

РАЗВИТИЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ У ДОШКОЛЬНИКОВ С КОСОГЛАЗИЕМ И АМБЛИОПИЕЙ С ПОМОЩЬЮ ДИДАКТИЧЕСКИХ ИГР И УПРАЖНЕНИЙ

N.O. Potashnikova

DEVELOPMENT OF VISUAL FUNCTIONS AT CHILDREN SUFFERING FROM STRABISMUS AND AMBLYOPIA BY USING EDUCATIONAL GAMES AND EXERCISES

В настоящее время не только для нашей страны, но и для всего мира характерным является увеличение количества детей с нарушениями зрения. Всё чаще это комплексные зрительные нарушения. Функциональные повреждения бинокулярного зрения, такие, как косоглазие и амблиопия, занимают в их числе значительное место и приводят, в конечном счете, к нарушению всех зрительных функций.

Дошкольный возраст (период активного развития зрительного анализатора) является наиболее благоприятным периодом для коррекции и развития зрительных функций. В этот период, особенно в условиях специализированного дошкольного учреждения, возможен комплексный подход к решению проблемы нарушения зрительных функций. С началом учебного периода в жизни ребенка возрастают зрительные нагрузки, лечение в поликлинических условиях сложно осуществимо на регулярной основе, коррекционно-развивающие занятия носят нерегулярный характер, в связи с чем зрительные нарушения, не вылеченные или не долеченные до этого времени, прогрессируют, сказываются на успеваемости в школе, на психоэмоциональном состоянии ребенка [2; 4; 5].

Принято выделять следующие *функции зрения*: центральное зрение, или острота зрения, периферическое зрение, или поле зрения, светоощущение, бинокулярное зрение (характер зрения) [3]. К ним же можно отнести и глазодвигательную функцию, которая обеспечивает движение глаз и характер зрения, и нарушение которой в первую очередь приводит к косоглазию.

В данной статье мы уделим основное внимание содружественному косоглазию и амблиопии.

¹ Магистрант АНО ВО «Российский новый университет».

© Поташникова Н.О., 2016.

Обычно амблиопия является следствием косоглазия, вместе с тем она сама может быть причиной косоглазия.

Под *содружественным косоглазием* понимается постоянное или периодическое отклонение одного из двух глаз от совместной точки фиксации и нарушение функции бинокулярного зрения. Под *амблиопией* понимают различные по происхождению формы понижения зрения, причиной которого преимущественно являются функциональные расстройства зрительного анализатора, не поддающиеся коррекции с помощью очков или контактных линз [2].

Косоглазие является не только косметическим дефектом, влияющим на психику и формирование характера детей, но и сопровождается серьезным функциональным недостатком. Ввиду отсутствия бинокулярного зрения наблюдаются ограничения в восприятии внешнего мира (выражающиеся в обедненности, нестабильности, стереотипности образов, фрагментарности, схематизме, нарушении целостности, несформированности представлений о сенсорных эталонах, трудностях восприятия сюжетных картин), движении и ориентировке в пространстве, нарушении зрительно-моторной координации.

Нарушение бинокулярного зрения при косоглазии и амблиопии в большинстве случаев может и должно быть устранено с использованием специальных методов лечения и систематических коррекционно-педагогических занятий [5]. Причем содержание этих занятий должно быть напрямую связано с этапом медицинского лечения и опираться на рекомендации офтальмолога относительно зрительной нагрузки.

Ведущим видом деятельности дошкольного возраста является игра – очень важная составляющая коррекционно-педагогического процесса, способствующая всестороннему развитию и

познанию окружающего мира. Однако нарушение функций зрительного анализатора создает трудности при овладении всеми структурными компонентами игровой деятельности: бедность игрового сюжета, содержания игры, схематизм в действиях. Поэтому игровая деятельность детей с нарушениями зрения, имея основной целью активизацию функций зрения, должна быть направлена и на формирование предметных и игровых действий, на развитие зрительного восприятия, на выработку практических умений и навыков по сохранению полученного результата. Данный процесс реализуется с помощью специально подобранных, индивидуально-дифференцированных дидактических игр и упражнений.

В ходе наблюдений и коррекционно-развивающих занятий с детьми с косоглазием и амблиопией нами был выделен ряд игр и упражнений для развития различных зрительных функций [5; 6].

Игры и упражнения для повышения остроты зрения:

- нанизывание бус различного диаметра и цвета;
- обводка через кальку контурных изображений;
- «Мозаика»;
- «Шнуровки».

Игры и упражнения на развитие глазодвигательных функций, расширение поля зрения:

- «Игры-лабиринты»;
- зрительные тренажеры;
- «Назови предметы справа-слева, сверху-снизу, не поворачивая головы»;
- «Корректирующие таблицы»;
- «Проследи взором за движением лучика фонаря»;
- «Найди на картинке заданный объект»;
- «Что дальше, что ближе (в помещении и на улице)»;

– упражнения на развитие глазомера – «Пометь центр круга», «Раздели треугольник пополам», «Проведи линию такой же длины», «Вырежи такую же полоску», «Определи, сколько шагов до центра комнаты», «Самый длинный, толстый, тонкий, короткий, высокий».

Игры и упражнения на развитие цветоощущения:

- «Составь цвета радуги по порядку»;
- «Выложи цветоряд от самого светлого до самого темного»;
- «Найди все предметы одинакового цвета в окружающем пространстве»;
- «Собери букет холодных и теплых тонов»;

– «Бег по цветным дорожкам».

Игры и упражнения на развитие зрительной памяти и бинокулярного зрения:

- «Что находится на картине близко от тебя, подальше, очень далеко»;
- «Составь целое из частей»;
- «Нарисуй вторую половину и раскрась»;
- «Найди одинаковые предметы по одному, двум, трем признакам (цвету, форме, величине)»;
- «Зашумленные картинки»;
- «Узнай предмет по контуру и силуэту»;
- различные конструкторы.

Предложенные варианты игр и упражнений могут служить отправной точкой при разработке коррекционно-педагогической программы для конкретного ребенка, учитывая его индивидуальные и возрастные особенности, степень освоения дидактического материала, уровень развития различных зрительных функций, этап офтальмологического лечения и другие факторы. В результате коррекционной работы наблюдается существенное улучшение у дошкольников с косоглазием и амблиопией познавательных процессов, зрительного внимания, осязания, памяти, восприятия, игры и упражнения способствуют сохранности зрительного анализатора.

Литература

1. Дорошенко О.В. Коррекционно-педагогическая работа по развитию связной речи старших дошкольников с нарушениями зрения : автореф. дис. ... канд. пед. наук. – М., 2009.
2. Жохов В.П., Кормакова И.А., Плаксина Л.И. Реабилитация детей, страдающих содружественным косоглазием и амблиопией. – М. : ВОС, 1989. – 54 с.
3. Зрительные функции и их коррекция у детей : руководство для врачей / под ред. С.Э. Аветисова, Т.П. Кащенко, А.М. Шамшиновой. – М. : Медицина, 2005. – 872 с.
4. Никулина Г.В., Фомичева Л.В., Артикович Е.В. Дети с амблиопией и косоглазием. – СПб. : Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 1999. – 86 с.
5. Плаксина Л.И., Григорян Л.А. Содержание медико-педагогической помощи в дошкольном учреждении для детей с нарушением зрения. – М. : Город, 1998. – 56 с.
6. Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения). Программы детского сада. Коррекционная работа в детском саду / под ред. Л.И. Плаксиной. – М. : Экзамен, 2003. – 173 с.