



Министерство образования Республики Коми

Государственное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Коми республиканский институт развития образования»

Центр развития дошкольного образования



Организация и содержание психолого-педагогической работы с детьми с нарушениями слуха

Методические рекомендации



Сыктывкар 2015

Составитель:
методист центра развития дошкольного образования
ГОУДПО «КРИРО» А.В. Королева

Печатается по решению научно-методического совета ГОУДПО «КРИРО» от 18.06.2015 г.

Рецензенты:
Ломбина Тамара Николаевна, к. психол. н., заведующий лабораторией «Одарённые дети»
ГОУДПО «КРИРО»;
Перминова Валентина Ивановна, старший воспитатель МБДОУ «Детский сад № 60
компенсирующего вида» г. Сыктывкара.

О 64

Организация и содержание психолого-педагогической работы с детьми с нарушениями слуха: методические рекомендации. [Электронный ресурс] / [сост. А.В. Королева] ; Мин-во образования Респ. Коми, Коми респ. ин-т развития образования. – Сыктывкар: КРИРО, 2015. – 48 с. – Серия «Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования».

В методических рекомендациях рассматриваются теоретические и методологические основы психолого-педагогической работы с детьми с нарушениями слуха и детьми после кохlearной имплантации в условиях общеразвивающих дошкольных образовательных организаций. Раскрываются психолого-педагогические характеристики детей с данной категорией, а также особенности психолого-педагогической работы с ними. Пособие адресовано педагогам, психологам дошкольных образовательных организаций, студентам педагогических учебных организаций, родителям, воспитывающим детей с нарушениями слуха и детей после кохlearной имплантации, а также для использования в системе повышения квалификации.

ББК 74.52

© Королева А.В., составление, 2015
© ГОУДПО «КРИРО», 2015

Введение

По данным департамента развития медицинской помощи детям (Минздравсоцразвития) в России в 2011 году было 1,3 миллиона детей, страдающих потерей слуха, причем ежегодно рождается 1,5 тысячи детей с врожденными заболеваниями по слуху и около 2 тысяч детей приобретают эти недуги позднее.¹ Считается, что на 1000 нормально слышащих новорожденных приходится один ребенок с выраженной степенью тугоухости.² По прогнозам экспертов Всемирной организации здравоохранения к 2020 году ожидается увеличение количества людей с нарушением слуха на 30 %. То есть каждый человек будет очень плохо слышать.³

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (ФГОС ДО) предполагает учет «индивидуальных потребностей ребенка, связанных с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющий особые условия получения им образования, индивидуальные потребности отдельных категорий детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья; и возможности освоения ребёнком Программы на разных этапах её реализации». Развитие у детей общения со взрослыми и сверстниками является, согласно ФГОС дошкольного образования, одним из важнейших целевых ориентиров, который обеспечивает успешную социализацию ребенка. Это может быть достигнуто при достаточно хорошем усвоении и понимании ребёнком устной речи, что возможно при сохранном слухе или ношении слухового аппарата, или после кохlearной имплантации.

Количество детей с нарушениями речи ежегодно растёт. Также увеличивается количество детей, перенесших кохlearную имплантацию. В рамках инклюзивного образования эти дети поступают в дошкольные образовательные организации общеразвивающего вида. Следовательно, педагогу необходимо иметь представление о видах нарушений слуха, их проявлениях, особенностях работы с данными детьми. Современному педагогу необходимо уметь строить педагогический процесс с учётом возрастных и индивидуальных особенностей, особых образовательных потребностей, возможностей каждого ребёнка (в том числе детей с ОВЗ), создавать условия для развития детей, их успешной адаптации и социализации.

Учебно-методическое пособие знакомит педагогов с особенностями развития детей с нарушениями слуха и детей после кохlearной имплантации, а также психолого-педагогической работой с ними. Задача пособия состоит в том, чтобы способствовать освоению педагогами дошкольных образовательных организаций теоретических и методологических основ психолого-педагогической работы с детьми со слуховыми нарушениями и детьми после кохlearной имплантации.

Структура пособия включает в себя психолого-педагогическую характеристику детей с нарушением слуха и детей после кохlearной имплантации, особенности психолого-педагогической работы с детьми с данными категориями, а также опыт работы с детьми со слуховыми нарушениями и детьми после кохlearной имплантации, глоссарий. В конце пособия указана литература, отражающая современные тенденции развития обозначенных вопросов.

Методические рекомендации адресованы педагогам-психологам дошкольных образовательных организаций, студентам педагогических учебных организаций, родителям, воспитывающим детей с нарушениями слуха и детей после кохlearной имплантации, а также для использования в системе повышения квалификации.

¹ http://ticservice.ru/news/ID_nemnogo-statistiki.html Немного статистики.

² http://www.9months.ru/zdorovie_malysh/832/slueh-malysha-est-li-problemy Слух малыша: есть ли проблемы?

³ <http://www.lenina-44.ru/article/o-slueh/> ВОЗ статистика: нарушения слуха.

Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением слуха

Нарушения слуха той или иной степени встречаются достаточно часто и у детей, и у взрослых. Большинство из них носит временный характер, например, при воспалении среднего уха (отит), простудах, образовании серных пробок. Как правило, в результате лечения, иногда длительного, слух восстанавливается. Другую группу нарушений слуха составляют стойкие нарушения, связанные с поражением внутреннего уха, – сенсоневральная (нейросенсорная) тугоухость и глухота. При этих нарушениях современная медицина не в силах полноценно восстановить слух. Речь может идти лишь о поддерживающей терапии, профилактических мероприятиях, слухопротезировании (индивидуальные слуховые аппараты) и длительной систематической педагогической работе.⁴

Обычно глухотой называют такое по степени снижение слуха, при котором человек не воспринимает на слух речь, даже при использовании слуховых аппаратов или других средств звукоусиления (микрофонов, колонок), однако отдельные очень громкие звуки такие дети могут слышать. Абсолютная невозможность восприятия любых звуков встречается редко. Под тугоухостью понимают понижение слуха разной степени выраженности, при котором восприятие речи затруднено, но все же возможно при создании определенных условий (приближение говорящего к тугоухому, применение слухового аппарата, звукоусиливающей аппаратуры).⁵ У слабослышащих детей с частичной слуховой недостаточностью затруднено речевое развитие, но сохранна способность к самостоятельному накоплению речевого запаса при помощи остаточного слуха.⁶ В зависимости от слухового восприятия выделяют разные степени потери слуха:⁷

Степень потери слуха	Средние пороги слуха	Восприятие разговорной и громкой речи	Восприятие шепотной речи
I	26-40 дБ	6-3 м	2 м – у уха
II	41-55 дБ	3 м – у уха	нет – у уха
III	56-70 дБ	громкая речь у уха	нет
IV	71-90 дБ	крик у уха	нет
Глухота	> 91 дБ	нет	нет

Человек с нормальным слухом, в дневное время суток, может слышать звуки громкостью от 5-15 дБ и выше. Для понимания слухового восприятия слабослышащих детей можно соотнести уровни звука с различными источниками звуков (сила звука измеряется в децибелах (дБ)).⁸

Децибел, дБ	Характеристика	Источники звука
0	Ничего не слышно	
5	Почти не слышно	
10	Почти не слышно	тихий шелест листьев
15	Едва слышно	шелест листвы

⁴ <http://74203s037.edusite.ru/p21aa1.html> О детях с нарушением слуха. Причины нарушения слуха.

⁵ http://www.9months.ru/zdorovie_malysh/832 Слух малыша: есть ли проблемы?

⁶ <http://74203s037.edusite.ru/p21aa1.html> О детях с нарушением слуха. Причины нарушения слуха.

⁷ <http://www.usharik.ru/site/index.php/sluch-app> Слуховое восприятие при разной степени потери слуха.

⁸ <http://www.kakras.ru/doc/shum-decibel.html> Громкость звука. Уровень шума и его источники.

20	Едва слышно	шепот человека (около уха)
25	Тихо	шепот человека (1 м)
30	Тихо	шепот, тиканье настенных часов
35	Довольно слышно	приглушенный разговор
40	Довольно слышно	обычная речь
45	Довольно слышно	обычный разговор
50	Отчётливо слышно	разговор, пишущая машинка
55	Отчётливо слышно	разговор
60	Шумно	разговор
65	Шумно	громкий разговор (1 м)
70	Шумно	громкие разговоры (1 м)
75	Шумно	крик, смех (1 м)
80	Очень шумно	крик, громкая музыка по радио, мотоцикл с глушителем, шум пылесоса (с большой мощностью двигателя – 2 киловатта)
85	Очень шумно	громкий крик, мотоцикл с глушителем
90	Очень шумно	громкие крики, грузовой железнодорожный вагон (в семи метрах)
95	Очень шумно	вагон метро (в 7 метрах снаружи или внутри вагона)
100	Крайне шумно	оркестр, вагон метро (прерывисто), раскаты грома, визг работающей бензопилы; удар молотка по листу железа. Максимально допустимое звуковое давление для наушников плеера (по европейским нормам)
105	Крайне шумно	шум в самолёте (до 80-х годов XX столетия)
110	Крайне шумно	вертолёт
115	Крайне шумно	пескоструйный аппарат (1 м)
120	Почти невыносимо	отбойный молоток (1 м), звук работающего авиационного мотора
125	Почти невыносимо	сирена большой мощности и корабельный ревун
130	Болевой порог	самолёт на старте
135	Контузия	
140	Контузия	звук взлетающего реактивного самолета
145	Контузия	старт ракеты
150	Контузия, травмы	
155	Контузия, травмы	
160	Шок, травмы	ударная волна от сверхзвукового самолёта
При уровнях звука свыше 160 децибел – возможен разрыв барабанных перепонки и лёгких, больше 200 – смерть (шумовое оружие)		

Ребенок, глухой от рождения, обычно имеет остатки слуха в диапазоне низких и средних звуковых частот. Это дает ему возможность слышать громкие низкие звуки и означает, что восприятие разговорной речи невозможно.⁹ Иногда в громкой речи он может различить только отдельные гласные звуки и некоторые слоги, отчетливо произносимые. Если взрослые мало заботятся о психическом развитии глухого ребенка, его восприятие окружающего оказывается более бедным, чем у слышащего ребенка, причем не только потому, что он мало воздействий воспринимает слухом, но и потому, что обедняется его зрительное восприятие: его внимание не привлекается звучащими предметами, и он не смотрит на них, т. е. не воспринимает их зрительно.

Комплекс оживления, возникающий на третьем месяце жизни ребенка, может быть достаточно богат своими проявлениями или мало заметен. Это зависит от поведения матери, общающейся с ребенком, и других близких людей. Если они активно выражают радость не только обращенной к ребенку речью, которую он почти не слышит, но и благожелательной мимикой лица, ласковыми жестами, приветливыми движениями рук, всего тела, то ребенок также радостно реагирует на их проявления движениями тела, улыбкой, издаваемыми звуками. Так ведут себя с ребенком родители, которые поняли сами (или им объяснили специалисты-сурдологи), как следует обращаться с глухим ребенком. Если же мать ребенка и другие близкие люди не выражают своей радости при общении с ребенком, то и у ребенка слабо проявляется комплекс оживления. Глухие дети обычно гуляют в те же сроки, как и слышащие, но постепенно замолкают, и лепет у них не возникает, если взрослые специально его не вызывают.¹⁰

То есть, впервые месяцы жизни не так легко бывает отличить глухого от слышащего ребенка. Как и слышащий, он издает рефлексорные звуки, живо реагирует на попавшие в поле зрения яркие игрушки, но не слышит речи окружающих, не понимает, что ему говорят, не может подражать речи, поскольку у него не образуются ассоциативные связи между словом, как сигналом действительности и предметом. И чем старше такой ребенок, тем больше он отстает в речевом развитии от слышащего. При внимательном наблюдении можно заметить, что глухой в возрасте шести-восьми месяцев не реагирует на речь, не фиксирует внимание на предмете при произнесении слова, вопроса. Позднооглохшие дети, за редким исключением, сохраняют уже сформировавшуюся речь.¹¹

Значительную часть представлений об окружающем мире нормально развивающийся ребенок получает через слуховые ощущения и восприятия. Неслышащий ребенок лишен таких возможностей, или они у него крайне ограничены. Это затрудняет процесс познания и оказывает отрицательное влияние на формирование других ощущений и восприятий. В связи с нарушением слуха особую роль приобретает зрение, на базе которого развивается речь глухого ребенка. Очень важными в процессе познания окружающего мира становятся двигательные, осязательные, тактильно-вибрационные ощущения. При полной потере слуха речь ребенка формируется только в условиях специального обучения и с помощью вспомогательных форм – мимико-жестовой речи, дактильной, чтения с губ.¹²

Первые мимические жесты, которыми пользуется глухой ребенок, очень примитивны, естественны (например, он указывает на предмет, если хочет что-то попросить). Постепенно они усложняются, принимают условный характер, начиная выполнять функцию общения.

⁹ <http://www.kakras.ru/doc/shum-decibel.html> Громкость звука. Уровень шума и его источники.

¹⁰ <http://www.ref.by/refs/68/50262/1.html> Психология лиц с нарушением слуха.

¹¹ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Психологические особенности формирования речи у неслышащих детей.

¹² http://abc.vvsu.ru/Books/up_spec_psihologija/page0008.asp 4.2. Психологическая характеристика детей с нарушениями слуха.

Мимико-жестовая речь возникает на основе ощущений зрительных и двигательных, служит средством общения и познания окружающего мира.

В дошкольном возрасте глухие хуже запоминают места расположения предметов. Непреднамеренное или произвольное запоминание (нет цели запомнить материал, материал закрепляется без волевых усилий) у глухих дошкольников не уступает своим слышащим сверстникам. Глухие дети в условиях преднамеренного запоминания могут пользоваться рациональными логическими приемами запоминания. Трудный для вербализации материал глухие дети запоминают хуже, чем слышащие. Глухие значительно хуже запоминают объекты, которые предъявляются им по частям, не целиком, по сравнению со слышащими сверстниками. Глухим труднее мысленно воссоздавать образ фигуры без непосредственного восприятия целой фигуры. При предъявлении целой фигуры запоминание у глухих не имеет больших отличий от запоминания слышащих. Между слышащими и глухими мало отличий в запоминании слов из области зрительной сферы, значительно больше глухие отстают от слышащих в запоминании слов, обозначающих звуковые явления, в процессе воспроизведения запомнивших слов у слышащих и глухих одно слово заменяется другим, близким по смыслу. Однако у глухих детей замены редко бывают полноценными. Замены у глухих бывают по внешнему сходству (угол-уголь, дрожит-держит); по смысловому родству (кисть-краска, земля-песок); по внешнему сходству и смысловому родству (сел-сидел, выбрали-собрали). Это объясняется тем, что слово для глухих – это не один элемент, а совокупность нескольких элементов, последовательность слогов, букв в слове, целый образ слова. При запоминании может произойти пропуск букв, перестановка букв, слогов, слова могут сливаться в одно. Это также результат недостаточной расчлененности значений слов.

Глухие дети, прежде всего, усваивают существительные, имеющие прямую предметную отнесенность. Труднее запоминаются глаголы и прилагательные. При воспроизведении фразы глухими очень часто изменяется смысл самой фразы, из-за замен слов в фразе, порой опускают или дополняют предложения новыми словами. Глухие стремятся воспроизвести фразу точно в той самой последовательности, в какой она была воспринята, поэтому при забывании какого-либо слова глухие повторяют все слова воспринятой фразы на своих местах, опуская забытое слово. Глухие дети не могут пересказать своими словами короткий рассказ, они связаны с текстом и стремятся к дословному, его воспроизведению, причем это им далеко не всегда удается.¹³

У глухих детей в большей мере, чем у слышащих продуктивность внимания зависит от характера предъявляемой информации: фигуры, цифры, буквы и т. п. На протяжении дошкольного возраста устойчивость внимания меняется – от 10-12 мин. в начале данного возрастного периода и до 40 мин. в конце.¹⁴

Давно усвоенные представления могут уподобляться у глухих новым. В частности, иногда материал, пройденный в предыдущие дни, может уподобляться вновь изученному.¹⁵ Мысли у глухого формируются на основе конкретных образов, представлений, восприятий, возникающих благодаря сохранившимся органам чувств (зрению, осязанию, тактильно-вибрационным анализаторам; при этом зрительный анализатор становится ведущим в познании окружающего мира и в овладении речью).¹⁶ У глухих детей, которые овладевают словесной речью гораздо позже слышащих, именно в развитии мыслительной деятельности наблюдается значительно больше специфических особенностей, чем в других

¹³ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Развитие познавательной сферы у ребенка, имеющего нарушения слуха.

¹⁴ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Развитие познавательной сферы у ребенка, имеющего нарушения слуха.

¹⁵ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Развитие познавательной сферы у ребенка, имеющего нарушения слуха.

¹⁶ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Психологические особенности формирования речи у незлышащих детей.

познавательных процессах. Глухие дети длительное время продолжают оставаться на ступени наглядно-образного мышления, т. е. мыслят не словами, а образами, картинками. В формировании словесно-логического мышления глухой резко отстает от слышащего сверстника, причем это влечет за собой и общее отставание в познавательной деятельности. Значительное отставание в развитии словесно-логического мышления обусловлено очень большими затруднениями у этих детей в овладении словесной речью. Для глухих детей представляется проблемой анализ, часто не акцентируют внимание на важных деталях. Глухие дети слабо замечают общее, сходное в сравниваемых объектах. Они больше говорят о различиях или сравнение двух объектов переходит в анализ одного из них. Глухие дети с трудом овладевают логическими связями и отношениями между явлениями, событиями, поступками людей. Дети не умеют выявлять скрытые причины каких-либо явлений, событий.¹⁷

Глухие дети часто подмечают такие детали и тонкости окружающего мира, на которые не обращает внимания слышащий ребенок. Слышащие дети чаще, чем глухие, путают и смешивают сходные цвета – синий, фиолетовый, красный, оранжевый. Глухие дети более тонко дифференцируют оттенки цветов. Рисунки глухих детей содержат больше частных и деталей (новых), чем рисунки слышащих сверстников. Наряду с появлением нового рисунки детей оказывались порою беднее деталями (выпадение деталей); иногда объект воспроизводится в ином положении, чем в оригинале (пространственное смещение); объекты воспроизводятся в иных размерах. Более полными оказываются и рисунки по памяти. Более 70 % глухих детей с искажениями воспроизводят запомнивший предмет. Глухим детям труднее даются рисунки, которые выражают пространственные отношения. У них аналитический тип восприятия преобладает над синтетическим. Глухой ребёнок может воспринимать речь говорящего, опираясь, главным образом, на зрительные восприятия. Резкое удлинение зрительной реакции у глухих к обеденному перерыву и к концу дня связано с наступлением общего утомления организма, т. е. снижается функциональное состояние нервных центров.

Кроме зрительных ощущений, важную роль в процессе познания у глухих детей играют также осязательные и двигательные ощущения. Двигательные ощущения играют важную роль в овладении глухими детьми устной речью. Слышащий ребенок при ошибке или неправильном произношении звука для исправления пользуется слуховым контролем, а глухой – опирается на кинестетические ощущения, получаемые от движений артикуляторного аппарата. Двигательные ощущения для глухих – средство самоконтроля, база, на которой формируется речь, особенно такие ее формы, как устная, дактильная, мимическая (при классической системе обучения глухих). При частичном нарушении функции слухового анализатора речевые движения становятся вялыми, невнятными, плохо дифференцированными. У глухих детей потеря слуха отрицательно влияет не только на двигательные ощущения артикуляторного, но и на двигательные ощущения дыхательного аппарата. При полном выключении слухового анализатора тактильно-вибрационная чувствительность резко обостряется (слуховые и тактильно-вибрационные ощущения находятся в обратно пропорциональной зависимости).

Осязательные ощущения (ощущения тактильные, температурные, двигательные) у глухих детей младшего возраста развиты плохо. Они не умеют пользоваться этим сохранившимся анализатором. Получив новый предмет, они начинают манипулировать им, что несущественно для процесса осязания, или прикасаться к его поверхности лишь кончиками пальцев, не используя всю поверхность ладони, все пальцы.¹⁸

¹⁷ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Психологические особенности формирования речи у неслышащих детей.

¹⁸ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Развитие познавательной сферы у ребенка, имеющего нарушения слуха.

Дошкольники с нарушениями слуха, как и слышащие дети, любят играть. Они стремятся в играх отразить те впечатления, которые получают благодаря наблюдениям за окружающей жизнью и участию в ней. Однако тематика их игр значительно беднее, с преобладанием в основном бытовых игр. Эти игры в случае отсутствия специального обучения длительное время носят предметно-процессуальный характер, и даже в старшем дошкольном возрасте не становятся подлинной сюжетно-ролевой игрой. Играм глухих детей присуще педантичное отражение предметных действий: вместо развертывания сюжета дети воспроизводят детализированные предметные действия. Не умея самостоятельно вычленить существенное, передать отношения людей, они воспроизводят элементы ситуации, не являющиеся основными для данной игры. Многократно повторяются одни те же игровые действия, особенно если они раньше были продемонстрированы взрослым. Подражание близким взрослым (маме, воспитательнице) часто становится целью действий ребенка при вхождении его в роль. Однако они копируют в игре лишь внешнюю сторону поведения, не вникая в его суть. Наиболее характерными для игр глухих детей являются трудности игрового замещения, т. е. возможности использования в игре предметов, которые в быту имеют другое назначение. Игровое замещение помогает ребенку осознать смысловое значение слова, отойти от конкретного значения. Введение предметов-заменителей связано с развитием знакового символического способа мышления, опосредовано развитием воображения, мышления, речи. В самостоятельных играх глухие дети редко прибегают к использованию предметов в несвойственных им функциях. Полноценная сюжетно-ролевая игра без специального обучения не формируется, и в старшем дошкольном возрасте у большинства детей наблюдаются процессуальные действия или игры, включающие элементы сюжета. У слабослышащих детей, пользующихся фразовой речью, как правило, уровень игры выше: в старшем дошкольном возрасте у них появляется сюжетно-ролевая игра, однако она не достигает уровня игры нормально слышащих сверстников.¹⁹

Представление глухих детей о самих себе часто бывают неточными, для них характерны преувеличенные представления о своих способностях и, об оценке их другими людьми. У глухих детей, имеющих глухих родителей, самооценка более адекватна по сравнению с глухими детьми слышащих родителей. У глухих детей со средним уровнем интеллектуального развития отмечаются в основном завышенные самооценки. У слабослышащих с высоким интеллектуальным уровнем наблюдаются в основном адекватные самооценки. У глухих детей имеются большие трудности в формировании морально-этических представлений и понятий, преобладают конкретные, крайние оценки, затруднено понимание причинной обусловленности эмоциональных состояний и выделение, осознание личностных качеств. Это мешает как адекватной оценке ими окружающих, так и формированию у таких детей правильной самооценки.²⁰

Ощущение психологического дискомфорта, ухудшение общего самочувствия, настроения, активности у неслышащих можно считать следствием низкого уровня сформированности умений и навыков планирования, самоконтроля, организованности, психологической готовности к труду. В коллективе неслышащих к числу лиц, имеющих хорошее социометрическое положение, в основном (80 %) относятся дети контактные, с хорошо развитой речью, коммуникабельные, доброжелательные. У неслышащих наблюдается недостаточно точная координация и неуверенность движений, замедленность в овладении двигательными навыками, трудности в овладении статическим и динамическим равновесием, нарушение плавности и синхронности движения, низкий уровень пространственной ориентировки, замедленная скорость выполнения отдельных движений

¹⁹ <http://gks.mybb.ru/viewtopic.php?id=490> Глава 2. Особенности игровой деятельности у детей с нарушениями в развитии. 2.1. Особенности игровой деятельности у детей с нарушением слуха.

²⁰ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Психологические особенности формирования речи у неслышащих детей.

и темпа в целом, а также неустойчивое состояние вегетативной системы, утомляемость, нарушение моторики, лабильность эмоциональной сферы.²¹

Варианты развития речи у слабослышащих (тугоухих) детей очень велики и зависят от индивидуальных психофизических особенностей ребенка и от тех социально-педагогических условий, в которых он развивается. Недостатки слуха у ребенка приводят к замедлению в овладении речью, к восприятию речи на слух в искаженном виде. Слабослышащий ребенок даже с тугоухостью второй степени к моменту поступления в школу может иметь развитую, грамматически и лексически правильную речь с небольшими ошибками в произношении отдельных слов или отдельных речевых звуков. Психическое развитие такого ребенка приближается к нормальному. И в то же время слабослышащий ребенок с тугоухостью всего лишь первой степени при неблагоприятных социально-педагогических условиях развития к 7-летнему возрасту может пользоваться только простым предложением или только отдельными словами, при этом речь его может изобиловать неточностями произношения, смешениями слов по значению и разнообразными нарушениями грамматического строя. У таких детей наблюдаются особенности во всем психическом развитии, приближающиеся к тем, которые характерны для глухих детей.²²

Слабослышащие дети могут овладеть речью самостоятельно, опираясь на остатки слуха. Все имеющиеся у слабослышащих нарушения речи условно могут быть разделены на две большие группы – на нарушения, непосредственно связанные со снижением слуха, и не связанные с его снижением. Ко второй группе нарушений следует отнести, например, заикание, дизартрию, открытую и закрытую органическую ринолалию, а также "моторные" формы дислалии и оптические дисграфию и дислексию. Что касается речевых расстройств, которые непосредственно связаны с неполноценностью слуховой функции, то они достаточно разнообразны – у слабослышащих недоразвиты все стороны речи из-за невозможности ее полноценного восприятия на слух. У них нарушается как понимание речи окружающих, так и собственная произносительная речь во всех ее основных звеньях (звукопроизношение, словарный запас, грамматический строй). Слабослышащий ребенок вообще не воспринимает на слух некоторые звуковые частоты, что лишает его возможности различения многих звуков. Так, высокочастотные звуки "с" и "ц" в словах типа "свет – цвет" не воспринимают на слух 84 % слабослышащих детей. Но большинство слабослышащих не различают на слух далеко не одну пару звуков. Словарный запас слабослышащих детей отличается целым рядом своеобразных особенностей:

1. Малый запас слов. Их именно мало, потому что ребенок со значительной степенью снижения слуха лишь немного может самостоятельно уловить из речи окружающих и тем более прочно усвоить (имеются в виду те случаи, когда с ним не проводится никакой специальной работы по обогащению словаря).

2. Неточность понимания значений употребляемых ребенком слов, выражающаяся в большинстве случаев в расширении и размытости этих значений. Так, название предмета может заменяться названием действия, признака или другого предмета ("умываться" вместо "умывальник" или вместо "мыло"; "горячий" вместо "утюг"; "температура" вместо "термометр" и т. п.). Приведенные примеры во многом объясняются все той же бедностью словарного запаса — как говорится, не до тонкостей, лишь бы уловить, о чем вообще идет речь и подобрать хоть сколько-нибудь подходящее слово...

3. Замены близких по звучанию слов, что характерно и для процесса восприятия речи (так называемые "ослышки"). Слабослышащий нередко улавливает лишь общий ритмический рисунок слова, то есть количество слогов в нем и место ударения. С этой точки зрения слова внутри каждой из приведенных ниже групп могут восприниматься ребенком как одинаковые: кочка — горка — кошка — норка — порка; молоток — потолок — порошок — петушок; ворота — ворона — хороший.

²¹ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Нарушения слуха.

²² http://otherreferats.allbest.ru/pedagogics/00043241_0.html Группы детей с нарушениями слуха.

4. Искажение окончаний слов, нередко до полной неузнаваемости слова, например: "мой" вместо "мост"; "пароль" вместо "паром". Такие особенности произношения слов типичны именно для детей со сниженным слухом, что объясняется безударностью большинства окончаний в русском языке, а значит, недостаточной разборчивостью их звучания. В таком приблизительном, усеченном виде они и усваиваются детьми. Следовательно, необходимо особенно четкого проговаривать каждое слово в процессе общения со слабослышащим ребенком.

5. Опускание безударных приставок и суффиксов по причине недостаточно хорошей слышимости тех и других, например: "бежали" вместо "побежали" или вместо "прибежали"; "стол" вместо "столик".

6. Выпадение согласных звуков при их стечении, например: "трау" или "рау" вместо "страус" (последний глухой согласный тоже не слышен); "лон" вместо "слон".

7. Замены акустически близких звуков, не различаемых ребенком на слух, что приводит к изменению смыслового значения слов ("колос" вместо "голос", "гардина" вместо "картина").

Нередко при произнесении одного и того же слова могут иметь место сразу несколько из перечисленных видов искажений, что изменяет слово до полной неузнаваемости, например: "рата" вместо "трактор", "арот" вместо "коробка". Грамматический строй речи по уже рассмотренным выше причинам у слабослышащих детей также грубо нарушен. Связь между словами в предложении в русском языке выражается в основном при помощи окончаний и предлогов, которые чаще всего являются безударными и которых дети со сниженным слухом поэтому просто не слышат. А это значит, что они уже с момента овладения речью не могут усвоить правила согласования слов в роде, числе и падеже, что приводит к тяжелому и трудно преодолеваемому аграмматизму. К тому же фразовая речь у этих детей часто просто отсутствует — имеется лишь набор грамматически не связанных между собой слов.

Звукопроизношение у слабослышащих детей тоже не может формироваться нормально. Не слыша многих речевых звуков или воспринимая их на слух в усеченном виде (выпадают некоторые из составляющих эти звуки частот), ребенок не может им правильно подражать. Это приводит к тому, что до 96 % слабослышащих детей имеют дефекты в произношении звуков речи, причем преобладающими являются полиморфные формы нарушения (на одного ребенка приходится от 4 до 31 неправильно произносимых звуков).²³

У слабослышащих детей возникают вторичные отклонения психического развития, которые распространяются как на познавательные процессы, так и на эмоционально-волевую сферу личности. У детей дошкольного возраста преобладали капризность, плаксивость, раздражительность, гиперактивность, отказ от еды, страх, боязнь, негативизм.²⁴

В связи с вышеперечисленными особенностями развития детей с нарушениями слуха, необходимо знать особенности психолого-педагогической работы с детьми данной категории.

²³ <http://www.7ya.ru/article/Rasstrojstva-rechi-u-detej-s-narusheniem-sluha/> Расстройства речи при тугоухости.

²⁴ http://www.surdologia.zurbazar.ru/kompanii/artikul/artikul_3166.html Развитие ребёнка с нарушением слуха.

Особенности психолого-педагогической работы с детьми с нарушениями слуха

Основная задача педагогов при работе с детьми с нарушениями слуха – сформировать у них словесную речь. При этом коррекционные задачи решаются в процессе развития слухового восприятия, обучения произношению. Целью этой работы является формирование и развитие у детей с нарушенным слухом навыков восприятия и воспроизведения устной речи. Работа по развитию слухового восприятия у глухих и слабослышащих дошкольников направлена на развитие остаточного слуха. Работа по развитию остаточного слуха и обучение произношению направлена на решение следующих задач: обучение восприятию на слух речевого материала и неречевых звучаний; создание и совершенствование слухозрительной основы восприятия устной речи; формирование навыков речевой коммуникации. Обучение произношению предполагает: создание потребности в устном общении; формирование приближенной к естественному звучанию устной речи; широкое использование различной звукоусиливающей аппаратуры.²⁵

Стимуляция речевого развития также проводится поэтапно и с последовательным изменением преобладающего мотива установления коммуникативной связи. По мере формирования коммуникативного поведения ребенок все активнее начинает подражать речевым действиям взрослого в процессе совместной предметно-практической деятельности. На следующем этапе у ребенка формируют мотив достижения успеха в словесном обозначении окружающих предметов. И, наконец, на последнем этапе развивается мотив активного познания окружающей действительности. Для стимуляции речевого развития глухого и слабослышащего ребенка важное значение имеет создание для общения естественных ситуаций.

Обучение произношению неслышащих и слабослышащих дошкольников направлено на становление и развитие внятной, членораздельной, естественной речи. Работа над произношением в дошкольный период ведется на основе аналитико-синтетического метода: детей учат произносить не только целые слова и короткие фразы, но и отдельные элементы – звуки, слоги; при этом конечной целью всегда является слово, фраза. В обучении широко используются методические приемы, основанные на подражании речи педагога (сопряженное и отраженное проговаривание), а также самостоятельное называние предметов, картинок, рядовая речь (произнесение отдельных рифмованных строк, считалок, чистоговорок, стихов, постоянных рядов слов (например: название времен года, числового ряда, дней недели)), ответы на вопросы, самостоятельные высказывания, а по мере овладения грамотой привлекаются и приемы, связанные с чтением. В первые годы обучения работа над произношением ведется на слухозрительной основе; позже – с 4-4,5 лет при необходимости применяются и разнообразные специальные приемы. У дошкольников с нарушениями слуха можно формировать умение читать слова, написанные на табличках («глобальное чтение» – чтение полных слов) и подкрепленные картинкой. Также рекомендуется «подписывать» все окружающие ребенка предметы.²⁶

В дошкольный период особое место занимает использование речевой ритмики как одного из эффективных приемов работы над произносительной стороной речи. Он основан на обучении детей подражанию крупным движениям тела, рук, ног, которые сопровождаются произнесением звуков, слогов, слов, фраз. Двигательные возможности маленького ребенка постепенно развиваются, и подражание движениям (не только крупным, но и мелким, в том числе и артикуляционным) становится более точным. В этом случае

²⁵ http://otherreferats.allbest.ru/pedagogics/00043241_0.html Нарушения слуха.

²⁶ Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калининкова. – М.: ООО «Аспект», 2005. – 448 с.

именно движения ведут за собой произношение (метод обучения был предложен центром СУВАГ (Хорватия)).²⁷

Развитие речи глухих детей будет более эффективным при двух условиях. Во-первых, дети должны быть полностью обеспечены совершенными двушными слуховыми аппаратами и квалифицированной сурдопедагогической и технической помощью по их обслуживанию. Во-вторых, должны быть созданы условия для работы малыми группами (по два, три, четыре ребенка), что позволит осуществлять любые формы деятельности, предполагающие широкое включение речи, управляемое педагогом, и всемерное общение детей с педагогом и между собой. (Это не исключает работы большими группами тогда, когда это может принести пользу психическому и физическому развитию детей.)²⁸ Также необходимо помнить, что у слышащего овладение устной речью, как правило, опережает овладение письменной речью, у глухого эти процессы могут идти параллельно, а иногда навыки письменной речи усваиваются быстрее, нежели устной. Первые слова и предложения при классическом обучении даются глухим для общего восприятия в письменной форме на карточках. Письменная речь, несмотря на трудности, имеет для глухого некоторые преимущества перед устной, поскольку она не требует наличие слуха, а воспринимается с помощью зрения.²⁹

В настоящее время разработана оригинальная система ранней развивающей работы, которую проводят, начиная с тем: «Части тела. Лицо», «Помещение», «Мебель». Ребенка учат путем зрительно-тактильного восприятия познавать окружающий мир, для стимуляции ранней коммуникативной деятельности особое внимание обращается на лицо человека, ребенок соотносит фотографии с реальным человеком (членом семьи), дорисовывает недостающие части лица. Вся эта деятельность сопровождается расчлененной речевой инструкцией. Важное значение уделяется обучению ребенка освоению нового пространства (ориентация в собственной квартире, группе, ДОО, а также в новом помещении). Данная работа проводится по специальной программе с последовательным изучением различных тем: «Одежда», «Продукты питания», «Посуда» и т. д.³⁰

Для психического развития глухого ребенка на первом году жизни очень важно, как взрослые организуют его знакомство с предметами ближайшего окружения, его постельными вещами и одеждой, посудой, игрушками, а также его действия с этими предметами. Чем богаче и разнообразнее будут действия взрослых с вещами, тем содержательнее будут и ответные или самостоятельные действия ребенка, тем больше будет развиваться не только его моторика, но и процессы познания, предметно-практическая деятельность в целом. При взаимодействии взрослых со слышащим ребенком они обязательно общаются с ним, называют предметы и различные движения, оценивают действия ребенка. При правильном воспитании глухого ребенка взрослые тоже произносят отдельные слова или слоги близко к уху ребенка, привлекают внимание ребенка к предмету, по нескольку раз показывают простые действия с предметами и добиваются того, чтобы ребенок им подражал. Только в тех случаях, когда с глухим ребенком с самого раннего детства проводится разносторонняя педагогическая работа специалистами-сурдологами, которая предполагает развитие остатков слуха у ребенка, грамотное использование подходящего слухового аппарата и другой звукоиздающей аппаратуры, формирование комплексного — слухового, зрительного, тактильно-вибрационного — восприятия устной речи и вызывание его собственной речи с помощью системы специальных средств, глухой ребенок к трем годам может овладеть отдельными словами для общения и обозначения

²⁷ http://otherreferats.allbest.ru/pedagogics/00043241_0.html Слуховые нарушения.

²⁸ <http://www.ref.by/refs/68/50262/1.html> Психология лиц с нарушением слуха.

²⁹ <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Психологические особенности формирования речи у неслышащих детей.

³⁰ http://otherreferats.allbest.ru/pedagogics/00043241_0.html Слуховые нарушения.

предметов и явлений ближайшего окружения (но со значительными неточностями в произношении слов, с ошибками в их звуковом составе).³¹

Особое значение в дошкольных образовательных организациях придается формированию игровых умений у детей с нарушениями слуха. Формирование игровой деятельности предполагает развитие интереса к играм, обучение действиям с игрушками, формирование ролевого поведения, умение использовать предметы-заместители, воображаемые предметы и действия, умение отражать в играх действия людей и их отношения, разворачивать и обогащать сюжеты игр.³² Наиболее важным условием формирования игры глухих и слабослышащих дошкольников является последовательное руководство ими со стороны воспитателя. Осуществляется это руководство в разных формах: в совместной и свободной деятельности детей, во время досуга и праздников. При этом воспитатель ориентируется на задачи обучения игре детей данного возраста и возможности каждого ребенка. С одними детьми он обыгрывает игрушки, показывает им различные способы действий с ними, другим помогает придумать сюжет и найти предметы-заместители, демонстрирует исполнение различных ролей, помогает общаться участникам игры.

При работе с детьми преддошкольного возраста, важно вызвать интерес к играм, желание играть, усвоить предметные действия с игрушками, научить переносить действия, осуществляемые с одними игрушками, на другие. На этом этапе закладываются предпосылки будущей сюжетной игры. Воспитатель привлекает внимание детей к игрушкам, формирует предметные действия, показывает различные способы действий с одной игрушкой. Работа по обучению детей со сниженным слухом использованию предметов-заместителей предполагает определенную последовательность и зависит от уровня развития игры детей. Когда воспитатель только приступает к обучению играм с использованием заместителей, он демонстрирует действие с реальным предметом (расческа, мыло, термометр). Только затем, в ситуации отсутствия данного предмета, подыскивается и переименовывается подходящий предмет (например, палочка, брусок — это будет расческа... Потеряли расческу... Нечем причесать куклу...), демонстрируется действие с ним.

По мере накопления детьми опыта действий с предметами-заместителями и усвоения смысла их использования воспитатель показывает действия только реальным предметом, вместе с детьми подыскивает предмет-заместитель и обозначает его новым именем, но не демонстрирует действия с ним. В старшем дошкольном возрасте уже бывает достаточно простого указания на возможность использования какого-либо полифункционального предмета в роли сюжетной игрушки (например, эта палочка будет градусником). Следует помнить, что замещающий предмет должен иметь сходство с реальным предметом, особенно на первых порах. Дети с нарушениями слуха труднее принимают в роли заместителя знакомый предмет с зафиксированной функцией, чем малознакомый предмет полифункционального назначения. Глухие и слабослышащие дети длительное время остаются беспомощными в разворачивании игр, при внесении новых элементов, обыгрывании своего жизненного опыта, поэтому участие воспитателя очень важно на всех этапах.³³

Особую значимость в процессе коррекционно-педагогической работы с глухими и слабослышащими дошкольниками приобретает музыкальное воспитание. Здесь задачи коррекции и компенсации недостатков развития детей решаются с помощью таких средств, как формирование восприятия музыки, вокально-интонационное развитие голоса, развитие ритма движений речи. Музыкальное воспитание способствует эмоционально-эстетическому развитию детей, развитию их эмоциональной отзывчивости и чуткости.

³¹ <http://www.ref.by/refs/68/50262/1.html> Психология лиц с нарушением слуха.

³² http://otherreferats.allbest.ru/pedagogics/00043241_0.html Слуховые нарушения.

³³ http://www.ruslife.ru/help/Folder_3202/3893.smh Игра в жизни детей с нарушениями слуха.

В процессе трудового воспитания дошкольников с нарушениями слуха развивается интерес к труду взрослых, происходит приобщение к элементарной трудовой деятельности. Познавательное и социальное развитие дошкольников происходит в процессе целенаправленной работы по ознакомлению с окружающим миром.³⁴

Необходимо, начиная с 2-летнего возраста (при поступлении в дошкольную организацию), воспитывать глухих и слабослышащих детей и обучать малыми группами (по 2-4 ребенка) и индивидуально в строгой зависимости от актуальных возможностей ребенка на данный день и от того, с какой успешностью он овладевает новыми умениями. Всех детей, имеющих кроме глухоты другие нарушения, необходимо обследовать многосторонне и особенно тщательно и обучать их в первый период индивидуально, а затем включать в небольшие группы.³⁵

Наличие в группе неслышащего ребенка требует особого отношения к нему. Он должен видеть лицо педагога не только во время устных объяснений, но даже в тех случаях, когда он ходит по групповой комнате, рисует на доске, организует работу группы детей с картиной, иллюстрациями, схемами и др. Поэтому такого ребенка следует посадить за первый стол сбоку от педагога (справа от него), по возможности спиной к окну. С этого места хорошо видно лица большинства сверстников, педагога, доску. Если позволяют условия, столы хорошо было бы поставить полукругом, а неслышащего ребенка посадить в центр лицом к педагогу.

Необходимо требовать от ребенка с нарушенным слухом, чтобы он всегда смотрел на говорящего. Для этого полезно почаще контролировать ребенка со сниженным слухом в разных формах, например: «Повтори, что я сказала», «Что сказал Саша?», «Продолжи, пожалуйста» и т. п. Ребенку ничего не останется делать, как внимательно следить за всем, что происходит. Ребенка со сниженным слухом нужно контролировать в каждом виде деятельности. Оставленное без внимания хотя бы небольшое непонимание нового материала ведет к недопониманию последующих тем, видов деятельности. Любой педагог может с помощью одного-двух вопросов выяснить, понял ли ребенок самое главное в теме. При этом сами вопросы должны быть поняты ребенком. Чтобы проверить это, следует требовать от него повторения вслух заданного вопроса.

В случае, когда впервые проводится новый вид работы, и неслышащий ребенок не понял, что надо делать, педагог может дать ему возможность самостоятельно разобраться в задании, наблюдая за тем, как выполняют этот вид работы другие дети. В этой ситуации ребенка с нарушенным слухом нельзя спрашивать первым. Нельзя предлагать неслышащему ребенку выполнять работу в рабочих тетрадях в то время, когда остальные дети работают устно, т. к. он не совершенствует своих навыков в устной работе и постепенно педагогу приходится все чаще создавать для него особые условия.

Педагог должен помочь ребенку освоиться в коллективе слышащих сверстников, постараться подружить его со сверстниками. Одновременно в тактичной форме педагог должен объяснить детям, что нельзя сосредотачивать внимание на дефекте ребенка, тем более дразнить и обижать его. Наличие в группе неслышащего учит детей не на словах, а на деле сочувствовать беде другого человека, принимать его как равного, помогать ему, не унижая, защищать в необходимых случаях. При этом важно избегать гиперопеки: не помогать там, где неслышащий ребенок может и должен справиться сам.³⁶

При разговоре со слабослышащим ребенком необходимо четко и достаточно громко произносить все слова. Только в этом случае он получит реальную возможность для того, чтобы с самого начала усваивать все слова в их точном значении и правильном звукословесном и грамматическом оформлении.³⁷

³⁴ http://otherreferats.allbest.ru/pedagogics/00043241_0.html Слуховые нарушения.

³⁵ <http://www.ref.by/refs/68/50262/1.html> Психология лиц с нарушением слуха.

³⁶ Шматко Н.Д. Дети с отклонениями в развитии. Методич. пособие. – М.: «Аквариум», 2001. С. 13-44.

³⁷ <http://www.7ya.ru/article/Rasstrojstva-rechi-u-detej-s-narusheniem-sluha/> Расстройства речи при тугоухости.

Вовремя заподозрить нарушение слуха могут и сами родители ребенка.³⁸ Первую оценку состояния слуха ребенка дает педиатр или оториноларинголог на основании опроса родителей.³⁹

Если у ребенка обнаруживается нарушение слуха, то необходима консультация специалиста и обследование. Важно как можно раньше (с 3-4 месячного возраста) установить слуховой аппарат и разработать программу реабилитации. Обязательно проводятся специальные занятия для детей по развитию слухового восприятия с одновременным формированием устной речи и навыков чтения.⁴⁰ Родителям необходимо постараться уже в самом раннем возрасте поставить развитие речи ребенка на правильные "рельсы". И сделать это можно только путем максимального обеспечения ее слышания, что достигается следующим:

- достаточно громкой, небыстрой и отчетливой речью окружающих, которую ребенок сможет лучше услышать и понять;
- привлечением внимания ребенка к артикуляции говорящего, что значительно облегчает восприятие им речи за счет дополнительного использования и более сохранного зрительного анализатора; сокращением расстояния до ребенка во время речевого общения с ним, что также улучшает слышимость речи;
- обогащением словарного запаса ребенка, поскольку знакомые слова всегда значительно легче воспринять и понять, чем впервые слышимые;
- четким и достаточно громким проговариванием окончаний слов, что позволит ребенку овладеть правильными грамматическими нормами речи.⁴¹

Важно помнить, что без специального обучения речь у глухого не развивается. И чем раньше начнется работа по формированию и развитию речи, тем лучше будут результаты в этом направлении.⁴² Комплекс мероприятий по коррекции слуха включает: слухопротезирование, специальные программы обучения, работу с сурдопедагогом.

Определяющим фактором в проблеме реабилитации детей с нарушенным слухом является время начала работы с тугоухим или глухим ребенком. Поэтому правильная оценка состояния слуховой функции имеет особую значимость у детей раннего возраста, поскольку своевременный диагноз дает возможность как можно раньше приступить к их реабилитации и помещению в речевую среду.

Современное развитие техники и создание соответствующей диагностической аппаратуры позволяют выявлять нарушения слуха в любом возрасте, даже у новорожденных.⁴³

Психолого-педагогическая характеристика детей после кохлеарной имплантации

Полноценное владение глухим ребенком устной речью предполагает развитие способности достаточно свободно понимать обращенную речь собеседника и говорить внятно, понятно для окружающих. Эти два процесса взаимосвязаны, их формирование осуществляется с опорой на развивающееся слуховое восприятие неслышащих детей при постоянном использовании индивидуальных слуховых аппаратов. Однако даже самые современные слуховые аппараты не позволяют глухому ребенку полноценно слышать речь,

³⁸ http://www.medicinform.net/lor/lor_pop16.htm Нарушение слуха у детей.

³⁹ http://www.9months.ru/zdorovie_malysh/832 Слух малыша: есть ли проблемы?

⁴⁰ http://www.medicinform.net/lor/lor_pop16.htm Нарушение слуха у детей.

⁴¹ <http://www.7ya.ru/article/Rasstrojstva-rechi-u-detej-s-narusheniem-sluha/> Расстройства речи у детей с нарушением слуха.

⁴² <http://www.deafworld.ru/index.php/article/archive/2124/> Психологические особенности формирования речи у неслышащих детей.

⁴³ http://www.9months.ru/zdorovie_malysh/832 Слух малыша: есть ли проблемы?

они не в силах компенсировать утраченный слух и у них, к сожалению, имеется ряд недостатков. В последние десятилетия в нашей стране широкое распространение получило новое направление реабилитации лиц с тяжелыми формами тугоухости и глухоты – кохлеарная имплантация.⁴⁴

Кохлеарный имплант – это медицинский прибор, замещающий функцию восприятия звуковых колебаний отсутствующих или поврежденных волосковых клеток улитки посредством прямой электростимуляции слухового нерва.⁴⁵ Система состоит из импланта — внутренней части и внешней части — речевого процессора. В состав импланта входят: приемник/стимулятор с компьютерным чипом в титановом корпусе, покрытый силиконовой оболочкой, а также тонкая, равномерно сужающаяся электродная решётка с электродами. Электродная решётка внедряется в полость улитки внутреннего уха и располагается в непосредственной близости с окончаниями нервных волокон. Она соединяется с приёмником/стимулятором, который располагается под кожей за ухом. Речевой процессор программируется в соответствии с цифровыми стратегиями кодирования речи. Он содержит направленный микрофон и может носиться на теле, либо за ухом, подобно заушному слуховому аппарату. Речевой процессор анализирует звук, принимаемый и преобразованный микрофоном в электрический сигнал, а внутренний чип осуществляет аналого-цифровое преобразование этого сигнала в кодированный. Из речевого процессора сигнал посылается на катушку передатчика, расположенную на голове пациента напротив имплантированного приёмника/стимулятора. Передатчик посылает кодированный радиочастотный сигнал сквозь кожный покров к внутренней части — импланту. Принятые коды содержат инструкции для электроники импланта по стимуляции посредством электродов волокон слухового нерва улитки. Слуховой нерв переносит информацию в мозг, который воспринимает её как звук.⁴⁶

Кохлеарный имплант позволяет детям с нарушениями слуха реагировать на окружающие звуки и лучше ориентироваться в пространстве, а также быть социально адаптированными в слышащую среду. Уровень слухового восприятия ребенка позволяет различать все звуки речи, в том числе и высокочастотные (пороги слуха соответствуют I степени тугоухости, что несколько затрудняет восприятие шипящих и свистящих согласных, произносимых тихим голосом). В мире уже более 2 миллионов глухих людей пользуются кохлеарными имплантатами, значительную часть из них составляют дети. В России, где в 2010 году число пациентов с кохлеарным имплантом превышало 4 тысячи человек, эти операции проводятся в Санкт-Петербурге, Москве и нескольких других городах.⁴⁷

С внедрением в России программ аудиологического скрининга новорожденных снижение слуха у ребенка может быть выявлено очень рано, что является первым шагом к успешной абилитации. Исследования отечественных и зарубежных ученых показывают, что дети, имплантированные в раннем возрасте, получают слуховую информацию, когда их мозг наиболее способен адаптироваться к звукам и способствовать формированию речи. Минимальный оптимальный возраст проведения кохлеарной имплантации в последние годы был снижен в связи с усовершенствованием хирургической техники и лучшими результатами, которые могут быть достигнуты детьми, имплантированными в очень раннем возрасте. Кохлеарная имплантация, проведенная в раннем возрасте – ключевой фактор в обеспечении ребёнка необходимой информацией, воспринимаемой на слух. Развитие слуха

⁴⁴ <http://forum.schoolpress.ru/article/98/148> Технология работы по формированию речи у неслышащих учащихся с кохлеарным имплантом в условиях специальной (коррекционной) школы. Хименкова Елена Сергеевна.

⁴⁵ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kokhlearnoy> Жукова Марина Юрьевна. Консультация для учителей-логопедов, воспитателей и родителей «Особенности обучения детей дошкольного возраста после кохлеарной имплантации».

⁴⁶ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kokhlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

⁴⁷ <http://forum.schoolpress.ru/article/98/148> Технология работы по формированию речи у неслышащих учащихся с кохлеарным имплантом в условиях специальной (коррекционной) школы. Хименкова Елена Сергеевна.

у них сравнимо с таковым у нормально слышащих детей; речь развивается практически так же, как у слышащих. Для детей, которые слышали, а слух потеряли позже, применяется следующее правило: чем короче период глухоты, тем лучший эффект можно ожидать от кохлеарного импланта.⁴⁸

Эффективность кохлеарной имплантации в целом у детей в существенной мере зависит от организации послеоперационной слухоречевой реабилитации. При отсутствии адекватной слухоречевой реабилитации ребенок не способен овладеть речью, несмотря на то, что с помощью кохлеарного импланта он будет слышать даже тихие звуки. При правильной организации работы большинство позднооглохших детей, потерявших слух после овладения речью, через месяц после подключения процессора кохлеарного импланта восстанавливают способность понимать речь на слухо-зрительной основе в большинстве коммуникативных ситуаций. В течение года их способность воспринимать речь на слух улучшается, многие из них через 3-6 месяцев могут разговаривать по телефону. У детей с выраженной глухотой слухоречевая реабилитация занимает значительно больше времени. Развитие слуховых механизмов анализа окружающих звуков и речи, как звуковых сигналов, у детей этой группы происходит в течение 6-12 месяцев. Но слухоречевая реабилитация в целом, как развитие способности понимать устную речь и говорить занимает у таких детей 3-5 лет и более. При этом уровень развития устной речи и собственной речи у отдельных детей может сильно различаться, от практически нормального уровня до ограниченного отдельными бытовыми словами и фразами.⁴⁹

Неправильно предполагать, что глухой человек, который получил кохлеарный имплант, автоматически способен научиться слушать и говорить. Чтобы легче понять, почему имплантированный человек не может сразу же слышать, можно себе представить ситуацию с новорожденным ребенком с нормальным слухом. Проходит около года, прежде чем он начнет говорить. Все это время он уже слышит, но его слуховые впечатления не структурированы и вначале не имеют смысла. Постепенно ребенок учится определять разницу между голосом матери и звуками музыки, между голосом отца и сестры и т. д. Имплантированный ребенок, который раньше ничего не слышал, находится в подобной ситуации.⁵⁰

Дети с кохлеарными имплантами представляют иную категорию, чем слабослышащие, глухие, так как «в этом случае физическое состояние слуха максимально приближается к нормальному».⁵¹ Так, например, ребенок с 1-ой степенью тугоухости в младшем возрасте выглядит как практически нормально развивающийся ребенок, если у него нет дополнительных психоневрологических и специфических речевых (дизартрия, моторная алалия) расстройств. Он хорошо понимает речь в различных ситуациях общения (с учетом возраста), у него развивается фразовая речь, хотя и с небольшой задержкой (также как с задержкой появляются первые слова). У него звонкий громкий голос, речь интонационно разнообразная, но он не слышит в естественной речи наиболее тихие ее части – окончания, предлоги, приставки. Нередко нарушение слуха у таких детей не выявляется или выявляется

⁴⁸ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

⁴⁹ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Жукова Марина Юрьевна. Консультация для учителей-логопедов, воспитателей и родителей «Особенности обучения детей дошкольного возраста после кохлеарной имплантации».

⁵⁰ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

⁵¹ http://sociosphera.com/publication/conference/2012/123/rabota_uchitelyalogopeda_s_detmi_posle_kohlearnoj_implantaczii_v_detskom_sadu/ Работа учителя-логопеда с детьми после кохлеарной имплантации в детском саду. Е.Б. Баранова, В.В. Кишова.

случайно. Большинство из них имеют нарушения произношения отдельных звуков речи и некоторую ее аграмматичность.⁵²

Ребенок после кохлеарной имплантации по уровню развития понимания речи и собственной речи соответствует глухому ребенку. Большинство детей раннего и младшего возраста, поступающие на имплантацию, не понимают обращенную речь, не говорят или говорят небольшое число слов с грубым искажением звукослоговой и интонационно-ритмической структуры, если их научили это делать до имплантации. У тех, кого научили немного говорить до имплантации нередко характерный для глухих голос с выраженным носовым оттенком, напряженная артикуляция. Некоторые дети подражают артикуляции взрослого, но это безмолвные артикуляции. Голос у них проявляется только когда они кричат. Исключение – дети с прогрессирующей глухотой, дети, потерявшие слух в возрасте 2-3 года, а также дети, абилитация которых, включая слухопротезирование, была начата в возрасте до 6 мес. Глухой малыш с кохлеарным имплантом неожиданно и практически одновременно начинает слышать разные звуки, но они первое время не несут для него смысла и сливаются в один шумовой поток. Малыш достаточно быстро может научиться связывать звучание отдельных звуков и слов с предметами или действиями, но понять речь не может, потому что слишком мало в его памяти информации о значении слов, правилах их изменения и соединения в предложении. Характерным является и то, что нередко при отсутствии у ребенка реакции на звуки у него отмечается резкое увеличение голосовой активности. Это часто является надежным показателем того, что малыш начал слышать – он начинает слышать себя и играть со своим голосом, как нормально слышащий новорожденный.

У ребенка с кохлеарным имплантом происходит быстрое спонтанное развитие слуховых навыков (то есть без целенаправленного развития), а впоследствии понимание речи и собственной речи, что не характерно для глухих со слуховым аппаратом. При имплантации до 2-х лет не говорящий ребенок с кохлеарным имплантом быстро проходит естественные этапы предречевого (лепет) и начального речевого (первые слова, первые двухсложные фразы) развития. Малыш, который до имплантации благодаря раннему слухопротезированию и правильной развивающей работе научился пользоваться остаточным слухом, следить за артикуляцией говорящего человека, понимать на слухо-зрительной основе отдельные слова и фразы, а также произносить и использовать хотя бы несколько слов, после имплантации быстро догоняет в своем речевом развитии своих нормально слышащих сверстников.

При имплантации ребенка после 2-х лет спонтанный процесс овладения пониманием речи и собственной речью начинается позднее – через 8-12 мес. Этот процесс идет также более медленно и зависит от того, насколько у ребенка был развит остаточный слух и произносительные навыки на момент имплантации, возраста имплантации, участия родителей в развитии ребенка, наличия у него сопутствующих нарушений и др. Если ребенок был слухопротезирован до 6-8 мес., у него развит остаточный слух, и он уже прошел стадии развития лепета, первых слов и простых фраз, то спонтанное развитие понимания речи и собственной речи начинается уже через 1-2 месяца после подключения процессора кохлеарного импланта. Для этих детей характерной особенностью восприятия речи является плохая долговременная память. Ребенок быстро усваивает новое слово на занятии, но потом оказывается, что он может его повторить, однако показать соответствующую картинку или игрушку не может, не использует это слово в собственной речи. Это определяется тем, что ребенок не слышал первые 12-18 мес.⁵³

Ребенок с кохлеарной имплантацией имеет не только проблемы в развитии произносительных навыков, овладении грамматических правил (изменения слов

⁵² http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилитация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

⁵³ http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилитация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

в зависимости от рода или падежа), но и общее недоразвитие речи (уровень развития речи 1 или в лучшем случае 2 уровня).⁵⁴ Даже у детей, овладевающих в процессе использования кохлеарного импланта фразовой речью, характерны проблемы построения развернутого высказывания: отсутствие языкового чутья, развить которое значительно сложнее, чем научить ребенка использовать в своей речи готовые образцы высказываний; инертность в выборе языковых средств, обусловленную недостаточной сформированностью лексической и грамматической стороной речи.⁵⁵

Разный уровень речевого развития детей после кохлеарной имплантации зависит от возраста ребенка, времени потери слуха, возраста слухопротезирования и проведения операции кохлеарной имплантации, наличия сопутствующих нарушений, а также от того проводилась ли с ребенком развивающая работа до операции.⁵⁶

Восприятие речи и звуков детей с кохлеарным имплантом имеет определённые особенности. Звуки и речь искажены, поэтому даже позднооглохшие дети сначала не узнают знакомые слова и звуки. Требуется время и занятия, чтобы ребёнок научился воспринимать речь. После настройки процессора импланта, пороги слуха составляют 25-40 дБ и соответствуют 1-й степени тугоухости, что затрудняет восприятие ребёнком окончаний, предлогов, приставок, тихих согласных (п, т, к, ф, ц, х, в) при общении с ним тихим голосом и на расстоянии. У детей не сформировано или недостаточно сформировано внимание к окружающим звукам. Поэтому на начальных этапах надо постоянно привлекать внимание ребёнка к ним. Дети плохо локализируют звук в пространстве: они не могут это сделать, если это короткие звуки или определить идёт звук спереди или сзади, если не видят источника звука. Если ребёнок не имел слухового опыта, то он медленно учится обнаруживать и различать звуки. Ребёнок плохо воспринимает речь, если она не обращена к нему (при общении нескольких людей). Окружающие шумы и реверберация также мешают ребёнку узнавать и воспринимать речевые сигналы и звуки окружающей среды. Имеются трудности запоминания речевого материала, нарушения слухового внимания. Ребёнок плохо запоминает звуковые образы окружающей среды и слова. Всё это результат несформированности у ребёнка центральных слуховых процессов и связано с тем, что слуховые центры до имплантации не получали информацию и не развивались. Чем в более позднем возрасте имплантирован ребёнок, тем сильнее это выражено. По мере слухоречевых упражнений у ребёнка развиваются центральные процессы слухового анализа, слуховое внимание и память. Проблемы памяти и внимания обычно сохраняются у таких детей в течение 2-3-х лет.⁵⁷

Самой трудной категорией детей при организации развивающей работы по формированию речевых и слуховых умений являются дети, имплантированные в возрасте после 5 лет, до проведения операции не владевшие речью, по уровню развития близкой к возрастной норме, поскольку появившийся у них физический слух находится в конфликте с уже сформированной дефектной речью. Хотя кохлеарная имплантация и предоставляет глухим детям возможность слышать звуки окружающего мира, различать речь на фоне бытовых шумов и обеспечивает им полноценное общение, таким детям (поздно

⁵⁴ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

⁵⁵ http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилитация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышающими детьми.

⁵⁶ http://sociosphera.com/publication/conference/2012/123/rabota_uchitelyalogopeda_s_detmi_posle_kohlearnoj_implantaczii_v_detskom_sadu/ Работа учителя-логопеда с детьми после кохлеарной имплантации в детском саду. Е.Б. Баранова, В.В. Кишова.

⁵⁷ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

имплантированным) необходима длительная работа по формированию у них новых слуховых умений.⁵⁸

У детей после кохlearной имплантации вырабатывается хорошее качество голосообразования и надлежащее произношение, процесс слушания себя и самоконтроля вырабатывается более естественным образом, быстрее и лучше. В речи очевидны богатство ритмических вариаций и модуляций тона от первого произнесенного слова до более сложных речевых структур, а также естественность в речевом общении. Дети показывают большую заинтересованность в развитии речи и использовании речи в играх и драматизациях.⁵⁹

Таким образом, у имплантированных детей проценты внятности речи и развития слухового восприятия значительно выше, у них слушание развивается намного быстрее, меньше времени тратится на работу над звуками и ритмами, больше звуков, введенных в речь, выше речевая активность и уровень речевого развития, чем у детей со слуховыми аппаратами.⁶⁰ Кохlearная имплантация – это единственный шанс для глухого ребенка максимально приблизиться к нормально слышащим сверстникам, пусть не сразу, через несколько лет, но так, чтобы практически ничем не отличаться от них.⁶¹ В связи с вышеперечисленными особенностями развития детей после кохlearной имплантации, необходимо знать особенности психолого-педагогической работы с детьми данной категории.

⁵⁸ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kokhlearnoy> Реабилитация учащихся с нарушением слуха после кохlearной имплантации в условиях специальной (коррекционной) школы-интерната II вида. Федосеева И.В. учитель-дефектолог (сурдопедагог).

⁵⁹ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kokhlearnoy> Особенности работы с детьми после кохlearной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

⁶⁰ <http://forum.schoolpress.ru/article/98/148> Технология работы по формированию речи у неслышащих учащихся с кохlearным имплантом в условиях специальной (коррекционной) школы. Хименкова Елена Сергеевна.

⁶¹ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-koxlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохlearной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

Особенности психолого-педагогической работы с детьми после кохлеарной имплантации

Кохлеарная имплантация — это не только хирургическая операция, но и система мероприятий, включающая отбор пациентов, комплексное диагностическое обследование, хирургическую операцию и послеоперационную слухоречевую реабилитацию.⁶² Послеоперационная слухоречевая реабилитация – самый длительный и трудоемкий этап кохлеарной имплантации, для которой важно наличие речевой среды. Без слухоречевой реабилитации ребенок не способен овладеть речью, несмотря на то, что с помощью кохлеарной имплантации слышит даже шепотную речь.⁶³

Развитие речи у глухих детей с кохлеарным имплантом должно происходить, прежде всего, на основе слуха и посредством спонтанного научения. Девиз работы: «Слушай, думай и говори, слушая весь день». Он предполагает развитие у глухого ребенка с кохлеарным имплантом или слуховым аппаратом фонематического слуха – умения различать все звуки речи. Фонематический слух является основой для естественного спонтанного развития речи.⁶⁴ Помимо этого эффективны для детей с кохлеарным имплантом приемы, принятые в рамках верботональной методики:⁶⁵ фонетическая ритмика, приемы вызывания звуков у молчащих малышей с кохлеарным имплантом, формирование интонационно-ритмической стороны речи, основанные на связи ритмических движений тела и звуков речи. Ребенок с кохлеарным имплантом (в отличие от ребенка со слуховым аппаратом) не нуждается в опоре на тактильно-вибрационные ощущения, широко используемые в данной методике, при развитии восприятия звуков и устной речи. У ребенка с кохлеарным имплантом с самого начала эти процессы опираются на быстро развивающийся слух и слухо-зрительное восприятие.⁶⁶

После кохлеарной имплантации ребенку выдается методический комплект, позволяющий педагогам и родителям организовать развивающую работу с малышом.⁶⁷

⁶² <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kokhlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

⁶³ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

⁶⁴ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kokhlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации. Пиляк Надежда Гарибальдиевна.

⁶⁵ Верботональный метод проф. П. Губерина (центр СУВАГ, г. Загреб, Хорватия) основан на развитии у детей спонтанного умения слушать и понимать речь, говорить в естественных ситуациях общения. Еще одним из подходов работы с детьми после кохлеарной имплантации является слуховой метод обучения речи, разработанный в НИИ уха, горла, носа и речи Санкт-Петербурга. Он успешно применяется при развитии речи и у детей со слуховыми аппаратами. Цель «слухового метода»: развитие речи у глухих детей с кохлеарным имплантом, прежде всего, на основе слуха и посредством спонтанного научения.

⁶⁶ http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилизация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

⁶⁷ Для развития слуха имплантированных детей используются «Методические рекомендации по развитию слухового восприятия детей после КИ» Зонтовой О.В. под редакцией Инны Васильевны Королевой, Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи. В комплект пособия входят рекомендации для педагогов и четыре иллюстрированные рабочие тетради «Занимаемся с Ушариком» по развитию слухового восприятия детей в соответствии с этапами развития слуха (1-й этап – обнаружение и различение неречевых и речевых звуков; 2-й этап – различение часто используемых слов и простых фраз; 3-й этап – развитие фонематического слуха; 4-й этап – распознавание устной речи). Также рекомендуются методические пособия Микшиной Е.П. «Видим, слышим, говорим», Зонтовой О.В. «Пакет дидактических материалов по развитию слухового восприятия детей с нарушенным слухом»; материалы подготовленные под руководством профессора Королевой И.В. «Упражнения-игры для подготовки ребенка к настройке процессора кохлеарного импланта или слухового аппарата» и др. С целью активизации родителей и правильной организации их участия в реабилитационном процессе можно использовать «План занятий для сурдопедагога и самостоятельной работы родителей с детьми с кохлеарным имплантом младшего возраста», предложенный в учебно-методическом пособии Королевой И.В. «Кохлеарная имплантация и слухоречевая реабилитация глухих детей и взрослых». Образование детей после кохлеарной имплантации осуществляется по программам: «Воспитание и обучение слабослышащих детей дошкольного возраста» (1991), «Воспитание и обучение слабослышащих дошкольников со сложными (комплексными) нарушениями развития» (2003).

В работе с детьми после кохлеарной имплантации и со слабослышащими детьми выделяют четыре этапа:⁶⁸

1 этап – Начальный период развития слухового и речеслухового восприятия. Этот период связан с развитием у ребенка начального интереса к звукам. Важно активизировать голосовую активность, произнесение звуков и слов по подражанию.

2 этап – Основной период развития слухового и речеслухового восприятия. В этот период ребенок начинает понимать часто используемые слова и простые фразы. Он часто повторяет за взрослым слова, но не понимает их значение. Наблюдаются выраженные проблемы слухоречевой памяти – ребенок плохо запоминает слова. Необходимо формировать умение различать и узнавать все звуки речи (фонематический слух). Также развиваем слуховой контроль собственной речи и формируем координацию между слухом и артикуляцией (ребенок должен уметь повторять новое слово, даже если не понимает).

3 этап – Языковой период развития восприятия речи (в том числе и собственной). Длительность может достигать более 5 лет. Главным, в этот период, является развитие системы родного языка. Большое внимание уделяется грамматике.

4 этап – Период развития связной речи и понимания текстов. Этот период определяется дальнейшим накоплением словарного запаса, развитием грамматической системы и общих представлений об окружающем мире. Это более высокий уровень овладения родным языком.

Главной целью реабилитации в первые 6-12 месяцев использования кохлеарного импланта является развитие слухового восприятия и слухового контроля собственной речи.⁶⁹ Необходимо научить имплантированного ребенка слушать и говорить (произносить слова и предложения, понимать их значение, использовать речь для общения и познания окружающего мира). И, благодаря этому, он будет развиваться как нормально слышащий ребенок.⁷⁰ Конечным результатом является то, что они становятся говорящими и могут жить полноценной жизнью.

Особенности детей после кохлеарной имплантации должны учитываться педагогом при выборе формы организации и содержания образовательного процесса.⁷¹ Ребенок с кохлеарным имплантом не нуждается в использовании сопряженной речи для развития произносительных навыков (это тормозит естественное развитие понимания речи и использование собственной речи у ребенка; он не может запомнить произнесенные слова и фразы, чтобы использовать их в самостоятельной речи). Необходимо сразу перейти на последовательно-диалоговую речь. Принцип обучения речи у ребенка с кохлеарным имплантом такой же, как при обучении нормально слышащих детей. «Слушай; думай; говори, слушая; (повтори)» — это естественная последовательность речевого процесса. В работе с детьми с кохлеарным имплантом необходимо использовать слухо-зрительное восприятие в развитии речи, так как это естественный способ ее восприятия и для нормально слышащего человека. У ребенка со значительным нарушением слуха даже со слуховым аппаратом восприятие речи в большей мере зрительно-слуховое, поскольку он слишком мало слышит. Глухой ребенок раннего возраста при восприятии речи в значительной степени опирается на зрительное внимание к лицу говорящего, подражание его артикуляторным движениям. Если эти навыки у малыша сформированы, то это очень благоприятный показатель развития у него речи после имплантации, потому что они свидетельствуют об общей сформированности процессов внимания и подражательной активности, важных

⁶⁸ <http://www.maam.ru/detskijsad/osobenosti-korekcionoi-raboty-s-detmi-posle-ki.html>

Особенности коррекционной работы с детьми после кохлеарной имплантации.

⁶⁹ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobenosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

⁷⁰ http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилизация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

⁷¹ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

для его последующего развития. Однако после подключения процессора кохлеарного импланта ситуация меняется. Ребенок привык ориентироваться на зрение, как на более надежный источник информации, а необходимо, чтобы он стал больше обращать внимание на слух. Но делать это надо постепенно, увеличивая долю слухового предъявления речи. Один из наиболее естественных способов – постепенно увеличивать общение с ребенком, сидя не напротив него, а рядом с ним, например, играя вместе, читая-рассматривая книжку. В этом случае он хорошо слышит речь, и при этом, не видя движений губ, внимательнее слушает. По мере развития слухового восприятия ребенок с кохлеарным имплантом будет все больше опираться на слух. Но слухо-зрительное восприятие необходимо при работе над произносительной стороной речи. Кроме того, при объяснении ребенку значения нового слова важно, чтобы он понял, что значит это слово. И если слухо-зрительное восприятие для него облегчает этот процесс на начальном этапе использования кохлеарного импланта, то его надо использовать.

Такая же ситуация и с использованием жестов. Детям с кохлеарным имплантом не нужны специальные жесты (элементы жестовой речи глухих, дактильная речь), они отрицательно влияют на развитие у ребенка понимания устной речи и ее развития. С ними необходимо использовать естественные жесты (используемые при общении с нормально слышащими детьми и взрослыми: дай, на, нет, пока, садись, кушать, нельзя, привет, большой, маленький), которые сопровождают нашу речь при общении с маленькими детьми. Это облегчает ребенку освоение значения слова. Естественные жесты, сопровождающие речь, не заменяют ее и не конкурируют с овладением устной речи. Например, мы говорим малышу: «Дай мне большой мяч». Это естественно, если, произнося эту фразу, мы сопровождаем ее жестами «дай», «мне», «большой», когда общаемся с малышом. Если малыш понимает просьбу на слух, то жесты здесь не нужны. Но они помогут малышу понять просьбу, если он не понял ее сразу. В этом случае можно повторить фразу, но уже сопровождая ее соответствующими жестами. Через какое-то время малыш будет понимать эту фразу только на слух.⁷²

Занятия после кохлеарной имплантации проводятся в игровой форме, с применением разнообразных видов деятельности⁷³ и включают следующие ступени развития способности восприятия акустической информации:⁷⁴

- 1) обнаружение наличия-отсутствия звуковых сигналов;
- 2) определение различий между акустическими сигналами (одинаковые-разные);
- 3) различение голоса человека среди других звуков, опознавание бытовых сигналов;
- 4) определение различных характеристик звуков (интенсивность, длительность, высота и т. д.);
- 5) распознавание отдельных звуков речи, надсегментарных характеристик речи (интонация, ритм), фонемных признаков (назализованность, твердость-мягкость, место артикуляции и др.);
- 6) опознавание изолированных слов, предложений; понимание слитной речи;
- 7) понимание речи и распознавание бытовых звуков в условиях помех.

У детей, потерявших слух до овладения речью, проводятся занятия по развитию устной речи и языковых навыков.

⁷² http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилитация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

⁷³ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

⁷⁴ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

Сначала необходимо формировать у детей умение обнаруживать и различать неречевые и речевые звуки.⁷⁵ В период формирования умения детей различать неречевые звуки, сначала предлагаются для восприятия бытовые звуки, они наиболее близки ребенку; потом – звуки окружающей среды, которые в дальнейшем помогают детям легче ориентироваться, и звуки музыкальных инструментов.⁷⁶ Затем предлагается слушать звучащие предметы и находить их, подбирать картинки-отгадки или предметы. Ведётся работа над формированием ритмической структуры речи, ритма, темпа и интонации. В процессе этой работы дети отхлопывают, оттопывают и рисуют ритмы. Формируется умение воспринимать и различать различный темп. Необходимо систематически проводить артикуляционные и дыхательные упражнения, упражнения на развитие голоса.⁷⁷ Необходимо формировать умение реагировать на тихие звуки (шепот, звуки /с/, /ш/, /ц/) с расстояния до 4-6 метров, хотя при этом в обычной ситуации они могут не откликаться на свое имя, не реагируют на окружающие звуки. При целенаправленной работе через 1-4 месяца они начинают реагировать на все окружающие звуки, но при этом также не понимают речь, хотя многие из них могут повторить слово, услышав его. Ребенок с кохлеарным имплантом может слышать или повторять слова, произносимые шепотом на расстоянии 3 м, но при этом не понимать громкую речь.⁷⁸

Также ведётся работа над различением на слух таких качеств звука как "один-много", "тихий-громкий", "длинный-короткий", и слов, различающихся числом слогов. Помимо обычных упражнений по слушанию (ритмические структуры, части песен и стихов, различение пения и речи) можно проводить занятия по более тонким нюансам: дифференциация тембра голоса (при пении и разговоре), распознавание разных музыкальных инструментов, различение тонов. В последнее время в процесс реабилитации детей после кохлеарной имплантации вводится обучение игре на музыкальных инструментах и пение. На индивидуальных занятиях, при работе над ритмами и при работе над выработкой реакции на звук, дети с удовольствием используют барабан, бубен, свисток, фортепиано. В форме игры дети быстро научаются не просто реагировать на звук, но и различать как высокие, так и низкие звуки. Большое внимание уделяется ориентации в пространстве. Детям с кохлеарным имплантом трудно обнаружить локализацию звука. Для этого используются звучащие игрушки, мобильный телефон. Для лучшей ориентации в пространстве дети активно работают с пиктограммами.⁷⁹

Развитие речи и языка основано на фонетическом и лингвистическом развитии и проходит фазы от предлингвистической (примитивный крик, гуление, лепет) до лингвистической (первое слово, фраза) речи и далее до полного овладения речью.⁸⁰ Вызывание звуков происходит в основном по подражанию. Важно не только показать

⁷⁵ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

⁷⁶ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

⁷⁷ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

⁷⁸ http://www.deafworld.ru/ghuhie_deti/abilideteiki/ Абилитация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

⁷⁹ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

⁸⁰ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

ребёнку, но и дать возможность послушать как педагога, так и самого себя.⁸¹ На начальном этапе использования кохлеарного импланта у неговорящего ребенка вызывание звуков речи следует рассматривать, прежде всего, как процесс активизации его голосовой и артикуляторной деятельности. Цель в этот момент не столько добиться от него качественного произнесения конкретных звуков речи, сколько подтолкнуть его к появлению интонационно-модулированного лепета – фазе естественного предречевого развития, которую он пропустил из-за глухоты. Если сделать акцент на тщательном произнесении отдельных звуков до формирования у ребенка навыка имитации интонационно-ритмической структуры слова или короткой фразы, то у ребенка сформируются трудно устранимые нарушения плавности речи, не естественности звучания голоса. В целом развитию просодических характеристик речи ребенка с кохлеарным имплантом должно уделяться много внимания.⁸² Хорошие результаты дает и фонетическая ритмика.⁸³ Следует формировать у ребенка умение **понимать речь**, обнаруживать, различать, опознавать и распознавать речевые сигналы; овладевать языковой системой (значением множества слов, их звуковым составом, правилами изменения и соединения слов в предложении и использования языковых средств общения; навыки речевого общения (умение вести диалог, отвечать на вопросы, самостоятельно рассказывать воспринятые тексты)). Благоприятно влияют на развитие говорения положительные эмоции, проговаривание в разных видах деятельности и режимных моментах (например, при рисовании у детей: обсуждение рисунков и рисование ситуаций из жизни помогает ребенку говорить в естественных ситуациях общения).⁸⁴ Параллельно идет работа по накоплению словаря. Для развития лексико-грамматических представлений используются близкие детям лексические темы: «Игрушки», «Одежда», «Обувь», «Мебель», «Посуда», «Фрукты», «Овощи», «Времена года» и т. д.⁸⁵ Например, для стимуляции произнесения звуков и слов можно использовать задание «дай собаку» из набора 5-7 игрушек. Однако, для точного произношения этих же слов применяют меньший набор игрушек (при этом необходимо использовать один и тот же речевой материал), от ребенка требуется прислушивание к звукам. Если требовать от ребенка не только дать соответствующую игрушку (это предполагает, что ребенок услышал слово, узнал его, соотнес с нужной игрушкой и выбрал ее), но и сказать «на собаку», а мы при этом еще будем уточнять его произношение, то это сбивает его, мешает запоминанию им слухового образа слова.⁸⁶

При индивидуальной работе ребенку предлагается несколько видов заданий (в соответствии с методическими требованиями, изложенными в пособии И.В. Королевой), например: 1) Различение фонем при парном сравнении (гласный – согласный, согласный-гласный-согласный, гласный-согласный – гласный и др.). 2) Различение слогов, различных видов (в открытых слогах, в прикрыто-закрытых слогах, в неприкрыто-открытых слогах). 3) Узнавание гласных (согласных) в словах при открытом и закрытом выборе. 4) Различение

⁸¹ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

⁸² http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилизация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

⁸³ http://sociosfera.com/publication/conference/2012/123/rabota_uchitelyalogopeda_s_detmi_posle_kohlearnoj_implantacii_v_detskom_sadu/ Работа учителя-логопеда с детьми после кохлеарной имплантации в детском саду. Е.Б. Баранова, В.В. Кишова.

⁸⁴ <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации с использованием верботональной системы. Учитель-дефектолог Максимук Е.А.

⁸⁵ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

⁸⁶ http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилизация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

слов по количеству слогов (одно-трех сложные слова и т. д.). 5) Различение предложений при парном сравнении (открытый и закрытый выбор). В работе с этими детьми используются пособия, в которых речевой материал хорошо иллюстрирован, что значительно улучшает эффективность работы с детьми при накоплении словаря и развития грамматического строя (слухозрительное восприятие).⁸⁷

Так как ребенок с кохлеарным имплантом имеет не только проблемы в развитии произносительных навыков, но и общее недоразвитие речи,⁸⁸ то требуется многолетняя целенаправленная работа по формированию языковой компетенции ребенка – накоплению пассивного и активного словаря, формированию грамматических представлений, развития связной речи. Темпы развития понимания речи и устной речи у каждого ребенка различны и зависят от многих причин. Наиболее важными являются: 1) возраст ребенка; 2) уровень развития остаточного слуха со слуховым аппаратом и речи на момент имплантации; 3) интенсивность занятий со специалистами и родителями после имплантации; 4) наличие у ребенка дополнительных нарушений.⁸⁹

Учитывая особенности восприятия звуков и речи у ребенка с кохлеарным имплантом, необходимо создать оптимальные условия для развития у него слуха и понимания речи:⁹⁰

1. Ребенок должен постоянно носить кохлеарный имплант, процессор кохлеарного импланта должен быть хорошо настроен.

2. Во время занятий следует исключать шумы. Заниматься лучше в помещении, где низкий уровень отражения звуков от стен и потолка – реверберации (есть занавески, ковры, мебель).

3. При общении с ребенком лучше находится рядом с ним со стороны импланта на расстоянии до 1 метра или перед ним.

4. Прежде чем говорить с ребенком нужно привлечь его внимание к себе.

5. При общении с ребенком лучше говорить простыми фразами, выделяя голосом ключевые слова фразы и тихие части слова.

6. Говорить с ребенком надо голосом нормальной громкости, чуть медленнее, напевно, отчетливо произнося слова, но слитно.

7. Ребенок лучше понимает и запоминает речь, если слова и фразы повторяются.

8. Надо выделять голосом наиболее тихие части слов, предлоги, окончания, безударные слоги.

9. Следует постоянно привлекать внимание ребенка к окружающим звукам и речи, повторять услышанный звук с ребенком (произвести действие). Это особенно важно в первый год после имплантации. Если ребенок слышал звук, надо научить его искать источник звука. Он может это сделать только если звук повторяется или долгий. Ранооглохших детей важно учить соотносить звук с производящим этот звук предметом или действием – объяснять значение звука.

10. Следует учить ребенка узнавать отдельные звуки речи, чтобы он мог хорошо воспринимать речь окружающих. Умение различать акустически сходные звуки речи используется также для контроля правильности настройки процессора кохлеарного импланта.

11. У маленьких детей важно стимулировать любые голосовые реакции и попытки говорить, прося ребенка повторить произносимые вами слова или ответить на вопрос, давая

⁸⁷ http://gskou2.ucoz.ru/publ/korrekcionnaja_rabota/korrekcionnaja_rabota/rabota_s_detmi_posle_kokhlearnoj_implantacii/14-1-0-15 Дети с кохлеарной имплантацией.

⁸⁸ http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилитация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

⁸⁹ <http://nsportal.ru/shkola/korrekcionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kokhlearnoy> Особенности работы с детьми после кохлеарной имплантации. Пиляк Надежда Гарибальдиевна.

⁹⁰ <http://rcsrp.rusedu.net/post/1553/39929> Педагогическая реабилитация детей с нарушением слуха после кохлеарной имплантации в условиях интегрированного обучения и воспитания.

ему образец ответа. Постарайтесь на занятиях и в обычных ситуациях общения создавать ситуации, которые подталкивали бы ребенка к использованию речи.

12. Необходимо постоянно объяснять ребенку значение новых слов и фраз, проверять их понимание, стимулировать самостоятельно их использовать, а не только повторять.

13. При общении с ребенком важно часто задавать ему вопросы, хотя первое время вам будет нужно самим на них отвечать. Это способствует развитию у ребенка мышления, понимания речи, а позднее стремления и умения самому задавать вопросы.

14. Необходимо внимательно относиться к речи ребенка, следить за правильностью построения высказывания, согласованием слов в высказывании. За правильностью словоизменения и словоупотребления. Поправляйте ребенка, если он ошибся, давая правильный вариант, просите ребенка повторить за вами.

При развитии ребенка с кохлеарным имплантом в условиях интегрированной группы для детей с нарушением слуха следует избегать следующих моментов:

1. Не стоит допускать ситуации, когда ребенок не включен в процесс совместной деятельности. Это происходит, когда ребенку непонятны смысл происходящего или инструкция воспитателя. Данная ситуация преодолима, если педагог обладает умением формировать задание для ребенка с учетом его основных особенностей.

2. Не допускать ситуацию опеки, проявления жалости по отношению к ребенку, поскольку он «такой же как и все». Ко всем детям в группе должны предъявляться одинаковые требования. Индивидуальная помощь ребенку должна оказываться деликатно и наравне с другими детьми, испытывающими какие-либо затруднения в процессе образовательной деятельности или игры.

3. Не снижать темпа работы группы. Ребенок с кохлеарным имплантом и слабослышащий ребенок должны осваивать общий темп и содержание деятельности. Если они в чем-то затрудняются, воспитатель в индивидуальной работе восполняет пробелы, отрабатывает материал, предъявляя его в доступной форме.

4. Не допускать невнятной, монотонной, быстрой речи.⁹¹

5. Стараться не использовать длинные и сложные предложения.

Для развития слухоречевого восприятия, устной речи и языкового развития у детей с кохлеарным имплантом рекомендуется использовать разнообразные пособия:⁹²

1) Пособия для развития слухового восприятия неречевых сигналов у детей разного возраста: дудки, барабаны, погремушки, трещотки, игрушки-пищалки, коробочки с крупой, игрушечный телефон, ксилофон, музыкальная шкатулка, металлические коробки с пуговицами.

2) Пособия для развития слухоречевого восприятия, устной речи, языковой способности у детей младшего возраста: пирамидки разной формы и цвета; мячи разного размера; игрушечные ведра; пластмассовые формы-вкладыши; пособие «Почтовый ящик»; доски Сегена; кубики (наборы из 4-12 кубиков); наборы разрезных картинок из 2-х-12-ти частей с разной конфигурацией разреза. Наборы парных картинок и игрушек разного размера; наборы игрушек и картинок с изображением диких и домашних животных, птиц, посуды, овощей, фруктов, мебели, игрушек, одежды, средств транспорта; куклы разного размера с набором одежды; картинки с изображением людей разного пола и возраста; наборы лото «Для самых маленьких»; геометрические формы из бумаги (треугольник, круг, квадрат, овал, прямоугольник) разного размера и цвета; наборы картинок для развития глагольной лексики; наборы сюжетных картинок и картинок «Четвертый лишний».

⁹¹ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

⁹² <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Жукова Марина Юрьевна. Консультация для учителей-логопедов, воспитателей и родителей «Особенности обучения детей дошкольного возраста после кохлеарной имплантации».

3) Речевой материал для развития импрессивной и экспрессивной речи у дошкольников, детей младшего и среднего школьного возраста с нарушениями слуха.

4) Разрезная азбука, карточки с написанными словами для развития глобального чтения, речевой материал для развития навыков чтения.

5) Компьютерные программы для развития восприятия звуков окружающей среды.

Большое внимание следует уделять здоровьесбережению. После такой сложной операции практически у всех детей есть неврологические нарушения разной степени выраженности. Некоторые дети отличаются повышенной возбудимостью, частой сменой настроения; отвлекаются на окружающие предметы, не могут сосредотачиваться над поставленной перед ними задачей. Поэтому для предотвращения утомляемости необходимо на каждом занятии чередовать виды деятельности. Рекомендуется проводить упражнения на развитие крупной моторики, в которые включаются задания на развитие слуха и речи. (Например, ребенку дается инструкция: услышишь колокольчик – спустись по лесенке. Или: шагай по дорожке, найди картинку с бабочкой и т. д.) При развитии элементарных математических представлений также предлагается выполнение физических упражнений (Например: Принеси один большой кубик. Покажи (скажи), сколько кубиков? И т. д.) Большой интерес у детей вызывают игры на развитие памяти, внимания, мышления («Чудесный мешочек», «Что пропало?», «Спрячь мышку»), способствующие развитию речевого общения.⁹³ В игровой деятельности следует выбирать подвижные игры с речевым сопровождением: «У медведя во бору», «Море волнуется» и другие, где имплантированным детям необходимо быть ведущими (принцип «наравне со всеми»), оречевлять свои действия, адекватно реагировать на речевые инструкции, обращаться к слышащим сверстникам, при этом педагог постоянно оказывает им помощь при построении высказывания. Детей с кохлеарным имплантом необходимо привлекать к различным мероприятиям детского сада, в том числе задействовать их на утренниках, в конкурсах.⁹⁴

Особо важным для послеоперационной реабилитации является активное вовлечение родителей в процесс развития ребенка.

Если ребенку до операции было рекомендовано носить слуховой аппарат, то он должен носить его постоянно, а не только в детском саду на занятиях с педагогом или «до обеда», «А он не хочет. Он все равно не слышит». При такой ситуации ребенок в обычной жизни не пользуется имеющимися у него слуховыми возможностями, его слуховые центры не развиваются. После включения процессора кохлеарного импланта требуется 2-3 месяца целенаправленной ежеминутной работы родителей по привлечению внимания и вызыванию интереса ребенка к окружающим звукам, чтобы такой ребенок начал спонтанно реагировать на разные звуки, узнавать некоторые из них.⁹⁵

Один раз в полгода родителям необходимо возить ребенка в реабилитационный центр на настройку кохлеарного импланта, это дает положительный результат в процессе работы над развитием слуха. Родителям необходимо соблюдать меры предосторожности для детей с кохлеарным имплантом,⁹⁶ следовать указаниям педагога и совместно обсуждать проблемы, возникшие в процессе общения с ребенком в домашних условиях.⁹⁷

⁹³ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

⁹⁴ <http://forum.schoolpress.ru/article/98/148> Технология работы по формированию речи у неслышащих учащихся с кохлеарным имплантом в условиях специальной (коррекционной) школы. Хименкова Елена Сергеевна.

⁹⁵ http://www.deafworld.ru/gluhie_deti/abilideteiki/ Абилизация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

⁹⁶ http://gskou2.ucoz.ru/publ/korrekcionnaja_rabota/korrekcionnaja_rabota/rabota_s_detmi_posle_kokhlearnoj_implantacii/14-1-0-15 Дети с кохлеарной имплантацией.

⁹⁷ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

В первый год после кохлеарной имплантации родителям необходимо уделить максимальное внимание развитию слухового восприятия, причем, прежде всего, используя для этого ежедневные обычные ситуации. Следует постоянно привлекать внимание и вызывать интерес ребенка к звукам, объяснять ему их значение.⁹⁸ Крайне важно разговаривать с ребёнком, даже если он, возможно, не полностью понимает то, о чем говорится. Разговор с ребёнком – это наилучший способ стимулирования, развития речи. Выражение лица, естественные жесты подчёркивают значение слов и помогают малышу лучше понимать речь.⁹⁹

Можно спланировать работу по развитию речевого слуха по дням, например: вторник – слушание сказок, среда – слушание музыки, четверг – разговор по телефону с мамой. Начинать надо с воспитания внимания к телефонному звонку, учить слушать сигнал телефона, затем отвечать, когда есть речевой сигнал. На начальном этапе диалоги могут состоять из простых фраз, например: «Мама, привет!», «Как дела?», «У меня тоже», «Я в комнате», «Пока». Затем постепенно речевой материал усложняется. Важно учить ребенка вслушиваться в речь мамы. Можно сначала отработать фразы по табличкам: в той последовательности, в которой они записаны, вразбивку, вразбивку в ином порядке, а потом включать новую фразу. Родители также могут отрабатывать речевой материал по определенным темам «Детский сад» может включать в себя фразы, например: Здравствуй. До свидания. Как тебя зовут? Как твоя фамилия? Сколько тебе лет? Как зовут твоего воспитателя?¹⁰⁰

Занятия по развитию слуха и речи необходимо проводить систематически. На каждом занятии с детьми проводить игры на развитие памяти, внимания, мышления, крупной и мелкой моторики.¹⁰¹

Для работы с ребенком раннего возраста после кохлеарной имплантации могут быть использованы разнообразные предметы домашнего обихода:¹⁰²

1. Банки, крышки и все, что пригодно для закрывания/открывания – упражнения по развитию представлений о форме и размерах предметов, слухового восприятия и речи – раскладывание по порядку, подбор пары, игра «Чего не хватает?», размеры (большое, маленькое), расположение, звуки.
2. Разных размеров ложки и чашки (подбирание пары, вставление одних в другое, собирание во множество).
3. Консервированные банки без крышек (катание, кручение, сортирование).
4. Консервные банки разных размеров (вставление одних в другие, построение из них чего-либо, сортирование).
5. Алюминиевые формочки (сортирование, подбор пары).
6. Пластиковые бутылки (звуки – треск, дребезжание; размеры), и чашки (цвет, сортирование на обеденном столе).
7. Посуда и простые по форме игрушки (зарисовка, сортирование).

⁹⁸ http://www.deafworld.ru/ghuhie_deti/abilideteiki/ Абилизация детей младшего возраста с кохлеарными имплантами: общее и различия в сравнении с глухими и слабослышащими детьми.

⁹⁹ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

¹⁰⁰ <http://forum.schoolpress.ru/article/98/148> Технология работы по формированию речи у неслышащих учащихся с кохлеарным имплантом в условиях специальной (коррекционной) школы. Хиженкова Елена Сергеевна.

¹⁰¹ <http://slishim.ru/reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoy-implantacii/soveti/pedagogicheskaya-reabilitacziya-detey-posle-kohlearnoj-implantaczii/> Педагогическая реабилитация детей после кохлеарной имплантации. Марченко Елена Николаевна.

¹⁰² <http://nsportal.ru/shkola/korreksionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kohlearnoy> Жукова Марина Юрьевна. Консультация для учителей-логопедов, воспитателей и родителей «Особенности обучения детей дошкольного возраста после кохлеарной имплантации».

8. Пустые картонные коробки из-под молока (сортирование, складывание вместе; коробки со срезанным верхом можно использовать в качестве строительных блоков).
9. Зеркало (отражение, представление о себе, «Прятки»).
10. Коробки из-под печенья, соков, молочных продуктов (расстановка, сортирование, подбор пары, игра в почтовый ящик, угадывание).
11. Крышки от банок (кувшинов) (разные размеры).
12. Формы для выпечки, ячейки из-под яиц, маленькие пластиковые контейнеры (для сортировки материалов).
13. Крупа всех видов (сортирование после 2,5 лет или тогда, когда ребенок перестает брать все предметы в рот).
14. Варежки, перчатки, носки, обувь (подбирание пары одинаковых, сортирование по размеру, цвету, назначению).
15. Пуговицы (размер, цвет, вид, сравнение материалов).
16. Журнальные картинки и открытки из разных областей обучения (классификация, идентификация, названия животных, фруктов, мебели).
17. Посуда (сортирование и сравнение, зарисовка), деревянные и металлические ложки (различение звучаний звонкой-глухой).
18. Любые предметы (порядковый счет).
19. Использование различной одежды (самостоятельные умения и навыки, подбор одежды к различным частям тела, подбор по цвету).
20. Банки из-под лимонада и пива с различными материалами внутри (пуговицы, крупа, гвозди и др.) (различение звуков, угадывание предметов).
21. Формочки для печенья и очертания предметов (мелкая моторика, угадывание предметов).
22. Пища (форма, размеры, цвета, вкусовые характеристики, материалы).
23. Мебель, кухонное оборудование, пища, коробки, контейнеры (расположение в пространстве, цвета, материалы).
24. Журнальные картинки с ситуациями для беседы о мнениях и ощущениях (сколько, где это происходит, что случилось и т. д.).
25. Прищепки для белья, скрепки, ножницы, ножи, пластиковые вилка и ложка, ручка – карандаш, часы наручные – настенные, стакан – чашка, варежка – перчатка, линейка – ленточный сантиметр (сходства и различия в использовании).
26. Одежда и посуда (различение длинного и короткого, длинные рукава, высокий каблук, низкий каблук, шнурки, брюки, шорты).
27. Разрезные картинки, сделанные из страниц журналов (приклеить на картон с помощью любых материалов – клей, пластик, липкая бумага). Картинка разрезается на части. На другом картоне может быть сделан контур для более легкого подбора пары.
28. Множество вещей, используемых в доме, имеющих сходство по определенным признакам и противопоставляемых по отдельным признакам (цвет, звуки, одинаковая форма, структура, холодный-горячий, жидкий-твердый, порошкообразный).
29. Одежда для развития мелкой моторики (пуговицы, молнии, шнурки, кнопки и т. д.).
30. Изображения мебели и предметов (распределение по два в доме, геометрические фигуры на рисунке и форма определенной вещи (сопоставление), телефонный диск, шарообразная ручка двери, часы; квадратный стол, окна; холодильник, прямоугольная дверь).
31. Катушки, нитки (завязывание, сортировка, складывание, раскладывание по два).
32. Лоскутки материала (структура ткани, разрезание, эластичность материала).

План занятий для самостоятельной работы родителей с детьми младшего возраста с кохлеарной имплантацией¹⁰³

1. Развитие слухового восприятия

1.1. тренировка обнаружения, различения и узнавания различных звуков окружающей среды и использования их для ориентации в повседневной жизни:

- Различение на слух звуков по громкости: А / а
- Различение на слух звуков по длительности: А _____ / А
- Различение на слух неречевых и речевых звуков по количеству:
- 1 / много ударов (хлопков, свистков, слогов...), 1 / 3, 1 / 2 и др.
- Различение на слух звуков речи по их количеству:

ПА-ПА / ПА

2.1. Различение на слух слов с разным количеством слогов (при выборе из 2-х, 3-х, 4-х и по мере выполнения – более слов.

2.2. Различение и опознавание на слух изолированных фонем.

2.3. Различение на слух слов с одинаковым количеством слогов и разным положением ударного слога.

2.4. Различение на слух односложных слов.

2.5. Восприятие и различение на слух коротких фраз.

2.6. Различение на слух фраз.

2.7. Тренировка слуховой памяти и внимания с использованием неречевых и речевых звуков.

2.8. Тренировка дифференциации слов, отличающихся 1 звуком с использованием соответствующих картинок.

2. Работа над формированием словарного запаса

- увеличение словаря;
- введение обобщающих понятий;
- формирование глагольной лексики;
- формирование словаря прилагательных;
- согласование числительных и местоимений;
- развитие понимания предложно-падежных отношений и формирование умения употреблять их в речи;
- ребенок должен ориентироваться в схеме собственного тела.

3. Развитие умений чтения и письма (Развитие навыков послогового чтения)

4. Развитие представлений и овладение значением и звуковым образом слов, обозначающих:

- настроение людей (веселый, грустный...);
- взаимное расположение предметов (слева, справа, рядом, над, под, между, около);
- расположение предметов по отношению к самому ребенку (вперед-назад, вверх-вниз, направо-налево, впереди меня шкаф, сзади стул...);
- время суток (утро, день, вечер, ночь) и – вчера-сегодня-завтра; понятий было-сейчас-будет.

5. Развитие звукопроизносительных навыков и речи. Развитие речевого дыхания и речевых вокализаций

- Упражнения по формированию подвижности артикуляционного аппарата, формирование представлений об артикуляционном укладе звуков.
- Упражнения по развитию силы голоса.
- Работа над темпо-ритмическими характеристиками речи.
- отстукивание различных ритмических рисунков (без опоры на зрительный контроль);
- отстукивание речевых рифмовок, с обязательным выделением ударного слога.

6. Развитие элементарных математических представлений

¹⁰³ <http://nsportal.ru/shkola/korreksiionnaya-pedagogika/library/2012/10/29/osobennosti-raboty-s-detmi-posle-kokhlearnoy-zhukova-marina-yurjevna-konsultatsiya-dlya-uchiteley-logopedov-vospitatelney-i-roditeley-«Osobennosti-obucheniya-detey-doshkolnogo-vozrasta-posle-kokhlearnoy-implantatsii»>

- большой – маленький;
- длинный – короткий;
- широкий – узкий;
- толстый – тонкий.

7. Развитие представлений об окружающем мире, внимания

- составление картинки из частей;
- определение причинно-следственных связей по серии сюжетных картинок;
- исключение четвертого лишнего;
- невербальная классификация предметов;
- соотнесение предметов по форме, размеру, цвету.

8. Развитие крупной моторики

- Ходьба, упражнения в равновесии: ходить в прямом направлении, по лежащей на полу дорожке, доске; подниматься вверх по доске, приподнятой одним концом на 10-12 см над полом, спускаться по ней вниз, подниматься на опрокинутый вверх дном ящик и сходить с него; перешагивать через веревку или палку, положенную на землю, а затем приподнятую над полом на 5-10-18 см; ходить по ровной поверхности, взбираясь на бугорки, перешагивать канавки.
- Ползание и лазанье: пролезать через обруч; подползать под скамейку, под веревку, перелезть через бревно.
- Бросание: катать мяч, бросать мяч двумя руками вниз, вдаль; скатывать большие мячи со ската, бросать одной (правой и левой) рукой маленькие мячи
- Общеразвивающие движения: поднимать и опускать руки, вытягивать вперед, прятать за спину; сидя поворачиваться вправо и влево, передавая предмет; наклоняться вперед и выпрямляться; стоя наклоняться вперед, перегибаясь через палку, приседать с поддержкой.

9. Развитие мелкой моторики

- конструирование (кубики);
- оригами;
- лепка (пластилин);
- мозаика;
- аппликация (работа с ножницами и клеем);
- обводка и рисование геометрических фигур;
- раскрашивание;
- сложение различных фигурок из спичек, счетных палочек;
- сложение из пальцев рук различных предметов, животных, птиц.

Таким образом, кохлеарная имплантация – это комплексная система мероприятий, направленная на полноценную социальную адаптацию детей с глубокой потерей слуха.¹⁰⁴ Воспитание в группе со слышащими сверстниками, где созданы все необходимые условия для развития речевого слуха и формирования устной речи, есть практика речевого общения и взаимодействие всех участников образовательного процесса, дает положительную динамику в формировании устной речи и развитии речевого слуха имплантированных детей. Такие дети успешно развиваются в общеразвивающих дошкольных образовательных организациях, однако при поступлении в школу у детей с кохлеарной имплантацией могут возникать сложности в освоении русского языка.

¹⁰⁴ <http://forum.schoolpress.ru/article/98/148> Технология работы по формированию речи у неслышащих учащихся с кохлеарным имплантом в условиях специальной (коррекционной) школы. Хименкова Елена Сергеевна.

Игры-упражнения для развития неречевого слуха¹⁰⁵

«Слушай звуки»

Взрослый, стоя сзади ребенка, ударяет палочкой по барабану (звонит колокольчиком, пищит игрушкой, стучит по столу, мнет бумагу и т. д.). Ребенку необходимо отреагировать на услышанный звук поднятием руки (поворотом головы, хлопком, откладыванием фишки).

«Двигайся на звук»

Воспитатель, спрятав за спиной погремушку (колокольчик, бубен), предлагает ребенку подпрыгнуть, если он услышит звук.

«Сторож»

Ребенок становится спиной к стулу, на котором лежит флажок (или любая другая игрушка). Педагог с бубном в руках стоит на некотором расстоянии. Другой ребенок очень тихо подходит к стулу, чтобы взять флажок. Когда он находится близко от цели, звучит бубен. По этому сигналу оба ребенка стараются схватить флажок. Кто сделает это первым, становится «сторожем». Затем ребенка следует учить обнаруживать различия между одинаковыми и разными акустическими сигналами на материале резко различающихся и близких звучаний.

«Одинаковые и разные звуки»

Воспитатель, находясь за ширмой или сзади ребенка, приводит в звучание сначала различные, а затем одинаковые игрушки (игрушка, издающая писк – свисток; колокольчик – бубен; детское пианино – гармоника т. д.). Ребенок отвечает на вопрос: «Одинаковые или разные звуки?».

«Определи одинаковые звуки»

Ребенку косынкой завязывают глаза и предлагают самостоятельно воспроизвести по очереди звучание двух игрушек и определить, одинаковые звуки или нет (предметы, одинаково звучащие, должны быть различны по форме, чтобы ребенок ориентировался только на звук). Далее формируются умения различать неречевые звуки по характеру их звучания.

«Покажи, что звучит»

Педагог воспроизводит звуки одним из предметов, спрятанных за ширмой. Затем ребенку предлагают показать прозвучавший предмет и еще раз его озвучить, проверив себя.

«Будь внимательным»

По инструкции взрослого ребенок выполняет различные движения, соотнося их с разными звучаниями. Например, на звук свистка должен поднять руки вверх, на звук дудочки – удерживать руки впереди, а на звук шарманки – развести их в стороны.

«Узнай по звуку»

Ребенку предлагают закрыть глаза («наступила ночь»), внимательно послушать и сказать, какие звуки он услышал (стук в дверь, пение птиц, мяуканье кошки, звон колокольчика, кашель т. п.). Предлагается прослушивание двух-пяти звучаний. Ребенок по команде «День!» открывает глаза, указывает на звучащие предметы или их изображения и называет запомнившиеся звуки или предметы, их издающие. Затем слуховое восприятие развивается в процессе узнавания и дифференциации неречевых звучаний по их акустическим свойствам (громкость, длительность, высота).

«Найди мишку»

Ребенку необходимо найти спрятанную игрушку, ориентируясь на громкость звукового сигнала (например, бубна). Чем громче звучит бубен, тем ближе ребенок к спрятанной игрушке.

«Близко-далеко»

Воспроизводится аудиозапись голосов животных (птиц). Далее регулятором громкость звучания увеличивается или уменьшается. Ребенок должен ответить далеко или близко слышится звук (например, мяуканье кошки).

¹⁰⁵ <http://ngoptar.narod.ru/index/0-6> Игры-упражнения для развития неречевого слуха.

«Тишина»

Ребенок, закрыв глаза, «слушает тишину». Через 1-2 минуты ему предлагается открыть глаза и рассказать и нарисовать то, что он услышал.

«Покажи звук»

Ребенку дают две карточки: на одной изображена короткая полоска, на другой – длинная. Воспитатель бубном издает длинные и короткие звучания, а ребенок показывает карточку, соответствующую длительности звука.

«Долгий звук – короткий звук»

Ребенок воспроизводит звучания на музыкальных инструментах, но прежде, чем играть, предупреждает, коротко или долго будет длиться звучание.

«Высоко-низко»

Ребенок идет по кругу. Воспитатель воспроизводит низкие и высокие звуки (например, на металлофоне, пианино, гармонике). Услышав высокие звуки, ребенок поднимается на носочки; услышав низкие звуки – приседает.

«Угадай, что звучит»

Перед ребенком на столе лежат две игрушки: одна звучит низко, другая – высоко (барабан и игрушка, издающая писк; погремушка и свисток; барабан и колокольчик и т. д.). По словесной команде взрослого («Высокий звук!» или «Низкий звук!») ребенок выбирает подходящую игрушку и проверяет свой выбор, воспроизводя звучание.

«Сколько предметов?»

Педагог одновременно «звучит» двумя-тремя предметами, имеющими контрастные звучания (например, свистком и погремушкой; бубном, пищалкой и свистком). Зрительное восприятие ребенком звучащих предметов исключается. Он определяет количество звучащих предметов. Также следует предлагать ребенку прослушивать различные музыкальные произведения или их фрагменты; важно научить его различать звучание одного инструмента (соло) и многих (оркестр). Развитию слухового восприятия способствует различение простых и усложненных музыкальных ритмов (редкий, частый) и темпов (умеренный, быстрый, медленный).

«Покажи, где звук»

Ребенок с завязанными глазами находится в центре комнаты. Взрослые или другие дети становятся спереди и сзади (или справа и слева) от него и по очереди приводят в звучание музыкальные игрушки. Ребенок с завязанными глазами движением руки показывает, где он слышит звуки, т. е. определяет направление источника звуков.

«Где котенок, где щенок?»

Два-четыре магнитофона устанавливают в разных точках помещения. Ребенок с закрытыми глазами последовательно прослушивает в аудиозаписи голоса животных (кошка и собака), показывает направления звучаний. После этого включают сразу два магнитофона, и ребенок обеими руками показывает, где слышатся голоса. Далее он определяет принадлежность услышанных голосов и показывает (по памяти), где «сидел» щенок, а где котенок.

«Волшебная палочка»

Взяв карандаш или палку любого назначения, постучать ею по разным предметам. Волшебная палочка заставит звучать вазу, стол, стену, миску... Ребенку по звуку необходимо догадаться, что это за предмет.

«Жмурки»

Ребенку завязывают глаза, и он двигается в сторону звенящего колокольчика, бубна, свистка.

Игры-упражнения на развитие фонематического слуха¹⁰⁶

«Три медведя»

Ребенку необходимо отгадать, за кого из персонажей сказки говорит взрослый. Более сложный вариант: ребенок сам говорит за трех медведей, изменяя высоту голоса.

«Можно есть»

Ребенок внимательно слушает названия трех объектов (близкие по звучанию слова). Ребенок вслед за взрослым повторяет название только тех предметов, которые можно есть. Значение незнакомых слов уточняется.

- Картошка. Ложка. Окрошка.
- Апельсин. Блин. Мандарин.
- Конфета. Котлета. Ракета.
- Миска. Сосиска. Ириска.
- Банан. Диван. Барабан.
- Мёд. Компот. Плот.
- Лимон. Вагон. Бульон.
- Сало. Залы. Хала.
- Пирог. Сапоги. Утюги.
- Калач. Кулич. Циркач.
- Виноград. Мармелад. Фотоаппарат.
- Пирожок. Творожок. Горшок.
- Пломбир. Кефир. Сыр.
- Суп. Зуб. Дуб.
- Салат. Халат. Мармелад.
- Жакет. Букет. Пакет.
- Кабачок. Крючок. Значок.
- Ананас. Квас. Контрабас.
- Торты. Шорты. Короты.
- Солянка. Полянка. Слянка.
- Булочка. Будочка. Дудочка.

«Будь внимателен»

Перед ребенком раскладывают картинки (банан, альбом, клетка) и предлагают внимательно слушать педагога: если воспитатель правильно называет картинку – ребенок поднимает зеленый флажок, неправильно – красный. Произносимые слова: Баман, паман, банан, ваван, даван, баван, ванан и т. д. Аньбом, айбом, альмом, альбом, аньбом, авьбом, альпом, альном, аблем и т. д. Клетка, кьетка, клетта, тлетка, кветка, тлектта, квекта и т. д.

«Покажи»

Ребенок смотрит на картинку и показывает геометрические фигуры, названные взрослым, только тогда, когда услышит слово-команду «Покажи». Ребенку необходимо ориентироваться не только на название форм, но и на их количество, цвет, величину, а так же на наличие слова-команды.

- Покажи все зеленые квадраты.
- А где синие треугольники?
- Покажи красный овал.
- А синий прямоугольник?
- Где желтый круг?
- Покажи желтый круг и красный квадрат.
- А где фигуры без углов?
- Покажи все прямоугольники.

¹⁰⁶ http://www.mbdousnegurochka.org/index/igry_uprazhnenija_na_razvitie_fonematiceskogo_slukha/0-242
Игры-упражнения на развитие фонематического слуха.

- Покажи 2 красных круга и два зеленых квадрата.
- Покажи большой красный и маленький зеленый круги.
- А 2 синих прямоугольника и 3 желтых треугольника?
- Где 2 большие красные фигуры и 3 зеленые маленькие?

«Восстанови пропущенное слово»

Ребенку зачитываются 5-7 слов, не связанных между собой по смыслу: корова, стол, стена, письмо, цветок, сумка, голова. Затем ряд читается заново с пропуском одного из слов. Ребенок должен назвать пропущенное слово. Вариант задания: при повторном прочтении можно заменить одно слово другим (из одного семантического поля, например корова-теленки; близким по звучанию, например стол-стон); ребенок должен найти ошибку.

«Какой звук есть во всех словах?»

Педагог произносит три-четыре слова, к каждому из которых есть один из обрабатываемых звуков: шуба, кошка, мышь – и спрашивает у детей, какой звук есть во всех этих словах. Дети называют звук "ш". Затем предлагает определить, какой звук есть во всех ниже приведенных словах: жук, жаба, лыжи – "ж"; чайник, ключ, очки – "ч"; щетка, ящик, щавель – "щ"; коса, усы, нос – с; селедка, Сима, лось – "сь"; коза, замок, зуб – "з"; зима, зеркало, вазелин – "зь"; цветок, яйцо, курица – "ц"; лодка, стул, лампа – "л"; липа, лес, соль – "ль"; рыба, ковер, крыло – "р"; рис, крепость, букварь – "рь". Педагог следит, чтобы дети четко произносили звуки, правильно называли твердые и мягкие согласные.

«Поймай звук»

Задание: дети должны хлопнуть в ладоши, если в названном слове слышится звук [с]. Педагог называет слова «сова», «зонт», «лиса», «лес», «коза», «слон», «жук», «коса», «ёжик», «нос», «стакан».

«Начало, середина, конец»

Материал: коробка с различными маленькими предметами, в названии которых слышится один из звуков (например, "м" – и тогда в коробке лежат замок, гном, марка и т. д.). Коробка разделена на три части ("н" – начало слова, "с" – середина, "к" – конец). По мере усвоения игры предметы заменяются картинками.

Ребенок берет из коробки один из предметов, называет его вслух и определяет, где он слышит звук "м": в начале, середине или в конце слова. Затем кладет этот предмет в соответствующее отделение коробки. При этом ребенок может и не знать букв, символизирующих звуки.

«Различай и повторяй»

Педагог предлагает детям повторять за ним только один определенный звук, только слоги с определенным звуком, только слова с заданным звуком. Например:

«Повторяй за мной только звук с» – предлагаемый звукоряд: з, с, ш, с и т.д.

«Повторяй за мной только слоги со звуком с» – предлагаемые слоги: ас, шу, су, за, сы, ша и т. д.

«Повторяй за мной только слова со звуком с» – предлагаемые слова: сом, шапка, сумка, коса, заря, кусок и т. д.

«Какой отличается?»

Педагог произносит серию слогов (например: ну-ну-но, сва-ска-сва, са-ша-са и т. д.) и предлагает детям определить, какой слог отличается от других и чем.

«Охотники»¹⁰⁷

Педагог предлагает детям научиться ловить звуки. Просит детей сделать вид, что они спят (чтобы «не вспугнуть звук»): положить голову на руки, закрыть глаза. «Проснуться» (сесть прямо), услышав нужный звук в ряду других звуков.

Эту игру можно предложить в основной части фронтального или индивидуального занятия знакомства со звуками. Особенно полезна она на фронтальном занятии,

¹⁰⁷ <http://kokarevala.narod.ru/index/0-76> Игры на развитие фонематического слуха.

т. к. позволяет логопеду видеть реакцию всех детей, и исключает подсматривание детей друг за другом.

«Алфавит»

Играет группа детей, каждому присваивается какая – либо буква алфавита. Ведущий перечисляет вперемешку буквы. Услышав свою букву алфавита, ребенок должен встать. Игру можно провести, выделяя первый или последний звук в слове.

«Волшебники»

Сейчас мы будем превращать одно слово в другое. Я назову тебе слово, а ты попробуй изменить в нем второй звук так, чтобы получилось новое слово. Вот, например: кит – кот.

Слова для изменения: дом, сон, сок, пил, мел.

Слова для изменения первого звука: точка, лук, лак, день, педаль, макет.

Слова для изменения последнего звука: сыр, сон, сук, мак, стоп.

«Гусеница»

Ребенок выкладывает из деталей гусеницу. Количество деталей берет столько, сколько звуков в заданном слове. Затем он вытаскивает из двух карточек (на одной изображена голова гусеницы, на другой хвост) одну и называет первый звук в слове или последний в зависимости от картинки.

«Живые звуки»

Вызывается группа детей по количеству звуков в слове. Им раздаются звуковые символы в соответствии со звуковой схемой заданного слова. «Было у нас слово *каша (пир)*, но звуки живые, они все разбежались, давайте соберем их опять в слово.» Дети строятся в нужном порядке, чтобы схема подходила к слову. Затем детям можно предложить придумать новые слова, к которым бы подходила данная схема.

«Исправь ошибки»

Ведущий читает стихотворение, намеренно делая ошибки в словах. Ребенку необходимо назвать правильно слова.

*Куклу выронив из рук,
Маша мчится к маме:
- Там ползет зеленый лук
С длинными усами (жук).*

Закричал охотник: «Ой!
Двери гонятся за мной!» (звери).

*Эй, не стойте слишком близко.
Я тигренок, а не миска (киска).*

Тает снег, течет ручей,
На ветвях полно врачей (грачей).

*Ехал дядя без жилета,
Заплатил он штраф за это (билета).*

Сели в ложку и айда!
Покатали вдоль пруда (лодку).

*Мама с бочками пошла
По дороге вдоль села (дочками).*

На поляне весной
Вырос зуб молодой (дуб).

*На пожелтевшую траву
Роняет лев свою листву (лес).*

На глазах у детворы
Крысу красят маляры (крышу).

*Я рубашку сшила мишке,
Я сошью ему штанишки (мишке).*

Встало солнце, уходит прочь
Темная длинная дочь (ночь).

*Фруктов в корзине не счесть:
Яблоки, груши, бараны есть (бананы).*

В реке живет мак,
Его не поймаю никак (рак).

*Чтоб пообедать, взял Алешка
В правую руку левую ножку (ложку).*

На пароходе повар – док
Приготовил вкусный сок (кок).

*Очень ласковый был кок,
Он хозяйку лизнул в лоб (кот).*

Рогатый дол
По дороге шел (вол).

*Школьник кончил строчку
И поставил бочку (точку).*

Тащил мышонок в норку
Огромную хлебную горку (корку).

*У печки с удочкой сижу
От рыбы глаз я не свожу (речки).*

Русская красавица
Своей козою славится (косой).

*Усатый кит сидит на печке,
Выбрав теплое местечко (кот).*

Под березами, где тень
Притаился старый день (пень).

«Рассели животных»¹⁰⁸

Стоит домик с окошками. На крыше написана буква. Рядом выложены картинки животных. Дети должны выбрать тех животных, в названии которых есть звук, соответствующий букве на крыше, поселить их в окошки с прорезями. Например: домики с буквами Ц и Ш. Выложены следующие картинки: собака, цапля, лягушка, цыпленок, синица, мишка, мышка, курица, кошка, щенок. Предварительно все слова проговариваются. Количество играющих 1-2 человека (или весь класс, поделенный на две команды).

«Собери цветок»

На столе лежит «серединка» цветка. На ней написана буква, например, «С». Рядом выкладываются «цветочные лепестки», на которых нарисованы картинки со звуками [с], [з], [ц], [ш]. Ученик должен среди этих «лепестков» с картинками выбрать те, где есть звук [с]. Количество играющих 1-3 человека (или весь класс, поделенный на две команды).

«Волшебный круг»

Материал: Круг со стрелками в виде часов, вместо цифр картинки.

Ребенку необходимо подвинуть стрелку на предмет, название которого отличается одним звуком, от названия того предмета, на который указывает другая стрелка (предварительно все слова проговариваются.) Остальные дети хлопком отмечают правильный ответ. Например: удочка – уточка, мишка – мышка, коза – коса, мак – рак, трава – дрова, кит – кот, катушка – катушка, усы – уши, дом – дым и т. п.

«Исправь Незнайкины ошибки»¹⁰⁹

Детям предлагается установка: «Незнайка гостил у бабушки в деревне и вот что он там видел. Слушайте внимательно и исправляйте ошибки:

¹⁰⁸ <http://4shkola.kz/32-sbornik-uprazhneniy-dlya-razvitiya-fonematcheskogo-sluha-u-mladshih-shkolnikov.html>
Дидактические игры для развития фонематического восприятия.

¹⁰⁹ <http://festival.1september.ru/articles/623385/> Игры для развития фонематического слуха у детей старшего дошкольного возраста.

Коса прыгнула через забор.
Колода даёт вкусное молоко.
Рошадь жуёт сочную траву.
Кочка ловит мышку.
Собаха сторожит дом».

«Любопытный»¹¹⁰

Ребенку необходимо на любой вопрос ведущего называть только те слова, которые начинаются со звука, например, [Б].

- Где был? – На балконе.
- Кого видел? – Бульдога.
- Куда собираешься? – В булочную.
- Что будешь покупать? – Баранки и т. д.

«Загадай любимую игрушку»

Ребёнок называет первый и последний звуки названия любимой игрушки, а другие дети отгадывают. Например, [М' – А] – мишка. Аналогично загадывают овощи, фрукты, цветы и т. д.

«Добавь звук»

Какое слово получится, если добавить звук, например: [К] в конце слова: вол – волк, рыба – рыбак, завтра – завтрак, пар – парк.

Добавить звук [Т] в конце слова: спор – спорт, бор – борт, бра – брат, сор – сорт и т. д.

«Отними звук»

Какое слово получится, если убрать первый звук: косы – осы, крот – рот, смех – мех, гром, шинель, зверь, клей, скот, плуг, укол и т. д.

«Вставь пропущенный звук»

Дети вставляют звук, например: [Л] так, чтобы он стал вторым в слове, которое произносит воспитатель: кок – клок; пот – плот; бок – блок; сон, куб, сова, кубок, сух, газ, пан.

Или звук [Р]: ковать – кровать; кошка – крошка; топка – тропка; дать, кот, битва, тон, дама, такт и т. д.

«Звучащий поезд»

Воспитатель показывает картинку, например: слона, и предлагает ребенку определить в какой части слова слышится, например звук [Л]. Ребёнок определяет заданный звук в слове и вкладывает его в первый, в средний или в последний вагончик поезда.

«Четвертый лишний»¹¹¹

Для игры понадобятся четыре картинки с изображением предметов, три из которых содержат в названии заданный звук, а одна – не имеет. Взрослый раскладывает их перед ребенком и предлагает определить, какая картинка лишняя и почему. Набор может быть разнообразным, например: чашка, очки, туча, мост; медведь, миска, собака, мел; дорога, доска, дуб, туфли. Если ребенок не понимает задания, тогда задать ему наводящие вопросы, попросить внимательно слушать звуки в словах. Взрослый может голосом выделять определяемый звук. Как вариант игры можно подбирать слова с разной слоговой структурой (3 слова трехсложных, а одно двухсложное), с разными ударными слогами.

«Юные поэты»

Взрослый дает ребенку набор картинок и предлагает их разложить парами со схожими окончаниями слов (мышки – пышки, дочки – точки, бочка – почка, и т. д.). До начала игры можно рассмотреть картинки, обращая внимание ребенка на окончания слов, обозначающих изображенные предметы. Затем с этими парами картинок можно составить предложения – двуступишия, например:

В норке жили – были мышки,
А на столе лежали пышки.

¹¹⁰ <http://dohcolonoc.ru/2011-03-22-09-30-55/1319-konsultatsiya-dlya-roditelej-igry-i-uprazhneniya-na-razvitiie-fonematischekogo-slukha-u-detej-starshhego-doshkolnogo-vozrasta.html> Игры на развитие фонематического восприятия.

¹¹¹ http://detstvo.solkamsk.ru/publications/articles/articles_151.html Игры на развитие фонематического слуха.

«Эхо»

Играть можно вдвоем или большой группой. Перед игрой взрослый обращается к детям: «Вы слышали когда-нибудь эхо? Когда вы путешествуете в горах или по лесу, проходите через арку или находитесь в большом пустом зале, вы можете повстречать эхо. То есть увидеть-то его вам, конечно, не удастся, а вот услышать – можно. Если вы скажете: «Эхо, привет!», то и оно вам ответит: «Эхо, привет!», потому что всегда в точности повторяет то, что вы ему скажете. А теперь давайте поиграем в эхо».

Затем назначают водящего – «Эхо», который и должен повторять то, что ему скажут. Начать лучше с простых слов, затем перейти к трудным и длинным (например: ”ау”, ”скорее”, ”бурелом”).

Глоссарий

Аномальные дети – дети, имеющие значительные отклонения от нормального физического и психического развития, вызванные серьёзными врождёнными или приобретёнными дефектами и вследствие этого нуждающиеся в специальных условиях обучения и воспитания (дети с нарушениями зрения, слуха, интеллекта, ОДА, дети с эмоциональными нарушениями, дети со сложными дефектами). (Дефектология: Словарь-справочник/ Авт. сост. С.С. Степанов; Под ред. Б.П. Пузанова. – М.: Сфера, 2005. – 208 с.)

Аудиология – наука о слухе, предметом которой является изучение нормальной слуховой функции, ее нарушений, связанных с ними расстройствами речи, а также профилактики и методов лечения этих нарушений. (Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калининкова. – М.: ООО «Аспект», 2005. – 448 с.)

Дактилография – 1) способ общения с грамотными глухими и слепоглухими людьми, не владеющими дактилологией, заключающийся в не оставляющем видимого следа воспроизведении букв пальцем на ладони, поверхности какого-либо предмета или в воздухе; 2) техника машинописи. (Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калининкова. – М.: ООО «Аспект», 2005. – 448 с.)

Дактилология – дактильная речь, ручная азбука, служащая для замены устной речи при общении грамотных глухих людей между собой и со всеми, знакомыми с ней. (Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калининкова. – М.: ООО «Аспект», 2005. – 448 с.)

Дети-инвалиды – дети, которые вследствие заболевания или увечья ограничены в проявлениях жизнедеятельности. (Дефектология: Словарь-справочник / Авт. сост. С.С. Степанов; Под ред. Б.П. Пузанова. – М.: Сфера, 2005. – 208 с.)

Дети с нарушениями в развитии – общее наименование детей, имеющих разнообразные нарушения в психофизическом развитии. (Бим-Бад Б.М. Педагогический энциклопедический словарь. – М., 2002. С. 63)

Дети с особыми образовательными потребностями – новый термин, используется как в широком социальном ("аномальные дети", "дети с нарушениями в развитии", "дети с отклонениями в развитии"), так и в научном контексте – ориентирует исследователей на "проницаемость" границ между науками об аномальном и нормальном ребёнке, так как детьми с особыми образовательными потребностями могут быть как дети с психофизическими нарушениями, так и дети, не имеющие таковых. (Бим-Бад Б.М. Педагогический энциклопедический словарь. – М., 2002. С. 63)

Дефект (недостаток) – физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития. (Дефектология: Словарь-справочник / Авт. сост. С.С. Степанов; Под ред. Б.П. Пузанова. – М.: Сфера, 2005. – 208 с.)

Дифференцированный подход – целенаправленное педагогическое воздействие на группу детей, которые существуют в детском сообществе как его структурные или неформальные объединения, или выделяются педагогом по сходным индивидуальным личностным качествам (Психолого-педагогический словарь для учителей и руководителей общеобразовательных учреждений. – Ростов н/Д.: Феникс, 1998).

Глухота – это полное отсутствие или очень сильное снижение слуха с полной невозможностью воспринимать речь других людей. (<http://www.polimed.ru/deafness-wk/>)

Индивидуальный подход – педагогическое взаимодействие с каждым ребёнком, основанное на знании его черт личности и условий жизни (Психолого-педагогический словарь для учителей и руководителей общеобразовательных учреждений. – Ростов н/Д.:

Феникс, 1998).

Инклюзия (включение) – наиболее подходящий термин, который толкуется следующим образом: это реформирование школ и перепланировка учебных помещений так, чтобы они отвечали нуждам и потребностям всех детей без исключения. (<http://ru.wikipedia.org/wiki>)

Интеграция означает приведение потребностей детей с психическими и физическими нарушениями в соответствие с системой образования, остающейся в целом неизменной, не приспособленной для них; ученики с инвалидностью посещают массовую школу, но не обязательно учатся в тех же классах, что и все остальные дети. (<http://ru.wikipedia.org/wiki>)

Компенсация функций – возмещение недоразвитых или нарушенных функций путём использования сохранных или перестройки частично нарушенных функций. (Педагогика: Большая современная энциклопедия / Сост. Е.С. Рапацевич. – Минск: Современное слово, 2005. – 720 с.)

Коррекционно-воспитательная работа – система специальных педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков развития аномальных детей. (Дефектология: Словарь-справочник / Авт. сост. С.С. Степанов; Под ред. Б.П. Пузанова. – М.: Сфера, 2005. – 208 с.)

Коррекция – полное или частичное исправление недостатков психического и физического развития у аномальных детей с помощью специальной системы педагогических приёмов и мероприятий. (Педагогика: Большая современная энциклопедия / Сост. Е.С. Рапацевич. – Минск: Современное слово, 2005. – 720 с.)

Мэйнстриминг – включение детей-инвалидов в общение со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах; если же они и включены в группу ОУ, то прежде всего для того, чтобы расширить возможности социальных контактов, а не для достижения образовательных целей. (<http://ru.wikipedia.org/wiki>)

Нарушение слуха – полное (глухота) или частичное (тугоухость) снижение способности обнаруживать и понимать звуки. ([https://ru.wikipedia.org/wiki/%CD%E0%F0%F3%F8%E5%ED%E8%E5_%F1%EB%F3%F5%E](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%F0%F3%F8%E5%ED%E8%E5_%F1%EB%F3%F5%E))

Реабилитация – понятие, используемое для обозначения различных мер возвращения больных и инвалидов к полезному труду. (Педагогика: Большая современная энциклопедия / Сост. Е.С. Рапацевич. – Минск: Современное слово, 2005. – 720 с.)

Сложный дефект – сочетание двух и более дефектов, которое представляет собой не просто сумму дефектов, а является качественно своеобразным и имеет особую структуру, отличную от его составляющих. (Дефектология: Словарь-справочник/ Авт. сост. С.С. Степанов; Под ред. Б.П. Пузанова. – М.: Сфера, 2005. – 208 с.)

Слуховые аппараты – электрические звукоусиливающие приборы индивидуального пользования, состоящие из микрофона, усилителя и источника питания (Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калининкова. – М.: ООО «Аспект», 2005. – 448 с.)

Слуховые протезы – приспособления, заменяющие отсутствующие части тела (например, наружное ухо). (Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калининкова. – М.: ООО «Аспект», 2005. – 448 с.)

Слуховая работа – совокупность мероприятий, направленных на максимальное развитие и использование слухового восприятия у слабослышащих детей и глухих с остатками слуха. (Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калининкова. – М.: ООО «Аспект», 2005. – 448 с.)

Реверберация – это процесс постепенного уменьшения интенсивности звука при его многократных отражениях. Иногда под реверберацией понимается имитация данного эффекта с помощью ревербераторов.

(<https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%E5%E2%E5%F0%E1%E5%F0%E0%F6%E8%FF>)

Тугоухость – стойкое ослабление слуха, при котором нарушается восприятие звуков окружающего мира и речевая коммуникация.

(http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_lor/sudden_deafness)

Список литературы

1. Балышева Е.Н. Проблемы современной интеграции неслышащих детей в детские дошкольные учреждения общего типа // Дошкольная педагогика. – 2010. – № 5.
2. Богданова Т.Г. Сурдопсихология. – М.: Академия, 2002.
3. Богомильский М.Р., Ремизов А.Н. Кохлеарная имплантация. – М.: Медицина, 1986. – 176 с.: ил.
4. Василенко Ю.С. Голос. Фоониатрические аспекты. – М: Энергоиздат, 2002. – 481 с. Выявление детей с подозрением на снижение слуха. Младенческий, ранний, дошкольный и школьный возраст: Методическое пособие / Под ред. Г.А. Таварткиладзе, Н.Д. Шматко. – 2-е изд. – М.: Издательство "Экзамен", 2004. – 96 с.
5. Головчиц Л.А. Дошкольная сурдопедагогика: Воспитание и обучение дошкольников с нарушениями слуха. – М.: ВЛАДОС, 2001.
6. Дайхес Н.А. Понятия и термины аудиологии и сурдологии: Справочник. – М.: Медицина, 2004.
7. Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калинникова. – М.: ООО «Аспект», 2005. – 448 с.
8. Дорофеева И.И., Гиндина Е.А., Теплухова И.А., Лосева Л.Л. Из опыта работы интеграции детей с нарушенным слухом // Дефектология. – 2003. – № 1.
9. Жукова О.С., Королёва И.В. Логопедическая работа с детьми после кохлеарной имплантации // Логопед в детском саду. – 2006. – № 3.
10. Игнатъева С.А., Блинков Ю.А. Логопедическая реабилитация детей с отклонениями в развитии. – М., 2004.
11. Игры в логопедической работе с детьми / Под ред. В.И. Селиверстова. – М.: Просвещение, 1979.
12. Инклюзивная практика в дошкольном образовании: Пособие для педагогов дошкольных учреждений / Под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой. – М.: Мозаика-Синтез, 2011. – 144 с.
13. Исенина Е.И. Родителям о психическом развитии и поведении глухих детей первых лет жизни. – М., 1999. – 80 с.
14. Коноваленко С.В. Как научиться думать быстрее и запоминать лучше. – М., 2000.
15. Коноваленко С.В. Развитие познавательной деятельности детей от 6 до 9 лет. – М., 2000.
16. Королева И.В. Кохлеарная имплантация и слухоречевая реабилитация глухих детей и взрослых. КАРО. СПб., 2009.
17. Королева И.В. Кохлеарная имплантация глухих детей и взрослых (электронное протезирование слуха). – СПб.: КАРО, 2008. – 725 с.
18. Королева И.В. П.Янн. Дети с нарушениями слуха. КАРО. СПб., 2011.
19. Королева И.В., Пудов В.И. Жукова О.С. Кохлеарная имплантация – новое направление реабилитации глухих детей // Дефектология, 2001 № 1.
20. Коррекционно-развивающее обучение: Нормативные документы, методические рекомендации / Сост. В.В. Пустовалова. – Волгоград: Учитель, 2009. – 207 с.
21. Леонгард Э.И. и др. Я не хочу молчать. М., 1990.
22. Лечебная физическая культура: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений / С.Н. Попов, Н.М. Валеев, Т.С. Гарасеева и др.; Под ред. С.Н. Попова. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 416 с.
23. Малофеев Н.Н. Ранняя помощь – приоритет современной коррекционной педагогики // Дефектология, 2003. – № 4. – С. 7-11.
24. Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. Базовые модели интегрированного обучения // Дефектология, 2008. – № 1. – С. 71-78.

25. Миронова Э.В., Пельмская Т.В., Шматко Н.Д. Педагогические методики выявления детей с подозрением на снижение слуха (младенческий, ранний, дошкольный и школьный возраст). – М.: Изд-во УРАО, 2000. – 40 с.
26. Носкова Л.П. Методика развития речи дошкольников с нарушениями слуха. М., 2004.
27. Огородникова Е.А. Компьютерная тренажерная система для реабилитации слухоречевого восприятия у пациентов после операции кохлеарной имплантации // Российская оториноларингология, 2008. Приложение № 1 (32). – С. 11-20.
28. Основы логопедической работы с детьми / Под ред. Г.В. Чиркиной. – М.: АРКТИ, 2003.
29. Потапчук, А.А. Массаж в детском возрасте : учеб. пособие / А.А. Потапчук, С.В. Матвеев. – СПб.: Речь, 2010. – 318 с.
30. Руленкова Л.И. Как научить глухого ребенка слушать и говорить на основе верботонального метода. – М., 2010. – 191 с.
31. Руленкова Л.И., Смирнова О.И. Аудиология и слухопротезирование. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. – 208 с.
32. Руленкова Л.И., Смирнова О.И. Аудиология и слухопротезирование. – М.: ACADEMIA/2003.
33. Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. – М., 1994.
34. Соломатина И.В. Изучение влияния кохлеарной имплантации на развитие детей с нарушениями слуха: по материалам зарубежных публикаций. Ж-л «Дефектология». № 2, 2010.
35. Специальная педагогика / Под ред. Н.М. Назаровой. – М.: Просвещение, 2006.
36. Стреблева Е.А., Мишина Г.А. Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста: Уч. пособие для студ ВУЗов. – М.: Владос, 2008. – 143 с.
37. Сурдопедагогика: Учеб. Пособие / Под ред. Е.Г. Речицкой. – М.: Владос, 2004. – 655 с.
38. Филичева Т.Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста. – М., 1989.
39. Шиф Ж.И. Усвоение языка и развитие мышления у глухих детей. – М., 1968. – 318 с.
40. Шматко Н.Д. Совершенствование организационных форм обучения дошкольников с нарушенным слухом в условиях образовательных учреждений комбинированного и компенсирующего вида // Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии. – 2009. – № 5.
41. Щербакова Е.К. Дидактический материал по исправлению недостатков произношения у слабослышащих детей: Работа над темпом речи, интонацией, орфоэпией / Е.К. Щербакова. – Ярославль: Академия развития, 2001. – 79 с.
42. Яхнина Е.З. Методика музыкально-ритмических занятий с детьми, имеющими нарушение слуха / Под ред. Б.П. Пузанова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 272 с.

Содержание

Введение.....	3
Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением слуха.....	4
Особенности психолого-педагогической работы с детьми с нарушением слуха.....	12
Психолого-педагогическая характеристика детей после кохлеарной имплантации.....	16
Особенности психолого-педагогической работы с детьми после кохлеарной имплантации.....	22
Игры-упражнения для развития неречевого слуха.....	34
Игры-упражнения на развитие фонематического слуха.....	36
Глоссарий.....	42
Список литературы.....	45

Производственно-практическое издание

**Организация и содержание
психолого-педагогической работы с детьми
с нарушениями слуха**

Методические рекомендации

Составитель:
Королева Анна Владимировна

Технический редактор А.И. Игушева
Главный редактор Н.Н. Дворонович

Формат 60x84/8. Уч.-изд.л. 5. Усл.-печ.л. 6.
Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования
«Коми республиканский институт развития образования»
167000, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, 23. Тел. 8 (8212) 28-37-27