**Рекомендации тифлопедагога для учителей по работе с детьми с нарушением зрения, в зависимости от вида зрительной патологии**

**МИОПИЯ ( близорукость)**

**Аномалия** **рефракции** (лучи не доходят до сетчатки).

Опасность: глаз растягивается в переднем и заднем направлении и может наступить отслоение (ощущение «заискрилось» в глазах).

**Рекомендации:**

- обязательно хорошее освещение,

- нельзя низко наклоняться, беречь спину,

- исключить сильные физические нагрузки (особенно при высокой степени близорукости)

- необходимо укреплять иммунную систему (недостаток витаминов),

- ребенок должен сидеть в передней половине класса, ближе к источнику освещения (окну),

- освещенность поверхности стола – 500 лк., на занятиях по труду, при самостоятельной работе -1500 лк.,

- допустимая зрительная нагрузка-10 мин.,

- зрительная гимнастика не менее 2-х раз на протяжении всего занятия,

- строгое соблюдение режима для занятий на свежем воздухе, закаливание,

- постоянный контроль за осанкой, применение работы, стоя за столом.

**ГИПЕРМЕТРОПИЯ (дальнозоркость).**

**Аномалия рефракции** (лучи сходятся за сетчаткой).

**Рекомендации:**

- возможны физические нагрузки,

- легче смотреть вдаль,

- предметы для демонстрации, работы - крупные, красочные,

- трудно работать в тетради - чаще у доски.

**АСТИГМАТИЗМ.**

**Рефракция (преломляющая сила)** по вертикальным и горизонтальным осям не одинаковая.

**Рекомендации:**

- дети зрительно утомляемы, необходимо снимать напряжение, постоянно менять виды деятельности,

**ПРИ СМЕШАННОМ АСТИГМАТИЗМЕ**ребенок неправильно видит форму и величину предмета, поэтому:

- использовать осязание, дать возможность ощупать предмет, обследовать руками,

- ребенок испытывает затруднения при соединении элементов букв, линий на чертежах и рисунках,

- т.к. не видят четко границы парты и других плоскостей - неуклюжи за партой - все роняют, ручки и другие принадлежности.

**АМБЛИОПИЯ.**

**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 ребенка 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.

**КОСОГЛАЗИЕ (девиация).**

**Отклонение глазного яблока от основной зрительной оси.**

При этом:

- снижаются зрительные функции,

- 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 учебников и текстовых материалов,

- при списывании текст располагать на подставке на удаленном расстоянии.

**РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ.**

**Рекомендации:**

- работая на столе, на коленях, на полу используя мелкие детали,

- т.к., возникают трудности при списывании с доски, использовать индивидуальные карточки,

- развивать слуховое внимание.

**НИСТАГМ.**

**Патология глазодвигательной системы - качание глаза по вертикали, горизонтали, круговые движения глазом.**

**Причина: поражение ЦНС.**

**Рекомендации:**

- т.к. нарушена функция взора - недопустимо списывание с доски,

- работать по индивидуальным карточкам, проговаривая текст карточки и комментируя выполнение задания,

- при чтении текста, нижнюю границу строки контролировать с помощью линейки, через рамочку,

- смотреть на иллюстрацию, картину через рамочку, т.к. требуется больше времени на рассматривание из-за пропуска деталей,

- такой ребенок самым первым начинает читать текст вслух, т.к.не может следить за текстом,

- в учебниках и тетрадях должны быть закладки,

- нельзя нервировать ребенка, т.к. учащаются колебания.

**ГЛАУКОМА.**

**Повышение глазного давления по причине нарушения оттока внутриглазной жидкости.**

**Рекомендации:**

- недопустим резкий эмоциональный всплеск,

недопустимо

- переутомление,

- длительное пребывание в темном помещении,

- резко менять температуру окружающей среды,

- физические нагрузки (наклоны головы и подъем тяжестей),

- место ученика в передней половине помещения,

- освещенность рабочей поверхности - 500 лк.,

- необходимо оборудовать рабочее место ребенка 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,

- при остром приступе снять нагрузку, освободить от занятия, консультация офтальмолога, тифлопедагога.

**КАТАРАКТА.**

**Помутнение хрусталика.**

**Афакия – оперированная катаракта (глаз без хрусталика).**

**Рекомендации:**

- иметь две пары очков, лупы, хорошее освещение,

- сидеть в классе во второй половине класса,

- допустимая зрительная нагрузка 10-15 минут,

- отдых 7-10 минут (работа на слух, устное выполнение заданий),

- использовать демонстрационные приемы (показ таблиц, схем, натуральных пособий),

- для учащихся с афакией ограничивать физические нагрузки, исключать резкие движения, поднимать тяжести, недопустимы сильные сотрясения тела.