

ДИНАМИКА ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ УЧАЩИХСЯ 10 Б КЛАССА ПОД ВЛИЯНИЕМ КОРРЕКЦИИ

**Тимофеев Л.А.,
научный руководитель учитель биологии Шнуренко И.А.
МБОУ СОШ №150**

ВВЕДЕНИЕ

Цивилизация нашего времени значительно изменила режим работы нашего глаза. Если для первобытного человека добыча пищи требовала большое поле зрения и рассмотрение предметов на далеком расстоянии, то теперь резко изменилась социальная среда человека. Она значительно сузила поле зрения нашего видения, и особенно за последние годы, когда в нашу жизнь вошел телевизор и компьютер. Они значительно близко заставили смотреть на предметы, которые находятся рядом с ним. Все это привело к тому, что поле зрения сужалось и падала острота зрения. Одним из видов нарушения зрительной функции является миопия (близорукость). Это широко распространенное заболевание, которым страдает значительная часть населения разных возрастных групп. Известно, что с увеличением нагрузки на орган зрения, а также с возрастом может наблюдаться прогрессирование заболевания. Поэтому необходима разработка профилактических мероприятий, позволяющих предотвратить или приостановить развитие данного заболевания.

Согласно современным представлениям, не менее 95% информации о внешнем мире мы получаем благодаря зрению, оно приняло на себя огромные перегрузки, на которые в процессе эволюции не было запрограммировано. Техника XXI века сняла с человека около 90% его прежней физической нагрузки, но долю ее принял мозг и зрение. По медицинской статистике более 30% детей обучается с пониженной остротой зрения. По мере обучения в школе с 1 по 11 класс нормальная острота зрения падает согласно литературным данным, а растет процент детей с пониженной остротой зрения. Вот почему предметом нашего исследования является отслеживание остроты зрения у школьников. Объектом - изменение остроты зрения учащихся. В своей работе мы использовали исследовательский метод.

АНАЛИЗ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Всего обследовано 40 учащихся средней школы №150, которые обучаются в 10 классе. Среди обследованных были лица мужского и женского пола примерно в одинаковых количествах. В работе я использовала данные медицинских карт. Я просмотрела медицинские карты каждого из 40 учеников 10 классов и проанализировала их остроту зрения за три года обучения в 1 класс (младшая возрастная группа), 5 класс (средняя возрастная группа) и 10 класс (старшая возрастная группа). 10 А класс- в 1 классе с нормальной остротой зрения было 91% учащихся, в 5 - 64% и в 10 - 59%, с пониженной остротой зрения в 1 классе- 9%, в 5 классе - 36% ,в 10 классе - 41 %. 10 Б класс- в 1 классе с нормальной остротой зрения было 86% ,в 5 классе - 68% , в 10 классе - 45%, с пониженной в 1 классе 14% , в 5 классе 32% и в 10 классе 55% . Мы видим , что процент с нормальной остротой зрения понижается и повышается процент с пониженной остротой зрения.

10 А класс был контрольный класс, я просмотрела остроту зрения на начало учебного года и конец 1 полугодия, на начало учебного года с нормальной остротой зрения было 59% учащихся, а на конец полугодия стало 55% , с пониженной остротой зрения на начало учебного года было 41% учащихся, на конец полугодия 45% учащихся.

Так же я определяла каждый месяц в течении полугодия остроту зрения учащихся 10 Б класса, там где проводила коррекцию . На начало учебного года с нормальной остротой зрения было 45% учащихся, а на конец полугодия стало 55% , с пониженной остротой зрения на начало учебного года было 45% учащихся, на конец полугодия 55% учащихся.

До коррекции с остротой зрения 1.0 – 0.9 было 45%, 0.8-0.6 было 18%, 0.5-0.3 было 14% , 0.2-0.1 23%, после коррекции: 1.0-0.9- 50%,0.8-0.6 стало 14% , 0.5-0.3 -16%, 0.2-0.1 – 20%