



Кохлеарная имплантация и проблема интегрированного обучения глухих детей

И.В.Королева
СПб НИИ ЛОР, РГПУ им. А.И Герцена,
С.-Петербург, РФ

Санкт-Петербург, Царское Село, 2- 4 октября 2012

Обучение детей с нарушенным слухом

	Специальное обучение	Интегрированное обучение
Специалисты	Есть	Нет
Программа и метод обучения	Адаптированы к проблемам слухового восприятия и языка, особенностям мышления ребенка	Не адаптированы к проблемам слухового восприятия и языка, особенностям мышления ребенка
Акустические условия	Хорошие	Плохие
Наличие занятий по развитию слуха и речи	Есть	Нет
Возможности слушать речь и общаться речью	Очень ограничены	Хорошие
Необходимость слушать речь и общаться речью	Очень ограничена	Большая
Удаленность д/с, школы от дома	Часто очень удалена	Рядом с домом
Возможности социализации	Очень ограничены	Широкие



Интегрированное обучение детей с нарушенным слухом



19-20 в. - единичные случаи интегрированного обучения

60-80-е г.г. 20 в. - стихийная интеграция

**>80-х г.г. 20 в. – значительные изменения взглядов
на интегрированное обучение**

1. Изменение отношения общества к инвалидам
2. Создание законодательной базы, обеспечивающей равные права всем детям, в том числе и в обучении, участие родителей в выборе образовательного учреждения для ребенка
3. Развитие медицинских и технических средств реабилитации детей с нарушенным слухом
4. Внедрение информационных технологий

**Задача интегрированного обучения детей с нарушениями
развития – способствовать социализации и адаптации
ребенка к жизни в обществе.**

**В РФ разработаны формы интегрированного обучения детей с
нарушенным слухом (Шматко, Пельмская, 1996):**

- временная, частичная, комбинированная, полная.

Кохлеарная имплантация - особая роль в эволюции интегрированного обучения

Интегрированное обучение детей с КИ - это не только способ их социализации

Это важная составляющая методики слухоречевой реабилитации, обеспечивающая ребенку с КИ:

- **возможность** слышать речь и общаться речью,
- **необходимость** слушать и общаться речью,
- **потребность** слушать и общаться речью

Статистика: уровень развития понимания речи и устной речи у детей с КИ зависит от типа образовательного учреждения. Этот уровень выше у детей, обучающихся в массовых учреждениях.

Интегрированное обучение и возраст ребенка с КИ

	Учреждение	Основная задача
Дети раннего возраста	Группы раннего развития	Развитие моторных и психических функций, включая начальное речевое развитие
Дети дошкольного возраста	Детский сад	Развитие психических функций – мышление, речь (импрессивная+экспрессивная), внимание, эмоционально-волевые процессы, коммуникации, подготовка к школе
Школьники	Школа	Овладение школьной программой посредством уже освоенных навыков, прежде всего, речи (<u>импрессивной+экспрессивной</u>)

Всегда ли интегрированное обучение ребенка с КИ обеспечит оптимальные условия для его развития, реальную интеграцию его в среду слышащих сверстников?

Интеграция ?

Адаптация ребенка
к требованиям системы

Инклюзия

Адаптация системы
к потребностям ребенка

Необходимые условия для эффективной слухоречевой реабилитации ребенка с КИ





Сурдопедагогическая поддержка адекватными методами – как это?

1. Использование «слухового» метода
 - Первые 2 года акцент на развитии слуха как инструмента для спонтанного развития речи
 - Обучение родителей эффективному речевому взаимодействию с ребенком, стимулирующему развитию у него слуха, понимания речи и устной речи как средства общения. Умения использовать для этого не «уроки», а ежедневные ситуации и игру.
 - Следование этапам нормального речевого развития (слух, понимание, говорение)
 - Создание условий, мотивирующих у ребенка потребность и необходимость слушать, понимать и говорить
2. Регулярная диагностика динамики развития слухоречевых, языковых, произносительных, коммуникативных навыков, памяти.

Обеспечение оптимальных условий для ребенка с КИ

	Учреждение	Тип учреждения
Дети раннего возраста	Группы раннего развития	Массовые <i>Самый сенситивный период для спонтанного развития речи</i>
Дети дошкольного возраста	Детский сад	Комбинированный Логопедический Массовый (? , если нет других возможностей) <i>Необходимость интенсивной профессиональной поддержки по развитию понимания речи и устной речи, подготовке к школе</i>
Школьники	Школа	Общеобразовательная Речевая Для слабослышащих (II вида) Для глухих (?) <i>Необходимость поддержки по овладению школьной программой</i>

Обеспечение оптимальных условий для ребенка с КИ

	Дополнительная поддержка (сурдопедагог)
Группы раннего развития (массовые)	Индивидуальные занятия с ребенком и родителями Родительские клубы
Детский сад Комбинированный Логопедический Массовый	Индивидуальные занятия с ребенком Обучение родителей Обучение среднего персонала, других педагогов Родительские клубы
Школа Общеобразовательная Речевая Для слабослышащих (II вида) Для глухих (?)	Индивидуальное сопровождение (индивидуальные и подгрупповые занятия+ занятия по родному языку). Помощьителю. Психологическая помощь Постоянный контроль использования КИ 2 года ежедневных индивидуальных занятий по развитию слухоречевого восприятия и устной речи после имплантации Создание максимальных возможностей слухоречевой среды (неинтернатный режим, логоклассы, слуховые кружки)

Факторы, важные для выбора школы

- Уровень *понимания ребенком речи* слухо-зрительно и на слух
- Наличие у ребенка сопутствующих нарушений, затрудняющих обучение (интеллект, внимание, память, эмоционально-волевые качества)
- Возможность родителей дополнительно заниматься с ребенком самостоятельно
- Возможность организовать ребенку регулярную помощь сурдопедагога
- Удаленность коррекционной школы от места проживания
- Реальные методы и подходы, используемые при обучении детей в коррекционной школе



Ребенок с КИ в общеобразовательной школе

- 1. Трудности восприятия речи на слух у детей с КИ**
 - плохие акустические условия, внятность речи учителя
 - проблемы слухового внимания, памяти

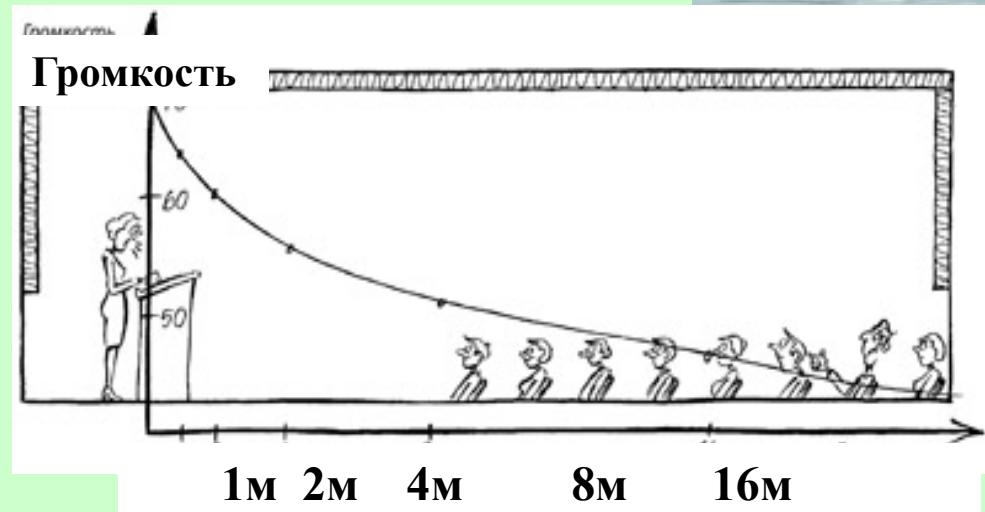
- 2. Проблемы понимания речи из-за недостаточного развития языковой системы**



Ребенок с КИ в общеобразовательной школе

Трудности восприятия речи у детей с КИ

- на расстоянии
- в шуме
- при реверберации



Оптимальное отношение речь/шум для овладения новым материалом урока

- для нормальнослышащих детей - + 20 дБ
- для слабослышащих детей - + 30 дБ

Обычно в классе отношение речь/шум – 0- 20 дБ

Разборчивость речи падает от 80% до 10%

Ребенок с КИ в общеобразовательной школе

Решение (минимизация) проблем восприятия материала на уроке у ребенка с КИ

1. **Контроль и учет акустических условий в классе**
(расположение ученика и учителя, материалы стен и пола, удаление источников шума и др.)
2. **Технические – FM системы**
3. **Дидактические**
 - максимальное использование наглядности,
 - опережающее обучение (накануне родители прорабатывают материал урока дома, предварительное ознакомление с новым словарем и восприятие его на слух),
 - выполнение диктантов индивидуально, сидя рядом с ребенком со стороны КИ или напротив него,
 - дополнительные занятия по родному языку (грамматика, словарь)

Ребенок с КИ в общеобразовательной школе

Блок учителя

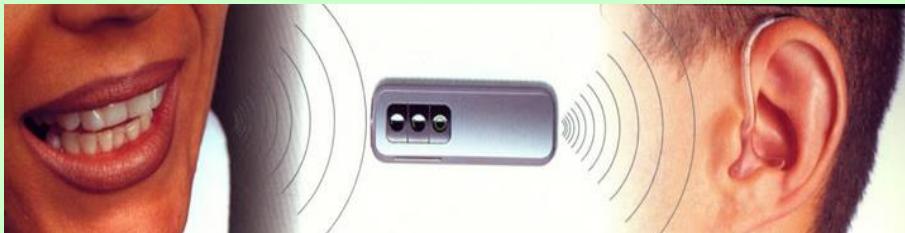
Микрофон с
радиопередатчиком



FM – система

Блок ученика

Приемник радиосигналов,
подключаемый к КИ



Ребенок с КИ в коррекционной школе

Решение (минимизация) проблем, связанных с недостаточностью условий и мотивации к использованию слуха и речевому общению

1. Ежедневный контроль работоспособности КИ
2. Обеспечение элементами питания процессора КИ
3. Использование приемов, создающих у ребенка необходимость слушать и говорить все время, а не только во время задания/упражнения
4. Избегание «синдрома специальной речи», обращенной к ребенку с нарушенным слухом, но учет его трудностей восприятия речи на слух
5. Организация дополнительных занятий по развитию слуха и речи по принципам «слухового» метода
6. Организация «слуховых» клубов
7. Обучение воспитателей и среднего персонала речевому поведению с детьми, создающему у ребенка необходимость и потребность слушать и говорить
8. Вовлечение и обучение родителей развитию у ребенка слуха и речи в ежедневных ситуациях



Выводы



1. Дети с КИ могут обучаться в образовательных учреждениях разного типа – коррекционных (для детей с нарушениями слуха и нарушениями речи) и массовых.
2. 80% детей, имплантированных в раннем возрасте (получившие адекватную реабилитацию и не имеющие сопутствующих нарушений) подготовлены к обучению в массовой школе.
3. При выборе школы для детей, имплантированных в дошкольном возрасте, необходимо учитывать возможность родителей оказывать и организовать ребенку сурдопедагогическую помощь, помочь в овладении школьной программой.
4. При обучении ребенка с КИ в общеобразовательной школе он нуждается в сурдопедагогической поддержке в течение 4-5 лет.
5. Необходимы изменения в коррекционных садах/школах, создающие условия для мотивации у ребенка к речевому общению, развитию слухоречевого восприятия по «слуховому» методу, повышающие эффективность реабилитации ребенка с КИ, делающими эти учреждения привлекательными для родителей детей.



ВСЕРОССИЙСКИЙ
КОНГРЕСС
по слуховой
имплантации
с международным
участием



Спасибо за внимание



Королева Инна Васильевна
inna@gs1626.spb.edu