

СЛУХОРЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА:  
ПРОБЛЕМЫ, ПОИСКИ, РЕШЕНИЯ

*Феклистова Светлана Николаевна,  
заведующий кафедрой сурдопедагогике БГПУ, кандидат педагогических наук,  
доцент*

**Оториноларингология в Беларуси. – 2011. – Спецвыпуск. – С. 82–88.**

Максимальная социализация каждого ребенка в различных сферах жизнедеятельности с учетом его индивидуальных психических и физических особенностей – главная задача специального образования [Кодекс Республики Беларусь об образовании, раздел XV, гл.55].

Исследования ведущих зарубежных и отечественных дефектологов свидетельствуют о том, что социальная адаптация детей с нарушением слуха и полноценное их включение в среду слышащих невозможны без наличия общепринятого универсального средства общения – устной речи. Как точно отметил немецкий сурдопедагог Армин Лёве, «сурдопедагогика – это та общая необходимая помощь, предполагающая систему педагогических методов, с помощью которых дети с нарушенным слухом смогут участвовать в жизни своей семьи и общества. Цель этих методов – сделать глухих детей, а также детей с остаточным слухом способными к речевой коммуникации» [2, с. 59].

В последние десятилетия в Республике Беларусь произошли существенные изменения в системе образования детей с нарушением слуха: развивается система раннего слухопротезирования и ранней помощи детям с нарушением слуха, все шире внедряется новый способ абилитации глухих детей – кохлеарная имплантация, набирает силы интеграционный процесс. Значительно усовершенствованы технологии слухопротезирования. Это, в свою очередь, обуславливает необходимость внесения корректив в организацию и содержание коррекционно-развивающей работы с детьми с нарушением слуха, требует от учителей-дефектологов переосмысления, ориентировки на новое, гибкости, творческого подхода.

Важным фактором, определяющим эффективность коррекционно-развивающей работы при нарушении слуха, выступает раннее слухопротезирование детей. О пользе раннего слухопротезирования и необходимости раннего начала работы по развитию слухового восприятия в настоящее время говорят как зарубежные, так и отечественные ученые. Так, Армин Лёве выделил семь причин, свидетельствующих о необходимости развития слуха и речи у неслышащего ребенка уже на первом году жизни:

- «чтобы использовать специфику фаз развития мышления и большую пластичность детского мозга (процесс развития слуха начинается на 12-й неделе беременности и длится приблизительно до 10 лет, но именно в течение первых двух лет протекает быстрее всего и сильнее всего подвергается влиянию);
- оптимальный период может закончиться уже в конце первого года жизни;
- в противном случае нельзя достигнуть синхронности между различными взаимообусловленными сферами развития;
- при отсутствии такой работы речевой голос приобретает неустранимые изменения;
- треть всех нарушений слуха в раннем возрасте протекает прогрессирующе;
- раннее развитие слуха является предпосылкой для более раннего начала посещения обычной школы;
- можно значительно сэкономить на расходах» [2].

Результаты исследований российских ученых свидетельствуют о том, что ранняя комплексная коррекция обеспечивает сближение ребенка с нарушением слуха по уровню не только общего, но и речевого развития с нормально слышащими детьми; возможность обучаться в массовой школе при постоянной систематической помощи сурдопедагога (Н.Н. Малофеев, Н.Д. Шматко, Т.В. Пельмская и др.).

Развитие слухового восприятия рассматривается как системообразующий фактор, влияющий на результаты не только коррекционно-развивающей работы с детьми с

нарушением слуха, но и результативность всего образовательного процесса.

Развитие слухового восприятия выступает базовым компонентом формирования речевой способности ребенка с нарушением слуха: «как дрожжи влияют на подъём теста, так и использование остатков слуха детьми с нарушением слуха позитивно отражается на развитии их словесной речи» [2]. Наиболее точное определение задач развития слухового восприятия, на наш взгляд, было дано М.А. Свищевым еще в 40-е гг. прошлого века: «при коррекционном воздействии развитие слуха осуществляется не ради самого слуха, а для формирования механизма взаимосвязи между сниженным слухом, мышлением и речью» [1].

Эффективность работы по развитию слухового восприятия во многом обусловлена организационно-педагогическими условиями реализации образовательного процесса, т.е. совокупностью организационных, дидактических, технологических и проектировочных требований и правил, которые необходимо соблюдать. Для правильной организации коррекционно-развивающей работы учитель дефектолог должен знать:

- современные подходы к классификации нарушений слуха у детей (классификацию нарушений слуха Всемирной организации здравоохранения и классификацию нарушений слуха Л.В. Неймана, их соотношение);
- этапы работы по формированию слуховых представлений ребенка с нарушением слуха (восприятие, различение, опознавание и распознавание);
- пути реализации индивидуального подхода в работе по развитию слухового восприятия детей с нарушением слуха (способы восприятия, изменение условий восприятия, выбор и использование различного по характеру звукового (неречевого и речевого) материала) [3].

Таким образом, система работы по развитию слухового восприятия должна быть направлена на то, чтобы научить ребенка извлекать максимум пользы из своего остаточного слуха. Результативность работы по развитию слухового восприятия будет зависеть от личности специалиста, внимательного и терпеливого отношения к темпу продвижения ребенка, его ошибкам, тщательности и скрупулезности в работе, стремления и умения заинтересовать ребенка процессом «слушания» [1].

Следует отметить, что, несмотря на достаточную теоретическую разработанность указанного направления, отмечаются значительные трудности при его реализации в практике обучения и воспитания. В соответствии с Кодексом Республики Беларусь об образовании, «образовательный процесс при реализации программ специального образования для обучающихся с нарушением слуха организуется на белорусском или русском и жестовом языках» [Глава 57, статья 268]. Исследования, проведенные зарубежными учеными, показали, что «если к произносимому подключаются жесты, то понимание, получаемое с помощью слуха, исчезает» [2]. Данные исследований по нейрофизиологии В. Шлоте подтверждают этот факт: детьми, которые овладевают одновременно словесной речью и языком жестов, будет признан тот язык, который способствует более легкому приему информации. Словесная речь, хотя и имеющая большие возможности для дифференцирования, но более трудная для освоения, будет подавляться. «Язык жестов будет влиять на механизмы управления речью, формирующиеся в процессе ее становления, и определит тем самым структуру языковой области. По окончании сензитивного периода едва ли возможно будет изменить этот структурный, биологический коррелят» [2]. По нашему мнению, необходимым является четкое определение на уровне нормативных документов соотношения форм речи, используемых в образовательном процессе с детьми с нарушением слуха на разных его этапах.

Как уже было сказано выше, одной из современных тенденций является увеличение количества детей с кохлеарными имплантами. В Республике Беларусь успешно реализуются операции кохлеарной имплантации, однако вопросы послеоперационной педагогической слухоречевой реабилитации указанной категории детей разработаны еще недостаточно.

Так, проведенное нами исследование выявило недостаточную готовность учителей-дефектологов (сурдопедагогов и логопедов) к работе с детьми с кохлеарными имплантами. Результаты проведенного нами анкетирования показали, что значительная часть учителей-

дефектологов затрудняется в освещении конкретных методических вопросов оказания коррекционной помощи детям с кохлеарными имплантами:

- основных направлений коррекционной работы (только треть указали развитие слухового восприятия, развитие речи);
- содержания коррекционно-развивающей работы;
- конкретных методических приемов работы с детьми с кохлеарными имплантами;
- факторов, влияющих на продолжительность коррекционной работы.

Недостаточная профессиональная компетентность приводит к завышенным ожиданиям, связанным с результатами коррекционной работы, и, как следствие, неудовлетворенности результатами своей работы как специалиста.

К основным трудностям, возникающим при организации работы с детьми после операции кохлеарной имплантации, были отнесены:

- отсутствие программы обучения и воспитания детей с кохлеарными имплантами (90%);
- отсутствие методических рекомендаций по содержанию, организации и планированию коррекционно-развивающей работы с детьми с кохлеарными имплантами (90%);
- недостаток практического опыта (20%);
- трудности в установлении контакта с детьми с кохлеарными имплантами (10%);
- недостаток методического обеспечения коррекционной помощи (65%).

Следует отметить, что большая часть указанных проблем в настоящее время находится на стадии решения.

В 2010 г. под нашим руководством осуществлялась разработка программ коррекционно-педагогической помощи детям раннего и дошкольного возраста с кохлеарными имплантами. Были разработаны макетные образцы программ «Развитие слухового восприятия», «Развитие устной речи», «Развитие коммуникативных умений», «Развитие познавательной деятельности», а также методические рекомендации для учителей-дефектологов и родителей. В настоящее время ведется апробация разработанного программно-методического обеспечения в четырех учреждениях образования республики.

В 2011 году осуществляется разработка программно-методического обеспечения коррекционной работы с учащимися 1 – 4 классов с кохлеарными имплантами: макетных образцов программ «Развитие слухового восприятия»; «Развитие произносительной стороны устной речи»; «Развитие коммуникативных умений»; методических рекомендаций для учителей-дефектологов по вопросам оказания комплексной коррекционно-педагогической помощи учащимся 1 – 4 классов с кохлеарными имплантами.

В апреле 2011 года были проведены первые – недельные – курсы повышения квалификации учителей-дефектологов республики по вопросам оказания коррекционной помощи детям раннего и дошкольного возраста с кохлеарными имплантами. Анализ полученных результатов свидетельствует о необходимости реализации дифференцированного подхода при организации работы по повышению квалификации учителей-дефектологов в указанной области. В работе со специалистами, не имеющими образования по специальности «Сурдопедагогика», особый акцент должен быть сделан на освещении вопросов, связанных с организацией важнейшего раздела коррекционной работы с детьми с нарушением слуха – работы по развитию слухового восприятия.

В мае 2011 года группа специалистов из Республики Беларусь приняла участие в VII Международном симпозиуме «Человек и речь» (г. Зареб, Республика Хорватия), а также обучающих курсах для специалистов, занимающихся проблемой реабилитации детей после операции кохлеарной имплантации. В процессе обучающих курсов была предоставлена возможность изучить опыт обучения и воспитания детей с использованием верботонального метода как результата научных исследований и практической работы в области речевой коммуникации. Следует отметить, что такой опыт есть и в нашей республике. В течение ряда лет на базе Республиканского центра реабилитации детей дошкольного возраста с

нарушением слуха осуществляется апробация использования верботональной системы в процессе воспитания и обучения неслышащих дошкольников. Как показывают результаты, использование указанного метода является результативным в работе со всеми категориями детей с нарушением слуха и позволяет приблизить речь детей с нарушением слуха к уровню слышащих, научить их свободно общаться с окружающими людьми, подготовить их к обучению в общеобразовательной школе.

Резюмируя все сказанное выше, хотим остановиться на ключевых вопросах, требующих решения для эффективной организации работы по слухоречевому развитию детей с нарушением слуха как ведущего фактора их социализации:

1) научное обоснование и четкое определение форм речи, используемых в образовательном процессе с детьми с нарушением слуха на разных его уровнях;

2) расширение системы повышения квалификации кадров в области оказания коррекционно-педагогической помощи детям с кохлеарными имплантами;

3) апробация и внедрение программно-методического обеспечения коррекционно-педагогической помощи детям с кохлеарным имплантом разных возрастных категорий;

4) по возможности все более широкое внедрение верботонального метода в процесс слухоречевой реабилитации детей с нарушением слуха.

#### Литература:

1. Королевская Т.К., Пфафенродт А.Н. Развитие слухового восприятия слабослышащих детей. М.: ЭНАС, 2004. – 164 с.
2. Лёве, А. Развитие слуха у неслышащих детей: История. Методы. Возможности / А. Лёве. – М.: Академия, 2003. – 224 с.
3. Феклистова, С.Н. Методика коррекционно-развивающей работы при нарушении слуха / С.Н. Феклистова, Т.И. Обухова, Л.В. Михайловская. – Мн.: БГПУ, 2011. – 216 с.