

Список использованных источников

1 О государственной молодежной политике. Закон Республики Казахстан от 9 февраля 2015 года № 285-V ЗРК (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.05.2023 г.) – Әділет. Информационно-правовая система нормативных правовых актов РК. – URL: <http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1500000285> (дата обращения: 10.05.2023)

2 Об утверждении Концепции государственной молодежной политики Республики Казахстан на 2023 - 2029 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 марта 2023 года № 247. – Әділет. Информационно-правовая система нормативных правовых актов РК. – URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2300000247> (дата обращения: 10.05.2023)

УДК 376

Давлетбаева Н.И.

Магистрант педагогических наук, учитель начальных коррекционных классов, дефектолог-сурдопедагог ШГ№65, Казахстан, г. Астана, Mail: Nurligul2004@bk.ru

Тебенова К.С.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры специального и инклюзивного образования, КарУ имени Е.А.Букетова Казахстан, г. Караганда Mail: tebenova@mail.ru

КОРРЕКЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭЛЕКТРОННОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ С КОХЛЕАРНЫМ ИМПЛАНТОМ

Аннотация. В данной статье рассмотрены основные моменты слухопротезирования. Этапы до и после операционного периода. Как проводится коррекционно - педагогическая помощь с использованием электронной программы для развития коммуникативных навыков у детей с кохлеарными имплантами. Надеюсь, что эта статья поможет родителям детей с КИ понять, что самую главную и значимую роль в развитии слухового восприятия играют родители и семья. И в этом им поможет электронная программа, специально разработанная для детей с кохлеарными имплантами.

Ключевые слова: кохлеарная имплантация; слуховое восприятие; слуховой резерв; словарный запас; коммуникация; нейросенсорная (сенсоневральная) тугоухость; процессор КИ; реабилитация; коррекционно-педагогическое мероприятие; электронная программа; семья.

Abstract. This article discusses the main points of hearing prosthetics. Stages before and after the operational period. How correctional and pedagogical assistance is carried out using an electronic program for the development of communication skills in children with cochlear implants. I hope that this article will help parents of children with CI to understand that the most important and significant role in the development of auditory perception is played by parents and family. And an electronic program specially designed for children with cochlear implants will help them in this.

Key words: Cochlear implantation; auditory perception; auditory reserve; vocabulary; communication; sensorineural hearing loss; CI processor, rehabilitation; correctional and pedagogical event; electronic program; family.

Снижение слуха у младших школьников зачастую приводит к нарушениям в речевом развитии ребенка и ограничивает его в возможности познания окружающего мира. Слуховое восприятие необходимо для развития устной речи, так как слуховое восприятие развивается, прежде всего, как средство обеспечения общения и коммуникации между людьми. Овладение самостоятельной устной речью у детей с нормальным слухом происходит самопроизвольно, так как дети с нормальным слухом с самого рождения начинают слышать звуки окружающего мира. Ну а если взять детей с нарушениями слуха, то 2% глухих детей страдают тотальной глухотой, т.е. вообще не имеют никаких слуховых ощущений. А у оставшихся большинства глухих есть слуховой резерв, слуховой резерв глухих детей неоднороден. Было установлено, что возможность различать элементы речи зависит от диапазона воспринимаемых частот. Дети начинают воспринимать на слух в результате специального обучения, т. к. они не способны самостоятельно использовать остаточный слух для накопления словарного запаса при овладении устной речью. Развитие слухового восприятия является источником накопления словарного запаса, что расширяет возможности речевого общения. А речевое общение, в

свою очередь, способствует накоплению словарного запаса, речевому и общему развитию детей. Таким образом, базой для формирования и развития устной речи у глухих детей является остаточный слух, благодаря слухопротезированию возможно развитие слухового восприятия и речи глухих детей.

Кохлеарная имплантация (КИ) на данный момент является единственным эффективным методом восстановления слуховой функции у лиц, страдающих тяжелой степенью нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухостью. Кохлеарная имплантация — это новый подход в преодолении глухоты. Раньше, лет 30 тому назад, даже не могли подумать о том, что люди с тяжелой степенью нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухостью смогут слушать звуки окружающего мира [3; 15; 17]. Сейчас благодаря тому, что медицина не стоит на месте, а развивается с каждым днем, был разработан новый способ оказания помощи глухим детям — метод многоканальной кохлеарной имплантации. КИ позволяет стимулировать непосредственно слуховой нерв при нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухости, которая сопровождается отмиранием волосковых клеток улитки. Они отвечают за преобразование звука в электросигналы, поступающие на слуховой нерв. Их гибель приводит к невозможности обработки и передачи звука [1; 3; 8].

Кохлеарная имплантация — состоит из нескольких мероприятий, в которую включены: диагностическое обследование; отбор пациентов; дооперационную реабилитацию; хирургическую операцию; послеоперационную реабилитацию.

Послеоперационная реабилитация — это система помощи пациентам после кохлеарной имплантации. Такая помощь оказывается командой специалистов: аудиологи, сурдопедагоги, логопеды и психологи. Первое подключение речевого процессора проводится через 4-6 недель после операции — это очень ответственный этап, в котором принимают участие как аудиолог, так и сурдопедагог. Длительность первой настройки составляет 2-3 недели, в течение которых аудиологом совместно с сурдопедагогом осуществляются 5-6 настроек. Одновременно проводятся занятия с сурдопедагогом. Длительность и содержание послеоперационных коррекционно-педагогических мероприятий зависят от: возраста ребенка, возраста потери слуха, интервала времени между потерей слуха и КИ, от индивидуальных особенностей ребенка. В течение первого года после КИ проводятся 4 настроечные сессии. Длительность сессий программирования составляет в среднем 7 дней. В течение второго года проводятся 2 сессии программирования речевого процессора. В целом она включает следующие компоненты: точная настройка процессора КИ; развитие слухового восприятия окружающих звуков и речи с помощью КИ; развитие языковой способности; развитие коммуникативных навыков; психологическая работа со школьником после КИ и его близкими.

Например, при школе — гимназии № 65 города Астана, функционируют коррекционные классы для детей с нарушенным слухом, главная цель дефектолога-сурдопедагога является развитие восприятия звуковых сигналов с помощью импланта, а также развитие устной самостоятельной речи. Чтоб в дальнейшем включить этих детей в нормальную говорящую детскую среду. Если у нормально слышащего ребенка система родного языка начинает формироваться с первых месяцев жизни, благодаря чему уже в возрасте 6 мес. малыш начинает связывать отдельные слова с определенными предметами. В возрасте 8-12 месяцев, он уже понимает простые просьбы-вопросы: «где мама?», «дай мячик», «покачай лялю». После 1, 5 лет — начинается формирование понимания грамматических конструкций родного языка. К 3 — м годам начинает формироваться фонематический слух и продолжает формироваться до 5 лет. Особенности восприятия речи и звуков ребенком с КИ такие, что даже после того, когда достигнута оптимальная настройка процессора импланта, то пороги слуха ребенка составляют 25-40 Дб, что соответствуют 1 степени тугоухости. Это все затрудняет восприятие наиболее высокочастотных не речевых и речевых звучаний — окончаний, предлогов, приставок, некоторых согласных. Наши сурдопедагоги работают по методикам главных специалистов РФ И. В. Королевой и О. В. Зонтовой. Сурдопедагоги обучают ребенка пользоваться своим появившимся слухом. Работа ведется на основе «слухового метода», автором которого является Королева Инна Васильевна. Эта методика состоит из 4 этапов слухоречевой реабилитации детей после КИ: 1 этап — начальный этап развития слухового и слухоречевого восприятия, длительность 3 -12 недель; 2 этап — основной этап развития слухового и слухоречевого восприятия с КИ, длительность 6 — 18 месяцев; 3 этап — языковой этап развития восприятия речи и собственной речи, длительность — более 5 лет; 4 этап — период развития связной речи и понимания сложных текстов [1; 3; 11; 15]. Коррекционная работа по развитию слухового восприятия включает следующие этапы: первоначально детей учат реагировать на различные речевые и неречевые звуки. На данном этапе формируется условно-двигательная реакция на звук, голос. Затем детей учат различать звучащие инструменты из 2-3-4, а также определять громкость, длительность, высоту, слитность, темп, ритм звучания. Обучение опознаванию на слух речевого материала. Распознавание — самый

высокий уровень. Для того, чтобы эта работа была более эффективнее, была разработана электронная программа для развития коммуникативных умений и навыков у младших школьников с кохлеарными имплантами

В данной электронной программе рассматриваются возможности развития коммуникативных умений у младших школьников, обучающихся в школе для детей с нарушениями слуха [18]. Предлагаемая программа включает 3 блока, эти блоки направлены на развитие коммуникативных умений у младших школьников. Актуальность разработки данной электронной программы связана с тем, что в последнее время растет количество детей с нарушениями слуха - слабослышащие и дети с КИ. Дети с нарушениями слуха нуждаются в специально-организованной помощи различных специалистов, но так же в данной помощи нуждаются и родители этих детей, которые, столкнувшись с проблемой, остаются с ней «один на один» и зачастую не имеют представления, куда и к кому обратиться за разрешением имеющихся проблем. Одной из решений к данной проблеме является эта программа, разработанная специально в помощь родителям и специалистам которые вносят свой вклад в развитие ребенка. Программа состоит из 3 разделов:

1. Методики для диагностики коммуникативных навыков.
2. Методики для развития коммуникативных навыков.
3. Методики для развития фонематического слуха.

Об электронной программе (Рис.1). В данной программе рассматривается актуальность исследования особенности игровой деятельности школьников с нарушениями слуха. Дети с нарушением слуха имеют ряд особенностей в психофизическом развитии, общении, порожденных первичным недостатком - нарушением слуха. Эти особенности не позволяют детям с нарушением слуха эффективно развиваться, овладевать знаниями, приобретать жизненно-необходимые умения и навыки и поэтому педагогический процесс должен быть ориентирован на преобразование всех сторон личности слабослышащего учащегося, т. е. развивая коммуникативные умения параллельно идет развитие и других познавательных сторон личности ребенка. Благодаря специальному обучению формируется речь и отвлеченное мышление, словесная память, создаются условия для компенсации дефекта, как за счет развития и расширения слуховых возможностей, так и за счет использования других сохранных анализаторов.

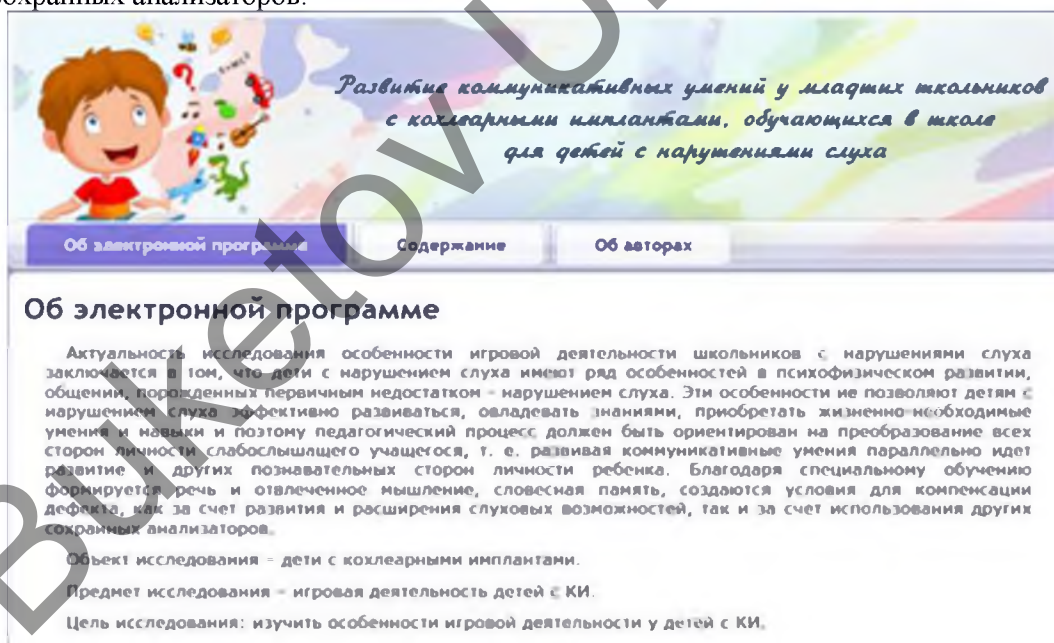


Рис. 1. Об электронной программе

В данном разделе рассматривается актуальность исследования особенности игровой деятельности школьников с нарушениями слуха. Дети с нарушением слуха имеют ряд особенностей в психофизическом развитии, общении, порожденных первичным недостатком - нарушением слуха. Эти особенности не позволяют детям с нарушением слуха эффективно развиваться, овладевать знаниями, приобретать жизненно-необходимые умения и навыки и поэтому педагогический процесс должен быть ориентирован на преобразование всех сторон личности слабослышащего учащегося, т. е. развивая коммуникативные умения параллельно идет развитие и других познавательных сторон личности ребенка. Благодаря специальному обучению формируется речь и отвлеченное мышление,

словесная память, создаются условия для компенсации дефекта, как за счет развития и расширения слуховых возможностей, так и за счет использования других сохранных анализаторов.

Задачи данной программы:

- Установить контакт с ребенком;
- Отвлечь ребенка от болезненных событий и переживаний;
- Способствовать адаптации ребенка в новых условиях обучения и развития;
- Снятие стресса, агрессии, тревожного состояния;
- Развивать коммуникативные умения у ребенка с КИ.

И стоит отметить, что самую главную и значимую роль в развитии слухового восприятия и коммуникативных навыков у детей с КИ играют родители [3; 4; 7]. Основной процесс реабилитации должен обеспечиваться родителями в домашних условиях. Родители должны понимать, что ребенок не сможет сразу слышать и разговаривать, для этого нужно время и огромный труд команды специалистов и конечно же родителей (семьи). Близкие должны активно заниматься развитием слуха с КИ и над развитием коммуникативных навыков, для этого сурдопедагог дает рекомендации родителям для самостоятельных занятий с ребенком в домашних условиях, т.к. ребенок большинство времени проводит дома. Они должны знать, как пользоваться КИ, как регулировать режимы его работы, особенно это важно, если ребенок еще не самостоятельный. Все родители нуждаются в определенном изменении стиля поведения с ребенком. Излишняя опека, как и излишняя критичность, неумение похвалить ребёнка за его достижение, порадоваться успеху мешают не только развитию слухового восприятия, но и развитию коммуникативных навыков.

Подводя итог, следует отметить, что конечная цель развития слухового восприятия и развития коммуникативных навыков у детей с КИ - научить слышать, слушать, понимать речь окружающих, говорить, использовать речь для общения и познания мира. Чтоб в дальнейшем эти дети могли быть переведены из коррекционных классов в инклюзивные классы.

Список использованных источников

1. Зонтова О.В. Коррекционно-педагогическая помощь детям после кохлеарной имплантации [Текст]: Методические рекомендации / О.В. Зонтова — СПб.: Российский государственный Педагогический Университет им. А.И. Герцена, 2007. – 43 С.
2. Карпова Г.А. Основы сурдопедагогики [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. Заведений / Г.А. Карпова. — Екатеринбург: Калинина Г.П., 2008. – 354 с.
3. Королева, И.В. Кохлеарная имплантация глухих детей и взрослых [Текст]: электродное протезирование слуха / И.В.Королева. – СПб.: КАРО, 2008. -752 с.
4. Корсунская Б.Д. Воспитание глухого ребенка в семье / Б.Д. Корсунская – М.: Педагогика, 1970.
5. Ломов, Б.Ф. Методологические и теоретические проблемы психологии / Б.Ф. Ломов. - М.: Наука, 1984. - 448 с.
6. Лосева, С.М. Формирование коммуникативно-речевых умений у младших школьников с задержкой психического развития в процессе овладения устной текстовой деятельностью: автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.03 / Лосева Снежана Михайловна. - СПб., 2014. — 24 с.
7. Лурия, А.Р. Основные проблемы нейролингвистики / А.Р. Лурия. - М.: ЛИБРОКОМ, 2009. - 256 с.
8. Лурия, А.Р. Речь и развитие психических процессов у ребенка / А.Р. Лурия, Ф.Я. Юдович. - М.: АПН РСФСР, 1956. – 176 с.
9. Люкина, А.С. Необходимость овладения коммуникативными умениями для развития детей с нарушособый ребенок: система ценный мир детства» / А.С. Люкина, СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2013. - С. 156-159.
10. Львов М.Р. Методика развития речи младших школьников. - М.: Просвещение, 1985.
11. Мухамадиева Г.А. Физиология, строение уха [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://yandex.kz/images/физиология/строения/уха>.
12. Назарова Л. П. Методика развития слухового восприятия у детей с нарушениями слуха / Л. П. Назарова. – М.:2001.
13. Педагогика, учебное пособие для студентов педаг. учеб. заведений / В.А. Сластенин, И.Ф. Исаев, А.И. Мищенко, Е.Н. Шиянов. - М.: Школа-Пресс, 2005. - 512 с.
14. Пельмская Т.В. Формирование устной речи дошкольников с нарушенным слухом [Текст]: Пособие для учителя - дефектолога / Т. В. Пельмская, Н. Д. Шматко. – М.: Гуманит. изд. Центр ВЛАДОС, 2003.