

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ВОСПИТАТЕЛЯ ДОО С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ

*Перескокова Ольга Петровна, воспитатель, МДОУ детский сад № 28
(Россия, ГО Богданович)*

Учебно-воспитательная и коррекционная работа в дошкольных образовательных учреждениях с детьми дошкольного возраста, имеющими нарушения зрения, проводится воспитателем совместно со специалистами по рекомендациям врача-офтальмолога в соответствии с особенностями общего развития и зрительного восприятия детей.

Роль зрительного анализатора в психическом развитии ребенка велика и уникальна. Нарушение его деятельности вызывает у детей значительные затруднения в познании окружающего мира, ограничивает общественные контакты и возможности для занятий многими видами деятельности. У лиц с нарушениями зрения возникают специфические особенности деятельности, общения и психофизического развития. Эти особенности проявляются в отставании, нарушении и своеобразии развития двигательной сферы, пространственной ориентации, формировании представлений и понятий, в способах практической деятельности, в особенностях эмоционально-волевой сферы, социальной коммуникации, интеграции в общество, адаптации к труду. [1-с.82].

Используя классификацию детей с нарушениями в развитии, предложенную Лапшиным В.А. и Пузановым Б.П. (1990), можно выделить 2 группы детей с нарушениями зрения:

слепые (незрячие) дети – с полным отсутствием зрительных ощущений или сохранившимся светоощущением либо остаточным зрением (с максимальной остротой зрения 0,04 ед. на лучше видящем глазу с применением обычных средств коррекции – очков);

слабовидящие дети – с остротой зрения на лучше видящем глазу от 0,05 – 0,4 ед. (с применением очков). [Там же -с.13].

С чего начать свою работу воспитателю ДОО, в группу к которому пришли дети с нарушениями зрения? Прежде всего с взаимодействия с родителями таких детей. Родителям необходимо объяснить, что для сохранения остаточного зрения, дома ребенку нужно соблюдать режим дня, питания, отдыха, ограничивать время просмотра телепередач, игры на компьютере. С родителями проводятся индивидуальные консультации различных специалистов: логопеда, психолога, врача-офтальмолога.

Дети с глазными патологиями плохо видят окружающее пространство, внешний облик людей. Поэтому адаптационную работу с такими детьми воспитателю следует начать со знакомства с зонами группы: приемная, туалет, игровые центры. Рассказ об их назначении, правилах поведения в различных помещениях группы поможет ребенку в преодолении страха незнакомого пространства. Эта работа проводится в игровой форме. Можно предложить детям такие игры: «Найди игрушку», «У нас в гостях кукла Маша» и др.

Далее следует знакомство со взрослыми и сверстниками. Нужно научить ребенка общаться, играть с другими детьми.

Для каждого ребенка с недостатками зрения нужно определить место на занятиях. Дети с низкой остротой зрения занимают первые места. При светобоязни нужно посадить ребенка так, чтобы не было попадания света в глаза. При сходящемся косоглазии место ребенка в центре.

Во время занятий следует использовать более крупную наглядность для фронтальных демонстраций и индивидуальную, соответствующую показателям основных зрительных функций ребенка (острота зрения, поле зрения) и зрительной патологии (близорукость и т.д.). Цветные изображения должны иметь яркие, натуральные цвета; в сюжетных изображениях следует исключить лишние детали; дидактический материал располагается на контрастном фоне; поверхность пособий должна быть матовой, чтобы не было бликов от света.

Плоскость рабочей поверхности при расходящемся косоглазии, при дальнорукости должна быть горизонтальной, а при сходящемся косоглазии, близорукости – вертикальной. Не нужно забывать, что свет должен падать на рабочую поверхность ребенка слева (если ребенок правша).

У детей со зрительными нарушениями темп ведения занятий должен быть снижен, т.к. им требуется больше времени для рассматривания предъявляемого материала. Обязательно проводить в форме игры специальную гимнастику для глаз, физкультминутки и минуты отдыха. Можно использовать такие игры и упражнения: «Веселая неделька», «Бабочка», «Дует ветер нам в лицо...», «Буратино потянулся...» и др.

Следует помнить, что при проведении физкультурных занятий детям с глазными патологиями противопоказаны прыжки, наклоны головы, туловища. При этом более широко используются сохранные анализаторы: для слуха – звуковые маячки, для цветовосприятия – яркие цветные полосы на беговой дорожке и т.д.

На прогулке ребенка с низкой остротой зрения лучше ставить в паре с хорошо видящим ребенком. Ребенку со светобоязнью следует одеть светозащитные очки или головной убор с козырьком.

Чтобы сохранить остаточное зрение, важно формировать у дошкольников здоровый образ жизни. Об этом пишут Дронова М.И. и Сапронова О.П. в статье «Технология формирования здорового образа жизни у дошкольников с нарушениями зрения», опубликованной в электронном периодическом журнале «Практика инклюзивного образования в Самарском регионе» № 7 за 2016 г. Авторы считают, что большое значение для формирования поведенческой сферы ребенка с нарушениями зрения имеет созданная педагогом, развивающая предметно-пространственная среда. Содержательная сторона пространства должна быть насыщена различными средствами и способами введения ребенка в социум, формирования у него адекватных способов поведения, стимулирования к различным формам общения со сверстниками и взрослыми, и, главное, формирования саморегуляции и применения полученных знаний о ЗОЖ с учетом своих возможностей в деятельности и поведении [2].

В содержание развивающей предметно-пространственной среды группы можно внести новые сюжетно-ролевые игры: «Магазин «Оптика», «На приеме у врача-офтальмолога».

В книжном центре можно предложить детям старшего дошкольного возраста книги познавательного характера, детские энциклопедии о строении глаза, его функции, правилах охраны зрения.

По всему пространству группы для детей с глазными патологиями важно разместить различные памятки, зрительные ориентиры, «напоминалки», алгоритмы при сборе на прогулку, умывании и др.

В центре изобразительной деятельности можно разместить материал для игровых упражнений: «Дорисуй», «Нарисуй с закрытыми глазами», «Соедини точки и узнай, что получилось», «Укрась очки».

Интересная идея развесить фотографии, портреты или рисунки знаменитых и значимых для детей людей и любимых сказочных персонажей в очках. Этот подход, по мнению авторов статьи, способствует преодолению комплекса ношения очков в среде сверстников.

Используя на практике данные рекомендации, воспитатели ДООУ смогут проводить коррекционно-педагогическую работу с дошкольниками, имеющими нарушения зрения, на достаточно высоком профессиональном уровне.

Список литературы:

1. Дронова, М.И. Технология формирования здорового образа жизни у дошкольников с нарушениями зрения /М.И. Дронова, О.П. Сапронова // Практика инклюзивного образования в Самарском регионе. – 2016. - №7. – с. 43.
2. Литош, Н.Л. Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: Учебное пособие /Н.Л. Литош. - Москва: СпортАкадемПресс, 2002. - 13-82с.