

## Патологии зрения и распространенные функциональные зрительные проблемы

ПАТОЛОГИЯ	ВТОРИЧНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ	ПРОГНОЗ	РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ
<b>Альбинизм</b> (отсутствие пигментации)	Нистагм (непроизвольные ритмические двухфазные движения глаз - во всех направлениях, в том числе по кругу)	Прогрессирующее состояние	Светобоязнь. Нистагм. Врожденное понижение остроты зрения. От почти нормального зрения до сотых единиц, без коррекции. Коррекция очками, темные очки.
<b>Аниридия</b> (полное или частичное отсутствие радужной оболочки глаз)	Глаукома, катаракта, нистагм, смещение хрусталика, замутнение роговицы	Зависит от степени недоразвития	Нарушение светоадаптации. Светобоязнь. Коррекция очками, темные очки
<b>Атрофия зрительного нерва</b>	Низкие зрительные функции	Прогрессирующая или непрогрессирующая формы	Скотомы. Некорректируемое снижение остроты зрения. Вблизи от незначительного снижения до предметного зрения, силуэтного зрения.
<b>Афакия</b> (отсутствие хрусталика)	Глаукома, отслойка сетчатки	Непрогрессирующее течение	Искажения периферического зрения, потеря аккомодации, нарушение восприятия глубины пространства, светобоязнь, снижение остроты зрения. Корректируется очками, контактными линзами или с помощью оперативной коррекции - постановкой искусственной линзы.
<b>Гемианопсия</b> (выпадение части нормального поля зрения)		Непрогрессирующее течение	Выпадение части или половины поля зрения.
<b>Гипоплазия зрительного нерва</b> (недоразвитие зрительного нерва)	Нистагм	Непрогрессирующее течение	Сужение полей зрения, потеря остроты зрения.
<b>Глаукома</b> (заболевание глаз, характеризующееся повышением внутриглазного давления)	Отек или рубцевание роговицы, атрофия зрительного нерва	Прогрессирующая или непрогрессирующая формы	Сужение полей зрения, ночная слепота, нарушение светоадаптации, светобоязнь, снижение остроты зрения, в остром состоянии <i>до тотальной слепоты.</i>
<b>Диабетическая ретинопатия</b>	Глаукома, отслойка сетчатки, катаракта	Прогрессирующее течение	Постепенная потеря зрения, колебания остроты зрения
<b>Катаракта</b>	Вторичная глаукома	Прогрессирует до полного помутнения	Скотомы (слепые пятна), светобоязнь, узкий зрачок, снижение остроты зрения до светоощущения с правильной проекцией в терминальной стадии болезни.
<b>Колобома</b> радужной или сосудистой оболочки (выпадение участка оболочки)	Микрофтальмия (недоразвитие глаза)	Непрогрессирующее течение	Снижение остроты зрения, выпадение полей зрения в зависимости от величины и расположения колобомы.
<b>Корковое зрительное расстройство</b>	При осмотре не выявляется	Постепенное улучшение в течение двух лет, затем состояние стабилизируется	Колебание зрительных функций, нарушение восприятия глубины, наилучшее зрение достигается во время движения, концентрическое

По книге И.В. Верещаги. *Психолого-педагогическая диагностика детей с ТМНР, включающими нарушения зрения и слуха.* (материал цитируется с дополнениями автора по книге Перкинс Школа: *Руководство по обучению детей с нарушениями зрения и множественными нарушениями развития.* Часть 2.- М: Центр лечебной педагогики, 2015.

<b>ПАТОЛОГИЯ</b>	<b>ВТОРИЧНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ</b>	<b>ПРОГНОЗ</b>	<b>РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ</b>
			сужение полей зрения (резко суженое поле зрения).
<b>Нистагм</b> (ритмическое движение глазного яблока в различных направлениях)	Обычно является сопутствующим нарушением	Непрогрессирующее течение	Возможны проблемы с фиксацией взгляда. Снижение остроты зрения в большинстве случаев.
<b>Патологическая миопия</b> (близорукость)	Отслойка сетчатки, Прогрессирующее катаракта, осложненное течение ретинопатии, макулярные кровоизлияния	Прогрессирующее течение	Искажение периферического зрения, снижение остроты зрения.
<b>Пигментная дегенерация сетчатки</b>	Катаракты, глаукома	Прогрессирующее течение	Сужение полей зрения, светобоязнь, ночная слепота, нарушение светоадаптации, выраженное снижение зрения.
<b>Ретинопатия недоношенных</b>	Миопия, катаракта, глаукома, косоглазие	В зависимости от тяжести	Сужение или выпадение полей зрения. Снижение остроты зрения в тяжелых случаях <i>до тотальной слепоты.</i>
<b>Амблиопия</b> (недоразвитие центрального отдела зрительного анализатора, «ленивый глаз»)	Косоглазие, нарушение бинокулярного зрения	Нуждается в своевременной коррекции. С определенного возраста перестает поддаваться коррекции и приводит к стойкому, плохо корригируемому снижению зрения.	Острота зрения на разных глазах разная. Лучше видящий глаз заменяет работу хуже видящего второго глаза, на нем развивается амблиопия.
<b>Гиперметропия</b> (Дальнозоркость)	Косоглазие, нарушение бинокулярного зрения	С определенного возраста не поддается лечению и приводит к снижению зрения	Снижение остроты зрения. При средних и высоких степенях снижение зрения значительное и приводит к развитию амблиопии.

### ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ РЕБЕНКА С ВЫРАЖЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ

Классификация детей с нарушением зрения	Характеристика возможностей зрения	Способ восприятия информации	Образовательный маршрут
<p><b>Слепые и практически слепые</b> (так называемые частично видящие) дети с остротой зрения в пределах <u>от 0 до 0,04</u> с коррекцией стеклами на лучше видящем глазу.</p>	<p>Эти дети или имеют тотальную слепоту, при этом может быть сохранно светоощущение, или имеют незначительное остаточное зрение, или совсем ничего не видят (предметное зрение на расстоянии вытянутой руки).</p>	<p>Эта категория детей пользуется <u>тактильно-слуховым способом</u> восприятия учебного материала, читают и пишут по системе Брайля. Обучение этих детей в основном осуществляется с помощью <i>осязания и слуха</i>. Часть из них при чтении и письме опирается на <i>остаточное зрение</i>.</p>	<p><u>Слепые и частично видящие</u> дети обучаются в специальных школах для слепых детей, в специальных классах для детей с остаточным зрением при школах слабовидящих, или в массовых школах, в которых созданы специальные условия для детей с нарушениями зрения.</p>
<p><b>Слабовидящие дети</b> с остротой зрения в пределах <u>от 0,05 до 0,09</u> с коррекцией стеклами на лучше видящем глазу.</p>	<p>У детей этой группы, как правило, отмечаются сложные нарушения зрительных функций. Наряду со снижением остроты зрения у некоторых из них сужено поле зрения, нарушено пространственное зрение (предметное зрение на расстоянии 3 м).</p>	<p>При обучении этих детей применяется <i>система специальных технических и оптических средств</i> (накладные ортоскопические, строчные лупы и др.), используемых с целью коррекции и компенсации нарушенных и недоразвитых функций. Однако их зрение является недостаточно устойчивым. При неблагоприятных условиях оно ухудшается. В связи с этим такие учащиеся нуждаются в <i>облегченном режиме зрительной нагрузки</i>.</p>	<p>Обучение в специальных школах для слабовидящих, с использованием специальных учебников и оптической аппаратуры; или в массовых школах, в которых созданы специальные условия для детей с нарушениями зрения.</p>
<p><b>Слабовидящие дети</b> с остротой зрения <u>от 0,1 до 0,4</u> с коррекцией оптическими стеклами на лучше видящем глазу.</p>	<p>При наличии определенных условий и правильной оптической коррекции они свободно читают с помощью зрения, пишут, зрительно воспринимают предметы, явления и процессы действительности, зрительно ориентируются в большом пространстве.</p>	<p>Для обучения требуется применение <i>специальных методов и технических средств обучения</i>, соблюдение определенного <i>зрительного режима</i>.</p>	<p>Дети могут учиться как в школах для слабовидящих, так и при создании необходимых условий в массовых школах.</p>
<p><b>Дети с остротой центрального зрения</b> <u>0,4-0,5 и выше</u> с коррекцией оптическими стеклами.</p>	<p>Зрительное восприятие таких детей незначительно отличается от восприятия детей без патологии зрительных функций.</p>	<p>Дети не нуждаются в создании специальных условий обучения, кроме достаточной зрительной коррекции и соблюдения определенного зрительного режима.</p>	<p>Такие дети подлежат обучению в обычных условиях массовой школы. Однако по отношению к ним должен соблюдаться некоторый щадящий режим.</p>

## Диагностическая карта оценки развития ребенка с сочетанным нарушением зрения и слуха.

Ф.И. ребенка	Дата рождения, возраст ребенка
Учреждение	Группа
Ф.И.О.тех, кто проводит обследование	Специальность
Диагноз основной:	
Диагноз по слуху:	
Острота слуха. Левое ухо (S):_	Острота слуха. Правое ухо (D):
Слуховая коррекция (кохлеарные импланты, слуховые аппараты - <i>указать тип</i> )	
Наличие (есть / нет)	Ношение ( <i>нужное выделить</i> ): постоянное /периодическое / не носит
Диагноз по зрению:	
Острота зрения левый глаз (OS)	Острота зрения правый глаз (OD)
Коррекция зрения (очки, линзы)	Ношение ( <i>нужное выделить</i> ): постоянное /периодическое / не носит
Наличие (есть / нет)	
Неврологический статус (в т.ч. эпилепсия):	Медикаментозная терапия (в т.ч. психотропные препараты):
Дополнительные медицинские данные	

## ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЗРЕНИЯ

Ф.И. ребенка	
Возраст	
Дата обследования	
Ф.И.О. и должность проводившего обследование	
В графе «индекс» отметьте: (-) - исследование не проводилось; X - невозможно исследовать; 0 - умение не наблюдается; 1 - умение наблюдается частично, время от времени; 2 - умение наблюдается	
<b>ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЗРЕНИЯ</b>	
Внешний вид глаз. <i>Левый Правый Примечания</i>	
Помутнение роговицы, бельмо	
Нистагм (быстрые горизонтальные или вертикальные движения глазных яблок)	
Птоз (опущение века)	
Уменьшение глазных яблок	
Косоглазие	
Колобома (отсутствие фрагмента радужной оболочки)	
Другое	
<b><i>Зрительное поведение (нужное выделить)</i></b> _	<i>Примечание</i>
• постоянно трет глаза, прикасается к ним пальцами;	
• щурится;	
• приближает предмет к глазам или сам низко наклоняется;	
• отбрасывает голову назад или вперед, когда смотрит;	
• недостаточный глазной контакт;	
• пытается смотреть одним глазом;	
• плохая координация «глаз-рука»;	
• теряет ориентацию при переходе в другое освещение;	
• часто спотыкается, не замечает ступеней, бордюров, предметов на полу.	
<b><i>Зрительное сосредоточение</i></b> _	<i>Реакция ребенка, расстояние</i>
Лицо	
Яркий стимул	

По книге И.В. Верещаги. *Психолого-педагогическая диагностика детей с ТМНР, включающими нарушения зрения и слуха.* (материал цитируется с дополнениями автора по книге Перкинс Школа: *Руководство по обучению детей с нарушениями зрения и множественными нарушениями развития.* Часть 2.- М: Центр лечебной педагогики, 2015.

Контрастный стимул	
Свеча, фонарик	
<b>Кавер тест</b> ( <i>укажите стимул отдельно для каждого глаза, расстояние</i> )	<i>Левый Правый Примечания</i>
Яркий стимул	
Контрастный стимул	
Свеча, фонарик	
<b>Прослеживание</b>	<i>Характер прослеживания, расстояние</i>
По горизонтали	
По вертикали	
По диагонали, по кругу	
<b>Модифицированная проба с крошками</b> <i>Расстояние до стимула 30 см</i>	<i>Шарики Крошки Реакция ребенка</i>
Высокий контраст	
Слабый контраст	
Зашумленный фон	
Левое зрительное поле	
Правое зрительное поле	
Верхнее зрительное поле	
Нижнее зрительное поле	
<b>УЗНАВАНИЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗОВ</b>	<b>Индекс</b>
<b>Зрительный образ</b> ( <i>нужное выделить</i> )	<b>Вблизи (30-40 см)      Вдаль ( 2 м      4 м      6 м)</b>
Цветные прищепки: соотносит/ называет красный, желтый, синий и др.	
Реальные предметы: находит такой же/ называет: кружка, ложка, расческа	
Фото реальных предметов: соотносит изображение с предметом / называет	
Цветные предметные картинки: соотносит/называет: сапоги, банан, чашка	
Черно- белые картинки: соотносит/называет: машина, самолет, утка	
Карточки с буквами (10 см): Соотносит / называет А, М, Н	