|  |
| --- |
|  |
| ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК БРЕСТСКОГО ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ  |
|  |
|  **«Организация и содержание диагностической работы с детьми с нарушениями зрения»** |
|  |
| **март** |
| **2018** |
|  |

Уважаемые коллеги!

Предлагаем Вашему вниманию материалы постоянно действующего семинара-практикума для членов ПМПК «Организация и содержание диагностической работы с детьми с нарушениями зрения».

Ответственные за выпуск:

Заместитель директора по ОД Козорез Е.А.

 учитель-дефектолог Казакова Ю.В.,

учитель-дефектолог Кучко С.И.;

секретарь Маркович Е.Е..

Контактный телефон: 8 (0162) 44 81 56, 41 30 61

***Т.Б.Сацюк***

***учитель-дефектолог***

***УО «Малоритский районный государственный ЦКРОиР»***

**Организация и проведение диагностического обследования детей с нарушениями зрения в условиях ПМПК**

При проведении диагностического обследования детей с нарушениями зрения необходимо учитывать особенности их психофизического развития.

В возрасте до трех лет наблюдается значительное отставание в психическом развитии детей с нарушениями зрения из-за возникающих вторичных нарушений, проявляющихся в неточных представлениях об окружающем мире, в недоразвитии предметной деятельности, в замедленно развивающемся практическом общении, в дефектах ориентирования и мобильности в пространстве, в общем развитии моторики.

*Особенности познавательной сферы детей с нарушениями зрения.*

 Слепота и глубокие нарушения зрения вызывают отклонения во всех видах познавательной деятельности. Снижается количество получаемой ребенком информации и изменяется ее качество.

 *Значительные изменения происходят в физическом развитии:* нарушается точность движений, снижается их интенсивность.

*Внимание.* Ограниченность внешних впечатлений оказывает отрицательное влияние на формирование качеств внимания. Замедленность процесса восприятия, осуществляемого с помощью осязания или нарушенного зрительного анализатора, сказывается на темпе переключения внимания и проявляется в неполноте и фрагментарности образов, в снижении объема и устойчивости внимания.

*Ощущение и восприятие*. Нарушение деятельности зрительного анализатора приводит к образованию новых внутри межанализаторных связей, к изменению взаимоотношений внутри сенсорной системы и образованию свойственной только слепым или слабовидящим специфической психологической системы. У детей с нарушением зрения формируются обедненные, часто деформированные и неустойчивые зрительные образы. Ограниченность информации, получаемой частично видящими и слабовидящими, обусловливает появление такой особенности их восприятия, как схематизм зрительного образа. Нарушается целостность восприятия объекта, в образе объекта часто отсутствуют не только второстепенные, но и определенные детали, что ведет к фрагментарности и неточности отражения окружающего. В структуре образа объекта внешнего мира слепого и слабовидящего значительное и важное место отводится слуху и слуховым характеристикам, позволяющим дистантно воспринимать объект. Осязание у слепых вовлекается в более активную деятельность, чем у зрячих. Оно является мощным средством компенсации не только слепоты, но и слабовидения.

*Двигательный анализатор.* Двигательный анализатор дает возможность измерить предмет, используя в качестве мерок части своего тела, он служит также механизмом связи между всеми анализаторами внешней и внутренней среды при ориентировке в пространстве.

*Особенности познавательной деятельности*. При нарушениях зрения происходит изменение темпа образования временных связей, что отражается на увеличении времени, требующегося для закрепления связей, и количества подкреплений. Для слепых и слабовидящих характерно недостаточное осмысление запоминаемого наглядного материала.

*Память.* Нарушения запоминания:

* Увеличение времени запоминания
* Ухудшение продуктивности
* Замедление скорости
* Уменьшение объема
* Недостаточная осмысленность.

*Речь и общение.* Изменяется темп развития, нарушается словарно - семантическая сторона речи, появляется «формализм», накопление значительного количества слов, не связанных с конкретным содержанием. Опора на активное речевое общение и есть тот обходной путь, обусловливающий продвижение слепого ребенка в психическом развитии, который обеспечивает преодоление трудностей в формировании предметных действий и обусловливает продвижение в психическом развитии слепого ребенка. Специфика развития речи выражается также в слабом использовании неязыковых средств общения мимики, пантомимики, поскольку нарушения зрения затрудняют восприятие выразительных движений и делают невозможным подражание действиям и выразительным средствам, используемым зрячими.  У слепого ребенка могут наблюдаться эхолалии. Каждый новый звук может вызывать отторжение, негативную реакцию.

*Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы.* Слабовидящие дети показывают большую эмоциональность и тревожность по сравнению с тотально слепыми детьми. Для слепых свойственны также страх перед неизвестным, неизведанным пространством, наполненным предметами с их опасными для ребенка свойствами.   Распространено мнение о том, что слепые менее эмоциональны, более спокойны и уравновешенны, чем люди, не имеющие дефектов зрения. Это впечатление объясняется отсутствием отражения их переживаний в мимике, жестах, позах.

*Особенности деятельности.* Для детей с глубокими нарушениями зрения характерно замедленное формирование различных форм деятельности.

**Методы ранней диагностики.**

 Важна ранняя диагностика детей группы риска.
***Тесты для проведения проверки зрения ребенка.***

1 тест – проверка на возможность прослеживания глазами за светящимся предметом (фонариком) или яркой игрушкой на расстоянии 10 – 15 см в любом направлении. Проводится в 4 – 4,5 мес.

2 тест – для проверки остроты зрения. Предлагается выложить на светлый стол хлебные крошки диаметром 3, 1,5 и 0,5 мм. Ребенок в 6 мес. может увидеть крошки диаметром 0,5 мм.

3 тест – на выверение остроты зрения для обоих глаз.
Для проведения этого обследования ребенка нужно посадить на колени маме, а напротив них садится ассистент с яркой и интересной игрушкой в руках. Из-за спины ребенка закрываем рукой вначале его правый, затем левый глаз. При попытке рассмотреть игрушку ребенок с нормальным зрением пытается убрать руку или наклонить голову.

**Схема обследования ребенка с глубокими нарушениями зрения**:

 При оценке действий ребенка используем следующие критерии:

* выполнение после показа и объяснений способов предлагаемых действий;
* выполнение с помощью направляющих инструкций, подсказывающих способов;
* выполнение в процессе совместных и сопряженных действий.

**Примерные предлагаемые ребенку вопросы и задания:**

1. Посмотри на игрушку (30-35 см. от глаз ребенка)
2. Возьми игрушку, дотронься до неё рукой
3. Дотронься до мяча
4. Вложи форму в прорези
5. Разложи игрушки
6. Выбери игрушку, какую назову
7. Покажи рукой в ту сторону, где звучит
8. Покатай машинку по столу, возьми куклу, посади в машинку, покатай.
9. Задание: иди к маме, иди ко мне
10. Покажи, где у тебя голова, руки, ноги, спина, грудь
11. Дотронься до игрушки правой, левой рукой
12. Наблюдение за игровой деятельностью ребенка

13.Наблюдение за тем, как ребенок идет на контакт или же наблюдается уход от контакта.

**Исследование восприятия пространства и пространственной ориентировки:**

1. Покажи левую, правую руку (ногу) у себя
2. Покажи левую, правую руку (ногу) у меня
3. Возьмись левой рукой за правое ухо, правой рукой за левое ухо, покажи левой рукой правый глаз и т.д.
4. Хлопни в ладоши впереди себя, сзади, вверху, внизу
5. Демонстрация действий с предметами (в, на, под, над, около, между)
6. Уровни ориентировки в пространстве: самостоятельно или с помощью взрослых, в малом закрытом пространстве (комната), в большом пространстве, в микропространстве (столе, тетради)

**Исследование конструктивного праксиса:**

1. Складывание пирамиды
2. Складывание фигур из палочек: по образцу, по памяти
3. Складывание картинок-квадратов орнаментов по образцу
4. Заполнение отсутствующих деталей в изображении (методика Равена).

**Диагностика зрительного восприятия**

1. Узнавание и называние предметов: реальных предметов; моделей, игрушек; графических изображений; контурных; силуэтных; преречёркнутых фигур; наложенных предметов
2. Дифференциация цвета: называние цветового спектра; классификация предметов по цвету; подбор парных предметов, картинок; составление цветоряда от темного к светлому и наоборот
3. Дифференциация формы: узнавание и называние основных геометрических форм; соотнесение предмета с формой в окружающем пространстве; классификация предметов по форме; выделение формы в заштрихованном рисунке
4. Дифференциация величины: большой-маленький; больше-меньше; выстраивание предметного ряда по величине; классификация по величине

**Диагностика осязательного восприятия**

1. Узнавание и называние предметов (реальных) – моделей, игрушек, рельефных изображений
2. Называние частей предметов, определение недостающих частей
3. Дифференциация формы предметов: узнавание и называние геометрических фигур; соотнесение реальных предметов с геометрическими формами); классификация геометрических фигур и предметов по форме
4. Дифференциация величины предметов: сравнение предметов по величине, классификация предметов по величине
5. Дифференциация предметов по характеру поверхности.

**Исследование памяти**

1. Исследование зрительной памяти: запомнить изображения, расположение предметов (3-10); найти изменения в ряду предметов (3-10)
2. Исследование слуховой памяти: запомнить слова, запомнить пары слов, связанных по смыслу, не связанных по смыслу
3. Исследование моторной памяти: запомнить расположение предметов; найти изменения в ряду предметов (лишние предметы, недостающие предметы).

**Диагностика мышления**

1. Обобщение понятий (овощи, фрукты, мебель, транспорт, посуда и т.д.); то же на слух (3-4 понятия)
2. Исключение понятий (4-й лишний): наглядно, на слух
3. Понимание сюжетной картинки, её называние; установление причинно-следственных связей

***Окало О.В.***

***учитель-дефектолог***

***ГУО «Брестский ОЦКРОиР»***

**Особенности применения диагностического инструментария для обследования детей с нарушениями зрения в условиях ПМПК**

Требования, которые необходимо выполнять при предъявлении стимульного материала, обращённого к зрительному восприятию детей с нарушениями зрения:

* Контрастность предъявляемых объектов и изображений по отношению к фону должна быть 60—100% (т.е. объект и фон резко отличаются по яркости). Отрицательный контраст предпочтительнее, так как дети лучше различают чёрные объекты на белом фоне, чем белые объекты на чёрном.
* При выборе изображений следует учитывать пропорциональность отношений по величине в соответствии с соотношениями реальных объектов, высокий цветовой контраст (80-95%), более чёткого выделения ближнего, среднего и дальнего планов.
* Величина объектов должна быть определена в зависимости от возраста и зрительных возможностей детей.
* Предъявленный материал может состоять из реальных объектов, геометрических плоскостных и объёмных форм, изображений на карточках, листах бумаги, как контурного, так и заполненного, силуэтного характера, в различной цветовой гамме.

Расстояние от глаз ребёнка до стимульного материала не должно превышать 30-33 см, а для слепых детей – в зависимости от остроты остаточного зрения.

Фон должен быть разгружен от деталей, не входящих в замысел задания (особенно, если это касается заданий для детей дошкольного и младшего школьного возраста).

В цветовой гамме желательно использовать жёлто-красно-оранжевые и зелёные тона.

Для улучшения зрительного восприятия желательно использовать фоновые экраны для создания контрастности. Для детей с миопией (близорукостью) предпочтительней тёмный фон (желательно зелёный) и светлый объект, а для детей с гипермитропией (дальнозоркостью) – наоборот (светлый фон и тёмный объект).

Объект (изображение или предмет) должен быть без бликов, без лишних деталей.

**Требования к стимульному материалу и организации диагностической процедуры при обследовании детей с амблиопией и косоглазием.**

Детям от 2 до 4 лет с амблиопией (стойким одно- или двусторонним снижением зрения) и косоглазием при остроте зрения до 0,3 рекомендуется предъявлять изображения в оранжевых, красных и зелёных тонах без оттенков, с высокой цветовой насыщенностью и контрастностью по отношению к предъявляемому. Размер предъявляемых объектов должен быть более 2 см, предъявлять можно предметы любых форм - как плоскостные и объемные. При этом объёмные предметы желательно предъявлять не только для зрительного, но и для осязательного обследования, которое лучше проводить ближе к полудню, а детям от 5-10 лет время проведения - утро или вечер.

 Детям в возрасте от 5 до 10 лет с остротой зрения от 0,4 и выше с центральной устойчивой фиксацией (это способность глаз видеть наиболее чётко то, на что мы смотрим, а не то, что вокруг) и с монокулярным (способность восприятия предметов одним глазом), монокулярно-артенирующим характером зрения (попеременное зрение то одним, то другим глазом), а также со сходящимся косоглазием можно предъявлять разнообразные объекты различных цветов и размеров. Обследование проводится в любое время дня. Особенность этой категории детей - трудности конвергенции (схождение зрительных осей глаз на каком-либо близком рассматриваемом объекте), релаксации (расслабления). У них возникают трудности и с восприятием объёмных предметов, а также изображений переднего и заднего плана. Для работы со стимульным материалом в процессе обследования детям необходимы очки для близи и упражнения на расслабление конвергенции, т.е. схождения зрительных осей глаз на каком-либо близком рассматриваемом предмете (направление взора вверх и вдаль).

**Упражнение на расслабление глаз**

1. Пусть малыш прикроет ладошками глаза так, чтобы к ним не просачивался свет. В таком состоянии можно находиться от 30 секунд до 1 минуты.
2. С силой зажмурим глаза, а затем открываем их, 5-6 сек. держим открытыми. Упражнение выполняем 6 раз.
3. Опускаем глаза вниз, наверх, вправо-влево, а затем по кругу. Упражнение выполняем 3 раза.

Детям в возрасте от 5 до 10 лет с остротой зрения 0,4 и выше с монокулярным, монокулярно-артенирующим, но с расходящимся косоглазием можно предъявлять объекты различных цветов и размеров. Обследование проводится в любое время дня. Рекомендуются очки для близи и упражнения на усиление аккомодации (направление взора вниз и вблизь).

**Упражнение для улучшения аккомодации**

Смотрите вдаль приблизительно 2-4 секунды, после этого следует перевести взгляд на свой указательный палец, расположенный в 30 сантиметрах от лица, и рассматривать его 4-5 секунд. Упражнение повторяется 12 раз.

1. Встаньте прямо, вытяните руку вперёд и поднимите указательный палец на уровень середины лица. Не отводя глаз от кончика пальца, медленно приближайте его к лицу, пока вам не покажется, что он начал двоиться. Упражнение повторите 6-8 раз.
2. Встаньте прямо, вытяните левую руку вперёд и поднимите указательный палец до уровня лица. Смотрите обеими глазами на его кончик 6-7 секунд, а затем закройте правой ладонью правый глаз. В таком положении приближайте к лицу и удаляйте палец, не сводя с него обеих глаз. Поменяйте руки и повторите упражнение. Упражнение выполняется 6-8 раз.
3. Прикрепите к окну на уровне глаз ребёнка вырезанный из цветной бумаги кружок диаметром около 3-5 мм. Ребёнок должен подойти к метке на расстояние около 35 см и смотреть поочерёдно по несколько секунд на метку и на какой-либо дальний объект за окном, например, дерево или дом. Время выполнения приведённого упражнения в первые дни - 5 минут, а в последующие - 7.

***Тестовые задания исследования формирования предметных представлений у детей с нарушениями зрения***

Задание 1. «Мишкин чемодан». В ходе индивидуальной игры с ребенком из чемодана игрового персонажа необходимо по очереди доставать 10 картинок с изображением сходных предметов: чашка-кружка-стакан; сковорода-кастрюля; свитер-кофта-платье; сапоги-ботинки; тапки-сандалии. Ребенку предлагается ответить на вопросы: «Что это? Как называют этот предмет? Как ты узнал, что это носки? А мишка думает, что это колготки. Почему он не прав?»

Задание 2. «Угадай, кого, как зовут?» (для слабовидящих детей). Ребёнку предлагается сюжетная картинка с изображением двух девочек, одетых в разную одежду. Взрослый описывает их и просит ребенка назвать их имена. «На этой картинке нарисованы Катя и Наташа. Угадай, кого, как зовут, если Катя одета в зеленое платье и на голове у нее синий бант, а Наташа в голубом комбинезоне и красной футболке».

Задание 3. «Мастер Умелкин». Взрослый показывает ребенку 5 картинок и говорит: «Мастер Умелкин сделал разные предметы: стол, платье, машины, лейку. Посмотри на эти предметы, назови их и расскажи, что забыл сделать мастер Умелкин? Как использовать каждый предмет человеком? Почему без этих частей предмет существовать не может?»

***Казакова Ю.В.***

***учитель-дефектолог***

***ГУО «Брестский ОЦКРОиР»***

***Козорез Е.А.***

***заместитель директора по ОД***

***ГУО «Брестский ОЦКРОиР»***

**Заполнение протокола и заключения по результатам обследования детей с нарушениями зрения в условиях ПМПК**

***Примерный образец заключения центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации на ребенка дошкольного возраста с нарушениями зрения***

*Описание структуры нарушения.*

В контакт вступает охотно, фон настроения ровный, положительный, в поведении упорядочен.

Движения недостаточно точные, скоординированные. Мелкая моторика развита недостаточно, движения рук неловкие, неточные. Ведущая рука правая.

Внимание недостаточно устойчивое, произвольное. Концентрация и распределяемость зрительного внимания снижена.

Зрительное восприятие нарушено, неточное, мало дифференцированное. Сложности пространственного ориентирования. На листе бумаги ориентируется плохо. Не дифференцирует понятия «дальше-ближе», «справа-слева».

Мышление наглядно-образное. Предметную классификацию выполняет по существенным признакам. Составляет последовательность из 3 сюжетных картинок. Принимает обучающую помощь в полном объеме.

Словарный запас соответствует нижней границе возрастной нормы. Знает обобщающие понятия, части предметов. Фраза распространенная, с единичными аграмматизмами. Способен к словообразованию и словоизменению. Пересказ текста полный, осмысленный. Составляет рассказ по серии сюжетных картинок. Самостоятельно отбирает слово с заданным звуком. Выделяет заданный звук в слове.

***Рекомендации.*** Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения в специальном дошкольном учреждении (группе) для детей с нарушениями зрения, группе интегрированного обучения и воспитания в 2017/18, 2018/19 учебных годах.

***Рекомендации по определению образовательных маршрутов***

***детям с нарушениями зрения***

1. ***Дети с нарушениями зрения***
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения в специальном дошкольном учреждении для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учебных годах\*.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения в учреждении дошкольного образования в группе интегрированного обучения и воспитания (специальной группе)\*\* в \_\_\_\_\_\_\_ учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования по учебному плану специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения в специальной общеобразовательной школе (специальной общеобразовательной школе-интернате) для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования по учебному плану специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения в учреждении общего среднего образования в классе интегрированного обучения и воспитания (специальном классе) в \_\_\_\_\_ учебном году.

\*Срок, указанный во всех приведённых образцах рекомендаций, является примерным. Периодичность психолого-медико-педагогического обследования ребёнка с ОПФР в каждом конкретном случае определяет ЦКРОиР.

\*\*Допустима формулировка «в условиях интегрированного обучения и воспитания».

***2. Дети с нарушениями зрения и нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.***

* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения с использованием коррекционных занятий учебного плана специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в специальном дошкольном учреждении для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения с использованием коррекционных занятий учебного плана специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в учреждении дошкольного образования в группе интегрированного обучения и воспитания (специальной группе) в \_\_\_\_\_\_\_ учебных годах.

.

* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования по учебному плану специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения, с использованием коррекционных занятий учебного плана специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в специальной общеобразовательной школе (специальной общеобразовательной школы-интернат) для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_ учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования по учебному плану специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения, с использованием коррекционных занятий учебного плана специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями функций опорно-двигательного в учреждении общего среднего образования в классе интегрированного обучения и воспитания (специальном классе) в \_\_\_\_\_ учебных годах.

***3. Дети с нарушениями зрения и нарушениями психического развития (трудностями в обучении).***

* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями психического развития (трудностями в обучении) с использованием коррекционных занятий учебного плана специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения в специальном дошкольном учреждении для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями психического развития (трудностями в обучении) с использованием коррекционных занятий учебного плана специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения в учреждении дошкольного образования в группе интегрированного обучения и воспитания (специальной группе) в \_\_\_\_\_\_\_ учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования по учебному плану специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями психического развития (трудностями в обучении), с использованием коррекционных занятий учебного плана специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения в специальной общеобразовательной школе (специальной общеобразовательной школе-интернате) для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования по учебному плану специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями психического развития (трудностями в обучении), с использованием коррекционных занятий учебного плана специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения в учреждении общего среднего образования в классе интегрированного обучения и воспитания (специальном классе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
1. ***Дети с нарушениями зрения и интеллектуальной недостаточностью.***
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с интеллектуальной недостаточностью с использованием коррекционных занятий учебного плана специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения в специальном дошкольном учреждении для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с интеллектуальной недостаточностью с использованием коррекционных занятий учебного плана специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения в учреждении дошкольного образования в группе интегрированного обучения и воспитания (специальной группе) в \_\_\_\_\_\_\_ учебных года.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью по учебному плану первого отделения вспомогательной школы (вспомогательной школы-интерната) для детей с интеллектуальной недостаточностью с использованием коррекционных занятий учебного плана специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения в специальной общеобразовательной школе (специальной общеобразовательной школе-интернате) для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_\_\_ учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью по учебному плану первого отделения вспомогательной школы (вспомогательной школы-интерната) для детей с интеллектуальной недостаточностью с использованием коррекционных занятий учебного плана специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения в учреждении общего среднего образования в классе интегрированного обучения и воспитания (специальном классе) в \_\_\_\_\_\_\_ учебных годах.
1. ***Дети с нарушениями зрения и нарушениями речи.***
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с тяжёлыми нарушениями речи, с использованием коррекционных занятий учебного плана специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения в специальном дошкольном учреждении для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования по учебному плану специального дошкольного учреждения для детей с тяжёлыми нарушениями речи, с использованием коррекционных занятий учебного плана специального дошкольного учреждения для детей с нарушениями зрения в учреждении дошкольного образования в группе интегрированного обучения и воспитания (специальной группе) в \_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования по учебному плану специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с тяжёлыми нарушениями речи, с использованием коррекционных занятий учебного плана специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения в специальной общеобразовательной школе (специальной общеобразовательной школе-интернате) для детей с нарушениями зрения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
* Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования по учебному плану специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с тяжёлыми нарушениями речи, с использованием коррекционных занятий учебного плана специальной общеобразовательной школы (специальной общеобразовательной школы-интерната) для детей с нарушениями зрения в учреждении общего среднего образования в классе интегрированного обучения и воспитания (специальном классе) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учебных годах.
1. ***Дети с нетяжелыми нарушениями зрения, получающие коррекционно-педагогическую помощь.***
* Обучение и воспитание по образовательной программе дошкольного образования в учреждении дошкольного образования. Оказание коррекционно-педагогической помощи в пункте коррекционно-педагогической помощи в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году.
* Обучение и воспитание по образовательной программе общего среднего образования в учреждении общего среднего образования. Оказание коррекционно-педагогической помощи в пункте коррекционно-педагогической помощи в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году.

***Беляков В.В.***

***врач-психиатр***

***ГУО «Брестский ОЦКРОиР»***

**Особенности психических и поведенческих расстройств**

**у детей с нарушениями зрения**

Нарушения зрения не всегда приводят к каким-либо психическим, психологическим или поведенческим проблемам. Здесь можно выделить два основных фактора, обуславливающих риск их развития: во-первых, это степень нарушения зрения. Даже минимальная остаточная функция зрения может играть большую роль в компенсаторных возможностях. Во-вторых, это наличие и выраженность органического поражения центральной нервной системы - прежде всего того, что обычно подразумевается под термином "раннее органическое поражение ЦНС". Это такие факторы, как гипоксия плода, недоношенность, инфекции (менингит, энцефалит), гидроцефалия и другие.

Стоит помнить, что нарушения зрительного восприятия могут возникать не только вследствие патологии глаза. Если учесть, что примерно половина всех клеток коры головного мозга так или иначе участвует в обработке зрительной информации, то становится понятно, что обширное, диффузное поражение центральной нервной системы с большой вероятностью приведет и к нарушениям зрения.

То есть, если мы видим перед собой ребенка, у которого в анамнезе есть данные о поражении центральной нервной системы, если у него установлены такие диагнозы, как церебральный паралич, умственная отсталость или эпилепсия, то у него очень часто можно будет обнаружить проблемы со зрительным восприятием.

Нарушения зрения приводят к проблемам в мышлении, восприятии, речи, моторном развитии.

***Восприятие***

Нарушения зрения обуславливают, прежде всего, проблемы в сфере восприятия. Если зрение нарушается до степени слепоты, то работа центральной нервной системы реорганизуется так, чтобы получать больше информации, используя слуховой, тактильный и даже обонятельный анализаторы. Если речь не идет о слепоте, то даже при тяжелых нарушениях зрительный анализатор может остаться предпочитаемым способом получения информации. При этом восприятие ребенка будет иметь ряд характерных черт. Эти особенности могут быть выражены не всегда, но, тем не менее, достаточно часты.

Чувствительность к уровню освещения: лучше всего ребенок воспринимает визуальную информацию при ярком освещении. Некоторые дети любят подолгу вглядываться в источник света, что, судя по всему, является способом самостимуляции.

Лучшее восприятие ярких цветов, чаще желтого и красного.

Трудности при восприятии сложных сцен: при одновременном предъявлении большого количества объектов, либо одного сложного объекта, либо предметов на пестром фоне возникают проблемы с их распознанием.

Трудности при рассматривании объектов вдали. Чаще всего, это обусловлено снижением остроты зрения. Однако это может быть связано с тем, что когда ребенок смотрит вдаль, в его поле зрения попадает большое количество объектов. Поэтому, когда ребенок подносит предмет близко к глазам, это может быть связано не только со сниженной остротой зрения, но и с тем, что таким образом он старается уменьшить визуальную сцену до одного объекта.

Раздельное использование зрения и осязания: часто ребенок сначала рассматривает предмет, а потом ощупывает, не глядя на него.

Лучшее восприятие движущихся объектов.

Лучшее восприятие знакомых предметов и игнорирование незнакомых.

Нарушения поля зрения: ребенок может игнорировать объекты слева или справа от себя, как бы не замечая их. Такое чаще встречается при поражении ЦНС.

Длительная (несколько секунд) пауза между предъявлением стимула и реакцией ребенка.

***Мышление***

При тяжелых нарушениях зрения даже у детей с нормальным интеллектом наблюдается ряд особенностей мышления, которые хотя не всегда выходят за границы нормы, могут, тем не менее, составлять сложности в школе. Прежде всего, это трудности в сфере абстрактного мышления. Мышление детей со слепотой тяготеет к конкретному. Как правило, им трудно даются предметы вроде математики, физики, химии. Во-вторых, есть сложности с логическим мышлением, пониманием причинно-следственных связей, так как ребенок не может наблюдать непосредственного результата своих и чужих действий. В-третьих, наблюдается задержка формирования представлений об окружающем мире. Например, позже формируется представление о сохранении массы и объема при изменении формы; представление о постоянстве объектов.

***Речь***

Если говорить о языке и речи, то проблемы чаще всего возникают в семантической сфере. Несмотря на хорошую слуховую память, возникают трудности в установлении смысловой связи между словом и значением. На запоминание значений слов уходит больше времени. Сами слова используются в ограниченном диапазоне значений, иногда без полного понимания их смысла.

Отдельно стоит вопрос диагностики дислексии у детей с потерей зрения. Освоение шрифта Брайля является чрезвычайно сложной задачей даже для ребенка с нормальным интеллектом. Очень часты проблемы дислексического плана - замена и перестановки букв, трудности с пониманием прочитанного. Развитие навыка до адекватного уровня чтения может занять несколько лет, и в этот период эффективность обучения ребенка со слепотой намного ниже, чем его сверстников.

***Моторика***

При тяжелых нарушениях зрения очень часты проблемы с развитием моторики: это проблемы с координацией, равновесием, мелкой моторикой, усвоением новых навыков. Они обусловлены тремя основными факторами: во-первых, ребенок не может зрительно координировать свои движения. Это приводит к нарушению их точности и плавности. Во-вторых, он не имеет возможности учиться, используя наблюдение и подражание. Это приводит к медленному формированию моторных навыков. И в-третьих, что очень важно в раннем возрасте, отсутствует визуальная мотивация, побуждающая к началу движений.

Все это приводит к закономерному отставанию в моторном развитии. Если в норме ребенок начинает садиться к 6-8 месяцу жизни, то ребенок с потерей зрения - после года. И эти проблемы сохраняются по мере роста. Ребенку со слепотой нужно гораздо больше времени для овладения даже простыми навыками, а повседневная двигательная активность требует больше энергии, так как ему нужно быть более сосредоточенным и аккуратным. При этом нередко возникает проблема гиперопекающего отношения со стороны взрослых, когда двигательная активность воспринимается как угроза безопасности ребенка. И вместо того, чтобы ее поощрять и создавать для нее условия, ее наоборот стараются ограничить. Все это приводит к еще большему отставанию, неуверенности ребенка в своих силах, его пассивности. Мышцы находятся в низком тонусе, голова опущена, а сам ребенок производит впечатление безразличия к окружающему.