

УДК 617.751.6:612.846.81-373.3:331.582.2-053.2

Г. А. Мун

Консультативно-диагностическая поликлиника
Городской детской больницы № I
г. Астана

РЕАБИЛИТАЦИЯ ВОСПИТАННИКОВ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ДЕТСКОГО САДА С КОСОГЛАЗИЕМ И АМБЛИОПИЕЙ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛЬНЫХ КЛАССОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ

АННОТАЦИЯ

Продолжение лечебно-коррекционных работ среди выпускников специализированного детского сада для детей с косоглазием и амблиопией различного генеза в общеобразовательной школе до 8 класса позволяет повысить или стабилизировать зрительные функции у 91,6 % учащихся.

Ключевые слова: косоглазие, амблиопия, учащиеся, специальные классы в общеобразовательной школе, лечебно-корреляционная работа, результаты.

В связи с большими учебными нагрузками и проблемами экологии с каждым годом ухудшается здоровье учащихся. Число детей с нарушениями зрения из года в год растёт и наблюдается прямая связь со школьным стажем.

Если миопия является основной причиной понижения зрения в школьном возрасте, то косоглазие и амблиопия – в дошкольном возрасте. Лечение косоглазия и амблиопии комплексно и проводится длительное время. При своевременном выявлении и адекватном длительном лечении содружественного косоглазия ребёнок идёт в школу со стойким бинокулярным зрением. Однако полученные результаты лечения в дошкольном возрасте неустойчивые и большая зрительная нагрузка, начиная с первого класса, быстро приводят к понижению остроты зрения и нарушению бинокулярного зрения.

С целью профилактики нарушения зрения и закрепления полученных результатов лечения детей в специализированном детском саду для детей с косоглазием и амблиопией в 1983 г. в областном центре Акмолинской области были организованы специальные классы в общеобразовательной школе № 10. Здесь обучаются выпускники специализированного детского сада для детей с косоглазием и амблиопией и также другие школьники с нарушениями зрения до восьмого класса включительно. Всего в школе имеется 16 коррекционных классов

(8 классов с государственным языком обучения и 8 классов с русским). Преимущество обучения в этой школе заключается в том, что комплексный подход в работе медицинского персонала, педагогов, родителей позволяет параллельно с учебной работой проводить лечебно-профилактические мероприятия, направленные на восстановление остроты зрения учащихся или стабилизацию прогрессирующего патологического процесса.

Для организации лечебно-восстановительной и коррекционно-педагогической работы с учащимися в медицинском кабинете установлен аппарат для исследования остроты и бинокулярного зрения. Имеется набор для оптической коррекции зрения, 3 синоптофора, макулотестер, лампа для засвета по Кюпперсу. Оформлен кабинет для занятий тифлопедагога с детьми, где сосредоточен материал для развития зрительного восприятия: шашки, шахматы, раскраски, трафареты, раздаточный материал для развития мелкой моторики рук. Приобретен компьютер с программами для тренировки цилиарных мышц глаза. Имеются кабинет психолога, 8 коррекционных классов для учащихся 1-4 класса, т.е. для обучающихся в начальном блоке. Среднее звено (5-8 класс) имеют свои кабинеты.

В школе занимаются 166 учащихся с нарушениями зрения, из них с миопией – 22, гиперметропией – 20, амблиопией вследствие астигматизма – 85, косоглазием – 22, другими

врожденными заболеваниями – 17. Все дети коррекционных классов учатся по общепринятой образовательной программе. Включены специальные предметы: социально-бытовая и пространственная ориентировки.

В начале учебного года и после каждой четверти учащиеся коррекционных классов, осматриваются врачом-офтальмологом. На каждого ученика заведена карточка, где записываются результаты осмотра и план лечения, рекомендации педагогам, медсестре-ортопстке по лечению и обучению учащихся.

Все учащиеся коррекционных классов получают плеоптическое, ортоптическое, диплоптическое лечение, а также проводятся тренировки цилиарной мышцы в медицинском кабинете по подгруппам, по две недели каждая подгруп-

па. После лечения они продолжают занятия у тифлопедагога, где работа направлена на развитие зрительного восприятия, фиксации взора, бинокулярного зрения, мелкой моторики рук: слуховой и зрительной памяти и других психических процессов.

Анализ результатов проведённой работы среди учеников коррекционных классов за один учебный год (2012/2013 г.) показал, что в подавляющем большинстве случаев наблюдается положительная динамика. Таким образом, из 166 учащихся у 104 повысилось зрение на 1-2 строчки, что составляет 62,7 %. У 14 (8,4 %) учащихся наблюдалось снижение остроты зрения (таблица). У остальных детей исходное зрение сохранилось.

Динамика остроты зрения учащихся, обучающиеся в коррекционных классах школы № 10 г. Астаны.

Класс	Всего детей		Острота зрения с оптимальной коррекцией					
			повышение		без изменения		понижение	
	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%
1	27	100,0	17	63,0	9	33,3	1	3,7
2	14	100,0	8	57,1	6	42,9	–	–
3	28	100,0	17	60,7	8	28,6	3	10,7
4	23	100,0	18	78,3	3	13,0	2	8,7
5	25	100,0	18	72,0	7	28,0	–	–
6	10	100,0	2	20,0	5	50,0	3	30,0
7	17	100,0	9	52,9	5	29,4	3	17,6
8	22	100,0	15	68,2	5	22,7	2	9,1
<i>Всего</i>	166	100,0	104	62,7	48	28,9	14	8,4

Следует отметить, что у всех детей с повышением остроты зрения была амблиопия различного генеза. Зрение не изменилось у школьников с депривационной амблиопией, а с ухудшением зрения (14 детей) – со сложной офтальмопатологией, нуждающихся в консервативном лечении.

Таким образом, продолжение лечебно-коррекционных мероприятий в общеобразовательной школе № 10 г. Астаны, проведённых в специализированном детском дошкольном учреждении, позволяет сохранить результаты лечения, достигнутые в специальном детском

саду для детей с косоглазием и амблиопией у 91,6 %. При этом острота зрения повысилась у 62,7 % и стабилизировалась – у 28,9 % учащихся. Острота зрения продолжала снижаться у 8,4 % учеников со сложной патологией глаз. Они должны учиться в специальных школах для слепых и слабовидящих детей. Наш опыт показывает эффективность продолжения лечебно-коррекционных работ среди выпускников специализированных дошкольных учреждений, в частности детей с косоглазием и амблиопией различного генеза, в общеобразовательных школах до 8 класса.

ТҮЙІН

Қылилығы және әртүрлі генезді амблиопиясы бар балаларға арналған мамандандырылған бақшада тәрбиеленген балаларға емдеу мен көруді түзету жұмыстарын жалпы білім беретін мектептің сегізінші арнайы сыныпына дейін жалғастыру 91,6% оқушылардың көру қызметтерін жақсартады немесе тұрақтандырады.

Түйінді сөздер: қылылық, амблиопия, оқушылар, жалпы білім беретін мектептердегі арнайы сыныптар, емдеу-түзету жұмыстары, нәтижелері.

SUMMARY

The continued therapy and correction in the children who previously attended specialized kindergarten for children with heterotropy and amblyopia of different genesis in general secondary school until the eighth grade improves or stabilizes the visual functions in 91.6% of students.

Key words: heterotropy, amblyopia, students, special classes in general secondary school, therapy and correction, results.