

КРИТЕРИЙ 4

«Эффективность взаимодействия с социумом»

Аналитическая справка к критерию

Авдеевой Юлии Александровны, учителя-дефектолога
муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детский сад компенсирующего вида №32 «Сказка»
муниципального образования город – курорт Геленджик

В современных условиях введения ФГОС ДО, педагогическим работникам дошкольных образовательных организаций и семьям воспитанников важно понимать, что основной идеей их взаимодействия является установление партнёрских отношений, т.е. равенство позиций партнёров, уважительное отношение друг к другу взаимодействующих сторон с учётом индивидуальных возможностей и способностей.

Для успешности сотрудничества с родителями работа Авдеевой Ю.А. строится на следующих принципах:

- открытости дошкольного учреждения и семьи;
- сотрудничества и сотворчества педагогов и родителей, основанном на взаимопонимании и доверии;
- создания активной развивающей среды, активных форм общения детей и взрослых, обеспечивающих единые подходы к развитию ребёнка в семье и в детском саду;
- динамичности: в зависимости от изменений, происходящих в обществе, социальном составе родителей, их образовательных потребностей и запросов меняются формы, методы, тематика запланированных встреч.

Изучение образовательных потребностей и социального заказа родителей воспитанников к образовательному учреждению позволило педагогу организовать содержательную и целенаправленную работу с семьями. Анализируя особенности каждой семьи с помощью анкетирования, тестирования, опросов, индивидуальных бесед, наблюдений за взаимоотношениями родителей и детей, педагог определяет тактику общения с каждым родителем.

Многолетний практический опыт работы в должности учителя-дефектолога позволяет сделать вывод о том, что в современных условиях для решения проблем коррекции зрения и вторичных отклонений, которые непосредственно связаны с этим нарушением у детей, посещающих группу компенсирующей направленности, необходимо тесное взаимодействие медицины и учителя-дефектолога. Это сотрудничество становится все более

востребованным, все педагоги ищут новые точки взаимодействия, формы работы с медиками.

Взаимодействие с семьями воспитанников.

Федеральный государственный образовательный стандарт нацеливает педагога на взаимодействие с родителями (законными представителями) по вопросам образования ребенка и непосредственного вовлечения их в образовательную деятельность. Успех в воспитании и обучении детей во многом зависит от того, как организовано педагогическое просвещение родителей и насколько разнообразны и интересны формы работы.

Строя свое взаимодействие с родителями, педагог использует:

- анкетирования, цель которых – уточнение анкетных данных, выявление вопросов, волнующих и интересующих родителя в плане коррекции и развития речи ребенка, выявление степени удовлетворенности родителя результатами коррекционной работы;
- родительские собрания планируются как в традиционной, так и в нетрадиционной формах. В традиционных формах даются консультации, подчёркивается важность систематической работы с ребёнком. Родители получают информацию, как заниматься дома в индивидуальных тетрадах.

Собрания в нетрадиционной форме – это чаще всего мастер-классы, тренинги. Здесь родители самостоятельно выполняют практические упражнения (артикуляционной, дыхательной, пальчиковой гимнастик в старшей группе), знакомятся со звуковой культурой речи, обучаются организовывать в домашних условиях задания по обучению ребенка элементам грамоты (в подготовительной к школе группе);

- информационные памятки в уголках являются неотъемлемой частью работы логопеда с родителями. Особую популярность в последнее время приобрели мини-советы, в которых в краткой, но емкой форме даются конкретные рекомендации относительно той или иной проблемы, касающейся речевого развития ребенка;
- Дни открытых дверей (проводятся для ознакомления родителей с организацией коррекционно-образовательной работы с детьми в детском саду, успехами ребёнка, особенностями работы в группе компенсирующей направленности), праздники и развлечения (позволяют заинтересовать родителей, активизировать их участие в жизни группы).

Праздники полезны для развития коммуникативных умений и навыков, повышения самооценки, осознания необходимости правильной речи, закрепления пройденного материала.

Повышение педагогической культуры родителей – основа полноценного развития дошкольников. Важно, чтобы у родителей (законных

представителей) возникло понимание того, что создание единого речевого пространства для развития ребенка возможно только при условии их тесного сотрудничества с учителем-логопедом и воспитателями группы и их вовлечение в воспитательно-образовательный процесс, их заинтересованное участие в коррекционно-педагогической деятельности необходимы необходимо для всестороннего полноценного развития их собственных детей.

Заведующий



Н.Ф.Дундукова

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад компенсирующего вида №32 «Сказка»
муниципального образования город-курорт Геленджик

Консультация для родителей

«Лечим играя.
Игры, заменяющие аппаратное лечение»

Подготовил:
учитель-дефектолог Ю.А.Авдеева

г.Геленджик
2020 г.

ЛЕЧИМ ИГРАЯ.

ИГРЫ, ЗАМЕНЯЮЩИЕ АППАРАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Коррекционно-педагогическая и лечебно-воспитательная работа в дошкольном учреждении тесно связаны.

Педагогическая работа, ее средства и методы, как бы разнообразны они не были, не могут дать тех результатов в восстановлении зрения, которые имеются в медицине. С другой стороны, в медицинской практике нет тех возможностей, которыми располагает педагогика.

Необходимо все виды детской деятельности использовать для активизации, укрепления и коррекции зрительных нарушений у детей.

Традиционные плеопто-ортоптические методы лечения косоглазия и амблиопии с применением сложной аппаратуры непригодны для детей младшего дошкольного и особенно раннего возраста. Поэтому лечение проводится с помощью несложной аппаратуры, с помощью, так называемых, вспомогательных упражнений (аппликаций, конструирование, лепка, мозаика, работа со строительными материалами, шнуровка, упражнения с музыкальным волчком). Все эти упражнения проводятся в очках, при включении фиксирующего глаза несколько раз в день.

В рисовании, лепке, аппликации и конструировании заложены большие возможности для коррекции зрения у детей, так как эти виды деятельности осуществляются при участии и под контролем зрения.

Большие потенциальные возможности заложены в игре для лечения и воспитания.

Педагоги могут оказать большую помощь сестре-ортоптистке при подготовке детей к аппаратному лечению. Преаппаратная подготовка детей младшего возраста имеет большое значение. Она предусматривает формирование у детей правильных зрительных восприятий и представлений, зрительного восприятия, зрительной памяти, образного мышления, мыслительных процессов, навыков обобщения и выделения.

В рисовании, лепке, аппликации, конструировании заложены большие возможности для коррекции зрения у детей, так как эти виды деятельности осуществляются при участии и под контролем зрения.

Педагоги с успехом заменяют лечение на амблиотренере играми, способствующими повышению остроты зрения, развитию локализации:

- игры с мелкой мозаикой, сортировка крупы и бусинок;
- шнуровки и кнопчницы;
- втыкалочки и вкладыши;
- обводка рисунков по контуру и через кальку;
- игры с лабиринтами;
- раскрашивание картинок;
- плетение ковриков из полос цветной бумаги;
- нанизывание бус на нитку;
- игра «Бабочки и цветы» и другие игры, где необходимо сопоставление и наложение.

Работу на мускултренере может заменять прослеживание взором за движущимся объектом (куклой, погремушкой и др.) при неподвижной голове.

Повышению зрительного внимания способствуют игры:

- «Собери картинку»;
- «Подбери пару»;
- «Что изменилось»;
- «Чего не стало».

В практике уже имеются разнообразные пособия и материалы, способствующие формированию у детей понимания фузии, т.е. слияния 2-х изображений в одно целое. Эти игры заменяют лечение на синоптофоре:

- игра «Составь целое», различные вкладыши помогают педагогам и медикам в период доаппаратного лечения;
- набор изображений: кошка с ушками и хвостом, яйцо и цыпленок, машина и гараж и т.д.

- занятия аппликацией;
- игры с магнитной мозаикой;
- игра «Составь целое» (картинки, разрезанные на 2, 3, 4, 6, 9, 12 и 24 части);
- составление изображений из кубиков.

При расходящемся косоглазии лечебными являются занятия, вызывающие напряжение конвергенции (сведение зрительных осей) и сопровождающиеся направлением взора вблизи вниз:

- «Собери пирамидку»;
- «Мяч об пол»;
- «Лоток с шариками»;
- «Настольный бильярд»;
- игры с мозаикой, конструктором, строителем, лепка, аппликация;
- перемещение предмета к носу и удаление его;
- «Кто дальше бросит снежок»;
- «Кто скорее принесет предмет»;
- спортивные эстафеты.

Для развития бинокулярного зрения у детей со сходящимся косоглазием используют задания, связанные с направлением взора вверх вдаль (требующие разведения зрительных осей, когда внимание детей привлекается к далеким и высокорасположенным предметам):

- «Мяч вверх»;
- «Покажи, какой шарик большой, а какой маленький»;
- «Забрось мяч в кольцо»;
- метание мяча;
- «Настольный волейбол и баскетбол»;
- подбрось вверх воздушный шарик.

Заключительным этапом лечения косоглазия является развитие стереоскопического и глубинного зрения. Для этого подойдут игры:

- баскетбол;

- волейбол;
- метание мяча в цель;
- прокатывание в ворота;
- набрасывание колец;
- упражнения с прибором для забрасывания шариков;
- упражнения с гвоздями;
- кольцоброс.

Все эти упражнения и занятия разнообразны и занимательны, выполняются коллективно или индивидуально, используются для лечения, воспитания и коррекции вторичных отклонений, так как основаны на произвольных и свободных движениях ребенка.

Подвижные игры и спортивные развлечения проводятся для развития движения, но в них происходит и тренировка зрительных функций.

Игры с ловлей, увертыванием, лазанием и перешагиванием, бросанием и метанием, с различными атрибутами развивают кроме основных движений и физических качеств еще и глазодвигательные функции, прослеживание, фиксацию, конвергенцию, глазомер, точность определения расстояния, умение найти короткий путь движения, ритмичность и координированность движений глаз и рук.

Для активизации зрения при ориентировке в пространстве следует широко использовать различные цветовые и звуковые ориентиры. Это поможет детям правильно выполнить привила и качественно выполнить движения.

В подвижных играх следует развивать полисенсорные взаимосвязи, то есть активно включать слухо-двигательные и зрительно-слуховые функции. А организация игр на свежем воздухе имеет общеукрепляющее значение.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад компенсирующего вида №32 «Сказка»
муниципального образования город-курорт Геленджик

Консультация для родителей

«Особенности социально-коммуникативного
развития у детей с нарушением зрения
в старше-подготовительной
группе»

Подготовил:
учитель-дефектолог Ю.А.Авдеева

г.Геленджик
2019 г.

Особенности социально-коммуникативного развития у детей с нарушением зрения в старше-подготовительной группе.

К старшему дошкольному возрасту ребенок должен овладеть определенными социально-коммуникативными навыками такими как сотрудничество, умению слушать и слышать, умению воспринимать и понимать информацию, умение говорить, последовательно излагать свои мысли, общаться со взрослыми и сверстниками.

Недостаточность зрения, как биологическое неблагополучие, предопределяет процесс взаимодействия с социальной средой. Если же среда, окружающая ребенка с нарушением зрения, не организовывается сообразно его возможностям, то у ребенка возникают трудности общения с окружающим миром и людьми, которые его окружают.

Для того, чтобы дети научились свободно общаться друг с другом и взрослыми, необходимо направлять их совместные действия на организацию ситуативных общений, широко использовать игровые приемы.

Одним из ведущих видов деятельности у детей старшего дошкольного возраста является игра. В процессе игры дети закрепляют навыки социального поведения, формируются морально-нравственные качества: отзывчивость, терпимость, желание прийти на помощь, ребёнок учится самостоятельно решать возникающие в ходе игры конфликтные ситуации.

Предлагаю вашему вниманию ряд игр, способствующих социально – коммуникативному развитию ребенка с нарушением зрения.

«Слушаем звуки природы»

Цель: развитие фонематического слуха.

Ход игры: Ребёнку, вместе со взрослым, на прогулке в парке (на даче, детской площадке, в лесу и т.д), предлагается закрыть глаза и послушать звуки природы, которые он услышал, а потом по очереди перечислять, то что они услышали. Выигрывает тот, кто назовет большее количество звуков.

«Я артист»

Цель: развитие коммуникативных навыков, умение передавать и определять эмоциональное состояние людей и животных

Ход игры: Ребенку и взрослый по очереди изображают как ходит лиса, как поливают цветы, как ребенок грустит, как взрослый устал и т.д.

«Мама и папа собираются на работу»

Цель: развитие вербального и не вербального общения, проявление интереса и внимания к окружающим, близким людям.

Ход игры: ребенок изображает как его родители собираются на работу, а взрослые должны понять, кого изображает ребенок.

«В гостях у повара»

Цель: учить по запаху с закрытыми глазами определять продукты питания на кухне.

Ход игры: Ребенок с закрытыми глазами определяет по запаху продукты, которые предлагает взрослый это могут быть овощи, фрукты, специи сыр и т.д.

Организуя с дошкольниками ситуации поискового характера родителям необходимо выбирать такие ситуации, в результате которых ребенок получает наиболее эмоциональный отклик.

Например: «Порадуй, заболевшего друга». Ребенку предлагается нарисовать рисунок, сделать поделку своими руками.

«Как помочь бездомному щенку?» Можно вместе со взрослым покормить щенка, написать объявление, чтобы помочь щенку обрести дом.

«Помоги бабушке в уборке по дому». Мама или папа предлагают помочь бабушке навести порядок дома. Ребенок должен сам выбрать любое посильное для него занятие (подмести пол, вынести мусор, полить цветы и т. д).

Организуя такие ситуации родителям необходимо действовать по определенному алгоритму:

1. Заинтересовать детей проблемой, эмоционально ее представить, найти пути и способы решения проблемы. Можно задавать ребенку наводящие вопросы: что случилось? Почему такая проблема возникла?

2. Вызвать активное желание сопереживать участника проблемных ситуаций, представляя себя на их месте. Какие чувства испытывает человек? Какое у него настроение? Случались ли у тебя такие жизненные ситуации?

3. Пробудить к поиску возможных вариантов и способах разрешения ситуации. Как помочь справиться с возникшей проблемой? Что может произойти? Как ты поступишь на месте того или иного участника конфликта? Важно обсудить все предложения, варианты и найти общее решение для благоприятного развития событий.

4. Включать детей в конкретные практические действия проявлять заботу, сочувствие, желание помочь и т.д. Дети в возрасте 5-7 лет не редко, чувствуют себя непонятыми, заброшенными и несчастными. Чтобы общаться с ними, надо научиться делать шаг им навстречу. Развитие социально-коммуникативных умений и навыков у ребенка с нарушением зрения позволит ребенку быть адекватными и самостоятельными в различных бытовых и простейших социальных ситуациях, а также в общении со сверстниками и взрослыми.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад компенсирующего вида №32 «Сказка»
муниципального образования город-курорт Геленджик

Мастер-класс для родителей

«Разноцветные ладошки»

Подготовил:
учитель-дефектолог Ю.А.Авдеева

г.Геленджик
2019 г.

Одной из задач ФГОС является создание условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром.

Желание творить – внутренняя потребность ребенка, она возникает у него самостоятельно и отличается чрезвычайной искренностью.

Специфической закономерностью развития дошкольников с нарушением зрения, является снижение уровня эмоционального восприятия, трудности формирования образа окружающего мира, который характеризуется отсутствием целостности, нечеткостью, фрагментарностью.

Бедность практического опыта, слабое развитие моторики, несогласованность действия руки и глаза накладывают свой отпечаток на овладение ручными навыками и творческую деятельность детей.

Мы, взрослые, должны помочь ребенку открыть в себе художника, развить способности, которые помогут ему стать личностью.

Цель моей работы: создание благоприятных условий для развития творческих способностей детей с нарушением зрения как средство успешной социализации в открытое общество.

С детьми, имеющими зрительные нарушения, необходимо использовать такие методы и приемы, в которых одновременно реализуются два направления:

1. Развитие ребёнка;
2. Восстановление и компенсация нарушенных функций.

Я предлагаю вам технику «разноцветные ладошки», которая вызывает интерес к творческому процессу и создает ситуацию успеха у ребенка.

Задачи:

1. формировать художественно-творческие способности в продуктивных видах детской деятельности;
2. обогащать эмоциональный опыт ребенка с ОВЗ;
3. развивать зрительное восприятие;
4. развивать общую и мелкую моторику;
5. развивать зрительно- моторную координацию;
6. развивать навык пространственной ориентировки;
7. совершенствовать навык двигательной активности;
8. формировать умение сотрудничать в коллективе, учитывать мнение других;
9. создавать условия для свободного экспериментирования с художественными материалами и инструментами.

Практическая часть мастер-класса

Уважаемые участники мастер-класса, сегодня мы будем изготавливать несколько забавных аппликаций из цветной бумаги. Главный шаблон — детская ладошка.

Для работы нам понадобится:

- картон - основа
- цветная бумага
- ножницы
- клей карандаш
- простой карандаш
- материал для украшений (ленточки, бусины и т.д.)
- и конечно же ладошки

Перед вами, уважаемые участники, мастер-класса алгоритм выполнения поделки.

На подготовленную основу необходимо наклеить первый ряд ладошек по контуру. Каждый последующий ряд наклеиваем с наложением на предыдущий, и так заполняется все пространство основы. Затем наклеиваем глаза, рот, уши и другие характерные детали для данного персонажа.

Можно приступать к работе.

Обводить ручки на бумаге - отличное занятие! А сколько пользы способно принести такое занятие! Оно развивает не только мелкую моторику, но и мышление и воображение, ведь бумажные ладошки словно конструктор, из которого может получиться множество самых разных поделок.

Начать аппликацию можно с одной ладошки. Вот такие работы у нас получились.

Очень интересными получаются работы из нескольких ладошек.

При создании коллективных работ, данная техника способствует активному взаимодействию друг с другом, дети учатся договариваться, радоваться успехам совместной деятельности.

В технике «разноцветные ладошки», можно выполнять и объемные поделки, основой которой является конус, цилиндр и т.д.

Результат:

- в процессе творчества дети научились воплощать свои замыслы, выражать мысли, проявлять инициативу;
- творческий процесс научил детей исследовать, открывать, выбирать необходимые средства и материалы для творческого созидания;
- дети научились помогать друг другу, выстраивать партнерские отношения со, стали более коммуникативными.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад компенсирующего вида №32 «Сказка»
муниципального образования город-курорт Геленджик

Консультация для родителей

**«Особенности восприятия стереокинофильмов детьми с различным
состоянием зрительных функций»**

Подготовил:
учитель-дефектолог Ю.А.Авдеева

г.Геленджик
2019 г.

Особенности восприятия стереокинофильмов детьми с различным состоянием зрительных функций

Возросший в последние годы интерес к объемной кинематографии и появление технических возможностей для широкого распространения стереофильмов привели к внедрению современных 3D-технологий в образовательную, развлекательную и бытовую сферы, в спорт и в искусство. В связи с массовым переходом на 3D-формат возникли многочисленные дискуссии по поводу трудностей восприятия и возможных негативных воздействий соответствующей продукции на зрение и нервную систему ребенка.

Противники 3D-формата ссылаются на сильный дискомфорт, усталость глаз, головокружение, головные боли. Однако эти неприятные явления не связаны с какими-либо принципиальными недостатками 3D-фильмов, якобы создающими более неестественные условия функционирования зрительной системы, чем обычные фильмы. При соблюдении определенных правил 3D-формат позволяет оставаться в достаточно широкой зоне комфорта в плане физиологии зрения. Более того, в сравнении с обычным изображением стереоскопическое имеет значительные преимущества, создавая эффекты присутствия и вовлеченности в пространство наблюдаемой картины, облегчая функционирование механизмов интерпретации изображений, пространственного зрения и константности восприятия.

Каковы же особенности восприятия стереокинофильмов детьми с различным состоянием зрительных функций?

В развитии зрения детей можно выделить младенческий, дошкольный и школьный периоды, на протяжении которых наблюдается появление и совершенствование различных зрительных способностей и все более сложных форм зрительно-моторного поведения. Зрительные механизмы, необходимые для восприятия стереофильмов, начинают формироваться у детей достаточно рано, доказано, что уже в 3-4 месяца некоторые младенцы проявляют способность к стереозрению, могут следить за движущимися объектами и прогнозировать их траекторию. Однако общее развитие зрительной системы, особенно ее высших уровней, продолжается в дошкольном и школьном возрасте.

Наиболее распространенными нарушениями зрения являются аномалии рефракции (близорукость, дальнозоркость, астигматизм) и косоглазие. Позволим себе высказать некоторые соображения относительно специфики и возможных трудностей восприятия 3D-технологий детьми с названными нарушениями зрения.

Корректируемые аномалии рефракции — миопия (близорукость) и гиперметропия (дальнозоркость) — не должны создавать специфических затруднений (в смысле психофизиологии зрения) при условии посещения кинотеатра человеком (в том числе ребенком) в своих привычных корректирующих очках. Люди, которые привыкли носить очки, без них не

ощутят 3D-эффекты, так как они зависят и от остроты стереозрения, которая, в свою очередь, зависит от качества изображения на сетчатке глаза, снижающегося, если человек снимает очки. Определенные неудобства может создавать необходимость надевания стереочков поверх корригирующих, что, помимо прочего, увеличивает общее давление оправы на переносицу и уши. По этой причине при просмотре стереофильмов для оптической коррекции вместо обычных очков можно использовать контактные линзы. Детям с явным постоянным косоглазием, в принципе, нет смысла идти в стереокинотеатр, так как при просмотре стереофильма никакого усиления пространственных впечатлений они не ощутят и никаких стереоскопических спецэффектов не увидят. Однако следует помнить об их ранимости и учитывать психологический момент: дети часто не хотят выделяться из массы сверстников и оказываются в стереокино вместе с друзьями, имеющими нормальное зрение. Поэтому нужно понять, не причинит ли это им вреда.

Если у ребенка постоянное или альтернирующее косоглазие, просмотр фильмов 3D-формата в стереочках для него не должен заметно отличаться от наблюдения естественных зрительных сцен. В норме мы смотрим на мир двумя глазами. На сетчатке каждого глаза формируется изображение объектов рассматриваемой сцены с небольшими различиями, определяемыми базисом зрения. Ребенок с косоглазием в каждый момент рассматривает интересующие объекты ведущим глазом, а вторым глазом смотрит в сторону. Значит, в условиях кинотеатра у него на сетчатке ведущего глаза будет изображение рассматриваемой сцены, соответствующее тому, что было бы в естественных условиях или близкое к нему, а на сетчатке косящего глаза будет парное изображение, сдвинутое от зрительной оси на угол, соответствующий углу косоглазия. Но и в естественных условиях зрительного восприятия имеет место точно такая же ситуация. Так что никаких эффектов, как и специфических трудностей, тут ждать не приходится.

Если ребенок с косоглазием снимет стереочки, он будет каждым глазом видеть двойные изображения, предназначенные для отдельного предъявления левому и правому глазу, и испытывать сильнейший дискомфорт от двоения.

Это происходит потому, что при косоглазии изображения объектов, формируемые на сетчатке каждого глаза, не сливаются в один зрительный образ. Впрочем, и ребенок с нормальным зрением будет себя чувствовать дискомфортно в условиях такого двоения изображений. Исключение составляют фрагменты стереофильмов, которые фактически соответствуют 2D-формату, так как изображают предметы на очень большом удалении. Наибольшую потенциальную опасность 3D-технологии, по-видимому, представляют для детей с нарушениями отдельных бинокулярных механизмов (что встречается примерно у 10% населения) и для пациентов с излечимыми бинокулярными расстройствами, проходящих курс по восстановлению и развитию бинокулярных функций, которым необходим

щающий режим зрительных нагрузок и для которых любые рассогласования зрительных, глазодвигательных и аккомодационных стимулов чреваты вероятностью рецидива.

Следует отметить, что легко воспринимать 3D-формат могут лишь лица с нормально развитыми бинокулярными функциями и нормальной остротой зрения (при необходимости — в очках или с контактными линзами). Доля таких людей составляет около 85%. У 2-3% лиц с косоглазием и амблиопией бинокулярное зрение отсутствует, в связи с чем 3D-формат не даст испытать им того эффекта, который получают нормально видящие.

В связи с этим важно подчеркнуть, что в условиях широкого внедрения в кинематограф 3D-технологий родителям полезно обладать информацией о состоянии зрения своего ребенка. При этом комплексная оценка зрения должна включать обязательное измерение не только остроты зрения и рефракции, но и, как минимум, таких показателей бинокулярного зрения, как острота стереозрения, фузионные резервы (способность зрительного анализатора соединять изображения, получаемые каждым глазом, в один зрительный образ) и скорость бинокулярной интеграции (т. е. скорость слияния изображений).