

Феклистова, С. Н. Особенности организации коррекционно-развивающей работы с детьми с кохлеарными имплантами раннего и дошкольного возраста / С. Н. Феклистова // Специальное образование: традиции и инновации : материалы III Междунар. науч.-практ. интернет-конф., г. Минск, 20 марта – 20 апреля 2012 г. ; отв. ред. С.Е. Гайдукевич. – Минск : БГПУ, 2012. (диск CD).

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С КОХЛЕАРНЫМИ ИМПЛАНТАМИ РАННЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Феклистова Светлана Николаевна, БГПУ

Кохлеарная имплантация рассматривается как один из наиболее эффективных способов реабилитации детей, имеющих тяжелые нарушения слуха [1 – 3]. В настоящее время в Республике Беларусь отмечается две тенденции:

1) увеличение количества операций кохлеарной имплантации (по данным статистики, потребность с учетом количества населения в республике составляет 80 – 100 операций в год);

2) снижение возраста пациентов, которым проводится операция (в 2007 г. средний возраст пациентов составлял 2 г. 9 мес., сейчас самыми маленькими являются пациенты в возрасте 9 – 11 месяцев).

Таким образом, констатируется рост удельного веса детей с кохлеарными имплантами в возрасте до 3-х лет, составляющих одну из самых перспективных групп. Это связано с возможностью использования фазовой специфики развития сенсорной сферы и большей пластичности мозга в младенческом и раннем возрасте. Обобщая полученный опыт, Вильям Гибсон, ответственный за программу «Кохлеарные импланты» в Сиднее, отметил следующее: «при операции на втором году жизни можно ожидать действительно хороших результатов; при операции на третьем году жизни можно ожидать удовлетворительных результатов; при обеспечении имплантом на четвертом

году жизни можно ожидать лишь незначительных результатов; у детей старшего возраста, которые уже начали общаться с помощью жестового языка, можно ожидать минимальных результатов как в развитии слуха, так и в обучении речи» [2].

Специфичность оказания коррекционно-педагогической помощи детям с кохлеарными имплантами выражается в индивидуализации и – при необходимости – реорганизации образовательного маршрута, изменении роли вспомогательных технических средств, повышении значимости естественных условий восприятия и развития речи, использовании специальных программ коррекционно-развивающей работы.

В 2010 г. по заказу Министерства образования Республики Беларусь под нашим руководством осуществлена разработка макетных образцов программ коррекционно-педагогической помощи детям раннего и дошкольного возраста с кохлеарными имплантами «Развитие слухового восприятия», «Развитие устной речи», «Развитие коммуникативных умений», «Развитие познавательной деятельности». Отличительной особенностью этих программ является особая структура. Каждая программа рассчитана на три этапа работы с указанием ориентировочных сроков реализации, без указания на год обучения. Конкретная ступень, с которой будет начинать работу учитель-дефектолог с тем или иным ребенком, будет зависеть от «слухового возраста» пациента [1] и выявленного уровня слухо-речевого развития на момент начала обучения.

В 2011 году начата экспериментальная апробация программного обеспечения коррекционно-развивающей работы с детьми раннего и дошкольного возраста с кохлеарными имплантами. Реализация экспериментального проекта отличается особой спецификой. Во-первых, апробация программно-методического обеспечения осуществляется в работе с детьми с кохлеарными имплантами, получающими образование в разных условиях: в специальных учреждениях для детей с нарушением слуха (на базе школы раннего развития или группы для слабослышащих детей), специальных группах для детей с тяжелыми нарушениями речи (при обязательной

поддержке сурдопедагога центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации). Во-вторых, в экспериментальном проекте принимают участие дети с кохлеарными имплантами разного возраста (от 1 года 6 месяцев до 5 лет 4 месяцев на момент начала работы), имеющие различный период глухоты до операции и разный слуховой опыт.

Поэтому при организации и планировании коррекционно-развивающей работы были учтены данные обследования слухоречевого и познавательного развития детей и сопоставлены с этапами работы по каждому разделу экспериментальной программы. Содержание работы в 2011-2012 учебном году включало:

- проведение обучающих семинаров для учителей-дефектологов по реализации макетных образцов программ;
- разработку перспективного планирования и технологических карт занятий по выделенным направлениям коррекционно-развивающей работы;
- разработку карт мониторинга состояния слухового восприятия, устной речи, коммуникативных умений детей с кохлеарными имплантами;
- реализацию коррекционно-развивающей работы с детьми раннего и дошкольного возраста с кохлеарными имплантами;
- мониторинг состояния слухового восприятия, устной речи, коммуникативных умений детей раннего и дошкольного возраста с кохлеарными имплантами.

Оценка эффективности экспериментальной работы была осуществлена дважды (декабрь 2011 г., апрель 2012 г.) в соответствии с критериями и показателями, определенными в проекте.

Первый показатель – уровень развития слухового восприятия – предполагает следующие критерии оценки результатов коррекционной работы: обнаружение, различение, опознавание, распознавание неречевых и речевых сигналов; различение на слух силы, длительности, количества звуков; восприятие слоговой структуры слова и определение количества слогов;

узнавание слов в слитной речи; дифференциация на слух слов (с разным количеством слогов, одинаковым количеством слогов и разным местом ударения; отличающихся одним звуком); различение знакомых фраз на слух.

Оценка уровня речевого развития ребенка с кохлеарным имплантом осуществляется с учетом следующих критериев: сформированность произносительных навыков; объем пассивного и активного словаря; сформированность грамматического строя речи (в соответствии с программой); понимание вопросов, инструкций и высказываний, выполнение поручений; понимание короткого текста.

На основе рекомендаций Е.З. Яхниной, Е.П. Кузьмичевой, И.В. Королевой и др. к оценке слухо-речевого и познавательного развития детей с нарушением слуха была разработана шкала оценки и определены уровни сформированности основных показателей: 0 баллов – критический уровень (навык, умение не сформировано); 1 балл – низкий уровень (ребенок выполняет правильно 20 % предложенных заданий); 2 балла – средний уровень (правильное выполнение от 21 до 50 % предложенного материала); 3 балла – выше среднего уровень (выполнение от 51 до 80 % предложенных заданий); 4 балла – высокий уровень (адекватное выполнение более 80 % заданий).

Результаты промежуточного и итогового обследования развития детей с кохлеарными имплантами, участвующих в эксперименте, подтверждают эффективность предложенных для апробации макетных образцов программ коррекционно-развивающей работы.

Вместе с тем беседы с учителями-дефектологами свидетельствуют об определенных сложностях, связанных с организацией коррекционной работы с детьми с кохлеарными имплантами, получающими образование в группе для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР). В частности, вызывает затруднения организация коррекционных занятий по развитию слухового восприятия из-за отсутствия данной предметной области в учебном плане для детей с ТНР. Решение указанной проблемы мы видим в разработке

специального учебного плана для детей с нарушением слуха, компенсированного кохлеарным имплантом.

Учителем-дефектологом школы раннего развития Республиканского центра реабилитации детей дошкольного возраста с нарушением слуха Специан М.Л. было внесено предложение по совершенствованию структуры программ: введение циклограмм, обеспечивающих более легкую ориентировку в содержании программы и определении этапа работы. Данное предложение, на наш взгляд, продуктивно и позволит облегчить учителям-дефектологам, не имеющим образования по специальности «Сурдопедагогика», восприятие программного материала.

В отчетах учителей-дефектологов было также отмечено, что представленное на апробацию содержание программ коррекционно-развивающей работы с детьми раннего и дошкольного возраста с кохлеарными имплантами во-первых, соответствует возможностям детей раннего и дошкольного возраста с кохлеарными имплантами; во-вторых, обеспечивают динамику слухо-речевого и познавательного данной категории детей. Кроме того, специалистами отмечено, что некоторые направления представленных на апробацию программ обогатили содержание коррекционной работы со слабослышащими детьми.

С учетом развития сети учреждений, обеспечивающих условия интегрированного обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития (в том числе и детей с кохлеарными имплантами), считаем необходимым расширить апробацию макетных образцов программ коррекционно-развивающей работы с детьми раннего и дошкольного возраста с кохлеарными имплантами за счет включения указанных учреждений.

Литература:

1. Королева, И.В. Кохлеарная имплантация глухих детей и взрослых / И.В. Королева. – СПб: Каро, 2008. – 752 с.
2. Леве, А. Развитие слуха у неслышащих детей: История. Методы. Возможности / А. Леве. – М.: Академия, 2003. – 224 с.

3. Lyxell, B. Cognitive development, reading and prosodic skills in children with cochlear implants / Bjorn Lyxell et al. // Scandinavian Journal of Psychology, 2009, 50, 463–474

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ