**Памятка для педагогов**

**Виды зрительных нарушений:**

1. **Косоглазие** характеризуется отклонением одного из глаз от общей точки фиксации. Бывает содружественное и паралитическое.

Содружественное косоглазие может быть:

- постоянным или переменным,

- сходящимся (глаз отклоняется к носу) и расходящимся (глаз отклоняется к виску),

-одностороннее (отклоняется только один глаз),

-альтернирующее (косит то один глаз, то другой).

Снижение зрительных функций:

♦отсутствует бинокулярное зрение (нет слияния в единый образ):

♦замедляется скорость, точность, дифференцированность восприятия предметов окружающего мира;

♦существуют трудности в овладении сенсорными эталонами, в понимании сюжетных картин, в выполнении практических действий, в ориентировке в пространстве.

**СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ**

***Рекомендации:***

♦работать на приподнятой поверхности (подставка);

♦необходимо наличие подставок для чтения книг  и текстовых материалов;

♦при списывании текст располагать на подставке на удаленном расстоянии.

**РАСХОДЯЩЕЕСЯ   КОСОГЛАЗИЕ**

***Рекомендации:***

♦работать на столе, на коленях, на полу используя мелкие детали;

♦использовать индивидуальные карточки, поскольку есть трудности при списываниис доски;

♦развивать слуховое внимание.

1. **Нистагм** представляет собой самопроизвольные колебательные движения глазных яблок (дрожание глаз). Причина: поражение ЦНС.
2. **Миопия (близорукость)** – изображение перед сетчаткой, вдаль не видит. Ребенок быстро утомляется. Часто связана с расходящимся косоглазием. Необходимо следить, чтобы ребенок близко не подносил предмет или картинку. Чем ближе смотрит, тем больше близорукость.

\* Острота зрения 0,2 и ниже. Плохо видят отдаленные предметы, прищуривание глаз при рассматривании. При близорукости 3D хорошо различимы предметы, находящиеся на расстоянии 33-35 см от глаз; 6D - 16-18 см.

 \* Нарушение глазодвигательных функций на фоне расходящегося и сходящегося косоглазия и нистагма.

 \* Снижение цветоощущения на фоне патологических изменений на глазном дне.

 \* Нарушение периферического зрения при выраженных дистрофических изменениях сетчатки.

  \* Нарушение бинокулярного зрения.

 \* Резко подавленная аккомодация.

 \* Помутнение стекловидного тела.

 \* Изменение сетчатки: отслоение, дистрофия.

 \* Изменение зрительного нерва: атрофия, нарушение целостности.

1. **Гиперметропия (дальнозоркость).** Детям тяжело работать вблизи, не любят рисовать, работать с мелкими деталями. Сочетается со сходящимся косоглазием.

\*  .Острота зрения снижена (0,2 и ниже).

 \* Нарушение глазодвигательных функций на фоне возможных сходящегося и расходящегося косоглазия и нистагма.

 \* Изменение сетчатки: отслоение, дистрофия.

 \* Изменение зрительного нерва: атрофия, нарушение целостности.

 \* Нарушение внутриглазного давления: повышение, понижение.

 \* Тупая боль в лобной области и около глаз, чувство рези, жжения в глазах.

 \* Головокружение, головные боли.

 \* Быстрое утомление. При чтении буквы сливаются. После перерыва в зрительной работе эти проявления проходят, потом появляются снова.

 \* При тяжелой степени плохо видят в даль и вблизи; при средней - хорошо видят вдаль, плохо видят вблизи; при слабой - хорошо видят и вдаль, и вблизи, но быстрая утомляемость.

1. **Астигматизм (расплывчатое зрение)** – заболевание, при котором изображение по вертикали и горизонтали фокусируется в разные части на сетчатке.

\* Острота зрения 0,2 и ниже (не корригируется). Плохо видит вблизи и вдали.

 \*  Нарушение глазодвигательных функций на фоне возможного косоглазия.

 \* Отсутствие бинокулярного зрения.

\* Дети зрительно утомляемы, необходимо снимать напряжение, постоянно менять виды деятельности.

\* При смешанном астигматизме ребёнок неправильно видит форму и величину предмета, поэтому: использовать осязание, дать возможность ощупать предмет, обследовать руками;

1. **Афакия** – удаленный хрусталик. Для работы требуется двое очков – для работы вблизи и вдали. При движениях глаза отмечается дрожание радужки. Острота зрения (без коррекции), как правило, снижена до нескольких сотых
2. **Дистрофия сетчатки** – это патологическое изменение сетчатки, при котором происходят нарушения всех функций зрения.
3. **Атрофия зрительного нерва** – заболевание, характеризующееся нарушениями связи между сетчаткой глаза и зрительными центрами. При АЗН наступают различные расстройства зрительных функций, вплоть до полной слепоты. При таком заболевании дети часто и быстро утомляются.

\* Острота зрения каждого глаза снижена.

 \* Различные формы сужения периферического поля зрения до 60-40 градусов.

 \* Нарушение глазодвигательных функций (возможно сходящееся косоглазие, нистагм).

 \* Нарушение цветового зрения (в первую очередь на зеленый и красный цвета).

 \* Тенденция к снижению устойчивости цветоразличения.

 \* Возможно снижение контрастной высокочастотной чувствительности.

 \* Боль периодическая при движении глаз.

1. **Альбинизм** – врожденная аномалия органов зрения, характеризующаяся отсутствием пигментации. При альбинизме снижается острота зрения, наблюдается светобоязнь (нельзя сажать близко к свету).

\* Острота зрения снижена.

 \* Отсутствие пространственной контрастной чувствительности по высокочастотному каналу.

 \* Снижение чувствительности на средние каналы.

 \* Нарушение поля зрения: центральные и парацентральные скотомы.

 \* Светобоязнь.

 \* Нистагм.

 \* Нарушение цветоразличения.

1. **Амблиопия** – снижение зрения без видимых анатомических, органических изменений глаза. Нарушается зрительная фиксация прослеживающей функции глаза. Амблиопия часто сопровождается косоглазием.

\* Снижение остроты зрения.

 \* Нарушение пространственной контрастной чувствительности по высокочастотному каналу.

 \* Нарушение бинокулярного зрения.

 \* Нарушение пространственной контрастной чувствительности на глазу с высокой остротой зрения.

Различные по происхождению формы понижения остроты зрения, причиной, которого являются функциональные расстройства зрительного аппарата.

***Рекомендации:***

♦при выполнении заданий на сравнение предметов по величине и размеру у ребёнка возникают трудности в определении насыщенности оттенков, светлоты предметов;

♦допустимая нагрузка- 10 минут;

♦отдых для ребенка - это работа на слух, устное выполнение заданий-10 минут;

♦использовать такие виды работ, как обводка через кальку контурных изображений, выкладывание узора с помощью мозаики, пазлов, рассматривание картинок;

♦использовать трафареты, контурные изображения.

1. **Анизометропия**

\* Острота зрения 0,2 и ниже.

 \* Нарушение глазодвигательных функций на фоне косоглазия, нистагма.

 \* Нарушение бинокулярного зрения.

1. **При катаракте, афакии** отсутствует центральное зрение, ребёнок  смотрит за счёт периферического зрения. С этим диагнозом необходимо учитывать, что значительно ослаблена зрительная функция формоощущения.

\* Острота зрения 0,2 и ниже.

 \* Значительно нарушено периферическое зрение.

 \* Поисковые движения головы и глаз при рассматривании предметов.

 \* Нарушение глазодвигательных функций на фоне возможных нистагма и косоглазия.

 \* Изменение хрусталика: смещение, помутнение.

 \* Нарушение пространственной контрастной чувствительности по высокочастотному каналу.

 \* Нарушение пространственной контрастной чувствительности на низкие частоты.

1. **Центральная дегенерация сетчатки.**

\* Острота зрения в первой стадии заболевания понижается до 0,5-0,6; во второй - 0,1-0,2; в третьей - до 0,01 и ниже. Не корригируется оптическими средствами.

 \* Светобоязнь.

 \* Цветовое зрение страдает во второй и третьей стадиях заболевания; пороги цветоощущения увеличиваются, отмечается красно-зеленая дисхроматия.

 \* В третьей стадии заболевания - плавающая точка фиксации.

 \* Ухудшение сумеречного зрения.

1. **Глаукома-** повышение глазного давления по причине нарушения оттока внутриглазной жидкости.

♦недопустимы: резкий эмоциональный всплеск, переутомление, длительное пребывание в темном помещении, резкое изменение температуры окружающей среды, физические нагрузки (наклоны головы и подъем тяжестей):

♦место ребёнка  в передней половине учебного  помещения;

♦ хорошая освещённость;

♦необходимо оборудовать рабочее место ребёнка автономным освещением (настольная лампа с сенсорным выключателем);

♦допустимая зрительная нагрузка - 10 минут, отдых- 1 минута (упражнения на восприятие с помощью сохранной чувствительности других модальностей);

♦исключается участие ребенка в экскурсии, занятии на природе в жару, на ярком солнце;

♦работать с натуральными изобразительными пособиями без мелкой деталировки;

подбирать наглядный материал с рельефно-цветовым исполнением;