

Методичні рекомендації по здійсненню диференційованого підходу в роботі з дітьми, що мають вади зору

1. Вихователь повинен знати особливості фізичного розвитку дитини (група здоров'я, гострота зору, хронічні захворювання, протипоказання згідно діагнозу хвороби)
Це необхідно для проведення занять, ігор та інших видів роботи з дітьми.
2. З'ясувати умови виховання в сім'ї. Чи дотримуються батьки рекомендацій лікаря, вихователя.
3. Поділити дітей на підгрупи залежно від гостроти зору та виду зорової патології.
4. Постійна співпраця з лікарем-офтальмологом і медсестрою-ортоптисткою: систематичний моніторинг змін гостроти зору (щомісяця), його реєстрація в екрані здоров'я, виконання призначень лікаря, робота з батьками.
5. Скласти перелік корекційних вправ та дидактичних ігор для визначених підгруп дітей. Проведення корекційно – компенсаторної роботи протягом дня в різних видах діяльності з усією групою дітей чи по підгрупам.
6. Всі види корекційних вправ, ігор проводяться в окулярах (якщо дитина за призначенням лікаря їх носить).
7. Корекційні вправи повинні бути цікавими для дітей і не викликати негативних реакцій (вихователіві слід використовувати різноманітні прийоми зацікавлення, активізації, сюрпризні моменти, яскраву наочність тощо).
8. Дотримуватись охоронного режиму дітям, яким проводилось оперативне лікування (до і після операції) або після закапування очей атропіном.
9. Дітям, у яких збіжна косоокість та міопія, всі види роботи, пов'язані з розгляданням, виносяться на підставку (особливо при роботі з картинками).
10. Розсаджуючи дітей за столами, необхідно враховувати їх стан зору, вид косоокості та зріст. Дітей, у яких різко знижена гострота зору, – ближче до дошки. Дітей з альтернуючою косоокістю – треба посадити посередині, зі збіжною косоокістю лівого ока і розбіжною правого – справа від дошки, а зі збіжною косоокістю правого ока і розбіжною косоокістю лівого – зліва від дошки.
11. Вправи для очей, які знімають зорову втому, повинні бути невід'ємною частиною занять з малювання, аплікації, конструювання, письма та ін.
12. Вихователю слід постійно слідкувати за тим, щоб діти носили окуляри, дотримувались режиму оклюзії (заклеювання одного з вічок окулярів).
13. Вихователіві на протязі зміни 3-4 рази протирати дітям окуляри фланелевою хусточкою.
14. Психологічна та логопедична допомога дітям з вадами зору.