

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад № 157"

Консультация

**Тема: Косоглазие: виды, причины появления у детей.
Роль и значение педагогических мероприятий
в восстановлении и устранении
косоглазия у детей**

Разработала:
учитель-дефектолог
Сурикова Наталья Викторовна

Ярославль
18.09.2022

Консультация.

Косоглазие: виды, причины появления у детей Роль и значение педагогических мероприятий в восстановлении и устранении косоглазия у детей

Наиболее распространённым нарушением глазодвигательного аппарата является косоглазие.

Косоглазие характеризуется отклонением одного из глаз от общей точки фиксации. Условно его разделяют на содружественное и паралитическое.

Содружественное косоглазие может быть постоянным или периодическим, сходящимся (глаз отклоняется к носу), расходящимся (отклоняется глаз к виску), односторонним (отклоняется только один глаз), альтернирующим (косит то один, то другой глаз.)

К появлению содружественного косоглазия могут привести различные этиологические факторы: заболевание центральной нервной системы, нарушение рефракции, аномалии глазодвигательного аппарата.

Паралитическое косоглазие характеризуется ограничением (парез) или отсутствием (паралич) подвижности глаза, который косит в сторону парализованной мышцы. Этот вид косоглазия возникает вследствие травм, опухолей, инфекций, интоксикации, кровоизлияний.

Острота зрения косящего глаза резко снижается, ухудшается возможность правильно определять расстояние между предметами, их размеры, объёмы.

При возникновении косоглазия на одном глазу вся зрительная нагрузка переносится на другой глаз, а больной глаз, перестав упражняться, постепенно перестаёт функционировать. Кроме развития амблиопии косящего глаза, нарушается в целом бинокулярное зрение, что неблагоприятно сказывается на познавательной деятельности ребёнка. В этой связи важно своевременно выявить косоглазие и организовать лечебно-восстановительную и коррекционную работу с ребёнком.

Для детей, дефект зрения которых, при нормальной его остроте, выражается в расходящемся и сходящемся косоглазии, содержание занятий строго дифференцируется.

Так при сходящемся содружественном косоглазии задача упражнений расслабить конвергенцию, что предполагает направление взора ребёнка вдаль и вверх. С этой целью целесообразны такие упражнения, как «Зажги фонарик», «Подбрось вверх воздушный шар», «Покажи какой мяч большой, какой маленький» и другие.

При расходящемся содружественном косоглазии упражнения предназначены усилить аккомодацию, что предполагает направление взора вблизи и вниз. В данном случае полезны такие упражнения, как работа с мозаикой, строительные игры, занятия аппликацией, лепкой, конструированием.

При безуспешном ортоптическом лечении детей, страдающих косоглазием, направляют на оперативное лечение. Однако после операции дети вновь возвращаются в специализированный д/с для ортоптической коррекции зрения.

Необходимо отметить, что эффективность лечения зависит и от сроков начала мероприятий. Как и в случае с амблиопией лечение лучше начинать в более ранние сроки. Поэтому время, требуемое для лечения амблиопии, можно использовать и для подготовки к лечению косоглазия с помощью офтальмологической аппаратуры. Подготовительная работа проводится в том числе и воспитателем и предусматривает формирование у детей адекватных зрительных представлений, зрительного внимания и памяти, образного мышления, навыков обобщения и выделения, т.е. восприятие предмета в целом и в соотношении его частей.