизвольные движения могут возникать также у людей с повреждением спинного мозга.
- ▶ Если ты видишь человека с гиперкинезами, не следует явно обращать внимание на него.
- ▶ При разговоре не отвлекайся на непроизвольные движения собеседника, потому что невольно можешь пропустить что-то важное, и тогда вы оба окажетесь в неловком положении.
- ▶ Предлагай помощь ненавязчиво, не привлекая всеобщего внимания.
- ▶ Перед тем, как сесть за стол с человеком с гиперкинезами, поинтересуйся, какая сервировка ему удобна. Ему может понадобиться соломинка, глубокая или, наоборот, мелкая тарелка, низкая или высокая чашка и так далее.

- ▶ Уступая место, не настаивай, если человек отказался.
- ▶ Если ты покупаешь билеты в кино или театр для человека или людей с гиперкинезами, выбирай такие места, где они не будут мешать другим зрителям произвольными движениями. Если таких мест нет, нужно договориться с администрацией о дополнительных местах в проходе.
- ▶ Не бойся противоречить человеку с гиперкинезами, боясь его разволновать. Позиция «только не волнуйся», «ладно», приведет к потере времени и нервов. Спокойно излагай свои аргументы, даже если видишь, что собеседник нервничает.
- ▶ При гиперкинезах встречаются также затруднения в речи. В данном случае советуем прислушаться к рекомендациям, изложенным в разделе «люди с нарушениями речи».

The background features abstract, overlapping green geometric shapes, primarily triangles and polygons, in various shades of green, creating a modern and dynamic visual effect.

▶ СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!