

В МОЕМ КЛАССЕ УЧИТСЯ РЕБЕНОК С КОХЛЕАРНЫМ ИМПЛАНТОМ

Инна
КОРОЛЁВА

ПОСОБИЕ
ДЛЯ УЧИТЕЛЯ

учусь
СЛУШАТЬ
И
ГОВОРИТЬ



Инна Королева

**В моем классе учится ребенок
с кохлеарным имплантом.
Пособие для учителя**

«КАРО»

УДК 616+376
ББК 56.8

Королева И. В.

В моем классе учится ребенок с кохлеарным имплантом. Пособие для учителя / И. В. Королева — «КАРО»,

ISBN 978-5-9925-0952-6

Пособие входит в состав уникального комплекта учебно-методических материалов «Учусь слушать и говорить», предназначенного для слухоречевой реабилитации глухих детей после кохлеарной имплантации. В пособии описываются условия, благоприятные для обучения и развития детей с кохлеарными имплантами. Представлены рекомендации для учителя по организации обучения ребенка с кохлеарным имплантом в общеобразовательной и коррекционной школе. В пособии также кратко рассказывается о кохлеарной имплантации, об устройстве разных моделей кохлеарных имплантов, об особенностях восприятия и понимания речи ребенком с кохлеарным имплантом, о нарушениях слуха. Пособие предназначено для учителей общеобразовательных и коррекционных школ, сурдопедагогов, а также других специалистов, занимающихся реабилитацией и обучением детей с кохлеарными имплантами, – логопедов, дефектологов, психологов. Важную информацию найдут в нем родители детей с кохлеарными имплантами. Кроме того, советы, содержащиеся в пособии, будут полезны родителям, дети которых используют слуховые аппараты. Данное пособие, как и весь комплект учебно-методических материалов «Учусь слушать и говорить», является продолжением материалов для реабилитации детей с кохлеарными имплантами, разрабатываемых в Санкт-Петербургском НИИ уха, горла, носа, речи и в Российском государственном педагогическом университете им. А. И. Герцена.

УДК 616+376
ББК 56.8

ISBN 978-5-9925-0952-6

© Королева И. В.

© КАРО

Содержание

Введение	6
Глава 1	8
1.1. Ребенок с кохлеарным имплантом	9
1.2. Как ребенок с кохлеарным имплантом слышит, понимает речь окружающих и говорит	10
1.3. Значение умения слушать для обучения и развития ребенка с кохлеарным имплантом	14
1.4. Условия, затрудняющие и облегчающие ребенку с кохлеарным имплантом понимание речи учителя	15
Конец ознакомительного фрагмента.	16

И. В. Королева

В моем классе учится ребенок с кохлеарным имплантом

пособие для учителя

Введение

В нашей стране в последние 20 лет широкое распространение получил современный метод слухоречевой реабилитации глухих детей – кохлеарная имплантация. Кохлеарная имплантация – это операция по внедрению специального устройства, кохлеарного импланта – КИ, во внутреннее ухо глухого человека, обеспечивающая ему возможность слышать посредством электрической стимуляции слухового нерва. Единичные операции проводились в Российской Федерации с 1992 года. С 2000 года Министерство здравоохранения РФ на эти операции стало регулярно выделять средства, а с 2008 года в РФ за счет бюджетных средств ежегодно проводятся имплантации более 1000 детей. Общее количество детей с КИ в 2013 году уже приближалось к 7000. Сегодня каждый ребенок, который нуждается в КИ, имеет возможность бесплатно пройти операцию в Санкт-Петербургском НИИ уха, горла, носа и речи или других центрах кохлеарной имплантации.

КИ позволяет глухому ребенку слышать речь окружающих, даже тихую. А значит, у глухих детей появляется возможность развиваться и обучаться так же, как остальные дети, интегрироваться в среду слышащих. С каждым годом увеличивается количество детей с КИ в школах для детей с нарушенным слухом и в общеобразовательных школах. Можно с уверенностью сказать, что кохлеарная имплантация явилась мощным толчком для развития системы интегрированного обучения во всем мире. Однако важно знать: глухой ребенок с КИ хорошо слышит, но ему требуется многолетняя реабилитация, чтобы он научился хорошо понимать речь и говорить.

Важными условиями успешной реабилитации ребенка с КИ являются профессиональная педагогическая поддержка ребенка в течение всего периода обучения, речевая среда и активное участие семьи в этом процессе.

Мы надеемся, что эта книга поддержит учителя на совместном с ребенком с кохлеарным имплантом пути к знаниям, к жизни в мире слышащих. В ней учителя найдут ответы на вопросы: Как помочь ученику с кохлеарным имплантом усваивать материал уроков? Как помочь ему включиться в общий образовательный процесс и жизнь класса? Как слышит и как понимает речь ребенок с кохлеарным имплантом? Что делать, если что-то случилось с кохлеарным имплантом? А также ответы на многие другие вопросы, возникающие у учителя при обучении ребенка с КИ.

Родители найдут здесь важную информацию для понимания того, как помогать ребенку с кохлеарным имплантом в процессе обучения в общеобразовательной или коррекционной школе.

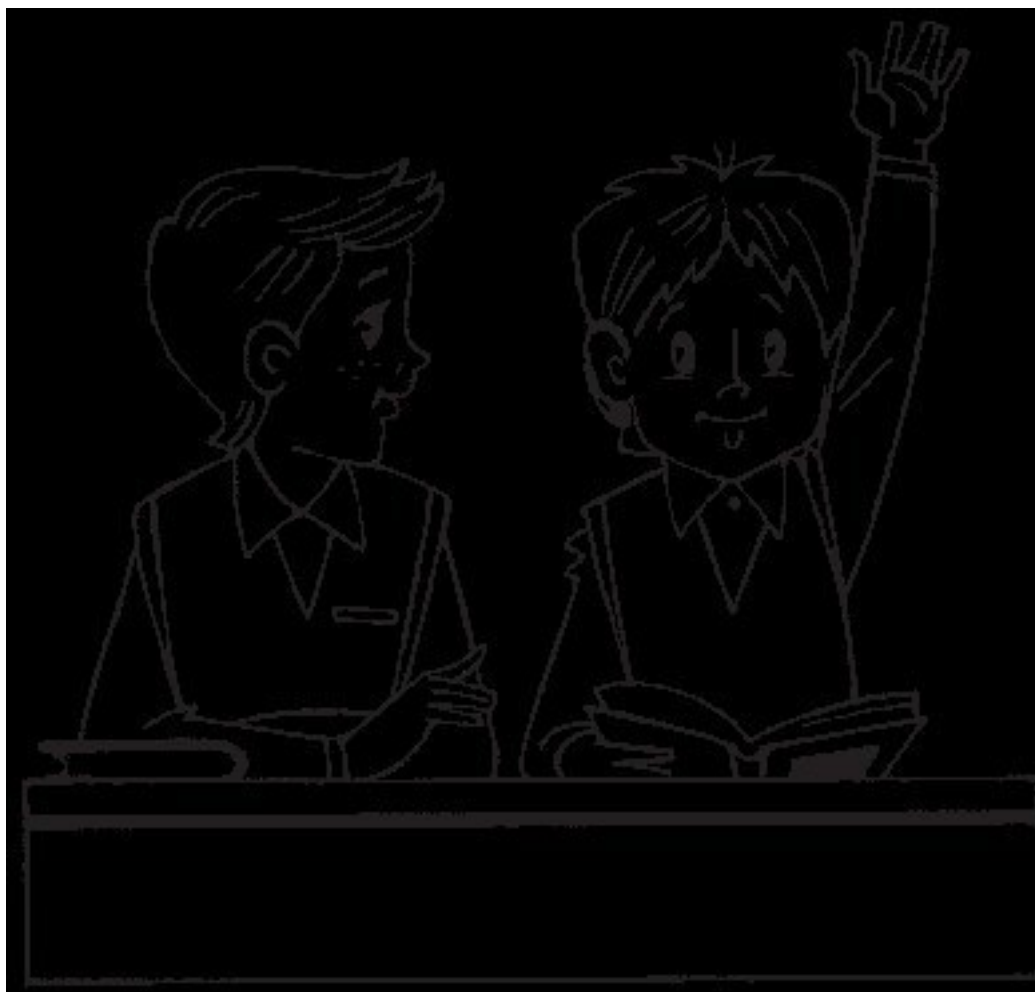
Пособие предназначено учителям общеобразовательных и специальных школ, сурдопедагогам, другим специалистам, занимающимся реабилитацией и обучением детей с кохлеарными имплантами, – логопедам, психологам и дефектологам.

При подготовке этого пособия использовались материалы из книги «Кохлеарная имплантация глухих детей и взрослых» (Королева, 2009, 2012), а также материалы из брошюры «Руководство для учителя» фирмы MED-EL.

Автор благодарит фирму MED-EL за предоставленные иллюстративные материалы.

Глава 1

Ребенок с кохлеарным имплантом в классе



1.1. Ребенок с кохлеарным имплантом

1.2. Как ребенок с кохлеарным имплантом слышит, понимает речь окружающих и говорит

- Изменения в поведении ребенка в начальный этап использования кохлеарного импланта
- Изменения в поведении ребенка после длительного опыта использования кохлеарного импланта

1.3. Значение умения слушать для обучения и развития ребенка с кохлеарным имплантом

1.4. Условия, затрудняющие ребенку с кохлеарным имплантом понимание речи учителя

- Влияние акустических условий в классе

Расстояние

Направленность звука

Шум

Реввербация

- Особенности речи учителя

1.1. Ребенок с кохлеарным имплантом

Ребенок с кохлеарным имплантом (КИ) – это ребенок, который был глухим с рождения или стал глухим в результате заболевания и которому была проведена операция кохлеарной имплантации – внедрение специального устройства во внутреннее ухо. Благодаря КИ ребенок слышит речь, даже шепотную, а значит, он *потенциально* может научиться понимать речь окружающих и говорить на уровне, близком к нормальному, и может обучаться в общеобразовательной школе. Операция кохлеарной имплантации проводится ребенку на одном ухе или обоих ушах.

1.2. Как ребенок с кохлеарным имплантом слышит, понимает речь окружающих и говорит

Слышать и понимать речь – не одно и то же. Мы с вами отлично слышим китайскую, испанскую и любую другую иностранную речь, даже если говорят шепотом. Но... Мы ее не понимаем. Поэтому надо отдельно обсудить, как ребенок с КИ *слышит* и как *понимает* речь.

То, как *ребенок с КИ слышит и реагирует* на звуки и голоса окружающих, в основном, зависит:

- от того, правильно ли настроен имплант;
- от длительности использования КИ;
- от регулярности использования слухового аппарата до операции.

Слух ребенка с КИ приближается к нормальному слуху. Ребенок, у которого процессор КИ правильно настроен, слышит все звуки речи на расстоянии 4–6 м. Это позволяет ему узнавать знакомые слова, произносимые обычным голосом на расстоянии 6 м, а шепотом – на расстоянии не менее 2–3 м. При этом ребенок с КИ может сначала не реагировать на звуки, которые он слышит, потому что у него еще не сформировано слуховое внимание, а его мозг не умеет узнавать звуки.

То, как *ребенок с КИ понимает речь* окружающих, зависит также от следующих факторов:

- знает ли ребенок значение слов и грамматические правила (т. е. знает ли он этот язык – русский, татарский, грузинский, немецкий, башкирский и др.);
- умеет ли мозг ребенка анализировать речь как звуки и извлекать из них информацию, необходимую для узнавания слов и предложений;
- есть ли у него в памяти слуховые образы слов, позволяющие ему быстро узнавать слова при восприятии речи на слух.

Степень понимания речи ребенком 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) – их называют *постлингвально-* или *позднооглохшими*. В памяти таких детей есть информация, необходимая для восприятия речи, поэтому они быстро научаются слышать и понимать речь с КИ после операции. Кроме того, они научились говорить до того, как потеряли слух.

Большинство детей с КИ – глухие либо с рождения, либо с очень раннего возраста, т. е. они потеряли слух до того, как научились понимать речь и говорить. Их называют *долингвально* или *ранооглохшими*. Долингвально оглохшим детям после имплантации требуется много времени, чтобы научиться слышать, понимать речь и говорить. При этом следует иметь в виду, что существует критический возраст, когда наиболее интенсивно развиваются слуховые и речевые центры мозга, – возраст до 3 лет. Поэтому имплантированный в раннем возрасте ребенок понимает речь и говорит лучше ребенка, начавшего использовать КИ в школьном возрасте.

Умение ребенка говорить тесно связано с тем, как он понимает речь окружающих (определяется объемом пассивного словаря и знанием правил грамматики), и с тем, насколько слитно и разборчиво произносит звуки речи. Умение ребенка говорить зависит:

- от возраста потери слуха (постлингвально оглохшие дети обычно говорят лучше, чем долингвально оглохшие);
- от возраста имплантации (лучше говорят дети, прооперированные в раннем возрасте, т. е. до 2 лет);
- от возраста, в котором ребенок начал постоянно использовать слуховые аппараты и заниматься с сурдопедагогом (у детей, которые начали заниматься в возрасте до 1 года, речь лучше);

– от методики коррекционной работы, которая использовалась сурдопедагогом для занятий с ребенком;

– от наличия у ребенка дополнительных речевых и других нарушений, которые имеются у части детей с КИ.

У детей с КИ может быть различная степень разборчивости речи и высокий или низкий уровень владения языковой системой. Приведем два примера.

1. Ребенок обладает разборчивой речью, но при этом у него маленький словарный запас. Такому ребенку будет сложно понимать речь окружающих, он будет испытывать значительные трудности при говорении и общении (чтобы что-то сказать, надо знать, что сказать).

2. Ребенок обладает развитой языковой системой (словарь, грамматика), но речь его не очень разборчива. Такой ребенок будет существенно лучше понимать речь учителя, усваивать материал уроков и общаться с одноклассниками.

Итак, возраст, в котором проведена операция кохлеарной имплантации, и уровень развития речи у школьников с КИ могут быть разными. Одним детям операция проведена в школьном возрасте. Другим детям имплантацию провели в возрасте 1–2 лет и даже раньше. Один ребенок может прийти в класс сразу после подключения процессора КИ, другие – уже имея большой опыт слушания с КИ. Но общими для всех детей являются:

– изменения в поведении после операции кохлеарной имплантации и подключения процессора КИ;

– проблемы восприятия и понимания речи окружающих;

– особенности развития понимания речи и собственной устной речи.

Изменения в поведении ребенка в начальный этап использования кохлеарного импланта

На начальном этапе ребенок осознает, что он слышит больше звуков и что они отличаются от тех, которые он слышал раньше со слуховыми аппаратами. Он лучше слышит свой голос и речь, учится слышать различия между знакомыми и незнакомыми звуками.

Какие изменения в поведении ребенка можно ожидать в начальный период использования КИ

В первые недели использования КИ у детей могут быть разные реакции на расширение возможности слышать.

1) Ребенок становится молчаливым и настороженным.

2) Он проявляет волнение и интерес, когда слышит новые звуки.

3) Ребенку не нравятся новые звуки, он разочарован новым звучанием знакомых звуков и речи.

4) Он ищет источник звука или говорящего.

5) Он часто отводит передатчик КИ от головы и возвращает его на место, прислушиваясь к своим ощущениям.

6) Он чаще пользуется голосом и речью для общения.

7) Ребенок говорит менее разборчиво, чем раньше (если имел высокую степень развития речевых навыков).

8) Он становится возбужденным и более привязчивым к взрослому.

9) Ребенок больше устает в течение дня, чем раньше.

10) Ребенок становится более активным, чем обычно.

Какие изменения в поведении ребенка мы НЕ можем ожидать в начальный период использования КИ

- 1) Ребенок понимает речь говорящих с ним взрослых и детей.
- 2) Ребенок может общаться по телефону.
- 3) Ребенок узнает, какой был звук, особенно, если обстановка была шумной и его внимание было отвлечено чем-то другим.
- 4) Ребенок понимает то, что ему говорят в классе, на перемене, на улице, в магазине и прочих местах, где много других людей.
- 5) Ребенок говорит разборчиво.

Изменения в поведении ребенка после длительного опыта использования кохлеарного импланта

Какие изменения в поведении ребенка мы можем ожидать в течение первого года использования КИ

Изменения в поведении ребенка в течение первого года использования КИ зависят от исходного уровня сформированности у ребенка умения слышать, понимать речь и говорить. Благодаря занятиям с сурдопедагогом и вследствие спонтанного развития умения слышать у ребенка появляются следующие изменения в поведении:

- ищет источник звука;
- прислушивается к разным звукам, в том числе и тихим;
- узнает разные звуки окружающего мира и адекватно реагирует на них (звонок в дверь, звонок телефона, сигнал домофона, звук микроволновки и др.);
- откликается на свое имя;
- узнает знакомые слова и короткие фразы;
- умеет имитировать интонацию и громкость голоса взрослого;
- повторяет незнакомые слова с разной степенью точности;
- понимает больше слов и фраз (увеличивается словарный запас и развиваются грамматические представления).

Устная речь у ребенка развивается медленнее, но и в ней происходят изменения:

- начинает произносить новые звуки, в том числе и те, которые он не слышал в слуховом аппарате, – [с], [ц], звуки невидимой артикуляции – [г], [к], [х];
- говорит больше слов и фраз;
- улучшается произношение (у ребенка, владевшего речевыми навыками).

При этом у детей, которые до операции пользовались остаточным слухом и имели речевые навыки, слух и речь развиваются быстрее.

Какие изменения в поведении ребенка мы можем ожидать в течение последующих 5 лет использования КИ

- 1) Ребенок знает и понимает на слух больше слов (увеличивается словарный запас, осваиваются правила словообразования и словоизменения).

2) Он понимает сложные и длинные предложения, лучше воспринимает речь учителя и усваивает материал уроков (благодаря увеличению словарного запаса, развитию грамматических представлений, увеличению скорости обработки речи).

3) Ребенок понимает речь в шуме, речь незнакомых людей. 4) Он понимает речь нормального темпа лучше, чем это было раньше.

5) У ребенка улучшаются произношение и интонационные характеристики речи.

6) Ребенок говорит больше слов, использует более длинные и сложные предложения, чем ранее.

7) Речь ребенка становится грамматически более правильной, чем была ранее.

Подробнее об этапах развития слуха и речи у детей с КИ см. в разд. 5.5.

1.3. Значение умения слушать для обучения и развития ребенка с кохлеарным имплантом

Для ребенка с КИ очень важно умение хорошо слушать и слышать, потому что благодаря этому у него развивается умение понимать речь окружающих и говорить, мышление и навыки общения. Эти умения и навыки необходимы для овладения школьной программой, а также для общей социальной адаптации ребенка. У ребенка с нормальным слухом умение слышать, как инструмент для формирования речи, развивается в течение первого года жизни. Благодаря этому умению и общению со взрослыми ребенок спонтанно без всякого целенаправленного обучения к 3 годам научается понимать речь и говорить в обычных коммуникативных ситуациях, а к 5–7 годам овладевает всеми компонентами родного языка – лексикой, грамматикой, произношением.

С КИ у глухого ребенка появляется возможность слышать, но, чтобы он научился хорошо понимать речь и говорить, важно создать для ребенка следующие условия:

- **возможность** постоянно слышать речь и общаться при помощи речи;
- **необходимость** постоянно слышать речь и общаться при помощи речи;
- **потребность** постоянно слышать речь и общаться при помощи речи.

Учитель должен знать, что помогает и что затрудняет ребенку с КИ восприятие речи и как ему можно помочь в развитии речевых навыков.

1.4. Условия, затрудняющие и облегчающие ребенку с кохлеарным имплантом понимание речи учителя

Влияние акустических условий в классе

Независимо от длительности использования ребенком КИ есть общие проблемы восприятия им речи учителя в классном помещении.

Ребенку с КИ так же, как и другим детям с нарушенным слухом, трудно воспринимать речь учителя и других учеников:

- 1) на расстоянии;
- 2) на фоне разных шумов (речь и шум от движения окружающих людей, шум улицы, шум различных устройств, шагов и многое другое);

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.