

Проблемы включения ребенка младшего школьного возраста после кохlearной имплантации в коррекционный процесс

Брейтова Юлия Викторовна

Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение, реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат №6», г. Хабаровск

*Приамурский государственный университет им. Шолом-Алейхема
Магистрант*

Аннотация

В статье рассматриваются особенности организации включения ребенка младшего школьного возраста после кохlearной имплантации в коррекционный процесс. Характеризуются специфические трудности, возникающие у детей с кохlearным имплантом в процессе обучения. Раскрываются особенности методики обучения основным предметам.

Ключевые слова: кохlearная имплантация, дети с нарушением слуха, младший школьный возраст, обучение, коррекционный процесс.

The problem of inclusion of the child of primary school age after cochlear implantation in the correction process

Breytova Yuliya Viktorovna

Krayevoye gosudarstvennoye byudzhetnoye obshcheobrazovatel'noye uchrezhdeniye, realizuyushcheye adaptirovannyye osnovnyye obshcheobrazovatel'nyye programmy «Shkola-internat №6», Khabarovsk

*Sholom Aleichem Priamursky State University
student*

Abstract

In the article features of the organization inclusion of the child of primary school age after cochlear implantation in the correction process. Characterized by specific difficulties in children with cochlear implants in the learning process. The peculiarities of methods of teaching core subjects.

Key words: cochlear implants, children with hearing impairment, primary school age, training, corrective process.

Последние десятилетия характеризуются существенными изменениями, произошедшими в области слухоречевой реабилитации детей с нарушением слуха. Внедрен аудиологический скрининг новорожденных, раннее слухопротезирование детей (начиная с 3-х месяцев жизни), совершенствованы технологии слухопротезирования. С недавнего времени в нашей стране осуществляются операции кохlearной имплантации,

предполагающие вживление во внутреннее ухо пациента системы электродов, обеспечивающих восстановление слуховой чувствительности путем непосредственной стимуляции слухового нерва. Это привело к появлению новой категории детей с нарушением слуха - детей с нарушением слуха, компенсированным кохлеарным имплантом.

Кохлеарная имплантация - не просто операция. Это понятие включает в себя совокупность мероприятий по реабилитации, позволяющих человеку вернуться к полноценному восприятию звуков окружающего мира, новому качеству жизни. Одним из важнейших направлений реабилитации ранооглохших детей после кохлеарной имплантации является развитие речи. Изучением данного аспекта занимались такие ученые, как И. В. Королева, О.В. Зонтова, О.Л. Беляева, А.А. Логинова, Н.В. Тарасова и др.

После включения речевого процессора ребенок начинает слышать различные звуки, у него развивается слуховое восприятие. Благодаря развитию слухового восприятия ребенок начинает слышать и звуки речи, а с развитием фонематического восприятия он учится их различать. Далее ребенок уже применяет эти звуки в собственной речи, то есть развивается звукопроизношение. И только после этого идет целостное, полноценное развитие всей речевой системы. Поэтому очень важно включение ребенка младшего школьного возраста после кохлеарной имплантации в коррекционный процесс. Это обуславливает актуальность настоящего исследования [4].

Особое внимание следует уделять развитию способности этих детей участвовать в диалоге, адекватно ситуации использовать вопросно-ответную форму речевого общения [2].

Рассмотрим процесс включения ребенка младшего школьного возраста после кохлеарной имплантации в коррекционный процесс.

Совместные коррекционные занятия сурдопедагога и учителя-дефектолога являются, на сегодняшний день, наиболее эффективной формой реабилитации. Их длительность и эффективность зависит от многих факторов, прежде всего от возраста потери слуха и возраста имплантации. Длительность реабилитации у детей с врожденной глухотой составляет более 5 лет.

В основные положения обучения речи детей с кохлеарной имплантацией входит концепция слухоречевой реабилитации детей после кохлеарной имплантации, которая разработана И.В. Королевой, и предполагает, что многолетний процесс реабилитации можно условно разделить на 4 периода.

Первый период развития слухового и слухоречевого восприятия начинается сразу после операции и длится 3-12 недель.

Второй, основной период развития слухового и слухоречевого восприятия продолжается 6-18 месяцев.

Наиболее протяженный третий, языковой период развития восприятия речи и собственной речи. Его длительность 5 и более лет.

Далее следует период развития связной речи и понимания сложных текстов [5].

На протяжении всего коррекционного процесса педагоги используют различные приемы и методы коррекционной работы, направленные на устранение имеющихся нарушений восприятия звуковой информации, согласовывают работу по развитию речевой системы ребенка.

Поиск оптимальных форм занятий по развитию фонематического слуха и обучению звукопроизношению является основной целью коррекционной работы с обучающимися. Развитие умения воспринимать речь в естественных ситуациях – одно из основных направлений работы с имплантированными детьми.

Система коррекционно-педагогического сопровождения детей сурдопедагогом и учителем-дефектологом после кохлеарной имплантации позволяет формировать и развивать естественные процессы накопления и применения пассивного и активного словаря в самостоятельной речи, что является залогом успешной адаптации и социализации детей с ОВЗ.

Дети с нарушением слуха, компенсированным кохлеарным имплантом, к моменту начала школьного обучения могут находиться на разном уровне слухоречевого развития. Часть детей достигает нормативных показателей, характерных для слышащих сверстников. Другая часть по уровню развития речи может приближаться к неслышащими сверстникам. Однако, как подчеркивает И.В. Королева, даже у хорошо реабилитированных на уровне дошкольного образования детей могут возникать специфические трудности. Отечественные и зарубежные исследователи отмечают различные особенности слухоречевого и познавательного развития детей с нарушением слуха, компенсированным кохлеарным имплантом [4]:

С.Н. Феклистова сформулировала следующие общие рекомендации по включению ребенка младшего школьного возраста после кохлеарной имплантации в коррекционный процесс [8]:

- 1) выбор рабочего места – вторая - третья парта у окна;
- 2) ребенок с кохлеарным имплантом при организации групповых видов работ должен видеть всех общающихся;
- 3) по основным предметам школьной программы рекомендуется «опережающее обучение». Требуется трехкратное повторение учебного материала. Родителям рекомендуется разбирать с ребенком дома тот или иной материал накануне изучения;
- 4) Чтобы повысить результативность восприятия и понимания информации на уроке полезно использование опорных конспектов по основным предметам;
- 5) перед предъявлением речевой информации рекомендуется привлечь зрительное и слуховое внимание ученика сданным нарушением;
- 6) темп речи учителя на начальных этапах обучения должен быть слегка замедленным;
- 7) при объяснении нового материала нельзя одновременно делать записи на доске, так как часть материала может быть не воспринята

учеником. Особенно это актуально на начальных этапах школьного обучения;

8) во время объяснения учебного материала следует как можно меньше передвигаться по помещению;

9) не рекомендуется использовать слишком долгое устное объяснение. Следует чередовать его с заданиями, позволяющими установить адекватность понимания материала учеником с кохлеарным имплантом;

10) следует исключить объяснение материала параллельно с просмотром видеofilmа или прослушиванием аудиозаписи.

Характеризуя специфику реализации методов в обучении детей с нарушением слуха, компенсированным кохлеарным имплантом, следует отметить их обязательную одновременную направленность на решение задач речевого развития учащихся, а также учет своеобразия мыслительной деятельности. Приоритет, особенно на начальных этапах обучения, отдается наглядным методам обучения в сочетании со словесными. Использование таких методов обучения, как объяснение, беседа, работа с книгой обязательно требует широкого использования наглядных пособий и речевого материала, доступного ученикам на определенной ступени обучения [6].

Для детей после кохлеарной имплантации характерна недостаточная дифференциация некоторых звуков на слух. Поскольку то или иное слово он слышит искаженно, то будет также искаженно использовать его в собственной речи (устной и письменной). Поэтому необходимо обеспечить специальные условия для точного, полноценного восприятия учебной информации на слух.

Кохлеарная имплантация восстанавливает слух практически полностью. У ребенка быстро развивается слуховая чувствительность, постепенно формируются навыки произнесения любого речевого материала по подражанию [3]. Однако правильное понимание информации не всегда возможно, не смотря на адекватное слуховое восприятие обращенной речи. То есть, ребенок с кохлеарным имплантом может «услышать» практически все, но не всегда правильно может понять услышанное. Это связано с тем, что ребенок может просто не знать смысла воспринятых слов, их значения в определенном контексте. Поэтому в процессе обучения следует постоянно использовать задания на выяснение понимания услышанного (прочитанного). Предлагаем некоторые конкретные рекомендации по организации работы на общеобразовательных уроках.

На уроках русского языка необходимо создавать условия для расширения и уточнения активного и пассивного словаря, работы над преодолением аграмматизмов в речи ученика. От этого в значительной степени будет зависеть успешность овладения учеником содержанием других предметов. Работа над расширением и уточнением словарного запаса предполагает использование специальных приемов развития и уточнения лексики:

1) наглядных - использование наглядных средств: предметов или их изображений (картинок, рисунков, муляжей), слайдов, демонстрация

действий, создание наглядных ситуаций. Эта группа приемов применяется при раскрытии (уточнении) значения слов с конкретным значением;

2) вербальных - используются для объяснения значения слов с отвлеченным значением, а также для слов с конкретным значением по мере повышения уровня речевого развития детей: подбор синонимов, антонимов, перифраз (затаился - сидел тихо), подбор определений, морфологический анализ структуры слов (листопад - листья падают), подбор к родовому понятию видовых (канцелярские товары - карандаши, ручки...), тавтологическое истолкование (меховой воротник - воротник из меха), опора на контекст [8].

На уроках русского языка рекомендуется использовать три группы упражнений:

1) направленных на анализ готового языкового материала (грамматический разбор, выделение, подчеркивание слов по заданию учителя, нахождение слов и предложений, соответствующих данной схеме);

2) связанных с реконструкцией готового речевого материала (составление словосочетаний из данных слов, завершение предложений (с опорой на вопрос, картинку и т.д.), дописывание окончаний, восстановление деформированных предложений);

3) самостоятельное конструирование из языкового материала

Усвоение учеником с нарушением слуха, компенсированным кохлеарным имплантом, содержания предметов «Литературное чтение», «Человек и мир» зависит от уровня его речевого развития. Прежде всего, следует учитывать ограниченность словарного запаса ученика с кохлеарным имплантом, которая будет вызывать сложности понимания воспринятой (прочитанной) информации.

Особого внимания требуют учебные тексты большого объема, а также произведения таких жанров, как сказки, басни, смысл которых ребенку с нарушением слуха бывает трудно понять. В этом случае необходима совместная работа учителя и родителей. И.М. Гилевич рекомендует родителям до начала изучения той или иной темы ознакомить ребенка с содержанием учебного материала, используя другие источники информации и выяснить, значение каких слов и речевых оборотов ребенок не понимает или понимает неправильно и попытаться разъяснить их смысл [1]. Такая домашняя работа подготовит ученика с кохлеарным имплантом к восприятию текста в классе вместе со слышащими сверстниками, обеспечит условия для успешного участия ребенка в последующей работе над текстом.

Определенный уровень сформированности словесной речи необходим для изучения математики. Содержание учебного материала по математике включает две группы речевой информации. Это могут быть слова и словосочетания, выражающие суть математических понятий, зависимостей и отношений. Также часто используется речевой материал, раскрывающий конкретно-предметное содержание задач и упражнений. Неадекватное усвоение слов той или иной группы обуславливает трудности ребенка с кохлеарным имплантом в процессе решения математических задач. Поэтому

необходимо использовать приемы, которые обеспечивают овладение учеником правильным пониманием и употреблением речевого материала обеих групп. Так, для уточнения значения слов и выражений второй группы С.Н. Феклистова рекомендует заменять непонятное слово известным, показывать предметы или картинки, выполнять практические действия, разъяснять значения на основе объяснения в сочетании с демонстрацией, перефразировать выражения. По ее мнению особое внимание учителю следует уделять выяснению понимания условия и вопроса задачи учеником [7].

Таким образом, для грамотной организации включения ребенка младшего школьного возраста после кохlearной имплантации в коррекционный процесс, специалисты должны: знать особенности слухоречевого развития конкретного ученика и с их учетом уметь видоизменять задания и инструкции; знать специфические трудности, возникающие у ребенка с нарушением слуха, компенсированным кохlearным имплантом, при обучении в условиях общего среднего образования, и уметь адаптировать учебный материал, используемые методы и приемы обучения.

Библиографический список

1. Гилевич И.М. Если ребенок со сниженным слухом учится в массовой школе //Дефектология. 2015. №3. С. 13-17.
2. Емельянова И.А. Обучение младших школьников вопросно-ответной форме общения //Гносеологические основы образования: международный сборник научных трудов / Отв. ред. А.Ж. Овчинникова, Л.З. Цветанова-Чурукова. Елец, 2015.. С.198-200.
3. Зикеев А.Г. Специальная педагогика: развитие речи учащихся. М.: Издательский центр «академия», 2015. 200 с.
4. Зонтова О.В. Коррекционно-педагогическая помощь детям после кохlearной имплантации. СПб.: СПб НИИ уха, горла, носа и речи, 2013. 78 с.
5. Королева И.В. Кохlearная имплантация глухих детей и взрослых.СПб: КАРО, 2013. 752 с.
6. Соловьева Т.А. Образование учащихся с нарушением слуха в условиях массовой школы //Альманах ИКП РАО. 2012. №11.
7. Сухова В.Б. Обучение математике в подготовительном – 4 классах для глухих и слабослышащих детей. М.: Издательский центр «Академия», 2012. 192 с.
8. Феклистова С.Н. и др. Методика коррекционно-развивающей работы при нарушении слуха. Минск: БГПУ, 2012. 216 с.