

РАБОТА УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА С ДЕТЬМИ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ.

Организация помощи данной категории воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в городе была направлена на приближение коррекционной помощи к месту жительства детей с нарушениями слуха.

За последние несколько лет среди детей с нарушениями слуха увеличивается количество детей после кохлеарной имплантации. Учёные, специалисты отмечают, что «на сегодняшний момент кохлеарная имплантация является единственным эффективным способом реабилитации больных с тяжёлой степенью тугоухости и глухотой периферического типа». Дети с кохлеарными имплантами уже представляют иную категорию, чем слабослышащие, глухие, так как «в этом случае физическое состояние слуха максимально приближается к нормальному».

Особенности детей после кохлеарной имплантации должны учитываться при выборе формы организации и содержания коррекционно-развивающего процесса.

Уровень речевого развития детей с нарушением слуха после кохлеарной имплантации может быть различным. Это зависит от возраста ребенка, времени потери слуха, возраста слухопротезирования и проведения операции кохлеарной имплантации, наличия сопутствующих нарушений, а также от того проводилась ли с ребенком коррекционная работа до операции.

Проведение коррекционной работы в предоперационный период имеет важное значение для дальнейшего процесса абилитации детей после операции кохлеарной имплантации, так как дальнейшее развитие ребёнка во многом определяется уровнем развития остаточного слуха, речи до проведения операции.

Основными задачами работы учителя-логопеда с детьми раннего возраста в консультативном пункте в предоперационный период являются:

-развитие остаточного слуха ребенка -подготовка и развитие физиологической базы речи (развитие артикуляторной моторики, дыхания) - развитие речи (понимание речи, активизация голосовых реакций).

Для реализации данных задач используются следующие методы и приемы:

- упражнения и игры по развитию слухового восприятия, основанные на выработке условно–двигательной реакции на звук, а также игры направленные на различение речевых и неречевых звуков, различение звучаний по акустическим признакам (громкий – тихий звук, длинное – короткое звучание, определение начала и окончания звучания, различение одного и нескольких звуков);

-фонетическая ритмика, для активизации голосовой активности, работы над высотой и силой голоса, вызывания, закрепления навыков правильного произношения доступных звуков, работы над интонационно– ритмической стороной речи;

- артикуляционная гимнастика, для развития артикуляционной и мимической мускулатуры;

- дыхательные упражнения.

Как правило, после операции кохлеарной имплантации дети раннего возраста, с которыми проводится коррекционная работа учителя-логопеда в консультативном пункте, находятся на начальном или основном этапе реабилитации.

Основными задачами начального и основного этапа слухоречевой реабилитации детей после кохлеарной имплантации являются: развитие слухового восприятия, формирование произвольного и непроизвольного слухового внимания, развитие слуховой памяти, формирование слуходвигательной координации, которая необходима для контроля собственной речи. Помимо этого продолжается начатая в предоперационный период работа по подготовке и развитию физиологической базы речи, ведется работа по расширению пассивного и активного словаря, развитию фразовой речи, но приоритетными остаются вышеперечисленные задачи.

Для реализации задач данного этапа учителем-логопедом используются методы и приемы, применяемые на предоперационном этапе.

Коррекционная работа с детьми не ограничивается занятиями в консультативном пункте, а по достижению детьми трех лет продолжается в группе комбинированной направленности. Организация данной формы помощи (совместное пребывание слышащих детей и детей после кохлеарной имплантации) имеет важное значение для развития детей с кохлеарными имплантами, так как в течение всего времени пребывания в группе детского сада воспитанники находятся в естественной речевой среде. При этом дети получают коррекционную помощь специалиста, имеющего квалификацию учителя-дефектолога (сурдопедагога) и учителя-логопеда.

Чаще всего с детьми дошкольного возраста после кохлеарной имплантации, проводится коррекционная работа, соответствующая, основному или языковому этапу слухоречевой реабилитации.

Основными задачами языкового этапа являются:

-расширение словаря

-работа над грамматическим строем речи

-развитие связной речи

-коррекция звукопроизношения развитие слухоречевой памяти

-развитие навыка чтения и понимание прочитанного.

Появившиеся слуховые возможности детей после кохлеарной имплантации позволяют на данном этапе использовать основные приемы и методы известные в логопедии и применяемые при работе с детьми с речевыми нарушениями (имеющими сохраненный слух).

Как в консультативном пункте, так и в группе комбинированной направленности большое внимание мы уделяем работе с родителями. Педагоги консультируют родителей по вопросам организации речевой среды дома, дают рекомендации по организации и проведению занятий с детьми,

советуют, как приучить ребенка носить кохлеарный имплант, как за ним ухаживать и какие правила соблюдать.

Только при заинтересованности и взаимодействии педагогов детского сада, родителей можно достичь у детей после кохлеарной имплантации уровня речевого развития, позволяющего им продолжить обучение в общеобразовательной школе.