

19 февраля, 2020 года на базе КРИППО прошел

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СЕМИНАР ПО ТЕМЕ:**

**« Организация учебно-воспитательного процесса в условиях инклюзивного образования»**

С докладом выступила руководитель- методист Ресурсного центра для детей с нарушением слуха Недбай Светлана Геннадиевна

Дети после кохлеарной имплантации.

Особенности в обучении.

В помощь учителю школы.

Как доходчиво донести слова до маленького глухого человека, отгороженного от окружающего мира плотной стеной тишины? Как научить его читать, писать, мыслить, общаться с людьми, чувствовать себя полноценным членом общества?

Долгое время глухие люди были обречены жить в мире безмолвия. Но теперь кохлеарная имплантация дает им шанс научиться слышать и слушать мир вокруг себя. На сегодняшний день кохлеарная имплантация — это наиболее эффективный метод реабилитации глухих людей. После операции пациенты начинают слышать и понимать человеческую речь при соответствующем обучении.

Число людей, использующих кохлеарные импланты растет с каждым днем.

**В чем суть кохлеарной имплантации?** Слово «кохлеарная» от латинского слова «улитка» - это орган слуха, в котором находятся рецепторы слуха, воспринимающие звуки и передающие их в виде электрических импульсов в слуховой нерв, а дальше в мозг. У глухого человека эти рецепторы в улитке погибают, в результате чего информация звучащего мира не поступает в мозг и человек не слышит. Но ему может помочь операция, в процессе которой во внутреннее ухо – улитку вводится система электродов, обеспечивающая восприятие звуков в речи путем электрической стимуляции слухового нерва. (это и есть кохлеарная имплантация). Система состоит из двух частей: внутренней (кохлеарного импланта) и внешней (речевого процессора).

Кохлеарная имплантация направлена на улучшение качества жизни ребенка.

Длительность и эффективность реабилитации зависит от многих факторов, ведущим из которых является время потери слуха.

Степень понимания речи определяется прежде всего тем, в каком возрасте он потерял слух, до или после овладения речью.

Небольшое число детей с КИ потеряли слух после овладения речью (после 5 лет), большинство детей с КИ – глухие от рождения. Поэтому имплантированный в раннем возрасте (до 3хлет), когда интенсивно развиваются слуховые и речевые центры мозга, говорит лучше ребенка, начавшего использовать КИ в школьном возрасте. Позднооглохший быстрее будет понимать звуки речи и саму речь – ведь его мозг умеет анализировать звуковой состав речи и извлекать из него информацию, необходимую для узнавания слов и синтаксических конструкций. У детей с врожденной глухотой длительность слухоречевой реабилитации составляет 5 лет и более.

Таким образом, уровень речевого развития ребенка с нарушением слуха зависит от сочетания следующих четырех условий:

- 1) степени нарушения слуха;
- 2) времени возникновения слухового дефекта;
- 3) педагогических условий развития такого ребенка;
- 4) индивидуальных особенностей.

Из этого следует, что при одинаковой степени понижения слуха возможен различный уровень речевого развития.

К сожалению, есть случаи, когда после имплантации из-за отсутствия необходимой помощи и поддержки ребенок так и не начинает понимать речь и говорить.

Качество восприятия звучащего мира имплантированным ребенком напрямую зависит от степени удаленности от источника звука, от его силы и громкости.

С какими трудностями сталкивается кохлеарно имплантированный ребенок в общеобразовательном классе?

На фоне разных шумов в классе (шум в коридоре, шум за окном, шаги окружающих), ребенок, сидящий даже на 2-3 парте в классе, воспринимает речь учителя в среднем на 20% хуже, чем его слышащий сверстник, особенно если он не видит его лицо.

Если учитель стоит спиной к классу (пишет на доске) или находится за спиной ученика, то громкость его речи, воспринимаемая ребенком, уменьшается в 2 раза. При этом многие согласные и окончания слов звучат неразборчиво. Если говорящий находится со стороны не имплантированного уха, КИ

передает звуковую информацию тоже не так четко и точно, как слуховая улитка.

Недостаточно четкая или мало внятная, быстрая, тихая речь учителя, не четкая артикуляция при обращении к имплантированному обучающемуся также затрудняют понимание им того, о чем говорит учитель.

Рекомендации: как помочь ребенку с кохлеарным имплантом лучше воспринимать речь учителя?

- оптимальное место для ученика с КИ в классе – это первая парта в центральном ряду или парта напротив стола учителя (хорошо видно учителя, слышно и, при необходимости информация досчитывается с губ учителя);

- учитывать источник шума в классе (шум с улицы из окна, шум из коридора...);

--при обращении к ученику следует учитывать, с какой стороны находится имплант ( при общении он должен быть обращен в сторону учителя);

-не общаться с обучающимся со спины.

- когда в классе кто – то из учеников отвечает или спрашивает, повторите вопрос и ответ для обучающихся с КИ. Если отвечает

несколько учеников в классе, «называйте» их по имени, это помогает ученику с КИ быстрее осознать «кто говорит».

Речь учителя должна быть четкой, не быстрой, голос достаточной громкости. Так же и одноклассники должны соблюдать эти рекомендации.

Большинство детей с КИ медленнее анализируют полученную информацию. Устав на уроке, ребенок отвлекается, перестает слушать учителя, а через какое – то время он снова готов слушать, но потерял связь с учителем и не может усвоить материал урока. Поэтому, в такой ситуации, учителю лучше дать материал накануне урока, что бы ребенок мог его понять в общих чертах. Опережающее обучение помогает КИ ребенку не только усвоить материал урока, но и «включает» его в учебный процесс. Можно дать материал родителям ребенка, которые могут проработать содержание урока с ребенком заранее дома.

Часто учителя говорят, что такие дети не могут писать диктанты. У детей с КИ недостаточно сформирована система родного языка, поэтому в сложных условиях восприятия им труднее восстановить информацию, которую они не дослышали. Что бы ребенок с КИ успешно выполнял такие задания, он должен очень хорошо слышать учителя (а часто учитель ходит

по классу). В этом случае ребенок будет писать неправильно не потому, что не знает соответствующих правил, а потому что, не дослышит текст и не может использовать чтение с губ, многие слова ему еще незнакомы и сложны для восприятия. Возможное решение проблемы есть – писать с ребенком диктант индивидуально, сидя напротив него или рядом со стороны КИ.

Важно, чтобы учитель нашел контакт с ребенком, так как мотив поощрения за его маленькие успехи очень важен для школьника. В жизни все не случайно. Если судьба доверила вам учить такого ребенка, будьте достойны доверия! Запаситесь огромным терпением, добротой и любовью — и у вас все получится! В мир войдет хороший человек, способный общаться, мыслить, грамотно писать, искренне и светло улыбаться. Человек, не ставший обузой семье и обществу, а умеющий сам подарить радость и поддержку окружающим. Глухота — это не приговор! Жизнь детей с нарушением слуха может и должна быть полноценной!