

Семинар – практикум «Территория здорового глаза»

Мыльникова Инга Васильевна, учитель – дефектолог, Быкова Ольга Витальевна, учитель – дефектолог, МБДОУ «ДСКВ №72 для детей с нарушениями зрения», Иркутская область, г.Братск.

Цель семинара-практикума: создание образовательного пространства, обеспечивающего условия для приобретения новых профессиональных компетенций в рамках транслируемого опыта.

Задачи семинара-практикума:

- обучение участников семинара-практикума конкретным методам и приёмам, составляющим основу транслируемого педагогического опыта, и способам достижения намеченных результатов;
- обеспечение практической отработки стажерами эффективных технологий работы с детьми с нарушениями зрения;
- совершенствование у педагогов самоанализа своей деятельности через «Рефлексивный этап».

Оборудование: мультимедиа.

Дидактический и раздаточный материал: модель глаза, очки-окклюдоры, листы бумаги, стереограммы.

План семинара-практикума:

- | | |
|---|--------|
| 1. Вводная часть: | |
| • актуальность и статистические данные. | 3 мин |
| 2. Основная часть: | |
| • демонстрация опыта работы через презентацию и вовлечение участников семинара-практикума в активную деятельность. | 15 мин |
| 3. Заключительная часть: | |
| • Рефлексивный этап. | |
| Назначение: совершенствование у участников семинара-практикума самоанализа своей деятельности, развитие потребности и готовности зафиксировать изменения своего состояния | 2 мин |

Ход семинара - практикума:

1. Вводная часть.



Прежде чем приступить к работе, сформулируйте ответ на вопрос «Что вы ожидаете от нашего сегодняшнего мероприятия?», и запишите его в Дневнике стажёра.

В современном мире увеличивается численность детей с особыми образовательными потребностями, которые испытывают трудности в усвоении образовательной программы. Для них требуется создание специальных условий обучения и воспитания. Иными словами, необходима безбарьерная образовательная среда, которая позволила бы детям реализовать в полной мере свои образовательные потребности.

Введение утвержденных на государственном уровне стандартов образования способствует обеспечению преемственности и перспективности повышения качества образования в целостной системе.

В связи с этим появляется необходимость рассмотрения вопроса о методической преемственности, преемственности развивающей среды, стиля взаимодействия детей и взрослых в условиях инклюзивного образования.

Заболевания и морфофункциональные отклонения со стороны органа зрения традиционно занимают одно из ведущих мест. Их число прогрессивно возрастает в процессе обучения ребенка. Как показали результаты эпидемиологического мониторинга в РФ при плановой диспансеризации учащихся школ, частота регистрации миопии:

- у детей перед поступлением в школу в среднем составляет 7,1%,
- у школьников среднего звена – 62,5%,
- у старшеклассников – 75,5%.

Высокая распространенность патологии зрительного анализатора определяет актуальность изучения данной проблемы и указывает на необходимость поиска путей ее своевременного решения.

2. Основная часть. Демонстрация опыта работы через презентацию и вовлечение участников семинара-практикума в активную деятельность.

Техническое задание по теме семинара-практикума (*деление участников стажировочной площадки на подгруппы*)

1 подгруппа - Факторы, влияющие на состояние здоровья?

2 подгруппа - Что должен знать педагог при работе с ребёнком с нарушением зрения?

3 подгруппа - Как организовать образовательный процесс, чтобы сохранить зрение ребёнка?

Почему возникает такая неблагоприятная ситуация? Укажите, какие факторы на ваш взгляд, влияют на состояние здоровья? (*Свои варианты ответов озвучивают участники 1 подгруппы*)



Действительно, факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья, очень много:

- гигиенические;
- социальные;
- социокультурные факторы риска;
- факторы семейного риска;
- школьные факторы риска;
- экологические

Что должен знать педагог при работе с ребёнком с нарушением зрения? *(Свои варианты ответов озвучивают участники 2 подгруппы)*

В рамках нашей встречи, мы коснемся медицинских аспектов – это физиология, норма и патология работы зрительного аппарата.

Глаз человека – удивительный дар природы. Ученые говорят, что более 90% всей информации об окружающем мире мы получаем через глаза. Именно через глаза мы видим, а не самими глазами!

ПОКАЗ МОДЕЛИ ГЛАЗА

(с комментариями)

Орган зрения включает три различных в функциональном отношении элемента:

- глазное яблоко, в котором расположены световоспринимающий, светопреломляющий и светорегулирующий аппараты;
- защитные приспособления, т.е. наружные оболочки глаза (склера и роговица), слезный аппарат, веки, ресницы, брови;
- двигательный аппарат, представленный тремя парами глазных мышц, которые иннервируются III, IV и VI парами черепных нервов.

В норме изображение, воспринятое глазом, по проводящим путям передается вначале в подкорковые центры, а затем в кору большого мозга (затылочные доли), где расположены высшие зрительные центры. Именно в этих центрах, происходит слияние информации, полученной от каждого глаза, в единое целое изображение, обеспечивая так называемый бинокулярный характер зрения. Можно сказать, что глаз – это вышедший наружу мозг.

Мы проведем небольшой эксперимент, который поможет вам понять и почувствовать на себе то, о чем было сказано выше.

ЭКСПЕРИМЕНТ - ОПЫТ «ДЫРА В ЛАДОНИ»



(с участниками семинара-практикума)

Этот простой эксперимент наглядно говорит о том, что любое изменение в сложном процессе зрения влечет за собой искажение воспринимаемой информации, а соответственно и в восприятии окружающей действительности.

Основываясь на знаниях нормы можно говорить о нарушениях зрения. У детей наиболее часто встречаются такие проблемы зрения, как:

- амблиопия («ленивый глаз») - это функциональное, обратимое понижение зрения, при котором один из двух глаз почти (или вообще) не задействован в зрительном процессе;
- миопия (близорукость) - заболевание, при котором человек плохо различает предметы, расположенные на дальнем расстоянии;
- гиперметропия (дальнозоркость) - вид рефракции глаза, при котором изображение предмета фокусируется не на определенной области сетчатки, а в плоскости за ней;
- косоглазие - любое аномальное нарушение параллельности зрительных осей обоих глаз;
- спазм аккомодации – функциональное нарушение работы цилиарной мышцы глаза.

Результатом любого из выше перечисленных нарушений зрения является расплывчатое, нечеткое или искаженное воспринимаемое изображение.

Как же влияет нарушение зрения на познавательную и двигательную активность детей?

Для детей, имеющих нарушение зрения, характерными являются:

1. Особенности познавательной активности:

- низкий уровень умения целостно, детально и последовательно воспринимать содержание сюжетной картины, композиции, включающей большое количество героев, деталей; выделять первый, второй планы;
- низкий уровень умения узнавать предметы, изображенные в различных вариантах (контур, силуэт, модель);
- нарушение зрительно-пространственного восприятия предметов и объектов окружающего мира (в микро и макропространстве);
- низкий уровень овладения навыками письма и чтения.

2. Особенности двигательной активности:

- вынужденная поза наклона головы в удобное положение (встречается при косоглазии, миопии);



- неправильно формируемые навыки в ходьбе, беге и других движениях;
- отмечается замедленность, грубое искажение, снижение скорости выполняемых движений;
- несформированность пространственных представлений;
- часто встречаются сопутствующие нарушения опорно-двигательного аппарата и осанки.

Как и любые другие заболевания, глазные болезни подлежат лечению. Лечение проходит в несколько этапов: плеоптический (повышение остроты зрения); ортоптический (формирование слияния, выработка бинокулярного зрения); стереоптический (выработка глубинного зрения).

Так, при лечении косоглазия, гиперметропии, амблиопии используется метод плеоптики, когда с помощью окклюдора из зрительной работы выключают лучше видящий глаз, а вся нагрузка ложится на глаз с меньшей остротой. При этом ребенок оказывается в условиях возросшей депривации, что, конечно, сказывается на его способности видеть окружающий мир, и отражается на эмоциональном состоянии, а также познавательных и двигательных возможностях.

ЭКСПЕРИМЕНТ С ОЧКАМИ-ОККЛЮДОРАМИ

(с участниками семинара-практикума)

Присутствующие надевают очки-окклюдоры и выполняют задания: графический диктант, подвижная игра «Опиши соседа», «Выполни движение».

Опишите, своё ощущение в момент выполнения игровых упражнений, с какими трудностями вы столкнулись?

Известный профессор офтальмолог Г.Г. Демирчоглян говорил: «Педагоги могут и должны сделать все возможное для нормального развития детского зрения».

Как организовать образовательный процесс, чтобы сохранить зрение? *(Свои варианты ответов озвучивают участники 3 подгруппы)*

Одной из важнейших задач, требующих комплексного решения, является создание единого образовательного процесса, связывающего дошкольные и школьные годы. Нами определены три основных направления обеспечения преемственности между дошкольным и школьным образованием:



- соблюдение санитарно-гигиенических и офтальмологических требований;
- взаимодействие с семьей;
- повышение профессиональных компетенций педагогов, через использование эффективных технологий в работе с детьми с особыми образовательными потребностями.

В работе с детьми с нарушениями зрения особое значение имеют технологии здоровьесбережения и здоровьесохранения.

За 20 лет существования нашего учреждения педагогами – дефектологами накоплен большой опыт работы с детьми, имеющими нарушения зрения. Самое важное правило: чтобы хорошо видеть глаз должен двигаться, в движении он тренируется и отдыхает. В своих коррекционно - развивающих занятиях мы применяем разные варианты использования зрительных гимнастик.

Все известные методики проведения зрительных гимнастик основываются на основных направлениях движения глаза (вверх-вниз, вправо-влево, по диагонали, по-кругу, восьмёркой) и делятся на три группы:

1 группа. Для улучшения циркуляции крови и внутриглазной жидкости. Сюда относятся моргание, зажмуривание, поглаживание, массаж.

2 группа. Для укрепления глазодвигательных мышц. Сюда относятся все упражнения включающие движение глаза.

3 группа. Для улучшения аккомодации и тренировки цилиарной мышцы глаза. Аккомодация – это способность хрусталика менять форму, т.е. становиться более выпуклым и соответственно сильнее или слабее преломлять свет. Эта группа включает в себя переводение взгляда с ближних предметов на далёкие, пальминг.

Для эффективности проведения зрительной гимнастики необходимо соблюдать следующие условия:

- научите ребёнка фиксировать голову, чтобы двигались только глаза;
- проводите гимнастику сначала индивидуально;
- включайте упражнения в бытовую, игровую деятельности, на прогулке, перед занятиями, во время занятий, научите упражнениям родителей;
- в общей сложности зарядка проводится до 6 раз в день во всех возрастных группах;
- показ предметов для гимнастики осуществляется в медленном темпе, чтобы ребёнок до конца проследил движение предмета. Он должен быть ярким, крупным. Глаза должны двигаться по большой, широкой амплитуде.



Наиболее простой вариант – это зрительные гимнастики, где зрительные упражнения сопровождаются речью.

Зрительная гимнастика с опорой на схему, настенные и потолочные офтальмотренажеры предполагает наличие данного оборудования, указки и/или фонарика-лазера.

Зрительная гимнастика с сигнальными метками - яркие метки рекомендуется фиксировать либо подвешивать в равноудаленных участках комнаты (например, в 4-х углах потолка), один раз в две недели их заменять на новые, и для эффективности упражнений выполнять в положении «стоя».

Зрительная гимнастика индивидуальными офтальмотренажерами - «держалки» - используются для тренировки глазодвигательных мышц, улучшения работы цилиарной мышцы (далеко-близко).

Создание электронных зрительных гимнастик вполне по силам педагогам, однако, использование их должно быть обосновано.

Очень полезно и интересно использовать оптические иллюзии, которые помогают снять зрительное утомление и активизировать функции глаза.

И важным условием сохранения зрения является умение его расслаблять.

Какие способы расслабления зрения вы знаете? (сон, моргание, пальминг)

Самый доступный способ – близко-далеко.

Для расслабления зрения хорошо подходит приём «слияние», он доступен детям с 5-6 лет. Выполним упражнение, которое выявит, нет ли у вас проблем, которые не дадут выполнить слияние. Это упражнение – «сосиска». Вытяните руки вперед, соединив указательные пальцы. Постарайтесь смотреть как бы сквозь пальцы, пока не увидите «сосиску».

1 уровень «Ворота». Посмотрите на кончик носа, поставьте на него палец. Медленно отведите палец на расстояние 15-20 см. Палец должен раздвоиться. Появились «ворота».

2 уровень «Тир». На одном конце карточки нарисован большой круг, на другом маленький. Расстояние между ними – 4см. Расположите рисунок на расстоянии 25 см, расслабьте мышцы, глубоко дышите, улыбайтесь, приближайте или удаляйте рисунок, пока маленький круг не окажется в большом. Можно придумать картинки на разные темы.

3 уровень «Волшебный глаз». Если вы много читаете, работаете за компьютером, то вашей зрительной системе необходим резерв слияния. По этому принципу построены специальные картинки из серии «Волшебный глаз». Если вы освоили слияние, вы не останетесь равнодушными и получите наслаждение от трёхмерного изображения стереограмм.



Эти упражнения помогут сохранить зрение и будут хорошей профилактикой зрительных заболеваний. Предупредить всегда легче, чем лечить. Наши педагоги рады сотрудничеству с педагогами школы в рамках инновационной площадки и готовы поделиться накопленным опытом.

3. Заключительная часть. Рефлексивный этап.

Назначение: совершенствование у участников семинара-практикума самоанализа своей деятельности, развитие потребности и готовности зафиксировать изменения своего состояния.

Реализация:

- ответ на вопрос «Что вы получили в ходе нашего мероприятия?», «Что ещё хотели бы узнать по данной теме?»
- каждый из участников находит и соединяет себя с ориентиром, который отражает его состояние и впечатления от деятельности в ходе мероприятия.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Ермаков В.П., Якунин Г.А. Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения: Справ.-метод. Пособие для учителя.-М.: Просвещение, 1990.-223 с.: ил.- ISBN 5-09-002821-4.
2. Жохов В.П., Кормаков И.А., Плаксина Л.И. Реабилитация детей, страдающих содружественным косоглазием и амблиопией. Мет. пособие.
3. Джанет Гудрих. Детское зрение. Авторская методика естественного восстановления зрения. - СПб.: ИД «Весь», 2004.-240с.,ил.- (Семейная библиотека: здоровья и психологии).

