Особенности организации коррекционной работы

с детьми со зрительной патологией

в условиях ДОУ.

Одной из приоритетных задач образовательной политики, закрепленной в «Концепции модернизации Российского образования», является обеспечение государственных гарантий доступности и равных возможностей получения полноценного образования и создание равных стартовых возможностей для всей категории детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья.

Детский сад для детей с нарушением зрения обеспечивает всестороннее развитие детей и успешную подготовку к школе. Основными особенностями воспитательно-образовательного процесса в ДОУ является коррекция и компенсация зрительных функций ребенка и вторичных отклонений в его развитии.

Решение этих задач возможно только при осуществлении комплексной коррекционно-воспитательной работы.

Коррекционная работа - многоуровневая система, которая обеспечивает целостный, комплексный, дифференцированный, регулируемый процесс управления всем ходом психофизического развития и восстановления зрения на основе стимуляции всех потенциальных возможностей детей с нарушением зрения.

Специфика коррекционной работы с детьми дошкольного возраста состоит во взаимосвязи и взаимодействии со всеми видами детской деятельности. Известно, что   зрительные патологии приводят к нарушению зрительных функций, моторики, бинокулярного и стереоскопического зрения, проблемам в познавательной и речевой сфере. Поэтому необходимость коррекционной работы с такими детьми очевидна.

Основная цель, которую ставит перед собой учитель-дефектолог в работе с детьми, - это формирование компенсаторных способов познания окружающего, коррекция вторичных отклонений, осуществление лечебно-восстановительной работы по исправлению косоглазия и амблиопии, развитие навыков социально-адаптивного поведения, т.е. самостоятельности в разных видах деятельности, в различных бытовых ситуациях, в общении со взрослыми и сверстниками.

В детском саду педагоги используют разнообразные формы коррекционной работы: специальные коррекционные занятия, тифлопедагогическое обследование, исследование зрительного восприятия, включение коррекционных игр и упражнений в различные виды детской деятельности, индивидуальные коррекционные занятия и другие.

Успешное решение этих задач невозможно без взаимодействия и интеграции всех специалистов, работающих с детьми. Содержание коррекции определяется для каждого ребёнка индивидуально. В зависимости от характера зрительной патологии, этапа лечения, назначений врача-офтальмолога выстраивается медико-психолого-педагогическое сопровождение ребёнка.

  Результативной работе способствует и система планирования, которая строится в соответствии с единым тематическим планом ДОУ. Материал по всем разделам образовательной программы объединен одной лексической темой, над которой все педагоги работают с детьми в течение 1-2 недель. Деятельность специалистов проходит под девизом «Лечимся, играя».

Особое место в коррекционной работе отводится внедрению личностно- ориентированных, дифференцированных подходов. Оптимальная наполняемость, проведение занятий по подгруппам и индивидуально позволяет создать в группе детского сада комфортную психологическую обстановку, установить доверительные отношения. А педагогам помогает реализовать на практике принцип индивидуализации обучения, личностно-ориентированного взаимодействия, т.к. учитываются не только возраст ребёнка, но и темп его развития, уровень зрительного восприятия и познавательной активности, наличие вторичных отклонений в здоровье, психологические особенности.

Для каждого ребенка педагогами определяются конкретные коррекционные задачи, методы, формы коррекционной работы, оптимальная зрительная нагрузка, составляется индивидуальный образовательный маршрут, определяется подгруппа для коррекционных занятий.

Индивидуальный подход проявляется в:

- в правильном подборе наглядного материала, как демонстрационного, так и раздаточного в соответствии со зрительной патологией;

- подборе дидактических игр и заданий, зрительных упражнений отдельно для детей, страдающих сходящимся косоглазием (на расхождение зрительных осей) и расходящимся косоглазием (сведение зрительных осей);

- создании условий для детской деятельности;

- взаимосвязи с лечебно-восстановительной работой (плеоптический и ортоптический периоды);

- определении физической, зрительной, интеллектуальной нагрузки.

Важное направление работы тифлопедагогов - подготовка детей к аппаратному лечению зрения. Одной из отличительных особенностей детских садов компенсирующего вида является то, что дети получают здесь полноценное медикаментозное и аппаратное лечение начиная с раннего возраста, пока косоглазие не закрепилось и легче поддается коррекции. Но аппаратное лечение предполагает и требует от ребёнка, например, знание счёта до пяти, сформированных представлений о форме, цвете и величине предмета, его пространственном положении. Подчас детям трудно сконцентрироваться в процессе лечения, правильно ответить на вопрос и выполнить инструкцию взрослого. К тому же, возрастной уровень психического развития не всегда предполагает такие умения. И здесь задача тифлопедагога - познакомить детей с объектами и предметами, встречающимися в таблицах и аппаратах через специальные игры и упражнения.

Несмотря на различный характер зрительных патологий у наших детей, имеющийся опыт лечебно-восстановительной работы показывает, что эффективность лечения в условиях специализированного детского сада выше, чем в кабинетах охраны зрения.

      Это объясняется системностью лечения и сочетанием его с коррекционно-педагогической работой, которая осуществляется в детском саду по следующим направлениям: развитие зрительного восприятия, развитие моторики и сохранных анализаторов, социально-бытовая ориентировка, развитие пространственной ориентировки, развитие речи.

Вся работа проводится по специальной коррекционной программе и методикам, разработанным известными российскими тифлопедагогами,

используются и апробируются экспериментальные и авторские материалы.

Педагоги, много лет работающие с детьми со зрительными патологиями, всё чаще приходят к неутешительным выводам: родители часто сами усугубляют дефект ребенка - снимают с него очки, выходя на улицу, дома, в гостях. У детей формируется заниженная самооценка, они начинают испытывать дискомфорт в обществе нормально видящих сверстников. Поэтому возникла необходимость помочь детям осознать ценность своей жизни, научиться бережно относиться к своему здоровью, а родителям -понимать, любить и верить в своих детей, гордиться ими.

С этой целью специалистами детского сада были разработаны конспекты занятий по ознакомлению детей с органом зрения, цикла бесед «Ребятишкам о глазах», составлены рекомендации, памятки, презентации для родителей «Если ваш ребенок носит очки», «Зрительная гимнастика для малыщей», оформлены иллюстрированные книжки – малышки для детей по уходу за очками, правильном питании, гигиене глаз и профилактике глазного травматизма.

Большое внимание уделяется комплексной профилактической работе по предотвращению зрительного, двигательного, моторного утомления: щадящий зрительный режим, нормированные учебная и физическая нагрузки, проведение постоянного мониторинга динамики состояния зрения, соблюдение требований к подбору наглядности, особый световой режим, варьированная прогулка, различные виды гимнастик: дыхательная, пальчиковая, эмоционально-стимулирующая и т.д.

В работе с детьми широко применяются методики зарубежных и российских офтальмологов по снятию зрительного напряжения и расслаблению глаз, специальные тренировочные упражнения по активизации и стимуляции зрительных функций, адаптированных под возрастные особенности детей, ведется комплексная работа с использованием зрительных тренажеров для профилактики утомления глаз и укрепления глазных мышц.

Процесс коррекции и компенсации наиболее успешно сочетаются только в специально организованных условиях. В детском саду созданы все условия для результативного медико – педагогического сопровождения детей: оборудован офтальмологический и ортоптический кабинеты, где установлены щелевая лампа для обследования глазного дна, лазеростимулятор, макулотестер, мускулотренер и другое современное оборудование. Имеются физиотерапевтический кабинет, где проводится восстановительное лечение по назначению врача, кабинет массажа, бассейн, сенсорная комната, физкультурный и музыкальный зал, мини – стадион на участке, зоны физической активности в группах. В методическом кабинете и кабинетах специалистов накоплен огромный консультативный и справочный материал по использованию фитотерапии, лечению воспалительных заболеваний глаз, применению точечного массажа в профилактике зрительного утомления; имеются схемы зрительных гимнастик, таблицы по использованию оздоровительных комплексов, карты зрительных тренажеров.

Зная особенности развития наших воспитанников, мы формируем коррекционно-образовательное пространство так, чтобы оно побуждало ребенка взаимодействовать с различными его элементами, повышало тем самым познавательную активность детей, стимулировало, активизировало и развивало их зрение.

Высокое качество комплексной коррекционно-воспитательной и лечебно-оздоровительной работы подтверждается мониторингом динамики остроты зрения, результатами диагностики усвоения коррекционной программы. Выпускники нашего детского сада учатся в обычных школах, достаточно легко адаптируются к обучению, участвуют в различных видах деятельности, мероприятиях наряду с нормально видящими сверстниками.

**Библиография:**

1. Дружинина Л.А.  Коррекционная работа в детском саду для детей с нарушением зрения. М.:  Экзамен, 2006.
2. Епифанцева  Т.Б.,  Настольная книга педагога-дефектолога.  Ростов-на-Дону: Феникс, 2006.
3. Обучение и воспитание детей с нарушением зрения (амблиопия и косоглазие) в дошкольных учреждениях. /Методические рекомендации./  Под ред. Л.И.Плаксиной. М.: Просвещение, 1978г.
4. Плаксина Л.И. Содержание медико-педагогической помощи в дошкольном учреждении для детей с нарушением зрения.   М.: Педагогика, 1998.
5. Плаксина Л.И. Теоретические основы коррекционной работы в детских садах для детей с нарушением зрения. М., Город. 1998.