

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им.  
В.П. АСТАФЬЕВА»  
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий  
Кафедра коррекционной педагогики

**Решетникова Ольга Александровна**

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

**Сравнительное изучение особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации**

Направление подготовки: 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность (профиль) образовательной программы: Инклюзивное образование детей с особыми образовательными потребностями

**Допускаю к защите:**

Заведующий кафедрой: к.п.н., доцент  
Беляева Ольга Леонидовна

25.11.2019

(дата, подпись)

Руководитель магистерской программы:  
к.п.н., доцент Беляева Ольга Леонидовна

25.11.2019

(дата, подпись)

Научный руководитель: к.п.н., доцент  
Беляева Ольга Леонидовна

25.11.2019

(дата, подпись)

Обучающийся:

Решетникова Ольга Александровна

25.11.2019

(дата, подпись)

Красноярск 2019

## Реферат (аннотация)

Рукопись диссертации на тему «Сравнительное изучение особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации» состоит из введения, двух глав исследования, методических рекомендаций, заключения, списка литературы, включающего 84 источника, 3 приложения. Объем работы составляет 98 страниц текста, 4 таблицы, 5 рисунков.

Объектом исследования является слухоречевое развитие у дошкольников 4-5 лет после кохлеарной имплантации.

Предмет исследования: особенности слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.

Цель исследования заключается в разработке методических рекомендаций по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации на основе и с учётом результатов сравнительного изучения особенностей слухового восприятия и устной речи дошкольников после кохлеарной имплантации с сохранным и нарушенным зрением.

Методы исследования: теоретические (библиографический метод) и эмпирические методы (констатирующий эксперимент с использованием методики обследования и оценки слухоречевого развития Королевой И.В., Дмитриевой И.В.).

Исследование проводилось на базе муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи № 5 «Сознание» г. Красноярск 2017 – 2019 г.

В исследовании приняли участие 5 дошкольников 4-5 лет с сохранным зрением после кохлеарной имплантации; 5 дошкольников 4-5 лет с нарушенным зрением после кохлеарной имплантации. На этапе проведения практической части исследования выявлены уровни развития слухового

восприятия и устной речи у детей экспериментальных групп. Путем проведения сравнительного анализа полученных результатов констатирующего эксперимента были выявлены особенности слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушенным зрением после кохlearной имплантации, о чем мы сделали выводы.

Данные результаты получены впервые, их практическая значимость отражена в разработанных нами методических рекомендациях, которые актуальны для семей и специалистов образовательных учреждений, работающих с дошкольниками с нарушенным зрением после кохlearной имплантации.

Апробация материалов исследования осуществлялась в реализации деятельности проекта региональной инновационной площадки «Новый стандарт слуха и речи», на базе муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи № 5 «Сознание» г. Красноярск.

Публикации статей:

1. Решетникова О.А., Скакун Л.В. Реализация курса коррекционной направленности с младшими школьниками после кохlearной имплантации на базе МБУ ЦППМиСП № 5 «Сознание». Современные тенденции и исследования в системе образования детей с ОВЗ: материалы научно-практической конференции студентов, магистрантов и аспирантов. Красноярск, 16 мая 2018 г. [Электронный ресурс] / отв. ред. И.Ю. Жуковин; ред. кол.; – Электрон. дан. / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2018.
2. Решетникова О.А. Рабочая программа коррекционного курса "Развитие слухоречевого восприятия и устной речи" (для обучающихся 1-х классов, младших школьников с нарушением слуха после кохlearной имплантации, перенесённой в среднем дошкольном возрасте). Сопровождение детей после кохlearной имплантации в условиях инклюзивного образования:

методическое пособие / авт.-сост. О.Л. Беляева, Л.В. Скакун. Красноярск, 2019. – 100. Стр. 86-92

#### Abstract

The manuscript of the dissertation on the topic “Comparative study of the features of auditory perception and oral speech in preschool children with safe and impaired vision after cochlear implantation” consists of an introduction, two chapters of the study, methodological recommendations, conclusion, list of references, including 84 sources, 3 appendices. The volume of work is 98 pages of text, 4 tables, 5 figures.

The object of study is the auditory-speech development in preschoolers 4-5 years after cochlear implantation.

Subject of study: features of auditory perception and oral speech in preschool children 4-5 years old with intact and impaired vision after cochlear implantation.

The purpose of the study is to develop guidelines for the development of auditory perception and oral speech in preschool children with visual impairment after cochlear implantation based on and taking into account the results of a comparative study of the characteristics of auditory perception and oral speech in preschoolers after cochlear implantation with intact and impaired vision.

Research methods: theoretical (bibliographic method) and empirical methods (ascertaining experiment using methods of examination and evaluation of auditory-speech development Koroleva I.V., Dmitrieva I.V.).

The study was conducted on the basis of the Municipal Budgetary Institution “Center for Psychological, Pedagogical, Medical and Social Assistance № 5 “Consciousness” in Krasnoyarsk 2017 - 2019.

The study involved 5 preschoolers 4-5 years old with intact vision after cochlear implantation; 5 preschool children aged 4-5 with impaired vision after cochlear implantation. At the stage of the practical part of the study, the levels of development of auditory perception and oral speech in children of the experimental

groups were identified. By conducting a comparative analysis of the results of the ascertaining experiment, we revealed the features of the development of auditory perception and oral speech in preschool children with impaired vision after cochlear implantation, which we concluded.

These results were obtained for the first time, their practical significance is reflected in the methodological recommendations that we developed, which are relevant for families and specialists of educational institutions working with preschool children with impaired vision after cochlear implantation.

Testing of the research materials was carried out in the implementation of the activities of the regional innovative platform “New standard of hearing and speech”, on the basis of the municipal budgetary institution “Center for psychological, pedagogical, medical and social assistance № 5 “Consciousness” in Krasnoyarsk.

Publication of articles:

1. Reshetnikova OA, Skakun L.V. Implementation of a course of corrective orientation with younger students after cochlear implantation on the basis of MBU TsPPMiSP No. 5 “Consciousness”. Modern trends and research in the education system of children with disabilities: materials of a scientific and practical conference of students, undergraduates and graduate students. Krasnoyarsk, May 16, 2018 [Electronic resource] / rep. ed. I.Yu. Zhukovin; ed. count .; - The electron. Dan. / Krasnoyarsk. state ped un-t them. V.P. Astafieva. - Krasnoyarsk, 2018.
2. Reshetnikova O.A. The work program of the correctional course “Development of auditory-speech perception and oral speech” (for 1st grade students, primary school children with hearing impairment after cochlear implantation, transferred in middle preschool age). Accompanying children after cochlear implantation in an inclusive education: methodological manual / ed. O.L. Belyaeva L.V. Horse Krasnoyarsk, 2019.- 100. Pages 86-92

## Содержание

ВВЕДЕНИЕ.....	8
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ И УСТНОЙ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С СОХРАННЫМ И НАРУШЕННЫМ ЗРЕНИЕМ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ.....	13
1.1 Правовая и содержательная основа по проведению коррекционной работы с дошкольниками с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.....	13
1.2 Особенности слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.....	18
1.3 Содержание коррекционной работы по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.....	23
Выводы по 1 главе.....	29
ГЛАВА II. ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ОСОБЕННОСТЕЙ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ И УСТНОЙ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С СОХРАННЫМ И НАРУШЕННЫМ ЗРЕНИЕМ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ.....	31
2.1 Организация и методика оценки развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.....	31
2.2 Анализ результатов констатирующего эксперимента по выявлению особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.....	37
2.3 Методические рекомендации по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.....	45
Выводы по 2 главе.....	73

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	75
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	79
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	90

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования.** Слух и зрение – главные опорные анализаторы, соответственно, на этом в большей степени построены коммуникация и образование. С помощью кохлеарной имплантации, правильно подобранных очков можно качественно улучшить функционирование детей с одновременным нарушением слуха и зрения.

Дошкольник, перенёсший кохлеарную имплантацию, сразу и самостоятельно пользоваться слухом не может, для этого требуется специальная психолого-педагогическая работа.

Материалы исследований отечественной сурдопедагогики (Багрова И.Г., Боскис Р.М., Власова Т.А., Головчиц Л.А., Зыков С.А., Королёва И.В., Кузьмичёва Е.П., Леонгард Э.И., Миронова Э.И., Назарова Т.В., Пелымская Т.В., Рау Ф.Ф., Слезина Н.Ф., Шевцова О.В., Шматко Н.Д., Яхнина Е.З.) помогли уточнить принципы формирования и развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников после кохлеарной имплантации. Они рассматриваются, как концептуальные положения, влияющие на цель, задачи, содержание, на выбор методов и приёмов коррекционно-педагогической помощи.

Разработаны методические рекомендации, дидактические материалы для проведения слухоречевой реабилитации детей и взрослых после кохлеарной имплантации (Королева И.В., Зонтова О.В.).

Выделены организационно-педагогические условия, способствующие развитию слухоречевого восприятия и устной речи у старших дошкольников с кохлеарными имплантами в ДОУ комбинированного вида (Беляева О.Л., Ступакова М.В.).

Особое внимание уделяется разработке педагогических путей развития и коррекции зрительного восприятия детей с нарушениями зрения в условиях

образовательного процесса (Тупоногов Б.К., Денискина В.З., Никулина Г.В., Плаксина Л.И., Фомичева Л.В. и др.)

Проблема исследования заключается в том, что ранее, при проведении диагностики по методике оценки слухоречевого развития детей с нарушениями слуха, И.В. Королевой и И.В. Дмитриевой (2009), ранее не выделялась отдельно группа дошкольников с нарушенным зрением, а следовательно, не учитывались особенности слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сочетанными нарушениями слуха и зрения.

Учитывая актуальность решения данной проблемы, определена тема исследования: **«Сравнительное изучение особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации».**

**Цель исследования:** разработать методические рекомендации по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохlearной имплантации на основе и с учётом результатов сравнительного изучения особенностей слухового восприятия и устной речи дошкольников после кохlearной имплантации с сохранным и нарушенным зрением.

**Задачи:**

1. Провести анализ теоретико-методических аспектов развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации.
2. Организовать экспериментальное исследование по выявлению особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации.
3. Разработать методические рекомендации, способствующие развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохlearной имплантации.

**Объект исследования:** слухоречевое развитие у дошкольников 4-5 лет после кохлеарной имплантации.

**Предмет исследования:** особенности слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.

**Гипотеза исследования** сформулирована нами исходя из цели, объекта и предмета исследования, а также понимания определения слухоречевого развития.

Слухоречевое развитие - это формирование процессов анализа звуков и речи как звуковых сигналов (обнаружение, различение, узнавание и опознавание), формирование фонематического слуха - умение различать и узнавать в потоке речи фонемы родного языка, как основы для развития понимания речи и собственной устной речи посредством слуха. Под устной речью при этом будем понимать употребляемую ребенком словесную систему, в которой лексический, грамматический и синтаксический компоненты соответствуют его слуховому возрасту и задачам слухоречевой реабилитации.

Мы предполагаем, что у детей с нарушенным зрением после кохлеарной имплантации могут быть выявлены особенности слухоречевого развития.

Данные особенности будут заключаться:

- В ограниченном понимании обращенной речи, из-за бедности чувственного опыта, так как говорить слово или использовать его при общении дошкольник будет только тогда, когда он понимает и помнит, что это слово обозначает.
- В скорости выполнения задания: из-за нарушения остроты зрения, монокулярного видения, дошкольники тратят больше времени на рассматривание объектов при соотнесении его на слух.

**Методы исследования:** определялись в соответствии с целью, гипотезой и задачами работы. В ходе исследования применялись:

- Теоретические методы: изучение и анализ литературы научного и методического характера по проблеме исследования, построение логической структуры теоретической части исследования.
- Эмпирические методы: наблюдение, констатирующий эксперимент, сбор и анализ результатов исследования.

**База исследования:** муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи № 5 «Сознание» г. Красноярск.

**Этапы исследования:**

Исследование включало в себя 3 этапа:

1 этап – аналитический этап: провести анализ теоретико-методических аспектов развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.

2 этап – этап констатирующего эксперимента: оценить уровень развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации, выявить особенности.

3 этап - заключительно-обобщающий этап: разработать методические рекомендации по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

**Теоретическая значимость исследования заключается:**

- в обобщении подходов по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации;
- в обосновании и описании методических рекомендаций, способствующих развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

**Практическая значимость исследования заключается:**

- представленные материалы могут использоваться в ходе реализации проекта региональной инновационной площадки «Новый стандарт слуха

и речи», на базе муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи № 5 «Сознание» г. Красноярск;

- данные рекомендации могут быть полезны педагогическим работникам, специалистам дошкольных образовательных учреждений, а также родителям, воспитывающих детей с одновременным нарушением зрения и слуха после кохлеарной имплантации.

**Структура работы:** работа включает в себя введение, две главы, методические рекомендации, заключение, список литературы, приложение.

# **ГЛАВА I. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ И УСТНОЙ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С СОХРАННЫМ И НАРУШЕННЫМ ЗРЕНИЕМ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ**

## **1.1. Правовая и содержательная основа по проведению коррекционной работы с дошкольниками с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.**

Лев Семёнович Выготский ещё в 1924 году публично представил главную причину детской дефективности, он видел её в «социальных вывихах». Он раскрыл широкие возможности социальной компенсации дефекта за счёт построения «обходных путей» решения тех задач культурного развития, которые в условиях нормы достигаются традиционными способами. Центральное место занимает актуальное и сегодня разграничение первичных и вторичных нарушений развития. Он подчёркивал, что «социальные вывихи» можно предотвратить, если найти «обходные пути», обеспечивающие доступ аномального ребёнка к культуре как источнику и условию развития высших психических функций, сознания и специфически человеческих способностей [20].

Так, в Федеральном законе "Об образовании в Российской Федерации" N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями 2019 года (включает все изменения до 6 марта 2019 г.), инклюзивное образование рассматривается, как обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учётом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей [74]. Понятия «аномальный ребёнок», «с отклонениями в развитии» заменены термином «дети с ОВЗ», то есть дети с ограниченными возможностями здоровья.

В Федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования (приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155), представлены требования и принципы дошкольного образования. В стандарте учитываются особые образовательные потребности детей с ОВЗ, в том числе и детей с кохлеарными имплантами с сохранным и нарушенным зрением; возможности освоения ими Программы на разных этапах ее реализации [75].

Венера Закировна Денискина понимает под термином «особые образовательные потребности детей с ОВЗ» спектр образовательных (ре)абилитационных средств и условий, в которых нуждаются дети данной категории и которые им необходимы для реализации права на образование и права на интеграцию в образовательном пространстве образовательной организации [26].

Образовательные потребности детей с ОВЗ выражаются в:

- как можно более раннем выявлении первичного нарушения в развитии;
- в целенаправленном и спонтанном коррекционно-развивающем обучении, которое должно начинаться сразу после диагностирования первичного нарушения в развитии, вне зависимости от возраста ребёнка;
- в своевременном определении всех направлений развития «социального вывиха», которые могут возникнуть у ребёнка в силу характера первичного нарушения, и возраста, в котором оно наступило;
- построения «обходных путей» обучения, индивидуальном подходе, реализации индивидуального образовательного маршрута;
- в регулярном мониторинге и проектировании успешности освоения адаптированной образовательной программы;
- включении семьи в образовательный процесс;
- организации доступной образовательной среды;
- сопровождении медико-психолого-педагогической комиссией.

В Приказе Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. N 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», пункте 21, говорится о том, что в заключении комиссии указываются обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка ограниченных возможностей здоровья и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов [60].

В приказе Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014, зарегистрированного в Минюсте России 26.09.2013, рег. № 30038, установлен порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным и адаптированным образовательным программам дошкольного образования [61].

В соответствии с этим приказом дошкольное образование может быть получено в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также вне организаций - в форме семейного образования.

Форма получения ребёнком образования определяется родителями на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии. Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации осуществляется в группах (общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной или комбинированной направленности).

Так, дошкольники с высоким уровнем слухоречевого развития могут посещать группы общеразвивающей направленности с условием, что им будет оказана, по мере необходимости психолого-педагогическая поддержка, например, в ЦППМиСП.

Дошкольники со слухоречевым развитием ниже, чем в норме, но имеющие положительную динамику развития могут посещать группы комбинированной направленности.

Дошкольники, не приблизившиеся к возрастной норме и не имеющие перспектив сближения с нормой, как правило, это дошкольники с сочетанными нарушениями развития, направляются в группы компенсирующей направленности [11]. В таком случае, обязательным становится условие объединения детей с КИ с детьми из комбинированных групп на прогулках, мероприятиях. Или как можно больше времени проводить в естественном общении с родителями дома.

Дошкольники, находящиеся в группах кратковременного пребывания или семейном воспитании могут получать помощь сурдопедагога в центрах реабилитации после кохлеарной имплантации, сурдологопедических кабинетах, в Центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Содержание каждой программы составляется с учетом особенностей развития ребенка имеющего различные недостатки в физическом и/или психическом развитии, стратегией компенсации, развития сохранных анализаторов.

В Постановлении Правительства РФ от 01.12.2015 г. № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации на 2011-2020 годы» (с изменениями и дополнениями) определена цель программы «Доступная среда». Она заключается в создании правовых, экономических и институциональных условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни [57].

В Постановлении правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 295 утверждена государственная программы Российской Федерации "Развитие образования" на 2013-2020 годы. В паспорте подпрограммы 2 "Содействие развитию дошкольного и общего образования" государственной программы Российской Федерации "Развитие образования" на 2013-2020 годы обозначена цель подпрограммы - создание в системе

дошкольного и общего образования равных возможностей для современного качественного образования детей [58].

В Постановлении Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013г. № 26 СанПиН 2.4.1.3049-13, отражены санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций [56].

В Распоряжении Губернатора Красноярского края от 02.05.2017 № 223-рг «Об утверждении плана мероприятий по реализации на территории Красноярского края Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года», говорится о важности и необходимости выявления целевой группы (в том числе и детей с сочетанными нарушениями слуха и зрения) нуждающихся в оказании ранней помощи и создании условий, необходимых для реализации краевой программы [66].

В Распоряжении Правительства Красноярского края от 06.05.2016 № 342р об утверждении плана мероприятий по обеспечению доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет в Красноярском крае на период с 2016 по 2020 года, говорится, о развитии вариативных форм дошкольного образования; создании на территории Красноярского края условий для развития негосударственного сектора дошкольного образования; обеспечении качества услуг дошкольного образования через введение федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования; обеспечении дошкольным образованием детей – инвалидов [65].

В Приказе министерства образования и науки Красноярского края от 16.12.2014 № 50-04/1, говорится об утверждении Порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии в Красноярском крае [62].

В Указе Губернатора Красноярского края от 13.10.2017 № 258-уг «Концепция развития инклюзивного образования в Красноярском крае на

2017-2025 годы», говорится о том, что реализация данной концепции позволит:

- вовлечь детей с ОВЗ в образовательное пространство образовательной организации;
- выстроить единое образовательное пространство на территории Красноярского края для детей с ОВЗ, поскольку в процесс инклюзивного образования будут включены образовательные организации разных типов;
- получить ребёнку с ОВЗ образования соответствующего уровня без риска потери его качества [81].

**Таким образом:** проанализировав нормативно-правовую документацию, мы делаем вывод, что на федеральном и краевом уровне создана правовая и содержательная основа, способствующая проведению коррекционной работы с дошкольниками с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации, на основе равных возможностей и с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

## **1.2. Особенности слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.**

И.В. Королёва описала следующие отличия слухового восприятия и устной речи у детей раннего возраста с сохранным и нарушенным слухом:

- от рождения до 6 месяцев у детей с нарушением слуха выявляются следующие отличия: не используют модулированный голос (плач и крик) для выражения своих потребностей; не узнают по голосу знакомых людей и не поворачивают голову в сторону источника звука; в отличие от слышащих малышей, не повторяют звуки за взрослыми, в их лепете отсутствуют фонемы /б/, /п/ и /м/ [39];

- от 7-12 месяцев нарастают трудности понимания устной речи, а значит, в дальнейшем ребёнок не подражает и фонемному воспроизведению. Ребёнок на слух не узнаёт слова, обозначающие знакомые предметы. Не проявляет интереса к обращённой речи [8];
- от 1-1,5 лет ребёнок с сохранным слухом использует интонации, имитирует речь взрослых, всё это в речевом становлении не возникает у детей с нарушенным слухом. Простые инструкции выполняет только по подражанию. Словарный запас не пополняется. Общение заключается в указательных жестах в сочетании с отрицательными эмоциями;
- в возрасте от 1,5-2 лет слышащие дети имеют пассивный словарь 300 слов, соотносят слово с картинкой или предметом, выполняют действие; активный словарь 50-100 и более слов; начинают использовать местоимение и двухсловные фразы (слово-предмет + слово-действие), могут использовать вопросительную интонацию. Всё это вызывает трудности или вовсе недоступно детям с нарушенным слухом;
- при нарушениях слуха затруднено формирование следующих навыков у детей от 2 до 3 лет: понимание того, что ему говорят; значение слов; оформление речевых просьб, чтобы попросить нужный предмет, называя его; выполнение простых команд и ответы на простые вопросы; активное слушание (стихов, сказок и т.д.);
- формирование словаря, грамматики, синтаксиса самостоятельно не происходит. Голосовой диапазон не расширен до возможности модуляции голоса по громкости, тембру, высоте. Правильное звукопроизношение не формируется. Музыка не вызывает интерес, отсутствует желание двигаться в такт музыке и ритму.

По мнению Николаевой Т.В. у ребёнка с нарушенным слухом отставать будет в основном речевое развитие, общий уровень психофизического развития детей до 2,5 лет будет оцениваться, как близкий к возрастной норме

[54]. Но уже через год практически по всем направлениям будут заметны существенные отставания в развитии детей с нарушенным слухом.

Для того, чтобы глухой ребёнок после кохлеарной имплантации смог различать окружающие звуки и у него самого формировалась связная речь, ему нужно пройти все те же этапы развития, что и нормально слышащему ребёнку, т.е. – онтогенез слухового восприятия.

Чтобы научиться понимать речь, он должен не только научиться слушать, но и анализировать её, узнавать, различать, повторять.

После оперативного вмешательства и подключения речевого процессора, у детей с кохлеарными имплантами также наблюдаются особенности слухового восприятия и устной речи [38]:

Испытывают трудности при локализации звука в пространстве. По статистике, детям с нарушенным слухом, чаще устанавливается имплант только на одно ухо, то есть моноаурально, а для лучшего восприятия окружающих звуков, устной речи, особенно в зашумлённых помещениях или открытом пространстве, локализации звуков, необходимо участие двух ушей, то есть бинаурально.

Окружающие шумы и реверберация (отражение звуков от стен) очень мешают дошкольнику узнавать и запоминать речевые сигналы и звуки окружающей среды.

Испытывают трудности понимания быстрой речи, поэтому при общении говорить нужно простыми короткими фразами, голосом разговорной громкости, чуть медленнее, напевно, отчетливо произнося слова, но слитно.

Если у дошкольника не было слухового опыта, то он медленно научается обнаруживать и различать звуки, испытывает трудности запоминания речевого материала, проявляются нарушения слухового внимания. По мере слухоречевых коррекционных занятий у дошкольника развиваются центральные процессы слухового анализа, слуховое внимание и память.

Выше сказанное, позволяет заключить, что рассмотрены особенности развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников после кохлеарной имплантации с сохранным зрением, но в настоящее время в данной группе выделилась подгруппа детей с сочетанным нарушением слуха и зрения (функциональным расстройством зрения) и каждое из этих нарушений по-разному влияют на развитие дошкольника.

Основными клиническими формами функционального расстройства зрения, в рассматриваемой группе дошкольников, стали: нарушения рефракции (гиперметропия, миопия, астигматизм), которые поддаются оптической коррекции; патологии глазодвигательного аппарата.

Известно, что зрительная система развивается в тесном взаимодействии с другими сенсорными системами. Наибольшее значение имеет связь зрения с осязательным и слуховым восприятиями.

Ребенок с нарушением зрения, более чем зрячий, зависит от выбора, обработки, удержания в памяти и использования слуховой информации, пишет Л.Ю. Вакорина: «Звук является признаком действия с предметами, и поэтому только сочетание звука со зрительным или осязательным восприятием самих предметов будет способствовать его становлению для ребенка в качестве сигнального признака предмета и действия с ним, таким образом, формируются звуковые образы предметного мира» [19].

При рассматривании предмета и соотнесении его на слух, из-за нарушения остроты зрения, монокулярного видения, дошкольники тратят больше времени, а это отражается на скорости выполнения задания.

Л.И. Плаксина отмечает у детей с функциональным расстройством зрения общий низкий уровень предметных представлений и чувственного опыта за счет неточности, фрагментарности, замедленности зрительно-пространственной ориентировки [24].

Л.И. Солнцева, Л.И. Плаксина, Л.А. Ремезова, считают, что дети с функциональным расстройством зрения полностью полагаются на

визуальную ориентировку и не осознают роли осязания, как средства замещения недостаточности зрительной информации. Осязание и связанные с ним моторные компоненты являются необходимым компонентом человеческой деятельности, а при нарушении зрения компенсируют его познавательные и контролирующие функции [1]. Особое внимание необходимо уделять положительным эмоциональным переживаниям.

Выше сказанное позволяет сделать вывод, что у дошкольников с функциональными расстройствами зрения, по сравнению с дошкольниками с сохраненным зрением, чувственный опыт беднее, меньше набор образов, представлений. Из-за неполного чувственного восприятия возникают и недостатки в развитии устной речи, бедность словарного запаса.

**Таким образом:** для развития слухового восприятия и устной речи дошкольник после кохlearной имплантации должен пройти все этапы слухоречевого развития, что и слышащий ребёнок с учётом особенностей слухового восприятия кохlearно имплантированных детей и взрослых (трудности локализации звука, восприятия речи в шумной обстановке, в условиях реверберации, быстрой речи и т.д.). При сочетанном нарушении слуха и зрения у дошкольников после кохlearной имплантации отмечается бедность чувственного опыта, что отражается на развитии речи, так как говорить слово или использовать его при общении дошкольник будет только тогда, когда он понимает и помнит, что это слово обозначает; освоение предметного мира, развитие предметных действий, где требуется зрительный контроль и анализ, у таких детей происходит сложнее, он носит замедленный характер, так как из-за нарушения остроты зрения, монокулярного видения, дошкольник тратит больше времени на рассмотрение предмета, соотнесение его с названием, воспринятым на слух.

### **1.3. Содержание коррекционной работы по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.**

«Кохлеарные импланты представляют собой биомедицинские электронные устройства, обеспечивающие преобразование звуков в электрические импульсы с целью создания слухового ощущения путем непосредственной стимуляции сохранившихся волокон слухового нерва» [72].

Кохлеарная имплантация открывает возможность развития ребёнка на новой сенсорной основе, однако дифференцировать слуховые ощущения сразу и самостоятельно дошкольники не могут, для этого требуется специальная психолого-педагогическая работа.

Успешность слухоречевой реабилитации зависит от тесно связанных между собой факторов:

- времени наступления глухоты;
- возраста, в котором обнаружено нарушение слуха;
- возраста, в котором проведена имплантация;
- опыта использования слуховых аппаратов до имплантации;
- проведения специальных коррекционных занятий по слухоречевому развитию до операции;
- общего уровня развития;
- наличия сочетанных нарушений и т.д.

Научные сотрудники института коррекционной педагогики Российской академии образования г. Москва (Гончарова Е.Л., Зыкова Т.С., Кукушкина О.И., Миронова Э.В., Никольская О.С., Сатаева А.И., Шматко Н.Д. и др.) рекомендуют использовать динамическую классификацию, начиная с предоперационного этапа и заканчивая итоговыми рекомендациями по смене образовательного маршрута для детей, вставших на путь естественного

слухоречевого развития [44]. Данная классификация учитывает изменение статуса ребёнка на каждом этапе слухоречевого развития ребенка и выбора для него соответствующей программы обучения.

В связи с этим на команду специалистов ложится ответственность за решение новых дополнительных задач:

- реализация программы слухоречевой реабилитации детей после кохлеарной имплантации;
- оказание психолого-педагогической помощи родителям ребенка, перенесшего кохлеарную имплантацию [2, 68];
- решение о вынесении рекомендаций семье кохлеарно имплантированного ребенка по выбору образовательной программы, или смене/сохранению образовательного маршрута, в зависимости от результатов коррекционной работы по развитию слухоречевого восприятия [4].

В разное время в отечественной сурдопедагогике были разработано два подхода к необходимой в таких случаях реабилитации: «слуховой» метод и «ЗП-реабилитация».

Первым в России был разработан на базе СПб НИИ уха, горла, носа и речи и использован на практике подход слухоречевой реабилитации, получивший название «слуховой» метод (Королёва И.В., 2006) [42].

Этот подход нацелен на развитие и коррекцию недостатков слуха и речи, состоит из 4 положений:

1. Положение о 4 этапах слухоречевой реабилитации ранооглохших детей после кохлеарной имплантации (цели, задачи и длительность каждого этапа позволяют правильно организовать реабилитацию, контролировать её эффективность и своевременно менять в соответствии с возможностями и динамикой слухового и речевого развития ребёнка);
2. Положение о развитии слухового восприятия как приоритетном направлении коррекционной работы в начальный период использования КИ (в начальный период (1-2 этапы) использования КИ приоритетным

направлением коррекционной работы является развитие у ребёнка слухового анализа неречевых и речевых звуков, как инструмента для развития понимания речи окружающих и собственной устной речи);

3. Положение о соотношении спонтанного научения и целенаправленного обучения в развитии слуха, понимания речи окружающих и собственной речи у ребёнка (создание речевой среды, чтобы у ребёнка с КИ была возможность слышать речь и общаться речью, необходимость слушать и общаться речью, потребность слушать и общаться речью);
4. Положение о ведущей роли родителей и семьи в спонтанном развитии слуха, понимания речи окружающих и собственной речи у ребёнка (направлено на формирование у родителей умения развивать слух, понимание и устную речь у ребёнка с КИ во время ежедневных дел и совместных игр) [43].

Другой подход стал результатом сотрудничества Российского научно-практического центра аудиологии и слухопротезирования и Института коррекционной педагогики (Кукушкина О.И., Гончарова Е.Л., Сатаева А.И.). В результате более чем двух десятилетий междисциплинарных исследований медиков, сурдопсихологов и сурдопедагогов была предложена реабилитация нового типа, получившая название «З П – реабилитация».

Авторы считают, что цель ЗП-реабилитации состоит в переходе ребенка с КИ к естественному для слышащего человека поведению и спонтанному развитию речи в естественной коммуникации [80].

Система работы сурдопедагога в данном подходе включает четыре сессии:

- Ориентировочная сессия (считается завершённой по отношению к ребёнку, когда удается сохранять эмоциональный контакт на протяжении всего занятия; по отношению к семье, при появлении активных попыток родителей наладить взаимодействие со своим ребёнком на занятиях с сурдопедагогом).

- Запуск эмоционального взаимодействия имплантированного ребенка с семьей на новой сенсорной основе (считается завершенной по отношению к семье, когда родители на занятиях с сурдопедагогом не только участвуют в организованном им эмоциональном диалоге с ребенком, но и сами активно инициируют его).
- Запуск понимания речи на новой сенсорной основе (считается завершенной по отношению к семье, когда родители способны вне занятий вести эмоциональный диалог со своим ребенком с опорой на развивающееся понимание звучащей речи).
- Запуск спонтанного освоения речи в естественной коммуникации на новой сенсорной основе (считается завершенной по отношению к ребенку, когда он способен и готов общаться, спонтанно осваивать новые слова и выражения в ходе естественной коммуникации; по отношению к родителям, когда те получают явное удовольствие от взаимодействия со своим ребенком, обретают новую, ранее недоступную, степень свободы в общении).

По нашему мнению, при построении коррекционной работы с дошкольниками с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации, необходимо опираться на «слуховой» метод для развития слухового восприятия и устной речи, так как данный метод учитывает, что у детей с КИ могут быть комплексные нарушения, тогда приоритетным будут считаться два направления - развитие слухового и зрительного восприятия, как основы для развития устной речи.

Так, при проведении занятий по слухоречевому развитию необходимо соблюдать установленные гигиенические условия способствующие достижению адекватной зрительной нагрузки.

Своевременный и достаточный отдых для глаз в течение дня актуален как для дошкольников с сохранным зрением, так и для дошкольников с нарушенным зрением после кохлеарной имплантации. Соблюдение регламента образовательной нагрузки позволяет предупредить избыточность

зрительной нагрузки в течение дня, поэтому необходимо чередование работы глаз с их отдыхом (использование зрительных гимнастик).

Ограничение непрерывной зрительной работы в соответствии с состоянием зрительных функций (учет длительности и количества заданий, чередование зрительной и слуховой нагрузки).

Создание комфортных для зрения внешних условий (освещенность помещения, рабочего места, применение подставок для рассматривания, учёт расстояния при рассматривании демонстрационного материала, использование указки для показа, ограниченное количество предъявляемых объектов).

Подбор предлагаемых ребенку пособий и объектов восприятия по: размеру, цвету, контрастности, сложности форм, выбору адекватного фона, выделению контура изображений с целью сохранения достаточной энергетики глаза и предупреждения значительного напряжения.

При выборе образовательного маршрута и форм организации коррекционной помощи, необходимо учитывать актуальный уровень и зону ближайшего развития ребёнка.

Общими ориентирами в достижении результатов программы коррекционной работы являются: сформированность всех компонентов слухового восприятия и устной речи, социально-коммуникативных навыков.

При разработке рабочей программы курса коррекционной направленности необходимо придерживаться рекомендаций указанных в заключении специалистами ПМПК. Также необходимо учитывать:

1. Требования государственного образовательного стандарта дошкольного образования; содержания примерных образовательных программ дошкольного образования.

2. Результаты диагностического обследования на начало коррекционного курса.

3. Временные границы реализации рабочей программы (оптимальный вариант – на один год).

4. Формы реализации рабочей программы.

5. Четкое формулирование цели программы.

6. Определение круга задач (направления работы), конкретизирующих цель коррекционной работы в рамках реализации курса коррекционной направленности.

7. Содержание рабочей программы (раскрывается в тематическом планировании).

8. Структуру рабочей программы:

- пояснительная записка;
- содержание коррекционного курса;
- тематическое планирование;
- описание материально-технического обеспечения[6].

Важным условием слухоречевого развития является создание естественной речевой среды, требуется ежедневное внимание к реализации и координации деятельности специалистов и родителей:

- мотивированное речевое общение с ребёнком в процессе практической деятельности;
- формирование у ребёнка потребности в речевом общении;
- поддержание всех проявлений речи ребенка, каким бы ни был их уровень;
- побуждение ребёнка к активному применению речи;
- использование слуха и зрения как необходимого условия формирования устной речи и общения;
- осуществление контроля, за речью ребёнка со стороны взрослых;
- соблюдение единых требований к речи взрослых.

**Таким образом:** содержание коррекционной работы по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации выстраивается в

соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и иными нормативно-правовыми актами, с учетом психофизического, слухоречевого развития дошкольника с КИ, его индивидуальных возможностей и в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии. Общими ориентирами в достижении результатов программы коррекционной работы являются: сформированность всех компонентов слухового восприятия и устной речи, социально-коммуникативных навыков.

### **Выводы по 1 главе исследования.**

Рассмотренные теоретико-методические аспекты развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации позволяет сделать следующие выводы:

1. Проанализировав нормативно-правовую документацию, мы делаем вывод, что на федеральном и краевом уровне создана правовая и содержательная основа, способствующая проведению коррекционной работы у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации, на основе равных возможностей и с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
2. Для развития слухового восприятия и устной речи дошкольник после кохlearной имплантации должен пройти все этапы слухоречевого развития, что и слышащий ребёнок с учётом особенностей слухового восприятия кохlearно имплантированных детей и взрослых (трудности локализации звука, восприятия речи в шумной обстановке, в условиях реверберации, быстрой речи и т.д.). При сочетанном нарушении слуха и зрения у дошкольника после кохlearной имплантации отмечается

бедность чувственного опыта, что отражается на развитии речи, так как говорить слово или использовать его при общении дошкольник будет только тогда, когда он понимает и помнит, что это слово обозначает; освоение предметного мира, развитие предметных действий, где требуется зрительный контроль и анализ, у таких детей происходит сложнее, он носит замедленный характер, так как из-за нарушения остроты зрения, монокулярного видения, дошкольник тратит больше времени на рассмотрение предмета, соотнесение его с названием, воспринятым на слух.

3. Содержание коррекционной работы по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации выстраивается в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и иными нормативно-правовыми актами, с учетом психофизического, слухоречевого развития дошкольника с КИ, его индивидуальных возможностей и в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии. Общими ориентирами в достижении результатов программы коррекционной работы являются: сформированность всех компонентов слухового восприятия и устной речи, социально-коммуникативных навыков.

## **ГЛАВА II. ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ОСОБЕННОСТЕЙ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ И УСТНОЙ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С СОХРАННЫМ И НАРУШЕННЫМ ЗРЕНИЕМ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ.**

### **2.1. Организация и методика оценки развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.**

Констатирующий эксперимент был организован и проведен с целью выявления особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.

Экспериментальная база: муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи № 5 «Сознание» г. Красноярск.

#### **Задачи констатирующего эксперимента:**

1. Выбрать методику для оценки состояния слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.
2. Сформировать экспериментальные группы дошкольников 4-5 лет после кохлеарной имплантации с сохранным зрением и нарушенным зрением.
3. Обследовать развитие слухового восприятия и устной речи у детей двух экспериментальных групп.
4. Провести количественный и качественный анализ результатов констатирующего эксперимента.

5. Сравнить особенности слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации.
6. Разработать методические рекомендации по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушениями зрения после кохlearной имплантации на основе и с учётом результатов сравнительного изучения особенностей слухового восприятия и устной речи дошкольников после кохlearной имплантации с сохранным и нарушенным зрением

Констатирующий эксперимент проходил в **три этапа**:

**I этап:** включал в себя выбор методики для оценки состояния слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации, формирование экспериментальной и контрольной группы детей.

**II этап:** включал в себя обследование развития слухового восприятия и устной речи у детей с кохlearными имплантами каждой экспериментальной группы; проведение количественного и качественного анализа результатов констатирующего эксперимента; сравнительный анализ выявленных экспериментальным путем особенностей слухового восприятия и устной речи у детей с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации.

**III этап:** включал разработку методических рекомендаций по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушениями зрения после кохlearной имплантации на основе и с учётом результатов сравнительного изучения особенностей слухового восприятия и устной речи дошкольников после кохlearной имплантации с сохранным и нарушенным зрением.

**На первом этапе** констатирующего эксперимента мы выбрали методику оценки слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5

лет с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации - методика, разработанная Королевой И.В. и Дмитриевой И.В. (2009) [38], «Оценка слухоречевого развития детей с кохлеарными имплантами EARS», включающая в себя версию батареи из семи тестов, которые позволяют оценить различные навыки слухоречевого восприятия и устной речи у детей с кохлеарными имплантами в возрасте старше двух лет.

Участниками констатирующего эксперимента стали 10 дошкольников в возрасте 4 - 5 лет после кохлеарной имплантации, из них:

- 5 детей с сохранным зрением – группа А.
- 5 детей с нарушенным зрением – группа Б.

Анамнестические сведения на участников констатирующего эксперимента представлены в таблице – 4, приложение А.

Под критерием нарушенного зрения, рассматривали функциональное расстройство зрения. Основными клиническими формами зрительных расстройств в данной группе стали: нарушения рефракции (гиперметропия, миопия, астигматизм), которые поддаются оптической коррекции; патологии глазодвигательного аппарата.

Нарушения рефракции:

Гиперметропия (дальнозоркость) - один из видов аномалий рефракции, характеризующийся тем, что лучи света от любого близко расположенного объекта фокусируются за сетчаткой, вследствие чего изображение на сетчатке предстаёт расплывчатым. При дальнозоркости наблюдается снижение остроты центрального зрения только вблизи, в результате чего теряется резкость изображения, четкость очертания, что приводит к нарушению целостности восприятия.

Миопия (близорукость) – аномалия рефракции глаза, при которой главный фокус оптической системы глаза находится перед сетчаткой. При миопии хорошо видны близкие предметы и плохо отдалённые. Для близоруких характерно приближение книги к глазам при рассматривании,

сильное склонение головы, прищуривание при рассмотрении предметов вдаль.

Астигматизм - характеризуется сочетанием в одном глазу разных видов рефракции или разных степеней рефракции одного вида, в силу неравномерной кривизны роговой оболочки, а в некоторых случаях – неправильной формы хрусталика. Страдающий астигматизмом человек видит нечетко как вблизи, так и вдаль.

Патология глазодвигательного аппарата:

Содружественное альтернирующее косоглазие (излечимое), проблема связана с мозговыми центрами, контролирующими мышцы, управляющие движением глаз, косит то один, то другой глаз.

Неаккомодационное косоглазие – и в очках, и без них глаз косит одинаково.

Монолатеральное, когда косит один глаз, при нём развивается амблиопия.

Амблиопия («ленивый глаз») – это функциональное, обратимое понижение зрения, при котором один из двух глаз почти (или вообще) не задействован в зрительном процессе. Глаза видят слишком разные картинки, и мозг не может совместить их в одну объемную. В результате подавляется работа одного глаза.

**На втором этапе** констатирующего эксперимента мы провели обследование развития слухового восприятия и устной речи каждой экспериментальной группы; провели количественный и качественный анализ результатов констатирующего эксперимента; а также сравнительный анализ выявленных экспериментальным путем особенностей слухового восприятия и устной речи у детей с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.

Обследование с помощью батареи тестов проводилось учителем-дефектологом (сурдопедагогом) с соблюдением санитарно-гигиенических

требований: в утренние часы, индивидуально с каждым ребенком, продолжительность обследования составляла не более 20 минут в день.

1 группа - тесты закрытого выбора. В них использовалась процедура выбора из закрытого/ограниченного набора сигналов/слов. В этих тестах ребёнок при восприятии должен был выбрать соответствующий сигнал/слово из закрытого/ограниченного набора других сигналов/слов. При этом перед ребенком лежал набор картинок, из которых он должен выбрать картинку соответствующую предъявленному сигналу/слову.

2 группа - тесты открытого выбора. В них использовалась процедура открытого/неограниченного выбора сигналов/слов. При их выполнении ребёнок не знал, какие слова, он услышит (выбор нужного слова неограничен каким-либо списком). Ребенок должен был повторить то, что услышал.

- Тест 1 - слуховое восприятие неречевых звуков и голоса.
- Тест 2 – восприятие слоговой структуры слов.
- Тест 3 - узнавание односложных слов при закрытом выборе.
- Тест 4 - узнавание слов в слитной речи.
- Тест 4А - узнавание простых предметов при их назывании.
- Тест 5 - опознавание односложных слов при открытом выборе.
- Тест 6 - восприятие простых вопросов.
- Тест 7 – восприятие незнакомых предложений.

Набор из 7 тестов оценивает следующие операции слухового анализа:

Обнаружение - способность реагировать на появление или отсутствие звука.

Различение - способность определять различие или сходство между двумя звуковыми сигналами (образами).

Узнавание - способность выбирать (узнавать) определённый звуковой сигнал среди других известных звуковых сигналов.

Опознавание - способность повторить или имитировать произносимые звуки, в том числе и речь.

Понимание - способность понимать разговорную речь.

Для подведения итогов и формализации, полученных данных мы перевели баллы в процентное соотношение и далее - в уровни.

Оценка результатов по первому тесту формализована следующим образом:

0 баллов – никогда это не делает (0% до 49% выполнения предложенных заданий) - низкий уровень развития слухового восприятия неречевых звуков и голоса;

1 балл – делает это иногда (от 50%-79% выполнения предложенных заданий) – средний уровень развития слухового восприятия неречевых звуков и голоса;

2 балла - делает это всегда (80%-100% выполнения предложенных заданий) – высокий уровень развития слухового восприятия неречевых звуков и голоса.

Оценочная шкала по второму и всем дальнейшим тестам предполагает подсчет количества правильных ответов (с учётом предъявления ответа путём случайного выбора) в процентном соотношении, которые мы далее переводили в уровни:

0% - 49% выполнения предложенных заданий - низкий уровень;

50% - 79% выполнения предложенных заданий - средний уровень;

80% - 100% выполнения предложенных заданий - высокий уровень.

**На третьем этапе** мы разработали методические рекомендации по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации на основе и с учётом результатов сравнительного изучения особенностей слухового восприятия и устной речи дошкольников после кохлеарной имплантации с сохранным и нарушенным зрением.

**Таким образом:** мы организовали и провели констатирующий эксперимент по выявлению особенностей слухового восприятия и устной

речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации. Данные сравнительного анализа особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации, представлены далее в параграфе 2.2.

## **2.2. Анализ результатов констатирующего эксперимента по выявлению особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации.**

После предъявления батареи тестов мы провели анализ результатов обследования слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации.

Процесс овладения речью дошкольников находящихся на основном этапе слухового/слухоречевого восприятия, рассматривается как понимание речи окружающих (слуховой анализ) и собственной речью (синтез - произношение). На данном этапе формируется фонематический слух, как основа узнавать и запоминать слова на слух. Осуществлять слуховой контроль голоса, слухо-артикуляционную координацию. Развивать слуховую и слухоречевую память, способствующую накоплению словарного запаса у ребёнка с КИ. Развивается потребности к речевому общению и его начальных навыков.

При проведении оценки навыков речевого общения учитывалось как дошкольник 4-5 лет после кохlearной имплантации произносит слово (полноценно, контур слова или соотнесенный лепет), также уровень самостоятельности использования слов (после напоминания, с помощью взрослого или самостоятельно).

Для детей 4 лет, которые имеют ограниченный словарный запас и испытывают трудности при выполнении тестов с использованием картинок, тест 4 - узнавание слов в слитной речи был заменён на тест 4А - узнавание простых предметов при их назывании. Также тест 6 по восприятию простых вопросов, выполнялся на том же наборе игрушек.

Результаты фиксировались нами последовательно в соответствии с предъявляемыми тестами:

- Тест 1 - слуховое восприятие неречевых звуков и голоса.
- Тест 2 – восприятие слоговой структуры слов.
- Тест 3 - узнавание односложных слов при закрытом выборе.
- Тест 4 - узнавание слов в слитной речи.
- Тест 4А - узнавание простых предметов при их назывании.
- Тест 5 - опознавание односложных слов при открытом выборе.
- Тест 6 - восприятие простых вопросов.
- Тест 7 – восприятие незнакомых предложений.

Таблица 1 - Результаты оценки слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным зрением после кохлеарной имплантации (группа А).

Тесты	Испытуемые					Общий уровень
	К.С.	П.В.	Д.Н.	Д.Б.	А.К.	
Тест 1. Слуховое восприятие неречевых звуков и голоса (%) /уровень	82% В	80% В	88% В	86% В	84% В	В
Тест 2. Восприятие слоговой структуры слова (%) /уровень	73% С	72% С	84% В	86% В	83% В	В
Тест 3. Узнавание односложных слов в закрытом выборе (%) /уровень	76% С	78% С	86% В	87% В	84% В	В
Тест 4. Узнавание слов в слитной речи (%) /уровень			76% С	78% С	70% С	

Тест 4А Узнавание простых предметов при их назывании (%) /уровень/	52% С	50% С				С
Тест 5. Оpoznание односложных слов при открытом выборе (%) /уровень	42% Н	38% Н	56% С	58% С	55% С	С
Тест 6. Восприятие простых вопросов (%) /уровень	32% Н	38% Н	56% С	58% С	55% С	С
Тест 7. Восприятие незнакомых предложений (%) /уровень			51% С	52% С	50% С	С

Условные обозначения:

Н-низкий уровень, С-средний уровень, В-высокий уровень.

Таблица 2 - Результаты оценки слухового восприятия и устной речи у дошкольников с функциональным расстройством зрения после кохлеарной имплантации (группа Б).

Тесты	Испытуемые					Общий уровень
	Р.К.	Б.Ч.	Д.И.	А.В.	А.Т.	
Тест 1. Слуховое восприятие неречевых звуков и голоса (%) /уровень	58% С	54% С	74% С	79% С	69% С	С
Тест 2. Восприятие слоговой структуры слова (%) /уровень	30% Н	29% Н	52% С	54% С	47% Н	Н
Тест 3. Узнавание односложных слов в закрытом выборе (%) /уровень	36% Н	33% Н	53% С	56% С	48% Н	Н
Тест 4. Узнавание слов в слитной речи (%) /уровень			36% Н	42% Н	30% Н	Н
Тест 4А Узнавание простых предметов при их назывании (%)	32% Н	30% Н				

/уровень/							
Тест 5. Оpoznавание односложных слов при открытом выборе (%) /уровень	28%	26%	36%	42%	30%		Н
Тест 6. Восприятие простых вопросов (%) /уровень	Н	Н	Н	Н	Н		Н
Тест 7. Восприятие незнакомых предложений (%) /уровень			28%	30%	26%		Н

Условные обозначения:

Н-низкий уровень, С-средний уровень, В-высокий уровень.

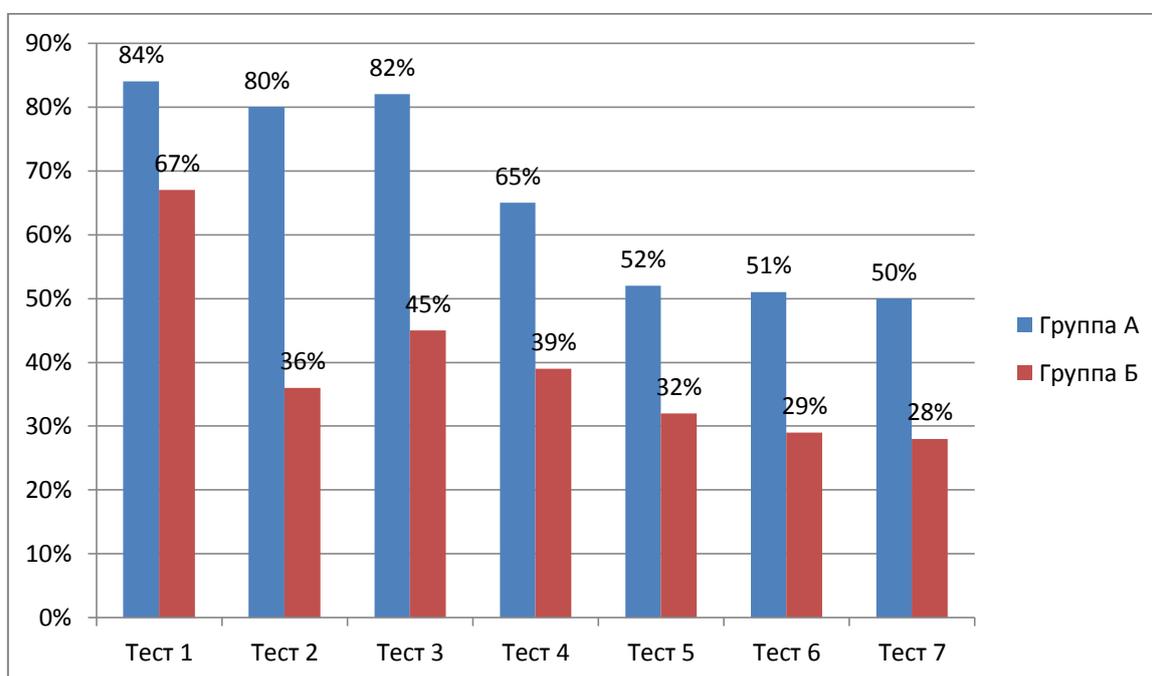
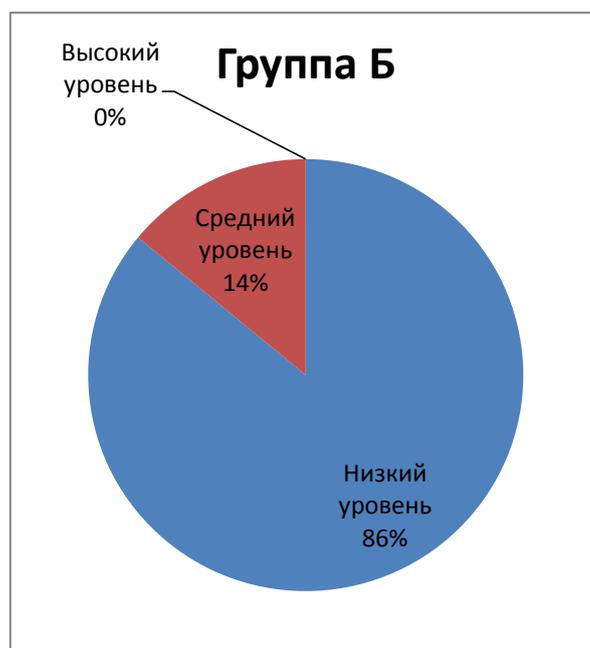
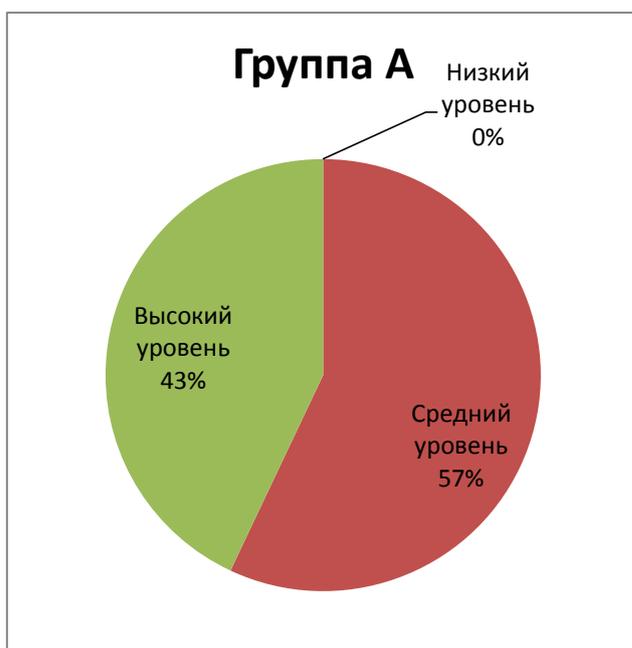


Рисунок 1 – Обобщённые результаты по батарее тестов с 1-7 (в %, группы А и Б)

0% - 49% - низкий уровень;

50% - 79% - средний уровень;

80% - 100% - высокий уровень.



**Рисунок 2** - Результаты оценки уровня развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным зрением после КИ (в %, группа А)

**Рисунок 3** – Результаты оценки уровня развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушенным зрением после КИ (в %, группа Б)

Качественный анализ полученных результатов данных об уровнях развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным зрением после кохлеарной имплантации позволил нам сделать следующие выводы:

- условно двигательная реакция на восприятие речевых и неречевых звуков и голосов, умение различать 2 музыкальных инструмента, узнавать свое имя наблюдается постоянно;
- способность различать неречевые и речевые звуки по громкости (тихий/громкий), длительности (длинный/короткий), повторяемости (одиночный/повторяющийся) проявляется постоянно;
- способность узнавать и опознавать 5 фонем, характеризующихся низко- и высокочастотным спектром (а, у, и, ш, с) проявляется непостоянно;

- способность различать слова с разной слоговой структурой (одно-, двух- и трехсложные слова с разным положением ударного слога) и узнавать эти слова, сформирована в пределах высокого уровня;
- способность узнавать односложные слова в закрытом выборе сформирована в пределах высокого уровня;
- способность узнавать слова в слитной речи/простых предметах при их назывании сформирована в пределах среднего уровня;
- способность опознавать односложные слова при открытом выборе сформирована в пределах среднего уровня;
- способность воспринимать простые вопросы сформирована в пределах среднего уровня;
- способность воспринимать незнакомые предложения сформирована на среднем уровне.

*Таким образом:* качественный анализ средних данных об уровнях развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным зрением после кохlearной имплантации показал, что дошкольники экспериментальной группы А, осуществляют выбор сигнала/слова из ограниченного набора сигналов/слов в пределах высокого уровня, что говорит о сформированности словарного запаса (активного и пассивного словаря), в соответствии со своим слуховым возрастом. Выполняя тесты открытого выбора, показали, сформированность способности узнавания, различения, опознавания, понимания сигналов/слов в пределах среднего уровня, что говорит о недостаточной сформированности фонематического слуха, грамматического строя речи в соответствии со своим слуховым возрастом.

Качественный анализ полученных результатов данных об уровнях развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушенным зрением после кохlearной имплантации позволил нам сделать следующие выводы:

- условно двигательная реакция на восприятие речевых и неречевых звуков и голосов, умение различать 2 музыкальных инструмента, узнавать свое имя наблюдается постоянно;

- способность различать неречевые и речевые звуки по громкости (тихий/громкий), длительности (длинный/короткий), повторяемости (одинокый/повторяющийся) проявляется непостоянно;

- способность узнавать и опознавать 5 фонем, характеризующихся низко- и высокочастотным спектром (а, у, и, ш, с) проявляется непостоянно;

- способность различать слова с разной слоговой структурой (одно-, двух- и трехсложные слова с разным положением ударного слога) и узнавать эти слова, сформирована на низком уровне;

- способность узнавать односложные слова в закрытом выборе сформирована на низком уровне;

- способность узнавать слова в слитной речи/простых предметов при их назывании сформирована на низком уровне;

- способность опознавать односложные слова при открытом выборе сформирована на низком уровне;

- способность воспринимать простые вопросы сформирована на низком уровне;

- способность воспринимать незнакомые предложения сформирована на низком уровне.

*Таким образом:* качественный анализ средних данных об уровнях развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушенным зрением после кохлеарной имплантации показал, что дошкольники экспериментальной группы Б, осуществляют выбор сигнала/слова из ограниченного набора сигналов/слов в пределах среднего уровня, что говорит о недостаточной/низкой сформированности словарного запаса (активного и пассивного), в соответствии со своим слуховым возрастом. Выполняя тесты открытого выбора, показали, сформированность

способности узнавания, различения, опознавания, понимания сигналов/слов в пределах низкого уровня, что говорит о недостаточной/низкой сформированности фонематического слуха, грамматического строя речи, начальных навыках общения в соответствии со своим слуховым возрастом.

Проведя сравнительный анализ средних данных об уровнях развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным (группа А) и нарушенным зрением (группа Б) после кохлеарной имплантации, находящиеся на начале основного этапа реабилитации, показал, что дошкольники экспериментальной группы Б при выполнении заданий, испытывали затруднения при соотнесении слова с предметом, особенно при открытом выборе, из-за бедности чувственного опыта, что отражается на развитии устной речи; также отмечалась низкая скорость выполнения задания, из-за нарушения остроты зрения, монокулярного видения, дошкольники тратили больше времени на рассматривание объектов при соотнесении его на слух.

**Таким образом:** результаты, полученные в процессе диагностического обследования, показали, что при развитии слухового восприятия и устной речи, необходимо учитывать особенности зрительного восприятия детей с нарушениями зрения, что позволит более чётко и полно сформировать у ребёнка с нарушенным зрением представления об образе, предмете, явлении. Также важно помнить о создании специальных условий: развития компенсаторных возможностей (осознания и мелкой моторики); ограничения непрерывной зрительной работы (учёта длительности и количества заданий, чередования зрительной и слуховой нагрузки); адаптации материала и выбора объектов восприятия (по размеру, цвету, контрастности, сложности форм, количества предъявляемых объектов), с целью предупреждения зрительного напряжения. На основании данных результатов, нами разработаны методические рекомендации по слуховому восприятию и устной

речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации и представлены в параграфе 2.3.

### 2.3. Методические рекомендации по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

Принципы организации коррекционной работы по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет после кохлеарной имплантации с нарушениями зрения (функциональными нарушениями зрения), опираются на онтогенетические, общепедагогические принципы, а также на принципы слухового метода [6].



Рисунок 4 - Принципы организации коррекционной работы по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

Для того чтобы глухой ребёнок после кохлеарной имплантации смог различать окружающие звуки и у него самого формировалась связная речь, ему нужно пройти все этапы слухового и речевого развития, что и нормально слышащему ребёнку в онтогенезе.

При организации коррекционной работы по слуховому восприятию и устной речи у детей с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации мы опирались на следующие принципы:

- Принцип ведущего вида деятельности: игра является ведущим видом деятельности у детей дошкольного возраста, следовательно, занятия рекомендуется проводить в игровой форме;
- Принцип наглядности: предполагает организацию обучения с опорой на непосредственное восприятие предметов, действий, явлений, при помощи различных органов чувств (осязание, слух, зрение). Выбор наглядности зависит от характера нарушения зрительного анализатора, содержания программы обучения;
- Принцип последовательности и систематичности, индивидуального подхода: предполагает всестороннее развитие ребёнка и разработку соответствующих мер педагогического воздействия, где процесс развития строится от простого к сложному.

А также, на принцип четырёх положений слухового метода:

- прохождение четырёх этапов слухоречевой реабилитации глухих детей после кохлеарной имплантации;
- развитие слухового и зрительного восприятия как приоритетного направления коррекционной работы на начальном периоде основного этапа образовательной реабилитации;



Рисунок 5 – Направления работы по развитию слухового восприятия и устной речи у детей с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

Далее, мы разработали методические рекомендации по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации на основе и с учётом результатов сравнительного изучения особенностей слухового восприятия и устной речи дошкольников после кохлеарной имплантации с сохранным и нарушенным зрением:

1. Для успешного формирования слухоречевого восприятия и речи у дошкольников с функциональным расстройством зрения необходимо следовать рекомендациям офтальмолога, тифлопедагога, сурдолога, сурдопедагога.
2. Развивать слуховое восприятие и устную речь с учётом зрительного восприятия ребёнка после кохлеарной имплантации.
3. Необходимо постоянное ношение кохлеарного импланта, с хорошо настроенным речевым процессором.
4. На начальном этапе при общении/занятиях по слухоречевому восприятию и устной речи, говорящему лучше находиться перед ребёнком или со стороны импланта.
5. Необходимо создавать целенаправленные и спонтанные ситуации для общения, обозначать свои действия, названия предметов. При соотнесении слова с предметом, лучше дать ребёнку изучаемый предмет в руки, изучить его, создать чувственный опыт.
6. Говорить простыми короткими фразами, выделяя голосом ключевые слова фразы, голосом разговорной громкости, чуть медленнее, напевно, отчётливо произнося слова, но не слитно. Не торопить ребёнка с ответом, дать 1-2 минуты на обдумывание, чтобы ребёнок мог осознать, взвешивая вопрос и дать ответ.

7. Организовывать эмоционально захватывающие игры с сенсорно яркими игрушками, пособиями, в ходе которых естественны коммуникативные инициативы и отклики ребёнка.
8. Развитие осязания и мелкой моторики ребёнка с сочетанными нарушениями слуха и зрения, обеспечивает правильность и точность выполнения различных предметно-практических действий на занятиях и в быту.
9. Во время занятий в образовательном учреждении и дома, рекомендуется осуществлять смену видов деятельности, использовать упражнения для снятия зрительного утомления (зрительная гимнастика).
10. Старайтесь уделять ребёнку постоянное внимание, но не опекать чрезмерно. Стройте отношения на взаимопонимании, доверии. Избегайте, с одной стороны, чрезмерной мягкости, а с другой, завышенных требований к ребёнку.
11. Не давайте ребёнку поручений, не соответствующих его уровню развития, возрасту и способностям.
12. Снижайте влияние отвлекающих факторов во время выполнения ребёнком задания. Помните, что переутомление способствует снижению самоконтроля и проявлению негативного поведения.

В соответствии с направлениями коррекционной работы, мы разработали рабочую программу коррекционного курса и комплекс игр направленных на развитие слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

### **«Развитие слухового восприятия и устной речи»**

(для дошкольников 4-5 лет с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации).

#### **1. Пояснительная записка**

Рабочая программа коррекционного курса «Развитие слухового восприятия и устной речи» разработана для организации, проектирования и

осуществления мониторинга развития навыков слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4–5 лет с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

Состояние сформированности слухового восприятия и устной речи данной группы характеризуется следующими показателями:

- условно двигательная реакция на восприятие речевых и неречевых звуков и голосов, умение различать 2 музыкальных инструмента, узнавать свое имя наблюдается постоянно;
- способность различать неречевые и речевые звуки по громкости (тихий/громкий), длительности (длинный/короткий), повторяемости (одиночный/повторяющийся) проявляется непостоянно;
- способность различать слова с разной слоговой структурой (одно-, двух- и трехсложные слова с разным положением ударного слога) и узнавать эти слова, сформирована на низком уровне;
- способность узнавать односложные слова в закрытом выборе сформирована на низком уровне;
- способность узнавать слова в слитной речи/простых предметов при их назывании сформирована на низком уровне;
- способность опознавать односложные слова при открытом выборе сформирована на низком уровне;
- способность воспринимать простые вопросы сформирована на низком уровне;
- способность воспринимать незнакомые предложения сформирована на низком уровне.

Общая характеристика сформированности слухового восприятия и устной речи – на низком уровне.

**Цель курса:** формирование слухового восприятия (на слухо-зрительной и слуховой основе) и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушениями

зрения после кохлеарной имплантации с учётом особенностей зрительного восприятия.

### **Характеристики коррекционного курса**

Коррекционный курс направлен на развитие слухоречевого восприятия и устной речи (слушание, говорение, слухо-зрительное восприятие) у дошкольников 4-5 лет с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации посредством целенаправленных занятий с учителем-дефектологом (сурдопедагогом/тифлосурдопедагогом).

### **Описание места коррекционного курса**

Данный коррекционный курс разработан для педагогов и специалистов дошкольных образовательных учреждений, а также родителей воспитывающих детей с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации, находящихся в начале основного этапа слухоречевой реабилитации.

Форма организации занятий – индивидуальные занятия.

Частота индивидуальных занятий 2 раза в неделю. Продолжительность проведения – 30 минут. Время проведения – первая половина дня.

Прохождение данного курса охватывает содержание следующих образовательных областей: социально-коммуникативное развитие, речевое развитие, познавательное развитие (обогащение чувственного опыта с повышением способности к тонкой дифференциации зрительных ощущений, развитием осмысленности зрительного восприятия).

Содержание курса включает в себя в первую очередь речевой материал, необходимый для обслуживания бытовых и реальных коммуникативных ситуаций. Взаимно дополняя друг друга, различные области деятельности позволяют закреплять навыки правильного воспроизведения речевого материала, воспринятого на слуховой, слухо-зрительной основе, употребления его в правильных коммуникативных ситуациях.

Социально-коммуникативное развитие: установление новых контактов, развития чувства личной ответственности, чувства «общего дела», понимания важности согласовывать с партнёром по деятельности мнения и действия, реализуются во время проведения совместных мероприятий (календарно-тематических праздников), приложения Б и В.

### **Планируемые результаты освоения коррекционного курса**

К целевым ориентирам данной программы относятся следующие характеристики возможных достижений ребенка.

#### Слуховое и слухоречевое восприятие:

- дифференцирует признаки звуков: по громкости (тихий/нормальный/громкий), по числу звуков (один/много), по темпу (быстрый/медленный), повторяет ритм;
- различает на слух слова при открытом и закрытом выборе, изученные на занятиях (выбор из 2, из 3);
- образует связь между слуховым образом слова и обозначаемым этим словом предметом, действием, понятием, что необходимо для накопления словарного запаса;
- контролирует с помощью слуха свой голос и звукопроизношение (слухоголосовой, слухо-артикуляционный контроль);
- локализует источник звука в пространстве.

#### Развитие связной речи:

- воспроизводит контур слов, слово, фраз приблизительно по звучанию (слухо-артикуляционная координация);
- произносит не менее 3-4 слов по каждой лексической теме (слова-предметы, слова-действия, слова-признаки)

#### Коммуникативные вербальные и невербальные навыки:

- использует в конкретных ситуациях общения двух, трёхсловную фразу;
- вступает в диалог, отвечает на вопросы изучаемой темы и бытовой ситуации;

– понимает и использует мимические движения, движения тела, естественные жесты.

Познавательное развитие (обогащение чувственного опыта с повышением способности к тонкой дифференциации зрительных ощущений, развитием осмысленности зрительного восприятия).

- проявляет зрительный интерес к исследованию предмета;
- дифференцирует зрительные ощущения (цвет, форма, величина, целостность предмета, выделение частей предмета);
- владеет компенсаторно-адаптивными механизмами познавательной деятельности, осуществляемой в условиях нарушения зрения;
- владеет тонко координированными движениями и действиями, мелкой моторикой рук, востребованной в осуществлении познавательной деятельности;
- владеет навыками зрительного, зрительно-моторного контроля действий в процессе деятельности и в оценке их результата;
- владеет навыками зрительной пространственной ориентировки в процессе решения познавательных задач.

### **Система оценки достижения планируемых результатов**

Во время прохождения программы предусмотрены:

- входящая (первичная) диагностика (сентябрь);
- текущий мониторинг и промежуточная диагностика (январь);
- итоговая диагностика (май).

Входящая и итоговая диагностика осуществляется на индивидуальных занятиях учителем-дефектологом в ходе выполнения заданий, запланированных к отработке в учебный период (сентябрь-май). Данные наблюдения за выполнением заданий (диагностические данные) заносятся в протокол сурдопедагогического обследования, на основе которого оформляется сурдопедагогическое представление и составляется индивидуальный план дальнейшей работы. Текущий мониторинг проводится

в виде наблюдения за качеством слухового, слухоречевого восприятия, лексико-грамматического оформления высказывания и связной речи.

## **II. Содержание коррекционного курса**

Программа имеет четыре раздела, которые тесно связаны между собой и реализуются параллельно:

- развитие слухового и слухоречевого восприятия;
- развитие связной речи;
- развитие коммуникативных вербальных и невербальных навыков;
- познавательное развитие.

### Слуховое и слухоречевое восприятие:

- учить дифференцировать признаки звуков: по громкости (тихий/нормальный/громкий), по числу звуков, по темпу (быстрый/медленный), повторять ритм;
- учить различать на слух слова при открытом и закрытом выборе, изучаемых на занятиях (выбор из 2, из 3);
- формировать представление между слуховым образом слова и обозначаемым этим словом предметом, действием, понятием; что способствует накоплению словарного запаса;
- развивать способность контролировать с помощью слуха свой голос и звукопроизношение (слухоголосовой, слухо-артикуляционный контроль);
- развивать способность локализовать источник звука в пространстве.

### Развитие связной речи:

- обучать правильному воспроизведению контура слова, слова, фраз приближенно по звучанию (слухо-артикуляционная координация);
- обогащать активный словарь существительными, глаголами, прилагательными не менее 3-4 слов по каждой лексической теме.

### Коммуникативные вербальные и невербальные навыки:

- развивать умение строить двух, трёхсловную фразу, использовать в конкретных ситуациях общения;

- развивать умение вступать в диалог, отвечать на вопросы изучаемой темы и бытовой ситуации;
- знакомить с эмоциями человека, использовать мимические движения, движения тела, естественные жесты.

Познавательное развитие (обогащение чувственного опыта с повышением способности к тонкой дифференциации зрительных ощущений, развитием осмысленности зрительного восприятия).

- развивать зрительный интерес к исследованию предмета;
- развивать зрительные ощущения (цвет, форма, величина, целостность предмета, выделение частей предмета).
- развивать компенсаторно-адаптивные механизмы познавательной деятельности, осуществляемые в условиях нарушения зрения;
- развивать тонко координированные движения и действия, мелкую моторику рук, востребованную в осуществлении познавательной деятельности;
- развивать навыки зрительного, зрительно-моторного контроля действий в процессе деятельности и в оценке их результата;
- развивать навыки зрительной пространственной ориентировки в процессе решения познавательных задач.

Мы рекомендуем педагогам придерживаться офтальмо-гигиенические требования к занятиям Л.П. Григорьян [28]:

- знать офтальмологическую характеристику каждого ребенка;
- знать рекомендации, данные детям по лечению (в том числе по ношению очков) и контролировать их исполнение;
- при возникновении подозрения на ухудшение зрения у ребенка направлять его к офтальмологу;
- следить за правильной рабочей позой детей во время занятий (сидеть прямо на всем сиденье стула; опираться ногами о пол; спиной о спинку

стула; предплечья ребенка должны свободно лежать на крышке стола; плечи должны быть на одном уровне и располагаться параллельно крышке стола);

- соблюдать профилактику зрительного утомления на занятиях, знать требования к зрительным нагрузкам.

Таблица 3 - Тематическое планирование

На изучение каждой темы отводится 4 занятия.

Тема	Развитие слухового и слухоречевого восприятия	Развитие связной речи	Развитие коммуникативных вербальных и невербальных навыков	Познавательное развитие (обогащение чувственного опыта с повышением способности к тонкой дифференциации зрительных ощущений, развитием осмысленности зрительного восприятия)
Семья	1. Определять на слух прерывный-непрерывный звук. 2. Различать на слух слова при закрытом выборе (фотографии семьи): Мама, папа, баба, деда, «имя ребёнка». 3.	1. Обогащать словарь глаголами: идёт, поёт, смотрит, говорит. 2. Обучать воспроизведению фраз приблизительно по звучанию.	1. Беседа по картинке «Кто это?», «Что делает?». 2. Побуждать использовать фразу: это мама; мама идёт; папа ест и т.д. Упражнение «Моя семья». 3. Показывать в игровой ситуации эмоции, которые	1. Реагировать на целостность звучания - прерывность непрерывность звука: зрительно прослеживает путь, ведет пальчиком по линии, пока слышит звук, звук прервался - поднимает взгляд и пальчик. 2. Пальчиковая

	Различать на слух слова при открытом выборе: мама, папа, баба, деда, имя ребёнка.		испытывают герои: радость, огорчение, удивление.	гимнастика «Семья»
Части тела	1. Различать на слух темп звучаний (быстро-медленно). 2. Различать на слух слова при закрытом выборе: голова, рука, нога, тело. 3. Различать на слух слова при открытом выборе: голова, рука, нога, тело.	1. Обогащать словарь прилагательными: левая, правая. 2. Обучать воспроизведению фраз приблизительно по звучанию.	1. Беседа-игра «Где у тебя...?» /левая рука, правая рука, левая нога, правая нога, голова, тело/. 2. Выполнение упражнения, направленного на работу мимики лица: брови вверх – удивились, брови вниз – рассердились, брови ровно – улыбнулись.	1. Упражнение – игра «Пальчики идут, пальчики бегут». 2. Пространственная ориентировка частей своего тела (тактильное обследование). 3. Выкладывание из геометрических фигур человека по схеме/на слух. 4. Самомассаж кистей рук.

Люди	<p>1. Различать на слух громкость звучаний (тихо – громко).</p> <p>2. Различать на слух слова при закрытом выборе: тётя, дядя, мальчик, девочка.</p> <p>3. Различать на слух слова при открытом выборе: тётя, дядя, мальчик, девочка.</p>	<p>1.Обогащать словарь прилагательны ми: красивый/ая; высокий/ая – низкий/ая; большой/ая – маленький/ая; хороший/ая.</p> <p>2.Обучать воспроизведени ю фраз приближенно по звучанию.</p>	<p>1.Упражнение ситуация «Встреча друзей»: рукопожатие; объятие; беседа «как дела?», построение ответа с использованием упражнения «кольцо»; прощание.</p>	<p>1. Упражнение, направленных на проверку кинетического праксиса «кольцо», «вилка».</p> <p>2. Обведение по контуру фигуры человека /раскрашивание</p> <p>3. Массаж ладоней и пальцев рук с использованием массажных мячей.</p>
Игрушки	<p>1. Локализовать звук в пространстве (вверху, внизу).</p> <p>2. Различать</p>	<p>1.Обогащать словарь прилагательны ми: красная, зелёная, желтая, синяя, большая,</p>	<p>Доскажи фразу: Едет красная.... Катится зелёный.... Матрёшка.... Пирамидка...</p>	<p>1. Изучение алгоритма зрительного и тактильного обследования игрушки.</p> <p>2. Выполнение</p>

	<p>на слух слова при закрытом выборе: машинка, матрёшка, мяч, пирамидка.</p> <p>3. Различать на слух слова при открытом выборе: машинка, матрёшка, мяч, пирамидка.</p>	<p>маленькая.</p> <p>2. Обучать воспроизведению фраз приближенно по звучанию.</p>		<p>упражнений, направленного на проверку кинетического праксиса «богатыри», «солдатики».</p> <p>3. Дорисовывание рисунка с недостающими деталями.</p>
Животные	<p>1. Различать на слух количество звучаний (один/много).</p> <p>3. Различать на слух слова при закрытом выборе: собака,</p>	<p>1. Обогащать словарь глаголами: скачет, лает, мяукает, гогочет.</p> <p>2. Обучать воспроизведению фраз приближенно по звучанию.</p>	<p>Изображать повадки животных путем визуального подражания по показу педагогом, просмотру видеосюжетов, иллюстраций.</p>	<p>1. Изучение алгоритма зрительного и тактильного обследования макета - животных.</p> <p>2. Выполнение упражнений, направленного на проверку кинетического</p>

	<p>кошка, лошадка, гусь.</p> <p>3. Различать на слух слова при открытом выборе:</p> <p>собака, кошка, лошадка, гусь.</p>			<p>праксиса «заяц», «коза».</p> <p>3. Упражнение «обведи точно» ребенок насыпает манку в кулек (внизу кулька дырочка), обводит изображенный изучаемого животного манкой.</p>
Посуда	<p>1. Локализовать звук в пространстве (спереди, сзади).</p> <p>2. Различать на слух слова при закрытом выборе:</p> <p>ложка, вилка, тарелка, чашка.</p>	<p>1. Обогащать словарь прилагательными: стеклянная, железная, деревянная.</p> <p>2. Обучать воспроизведению фраз приблизительно по звучанию.</p>	Беседа-игра «Что стоит на столе», «а теперь чего нет?»	<p>1. Лепка посуды из пластилина (чашка, тарелка, ложка, вилка).</p> <p>2. Упражнение «обведи точно» ребенок обводит трафарет изучаемой посуды, вместо листа бумаги фольга;</p>

	3. Различать на слух слова при открытом выборе: ложка, вилка, тарелка, стакан.			рассматривает полученное изображение.
Одежда	1. Локализовать звук в пространстве (вверху-внизу, спереди-сзади). 2. Различать на слух слова при закрытом выборе: брюки, рубашка, платье, юбка. 3. Различать на слух слова при	1. Обогащать словарь: Обобщающее слово – одежда, прилагательными: мужская, женская, детская, взрослая. 2. Обучать воспроизведению фраз приблизительно по звучанию.	Упражнение «Оденем куклу на прогулку», выстраивается в форме диалога: Дай... (платье), На... (платье).	1. Изучение алгоритма зрительного и тактильного обследования одежды. 2. Упражнение «обведи точно» ребенок обводит предмет по изучаемой теме фломастером через кальку 3. Упражнение на определение правых и левых частей тела.

	открытом выборе: брюки, рубашка, платье, юбка.			
Обувь	1. Локализовать звук в пространстве (спереди, сзади). 2. Различать на слух слова при закрытом выборе: тапочки, сандали, туфли, сапоги. 3. Различать на слух слова при открытом выборе: тапочки, сандали, туфли,	1. Обогащать словарь: обобщающее слово – обувь, прилагательными: домашняя, уличная. 2. Обучать воспроизведению фраз приблизительно по звучанию.	Побуждать использовать естественные жесты в игровой ситуации: тихо. Упражнение «Кукла спит».	1. Упражнение «собери целое»: складывание разрезных картинок по теме, разрезанных на 2, 3, 4, 5 частей. 2. Упражнение: соедини по точкам. 3. Шнуровка.

	сапоги.			
Продукты питания	<p>1. Различать на слух количество звучаний (один/ много).</p> <p>2. Различать на слух слова при закрытом выборе: чай, суп, каша, конфета</p> <p>Упражнение «Что это?»</p> <p>4. Различать на слух слова при открытом выборе: чай, суп, каша, конфета.</p>	<p>1.Обогащать словарь: прилагательными: вкусный/ая, холодный/ая, сладкий/ая горячий/ая.</p> <p>2.Обучать воспроизведению фраз приближенно по звучанию.</p>	<p>Побуждать использовать естественные жесты и мимику игровой ситуации.</p> <p>Упражнение «Магазин».</p>	<p>1. Работа с ножницами, бумагой: вырезание, аппликация (конфета).</p> <p>2. Срисовывание геометрических фигур, воспроизведение фигур и их сочетаний по памяти.</p>

**Оборудование:**

1. Магнитная доска.
2. Зеркало, карточки для выполнения артикуляционной гимнастики.
3. Экран (звукопропускающий).
4. Ширма.

5. Компьютер, колонки, принтер.
6. Музыкальные инструменты.
7. Дидактические игры.
8. Демонстрационный материал (плакаты, разрезные картинки).
9. Настольные игры.

**Игры на развитие слухового восприятия и устной речи для детей с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации**

Игровые ситуации, создаваемые во время занятия должны быть эмоционально окрашенные, значимые, так как нацелены на успех ребёнка во время выполнения. Кроме достижения основной цели, развития слухового восприятия и устной речи, совместно решают и другие задачи: развитие зрительного внимания, крупной и мелкой моторики, осязания, обоняния, вкусовых ощущений, мышления и коммуникации. Комплекс игр составлен с учётом рекомендаций И.В. Королёвой, в основе которых лежит «слуховой метод» [82].

**Игра № 1 «Что в коробочке лежит»**

Ход игры: перед ребёнком на столе стоят 4 коробочки, на каждой из них контурный силуэт с изображением игрушки: зайка, мишка, мячик, кукла. Рядом в «волшебном» мешочке спрятаны сами игрушки.

Взрослый эмоционально захватывающе предлагает ребёнку посмотреть, что в коробочке лежит?

Ребёнок заинтересованно смотрит в коробочки, открывает их, а там пусто.

Совместно удивляются, ничего нет.

Взрослый: А! Они, наверное, спрятались! Где же наш «волшебный» мешочек?

Ребёнок осматривает комнату и находит его, радостно сообщает, он тут!

Не заглядывая в сам мешочек, совместно ощупывают его, пытаются понять, что же в нём лежит? Должны быть предположения. Открывают, достают по 1 игрушке, рассматривают её, называют.

Взрослый: как ты думаешь, в какой коробочке её домик?

Ребёнок выбирает коробочку с контурным силуэтом этой игрушки.

Так выполняют действия со всеми игрушками.

Взрослый: какой ты молодец, каждая игрушка теперь в своём домике. Давай уберём коробочки на полочку, я буду называть игрушку, а ты будешь подавать коробочку с этой игрушкой.

Взрослый в случайном порядке просит ребёнка: дай мячик.

Ребёнок подаёт коробочку и произносит: На мячик.

И так выполняем действия со всеми игрушками.

### **Игра № 2 «Сделай как я»**

Ход игры: Взрослый показывает упражнения, сопровождая речью, ребёнок совместно повторяет движения и слова за взрослым.

Прыг, прыг,

Топ, топ,

Сели,

Встали,

Побежали...

Затем, предлагается ребёнку быть внимательным и выполнять те движения, которые он услышит.

Топ, топ,

Сели,

Встали,

Прыг, прыг,

Побежали...

Взрослый хвалит ребёнка и предлагает поменяться местами, теперь ребёнок даёт команды, а взрослый выполняет.

### **Игра № 3 «Найди одинаковые»**

Ход игры: перед ребёнком на столе лежат звуковые коробочки 8 штук: 2 с манкой, 2 с горохом, 2 с морским песком, 2 с гречкой и 2 набора наклеек.

Ребёнку предлагается изучить эти коробочки, потрясти и найти каждой из них пару. Когда он выполнит это задание, он сможет обозначить их одинаковыми наклейками (сам отлепляет и наклеивает).

#### **Игра № 4 «Аист»**

Ход игры: Ребёнок ходит по комнате. Когда услышит слово «Аист», он должен остановиться и стоять на одной ноге пока считает до трёх (до пяти).

Игра повторяется столько раз, сколько ребёнок будет проявлять желание в неё играть.

#### **Игра № 5 «Большой – маленький»**

Ход игры: Когда ребёнок услышит команду – БОЛЬШОЙ, он должен встать на носочки, представляя, что он большой и ходить по комнате.

Когда услышит команду – МАЛЕНЬКИЙ, он должен присесть на корточки и так ходить по комнате.

Игра повторяется столько раз, сколько ребёнок испытывает желание в неё играть.

#### **Игра № 6 «Бусы»**

Ход игры: Ребёнку предлагается сделать подарок маме. Перед ним лежит бумага 4 основных цветов, трубочка, клей, ножницы. Для начала, ребёнок делает бусины: вместе с взрослым скручивает лист бумаги в трубочку, фиксирует клеем, нарезает бусины одинаковой величины. Берёт ленточку и начинает нанизывать бусины в той последовательности, в которой он услышит. Взрослый произносит – жёлтый, ребёнок берёт жёлтую бусину и нанизывает на ленту. Каждый цвет выбирается в случайном порядке, чтобы у ребёнка не было возможности предугадать следующий цвет. В завершении упражнения дарим маме готовые бусы, сделанные своими руками.

#### **Игра № 7 «А у нас в корзине»**

Ход игры: Перед ребёнком на столе стоит корзина с фруктами (яблоко, лимон, апельсин, банан) и 4 баночки с нарезанными фруктами внутри и прикрытыми марлей, чтобы не видно было, что внутри. Предлагается

ребёнку потрогать каждый фрукт, описать, какой он на ощупь, какой у него запах, как называется, попробовать на вкус. После того как у ребёнка будет сформирован чувственный образ этого фрукта, мы предлагаем, ребёнку узнать, какой фрукт спрятан в каждой баночке. Ребёнок, нюхает, узнаёт, называет. По окончании, можно спросить у ребёнка, какой фрукт ему понравился больше всего, было самым вкусным и подарить его.

Также, можно знакомить и прятать разные другие запахи (шоколад, мыло, цветочек и т.д.)

### **Игра №8 «Что в мешочке лежит», 2 вариант.**

Ход игры: перед ребёнком на столе лежат разные по тактильным ощущениям мешочки: тёплый, холодный, твёрдый, мягкий, и т.д. Предлагаем ребёнку потрогать их, описать свои ощущения (если ребёнок не может этого сделать сам, то взрослый комментирует какой предмет на ощупь). Затем, просим ребёнка:

- дай твёрдый мешочек;
- дай холодный мешочек;
- дай мягкий мешочек;
- дай тёплый мешочек.

Можем поменяться местами с ребёнком, тогда чтобы он просил дать необходимый мешочек. Здесь, взрослый умышленно может дать совершенно другой мешочек и посмотреть реакцию ребёнка, послушать аргументы, почему это неверно.

### **Игра № 9 «Кто быстрее соберёт»**

Ход игры: Перед ребёнком лежат контейнеры разной величины. Предлагается рассмотреть их и расставить в порядке возрастания / убывания. При этом словесно обозначать их размер: самый большой, большой, средний, маленький, самый маленький. Затем взрослый может попросить: дай - самый маленький контейнер, самый большой контейнер, средний. Достать второй набор контейнеров и устроить соревнование, кто быстрее соберёт.

### **Игра № 10 «Помогаю маме»**

Ход игры: Организовать сортировку одежды: по цвету, по принадлежности (мамина, папина, своя). Научить аккуратно складывать вещи. Называть. Можно усложнить задание и попросить: дай мамину юбку и футболку. Принеси папину рубашку, брюки и носки.

### **Игра № 11 «Мяч»**

Ход игры: Взрослый произносит: раз, два, три, четыре, пять, начинаю мяч катать. Ребёнок слышит последнее слово, соотносит его с действием и выполняет его.

Раз, два, три, четыре, пять, начинаю мяч бросать.

Затем, меняемся местами, ребёнок произносит слова, взрослый выполняет.

### **Игра № 12 «Пазлы»**

Ход игры: после того, как ребёнок съест свою любимую шоколадку или готовый завтрак, остаётся упаковка. Нужно вырезать картинку, затем разрезать на 2 части, 3/4/6/8 частей и попросить ребёнка собрать целое изображение из частей.

Также, можно использовать любые другие картинки.

### **Игра № 13 «Кого/чего нет»**

Ход игры: перед ребёнком на столе могут стоять: реальные предметы - игрушки - фотографии или картинки, взрослый спрашивает: - кто или что это? Ребёнок отвечает: это \_\_\_\_\_. После того, как будут названы все предметы, взрослый просит ребёнка закрыть глаза, и убирает один предмет, затем спрашивает: кого или чего нет? По мере усвоения материала, количество предметов увеличивается, и убирать можно будет несколько предметов.

### **Игра № 14 «Зайка путешественник»**

Цель: понимание и использование предлогов в речи.

Ход игры: главный герой зайка будет путешествовать по комнате, взрослый произносит команду, ребёнок выполняет её и повторяет предложение.

Например:

Взрослый: - зайка сел на стул.

Ребёнок: выполняет действие и произносит: зайка сел на стул.

Взрослый: - зайка подошёл к двери и постучал.

Ребёнок: выполняет действие и произносит: зайка подошёл к двери и постучал.

Постепенно количество инструкций в задании увеличивается.

### **Игра № 15 «Посылка»**

Предварительная работа: учим описывать фрукт по алгоритму: какой формы, какого цвета, какой на вкус, какой он на ощупь, что из него можно приготовить.

Ход игры: приходит посылка, ребёнок должен угадать, что в посылочке лежит, слушая описание данного фрукта.

Затем взрослый с ребёнком меняются местами, и теперь взрослый отгадывает, а ребёнок описывает фрукт.

### **Игра №16 «Сочиняем сказку»**

Ход игры: взрослый начинает предложение, ребёнок продолжает.

Например:

Взрослый: жили-были....

Ребёнок: Маша и медведь.

Взрослый: и была у них....

Ребёнок: волшебная палочка... и т.д.

Сюжет сказки может быть непредсказуем, от того и весел.

### **Игра №17 «Театр»**

Ход игры: ребёнок и взрослый рисуют карандашами героев сказки на картоне, вырезают и приклеивают к палочке так, чтобы удобно было показывать представление. Сюжет сказки может быть как известный, так и самостоятельно придуманный. Если ребёнок затрудняется произносить текст, то взрослый может комментировать, а ребёнок выполнять действия, окрашивая их мимикой и пантомимикой.

### **Игра № 18 «Что лишнее»**

Ход игры: в ход игры идут предметы и изображения, которые находятся в пределах бытового окружения. На кухне: перед ребёнком на столе лежат – конфета, печенье, вафля, яблоко. Взрослый спрашивает: что лишнее? Ребёнок отвечает: яблоко, потому что это .... (не сладости или фрукт). В ванной комнате: взрослый выкладывает перед ребёнком следующие предметы: мыло, шампунь, зубную пасту, полотенце и спрашивает, что лишнее?

### **Игра № 19 «Что потом»**

Цель игры: сформировать представление о последовательности.

Материал: кусочек хлеба; кусочек хлеба намазанный маслом; кусочек хлеба с маслом и сыром.

Материал: сырой картофель; почищенный картофель; отварной картофель.

Ход игры: Ребёнку предлагается подумать, что было в начале, что потом и что получилось.

### **Игра № 20 «Дискотека»**

Ход игры: взрослый поёт песню, ребёнок танцует; взрослый замолкает, ребёнок останавливается и ждёт продолжения песни.

Можно использовать музыкальные инструменты или танцевальную музыку, тогда можно усложнить задание: ребёнок слушает музыку и угадывает темп, и движения выполняет в соответствии с темпом мелодии.

#### **Упражнения направленные на проверку кинетического праксиса:**

##### **«Кольцо»**

Соединить большой и указательный пальцы вместе, остальные пальцы поднять вверх.

##### **«Вилка»**

Вытянуть вверх три пальца (указательный, средний, безымянный), расставленные врозь. При этом, большой палец удерживает мизинец на ладони.

##### **«Три богатыря»**

Поднять вверх указательный, средний, безымянный пальцы, соединенные вместе. При этом большой палец удерживает мизинец на ладони.

##### **«Солдатики»**

Упражнение для пяти пальцев. Удерживать вытянутые пальцы руки.

##### **«Заяц»**

Вытянуть вверх средний и указательный пальцы, при этом мизинец и безымянный пальцы прижать большим пальцем к ладони.

##### **«Коза»**

Вытянуть вперед указательный палец и мизинец, при этом средний и безымянный пальцы прижать большим пальцем к ладони.

Показ взрослым обязателен. При первом выполнении упражнения педагог может помочь ребенку принять нужную позицию пальцев. Далее ребенок выполняет упражнение самостоятельно.

При выполнении упражнений, можно добавить движения и чтение строчки из стихотворения.

Коза – идёт коза рогатая, идёт коза бодатая, забодаю, забодаю.

Зайка – зайка, зайка, прыг, прыг, прыг.

Солдатики – аты-баты, шли солдаты.

Вилка – вилка-вилка, ам, ам, ам.

Игры на развитие слухового внимания и произношения.

**«Полёт пчелы».** Пчела летит и издаёт звук «Ж», пока идёт звук - ребёнок обводит линию, звук прервался – ребёнок поднимает пальчик, останавливается.

**«Машина».** Звук начинается – ребёнок ведёт линию по дороге, машина едет. Звук прекращается – «машина» останавливается, ребёнок поднимает взгляд.

**«Поезд».** Длинный – короткий звук. Ребёнок произносит звук, пока не закончится поезд, тем самым развивает умение произносить звуки и соотносить зрительно и понятийно с длиной.

**«Мышки».** Определять на слух: один – много звуков (ПИ - один звук. ПИ-ПИ-ПИ-ПИ-ПИ – много звуков). Зрительное подкрепление, способствует представлению о количестве. Самому произносить: один – много звуков.

**«Тихо-громко».** Слуховое восприятие звука подкрепляется зрительным. Нужно услышать и понять разницу в звучании: большой –громко, маленький – тихо.

Организация игровых заданий позволяют решать задачи прослеживания, локализации, виденья всего игрового пространства с учетом зрительных возможностей детей.

**Упражнения для слухоречевого восприятия, говорения, общей моторики, пантомимики.**

### **Игра "Вот так!"**

1 вариант игры: педагог - спрашивает, ребёнок – отвечает.

2 вариант игры: ребёнок спрашивает, педагог отвечает.

На каждый вопрос даётся позитивный ответ: «Вот так!» – и показывается нужное движение (действие).

Ты меня слышишь? – Вот так! (Большой палец вверх, рука в кулачке. Можно приставить руки к уху).

Ты меня видишь? - Вот так! (Большой палец вверх, рука в кулачке. Можно приставить рука к бровям, показывая, словно смотришь в даль.).

Как ты идёшь? – Вот так! (Шагает на месте. Можно выполнять упражнение и сидя за столом, тогда шагать будут пальчики).

Как ты бежишь? – Вот так! (Бег на месте. Или пальчики побежали по столу.)

Ночью спишь? – Вот так! (Кладут руки под щеку, а на них –голову.)

Как берёшь? Вот так! (Делают руками хватательные движения.)

А даёшь? – Вот так! (Делают руками движения, как будто дают что-то.)

Как ты ешь? – Вот так! (Имитирует движения, словно ест суп ложкой)

Как шалишь? – Вот так! (Ребёнок надувает щёки и кулачками «лопает» их)

А грозишь? – Вот так! (грозят пальчиком своему соседу.)

Можно продолжить и дальше придумывать задания!

### **Игра «Черепашка»**

Узнавание слова при открытом выборе. Ребёнок должен услышать слово, соотнести с частью тела и спрятать её.

Шла большая черепаха и кусала всех со страха: за нос, за руки, за ноги, за голову и т.д.

### **Выводы по 2 главе исследования.**

В данной главе были представлены результаты решения второй и третьей задачи нашего исследования.

1. Было организовано экспериментальное исследование особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации, на базе муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи № 5 «Сознание» г. Красноярск. В нём приняло участие 10 дошкольников с нарушенным слухом после кохlearной имплантации 4-5 лет, из них 5 дошкольников с сохранным зрением и 5 дошкольников с нарушенным зрением (с функциональным расстройством зрения: нарушения рефракции (гиперметропия, миопия, астигматизм), которые поддаются оптической коррекции; разные виды косоглазия).

2. Была выбрана методика оценки слухоречевого развития И.В. Королёвой и Дмитриевой И.В. (2009 г.). Методика включает в себя версию батареи из семи тестов «Оценка слухоречевого развития детей с кохlearными имплантами EARS», которые позволяют оценить слухоречевое развитие у детей с нарушенным слухом.

Нами проведено сравнительное изучение слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохlearной имплантации. После проведения обследования и анализа результатов, были сделаны следующие выводы: что при выполнении заданий, дошкольники экспериментальной группы Б, испытывали затруднения при соотнесении слова с предметом, особенно при открытом выборе, из-за бедности чувственного опыта, что отражается на развитии устной речи; также отмечалась низкая скорость выполнения задания, из-за нарушения остроты зрения, монокулярного видения, дошкольники тратили больше времени на рассматривание объектов при соотнесении его на слух.

Результаты, полученные в процессе диагностического обследования, показали, что при развитии слухового восприятия и устной речи, необходимо учитывать особенности зрительного восприятия детей с нарушениями зрения, что позволит более чётко и полно сформировать у ребёнка с нарушенным зрением представления об образе, предмете, действии. Также важно помнить о создании специальных условий: развития компенсаторных возможностей (осязания и мелкой моторики); ограничения непрерывной зрительной работы (учёта длительности и количества заданий, чередования зрительной и слуховой нагрузки); адаптации материала и выбора объектов восприятия (по размеру, цвету, контрастности, сложности форм, количества предъявляемых объектов), с целью предупреждения зрительного напряжения. На основе и с учётом результатов сравнительного изучения особенностей слухового восприятия и устной речи дошкольников после кохлеарной имплантации с сохранным и нарушенным зрением, нами разработаны методические рекомендации, способствующие развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

## Заключение

Сравнительное изучение особенностей слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации, проведенное нами, имеет теоретическую и практическую значимость и основывается на актуальности рассматриваемого вопроса.

Актуальность определяется, прежде всего, тем, что ранее, при проведении диагностики по методике оценки слухоречевого развития детей с нарушениями слуха, Королевой И.В. и Дмитриевой И.В. (2009) у детей, перенесших кохлеарную имплантацию, не выделялась отдельно группа дошкольников с нарушенным зрением, а следовательно, не были описаны особенности слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сочетанными нарушениями слуха и зрения, а также недостаточностью методических рекомендаций, позволяющих специалистам и работникам дошкольного образования дифференцированно планировать содержание коррекционной работы с дошкольниками с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

В соответствии с поставленной проблемой определена цель исследования - разработать методические рекомендации по развитию слухового восприятия и устной речи у дошкольников с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации на основе и с учётом результатов сравнительного изучения особенностей слухового восприятия и устной речи дошкольников после кохлеарной имплантации с сохранным и нарушенным зрением.

Результатом анализа литературных источников стало обобщение сведений по проблеме развития слухового восприятия и устной речи у детей с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации:

- на федеральном и краевом уровне создана правовая и содержательная основа, способствующая проведению коррекционной работы у

дошкольников с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации, на основе равных возможностей и с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

- обозначены особенности развития зрительного, слухового восприятия и устной речи у детей с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации, содержание коррекционной работы, что и составило теоретическую значимость исследования.

Далее, мы организовали констатирующий эксперимент по выявлению особенностей развития слухового восприятия и устной речи дошкольников 4-5 лет с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации с применением методики оценки слухоречевого развития (И.В. Королева, И.В. Дмитриева).

Исследованием было охвачено 10 дошкольников 4-5 лет после кохлеарной имплантации, из них 5 дошкольников с сохранным зрением и 5 дошкольников с нарушенным зрением, на базе муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи № 5 «Сознание» г. Красноярск.

Сравнение результатов констатирующего эксперимента позволило сделать следующие выводы:

- Качественный анализ средних данных об уровнях развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с сохранным зрением после кохлеарной имплантации показал, что дошкольники экспериментальной группы А, осуществляют выбор сигнала/слова из ограниченного набора сигналов/слов в пределах высокого уровня, что говорит о сформированности словарного запаса (активного и пассивного словаря), в соответствии со своим слуховым возрастом. Выполняя тесты открытого выбора, показали, сформированность способности узнавания, различения, опознавания, понимания сигналов/слов в пределах среднего уровня, что говорит о недостаточной сформированности фонематического

слуха, грамматического строя речи в соответствии со своим слуховым возрастом.

- Качественный анализ средних данных об уровнях развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушенным зрением после кохлеарной имплантации показал, что дошкольники экспериментальной группы Б, осуществляют выбор сигнала/слова из ограниченного набора сигналов/слов в пределах среднего уровня, что говорит о недостаточной/низкой сформированности словарного запаса (активного и пассивного), в соответствии со своим слуховым возрастом. Выполняя тесты открытого выбора, показали, сформированность способности узнавания, различения, опознавания, понимания сигналов/слов в пределах низкого уровня, что говорит о недостаточной/низкой сформированности фонематического слуха, грамматического строя речи, начальных навыках общения в соответствии со своим слуховым возрастом.

- Проведя сравнительный анализ средних данных об уровнях развития слухового восприятия и устной речи у дошкольников с сохранным (группа А) и нарушенным зрением (группа Б) после кохлеарной имплантации, находящиеся на начале основного этапа реабилитации, показал, что дошкольники экспериментальной группы Б при выполнении заданий, испытывали затруднения при соотнесении слова с предметом, особенно при открытом выборе, из-за бедности чувственного опыта, что отражается на развитии устной речи; также отмечалась низкая скорость выполнения задания, из-за нарушения остроты зрения, монокулярного видения, дошкольники тратили больше времени на рассматривание объектов при соотнесении его на слух.

На основании результатов и с учётом выявленных особенностей, нами были разработаны методические рекомендации, рабочая программа курса коррекционной направленности и комплекс игр по развитию слухового

восприятия и устной речи у дошкольников 4-5 лет с нарушениями зрения после кохлеарной имплантации.

Таким образом, поставленные цели и задачи реализованы, гипотеза исследования нашла своё подтверждение в данной работе.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андрющенко, Е. В. Развитие осязания и мелкой моторики рук у детей с нарушениями зрения (3—5 лет): методическое пособие для тифлопедагогов ДОУ / Е. В. Андрющенко, Л. Б. Осипова, Н. Я. Ратанова — Челябинск, 2017. — 96 с.
1. Беляева, О.Л. К вопросу о взаимодействии педагогического коллектива с семьями дошкольников с кохлеарными имплантами // Наука и социум: материалы Всероссийской научнопрактической конференции. 2016. С. 11–17.
2. Беляева, О.Л. Образование дошкольников с кохлеарным имплантом: исследования, решения, перспективы: Монография, Краснояр. гос. пед. ун-т им.В.П.Астафьева. – Красноярск, 2015.-248 с.
3. Беляева, О.Л., Викулина, Л.М., Дядяева, Г.В. и др. Дошкольник с кохлеарным имплантом в логопедической группе детского сада. / Практическое пособие: реализация мероприятий Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов». Красноярск, 2014. 130с.
4. Беляева, О.Л., Викулина, Л.М., Сопинская, Т.В., Ступакова, М.В. Современная организационно-правовая модель образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами: Монография, Краснояр. гос. пед. ун-т им.В.П.Астафьева. - Красноярск, 2016. - 286 с.
5. Беляева, О.Л., Давыдова, О.Г. Теория и практика современной дошкольной сурдопедагогики: учебное пособие / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева, - Красноярск, 2017, - 232 с.
6. Беляева, О.Л., Дядяева, Г.В. Обеспечение доступной среды в дошкольном образовательном учреждении для детей с нарушениями слуха,

пользующихся кохлеарным имплантом // Сибирский Вестник специального образования. 2013. №2(10).

7. Беляева, О.Л. Жуковин, И.Ю. Выявление зависимости уровня физического развития глухих дошкольников от возраста проведения им кохлеарной имплантации // Материалы XVI Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и школьников / отв. Ред. И.Ю. Жуковин; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2017. С. 10-11

8. Беляева, О. Л., Карпова, Г. А. Современная сурдопедагогика: из прошлого в настоящее Текст : учебно-методическое пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / О. Л. Беляева, Г.А. Карпова – Красноярск, 2017. – 230 с. Издание второе: исправленное, дополненное.

9. Беляева, О.Л., Ломакина, М.В., Федосеева Н.П. Алгоритм разработки адаптированной образовательной программы для дошкольника с нарушенным слухом в условиях комбинированной группы в ДОУ. The Newman in Foreign Policy. 2016. № 34 (78). С. 52-53.

10. Беляева, О.Л., Скакун, Л.В. Организация и содержание психолого-педагогической помощи детям после кохлеарной имплантации и их семьям: учебное пособие (сборник материалов и методических рекомендаций) / авторы-составители Беляева О.Л., Скакун Л.В.. Красноярск, 2017. 134 с.

11. Беляева, О.Л., Сопинская, Т.В. Магистерская диссертация. Особенности речевого развития старших дошкольников с кохлеарными имплантами в условиях разной образовательной среды. Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2015. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://elib.kspu.ru/document/15778>

12. Беляева, О.Л., Сопинская, Т.В., Викулина, Л.М. Командный подход к организации и планированию индивидуальных занятий с кохлеарно имплантированными дошкольниками в ДОУ. // Психолого-педагогическое

сопровождение реализации программ развития ребенка./ Сборник статей / Краснояр. гос. пед. ун-т им.В.П.Астафьева. – Красноярск,2015.- с. 162.

13. Беляева, О.Л., Сопинская, Т.В., Узикова, С.С. К вопросу о дошкольном образовании кохлеарно имплантированных детей. // Психолого-медико-педагогическое сопровождение особого ребенка./ Сборник статей / Краснояр. гос. пед. ун-т им.В.П.Астафьева. – Красноярск,2014.- с. 57.

14. Беляева, О.Л., Сосновская, Л.А., Юкина, Т.Л. О педагогической компетентности родителей дошкольников с кохлеарными имплантами. Логопед в детском саду. 2016. № 1 (74). С. 58-63.

15. Беляева, О.Л., Ступакова, М.В. Организационно-педагогические условия развития слухоречевого восприятия и устной речи у старших дошкольников с кохлеарными имплантами в ДООу комбинированного вида. Монография. КГПУ им. В.П. Астафьева, Красноярск, 2017. 158 с.

16. Беляева, О.Л., Ступакова, М.В., Проектная деятельность образовательных учреждений как средство реализации мероприятий Федеральной целевой программы развития образования// Комплексная реабилитация детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в условиях образования / Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием / ФГБОУ «Сибирский государственный технологический университет», Красноярск,2014.- с.17-20.

17. Беляева, О.Л., Уфимцева, Л.П., Подготовка безбарьерного образовательного пространства массовой школы для будущих первоклассников с нарушенным и сохранным слухом посредством детско-родительского клуба. Сибирский Вестник специального образования. 2013. №3 (11). С. 38-55.

18. Вакорина, Л.Ю. Методические рекомендации для специалистов психологомедико-педагогических комиссий по обследованию детей с нарушениями зрения / авт.-сост.: Л.Ю. Вакорина, Е.А. Козлова, Н.С. Комова,

Н.В. Самохина, Т.А. Соловьева; Федеральный центр психолого-медико-педагогической комиссии. – Москва, 2018. – 47 с.

19. Выготский, Л.С. Проблемы дефектологии: сб. ст. М.: Просвещение, 1995. С.458.

20. Глухота – не приговор: от диагностики до инклюзии. Пособие о нарушении слуха: от и до... Составитель: ООО «Исток Аудио», официальный дистрибьютор компании Cochlear.

21. Гончарова, Е.Л., Кукушкина, О.И. Изменение статуса ребенка в процессе кохлеарной имплантации и реабилитации – новое явление в сурдопедагогике // Дефектология. – 2014. - №1 – С.14-16

22. Гончарова, Е.Л., Кукушкина, О.И., Сатаева, А.И., Шматко, Н.Д. и др.: монография. – М.: Полиграф Сервис, 2014.

23. Гусева, М.Р., Дмитриев В.Г., Плаксина Л.И., Обучение и воспитание дошкольников с нарушениями зрения / М.Р. Гусева, В.Г. Дмитриев, Л.И. Плаксина. - М.: «Просвещение», 1978г.

24. Диагностика и коррекция нарушенной слуховой функции у детей первого года жизни. Методическое пособие. Под редакцией Г.А. Таварткиладзе, Н.Д. Шматко. М., 2005.

25. Денискина, В.З. Особые образовательные потребности детей с нарушением зрения // Дефектология. 2012. № 6. С. 17-24.

26. Дровосекова, Е. А., Дровосеков, С. Э. Особенности зрительно-моторной координации у дошкольников с нарушениями зрения // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2017. – Т. 44. – С. 174–178. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://e-koncept.ru/2017/570169.htm>.

27. Дружинина, Л.А. Психолого-педагогическое сопровождение дошкольников с нарушениями зрения в условиях инклюзивного образования: учебно-методич. пособие / Л.А. Дружинина, Л.Б. Осипова, Л.И. Плаксина. – Челябинск: Изд-во Юж.-Урал. гос. гуман. пед. ун-та, 2017. – 254 с.

28. Жукова, О.С., Жерновенкова, Н. Готовим ребенка с кохлеарным имплантом к школе. Рекомендации и практические упражнения. Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи. Издательство «Умная Маша». 2013. 166 с.
29. Зонтова, О.В. Музыкальное воспитание детей после кохлеарной имплантации. Коррекционно-педагогическая помощь детям после кохлеарной имплантации. СПб.: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2007.
30. Зонтова, О.В., Орлова, О.С. Совершенствование методики педагогической реабилитации глухих детей после кохлеарной имплантации посредством настройки речевого процессора. Специальное образование. 2018 № 2, Стр. 74-85
31. Зонтова, О.В. Рекомендации для родителей по развитию слухового восприятия детей с нарушенным слухом / науч. ред. проф. И.В. Королева. СПб. : Умная Маша, 2010. 200 с.
32. Зыкова, Т. С., Соловьева, Т. А. Обеспечение преемственности в системе дошкольного и начального образования детей с нарушенным слухом / Т. С. Зыкова, Соловьева Т. А. // Обучение и воспитание детей с нарушениями в развитии. – 2008. – №3.
33. Кобрин, Л.М. Абилизационная работа с детьми раннего возраста с нарушениями слуха. Учебное пособие. СПб., 2005
34. Козырева, Л.М. Развитие речи. Дети от рождения до 5 лет.- Ярославль: Академия развития Академия холдинг, 2001. 160 с.
35. Конвенции о правах ребенка, одобренная Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 г., вступившей в силу 15.09.1990 [Электронный ресурс] – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_9959/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9959/)
36. Конституция Российской Федерации (принятая на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.) (с поправками) [Электронный ресурс] – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28399/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/)

37. Королёва, И.В. Кохлеарная имплантация и слухоречевая реабилитация глухих детей и взрослых: Учебное пособие / И. В. Королева. СПб.: КАРО, 2009. — 192 с. — (Серия «Специальная педагогика»)
38. Королёва, И.В. Диагностика и коррекция нарушений слуховой функции у детей раннего возраста. СПб.:КАРО, 2005, 288с.
39. Королева, И. В., Дмитриева, И.В. Проблема оценки слухового и речевого развития детей с кохлеарными имплантами: русскоязычная версия методики EARS// Новости оториноларингологии и логопатологии. Приложение 1: Расстройства речи (клинические проявления и методы коррекции). - 1999. - С. 97-107.
40. Королева, И.В. Методика оценки слухоречевого развития детей с нарушениями слуха. Книга специалиста. В двух частях. Под ред. И.В. Королевой. СПб НИИ уха, горла, носа и речи.
41. Королева, И.В. Развитие слуха и речи у глухих детей раннего и дошкольного возраста после кохлеарной имплантации: Учебное пособие. СПб.:С.-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи, 2008-286 с.
42. Королёва, И.В. Слухоречевая реабилитация глухих детей с кохлеарным имплантом. 4 издание, дополненное. – СПб.: СПб НИИ уха, горла, носа и речи, 2006. - 101 с.
43. Королева, И.В. Учусь слушать и говорить: Методические рекомендации по развитию слухоречевого восприятия и устной речи у детей после кохлеарной имплантации на основе «слухового» метода. СПб: КАРО, 2014. - 304 с.
44. Кукушкина, О. И., Гончарова, Е.Л. Динамическая классификация детей с кохлеарными имплантами — новый инструмент сурдопедагога. – Дефектология. – 2014. - № 2.– с. 29-35
45. Кукушкина, О.И., Гончарова, Е.Л. «Точка запуска» новых слуховых возможностей и спонтанного развития речи ребенка после кохлеарной имплантации // Альманах №24 "Кохлеарная имплантация: запускающий этап

реабилитации" ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования», Москва, 2016.

46. Леонгард, Э.И., Самсонова, Е.Г., Иванова, Е.А. Нормализация условий воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями в условиях инклюзивного образования. Что важно знать родителям, воспитателям и учителям при обучении и воспитании детей с нарушением слуха. – Москва : - МГППУ. – 2011. 278с.

47. Леонтьев, А.А. Исследования детской речи // Основы теории речевой деятельности. М., Просвещение. 1974. 214 с.]:

48. Логинова, В.И. Формирование словаря /Развитие речи детей дошкольного возраста / Под ред. Ф.А. Сохина. М., 1984.].

49. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. – 3-е изд., перераб. и доп. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. 680 с.

50. Мамаева, А.В. Составление рабочих программ курсов логопедической направленности.

51. Мастюкова, Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учебное пособие для студ.вузов. М., 2003.

52. Миронова, Э.В., Шматко, Н.Д. Организация коррекционной помощи имплантированным дошкольникам // Материалы конференции логопедов системы МЗ РФ «Актуальные вопросы логопатологии». СПб., 2009.

53. Николаева, Т.В. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребёнка раннего возраста. М.: Экзамен, 2006.

54. Основная образовательная программа дошкольного образования "От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А./ М.: Мозаика-Синтез, 2015. – 368с.

55. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013г. № 26 СанПиН 2.4.1.3049-13 [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://base.garant.ru/70414724/>

56. Постановление Правительства РФ от 01.12.2015 г. № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации на 2011-2020 годы» (с изменениями и дополнениями) [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://base.garant.ru/71265834/>
57. Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 295 утверждена государственная программы Российской Федерации "Развитие образования" на 2013-2020 годы. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://base.garant.ru/70643472/>
58. Практическое пособие для педагогов и родителей: Слушай, учись и говори! ООО «Исток Аудио», официальный дистрибьютор компании Cochlear. 82 с.
59. Приказ Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. N 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://base.garant.ru/70485996/>
60. Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. N 1014 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования" (с изменениями и дополнениями). [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://base.garant.ru/70464980/>
61. Приказ министерства образования и науки Красноярского края от 16.12.2014 № 50-04/1 «Об утверждении Порядка работы психолого-медикопедагогической комиссии в Красноярском крае». [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/430572720>
62. Психолого-педагогическая помощь после кохлеарной имплантации. Реализация новых возможностей ребенка / Е. Л. Гончарова, О. И. Кукушкина, А. И. Сатаева, Н. Д. Шматко и др.: монография. – М.: Полиграф Сервис, 2014.

63. Речь ребенка: проблемы и решения // Коллективная монография под ред. Т.Н. Ушаковой. Институт психологии РАН. 2008.
64. Распоряжение Правительства Красноярского края от 06.05.2016 № 342р «Об утверждении плана мероприятий по обеспечению доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет в Красноярском крае на период с 2016 по 2020 года». [Электронный ресурс] – Режим доступа:  
[http://lesdou43.narod.ru/doc/rasporjazhenie\\_pravitelstva\\_krasnojarskogo\\_kraja\\_o.pdf](http://lesdou43.narod.ru/doc/rasporjazhenie_pravitelstva_krasnojarskogo_kraja_o.pdf)
65. Распоряжение Губернатора Красноярского края от 02.05.2017 № 223-рг «Об утверждении плана мероприятий по реализации на территории Красноярского края Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года. [Электронный ресурс] – Режим доступа:  
<http://docs.cntd.ru/document/445099347>
66. Самаль, И.Н. Анатомия, физиология и патология органа зрения. Учебное пособие – Псков, 2004. – 164 с.
67. Сатаева, А.И. Показатели завершения «запускающего» этапа реабилитации применительно к разным группам детей с кохлеарным имплантом // Дефектология. – 2014. - №3 – С. 21-29.
68. Сатаева, А.И. Первоначальный период работы с глухими дошкольниками после кохлеарной имплантации / А.И. Сатаева//Дефектология. – 2012. №2. - С. 50-62.
69. Сатаева, А.И. Система работы сурдопедагога с детьми после кохлеарной имплантации. Текст диссертации на соискание ученой степени кандидата педагогических наук по специальности 13.00.03 – коррекционная педагогика [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://институт-коррекционной-педагогики.рф/ftpgetfile.php?id=336>

70. Создание специальных условий для детей с нарушениями зрения в общеобразовательных учреждениях: Методический сборник / Отв. ред. С.В. Алехина // Под. ред. Е.В. Самсоновой. — М.: МГППУ, 2012. — 56 с.
71. Таварткиладзе, Г.А. Современные достижения кохлеарной имплантации. Медицинские аспекты. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://alldef.ru/ru/articles/almanah-21/sovremennyye-dostizheniya-koxlearnoj-implantaczii.-mediczijskie-aspektyi>
72. Технологии коррекционно-развивающей работы с детьми с нарушенным слухом: реализация адаптированных основных общеобразовательных и рабочих программ: учебное пособие / под общей ред. О.Л. Беляевой; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2018. – 304 с.
73. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями 2019 года (включает все изменения до 6 марта 2019 г.) [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://zakon-ob-obrazovanii.ru/>
74. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155) [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://base.garant.ru/70512244/>
75. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями) [Электронный ресурс] – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_8559/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/)
76. Филичева, Т.Б. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста: практ. пособие / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. 5-е изд. М.: Айрис-пресс, 2008. 224 с.
77. Фопель, К. Привет, ушки! Подвижные игры для детей 3-6 лет: пер. с нем. 2-е издание. М. : Генезис. 2010. 143 с.
78. Шипицина, Л.М. Ребенок с нарушенным слухом в семье и обществе. – СПб.: Речь, 2009. -203с. Шипицина Л.М., стр. 20.

79. «3П-реабилитация» детей с КИ. Основные положения и отличия от «слухо-речевой реабилитации» // Кохлеарная имплантация. Какая реабилитация нужна ребёнку после КИ? Альманах № 30 института коррекционной педагогики. 2017. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-30/>

80. Указ Губернатора Красноярского края "О внесении изменений в указ Губернатора Красноярского края от 13.10.2017 № 258-уг "Об утверждении Концепции развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017–2025 годы" [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.krskstate.ru/docs/0/doc/48454>

81. Янн, П.А., Королёва И.В. Дети с нарушениями слуха: книга для родителей и педагогов. Текст предоставлен правообладателем [http://www.litres.ru/pages/biblio\\_book/?art=8879562](http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=8879562) Дети с нарушениями слуха: Книга для родителей и педагогов. / Королева И. В., Янн П. А.: КАРО; Санкт-Петербург; 2011 ISBN 978-5-9925-0626-6

82. Lytle, L. R., Oliva, G. A., Ostrove, J. M., & Cassady, C. (2011). Building resilience in adolescence: The influences of individual, family, school, and community perspectives and practices. In D. H. Zand & J. E. Pierce (Eds.), Resilience in deaf children: Adaptation through emerging adulthood (pp. 251 – 277). New York, NY: Springer. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://ihearyou.ru/bilingvizm/sotsialno-emotsionalnoe-razvitie-glukhikh-detej>

83. Sass-Lehrer, M., Porter, A., & Wu, C. (2016). Families: Partnerships in practice. In M. Sass-Lehrer (Ed.), Early intervention for deaf and hard-of-hearing infants, toddlers, and their families: Interdisciplinary perspectives (pp. 65 - 103). New York, NY: Oxford University Press. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://pdfs.semanticscholar.org/d11d/05e2a64ac759928cebd5a1bb5d81facf0789.pdf>

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Приложение А.

Таблица 4 - Анамнестические сведения участников констатирующего эксперимента.

№	ФИ	возраст	Слухоречевой опыт на момент обследования	Офтальмологический диагноз
Группа А - дошкольники с сохранным зрением после кохlearной имплантации				
1	К.С.	4	1,1	Норма
2	П.В.	4	1	Норма
3	Д.Н.	5	2,3	Норма
4	Д.Б.	5	2	Норма
5	А.К.	5	2,1	Норма
Группа Б - дошкольники с нарушенным зрением после кохlearной имплантации				
1	Р.К.	4	1,2	Врождённая миопия 3 ст., сложный прямой миопический астигматизм 1ст., н/аккомодационное косоглазие
2	Б.Ч.	4	1	Монолатеральное косоглазие
3	Д.И.	5	2	Содружественное альтернирующее косоглазие
4	А.В.	5	2,2	Гиперметропия 1 ст.
5	А.Т.	5	1,10	Миопия 1 ст., прямой миопический астигматизм 1 ст.

## Приложение Б

### **Мероприятие для родителей и детей с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации**

Вид занятия: Творческое применение знаний и умений.

Тип занятия: Интегрированное.

Тема занятия: Ушарик приглашает друзей.

Цель: Показать речевые возможности детей с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации.

Задачи:

Коррекционно-образовательная: Формировать умение и навык составлять рассказ по алгоритму.

Коррекционно-развивающая: Способствовать умению презентовать свой рассказ перед большой аудиторией, быть докладчиком. Умению слушать, быть слушателем.

Коррекционно-воспитательная: формировать познавательный интерес к слушательской и речевой деятельности, повышать мотивацию к обучению.

Специальные методы и приёмы:

Метод – частично – поисковый: учитель ставит проблему, ученики самостоятельно или под руководством взрослого находят решение.

Создание условий наглядно-практической деятельности.

Позитивная поддержка педагогом участников при привлечении к деятельности.

Поощрение участников за незначительные успехи, за упорство, самостоятельный ответ, старание, для повышения мотивации учения.

Виды деятельности: коммуникативная, игровая, двигательная.

Оборудование: ноутбук, проектор, экран, презентация, подборка музыкальных произведений, карточки с заданием, карандаши, большая раскраска, воздушный футбол, дидактические игры, книги.

Пока гости мероприятия собираются, ребята и их родители принимают участие в совместной деятельности: раскрашивание гигантского сердца, игре в воздушный футбол, чтении книг и.д.

## Ход занятия

Ведущий: - Добрый день, дорогие гости!

В очередной раз, мы собрались в этом зале, чтобы встретиться с Ушариком!!!

А где сам Ушарик? Неужели задерживается? Нужно его позвать!!!

Все хором зовём Ушарика!

Ушарик: Здравствуйте дорогие гости! Сегодня, пригласил вас – мои друзья, чтобы поделиться большой радостью, у меня были КАНИКУЛЫ!!! Я ездил в гости к бабушке, купался, загорал, ходил в поход! Мне очень понравилось!!!

А как вы провели своё лето?

Ребята выходят по одному к презентационной площадке, представляются (называют имя, фамилию, возраст), показывают фотографии (распечатанные на формате А4) и рассказывают интересные истории, которые произошли с ними во время летних каникул. Если речевые возможности не позволяют это сделать ребёнку, то семья обыгрывает действия, ребёнок демонстрирует фотографии, взрослый комментирует.

Ведущий: Замечательные каникулы были у вас ребята! За это время вы подросли, хорошо отдохнули и наверное соскучились по загадкам?

Дети: Да!!!

Ведущий: Тогда слушайте и отгадывайте, а вы, Ушарик и родители, помогайте.

\*\*\*

Облетели листья с клёна, ствол стал к осени ... (Не зелёным, а голым)

\*\*\*

Понятно всем, как дважды два -

Пришла красавица ... (Не весна, а осень)

\*\*\*

Дети: ОСЕНЬ!!!

Ведущий: Правильно, Осень!

Подойдите, пожалуйста, ко мне и получите следующее задание.

Ребята получают конверты с картинками, нужно найти, где, чья тень. Составляют. Кто первый правильно сделает, тот поднимает руку и получает 3 шишки. Отвечают на вопросы по картинкам.

Ушарик: Какие вы внимательные, всё правильно сделали, отвечали на вопросы, а вот какие меткие, я сейчас посмотрю!!!

Приглашаю в круг, нужно попасть шишкой вот в эту корзину.

Кто попал, тот МОЛОДЕЦ!!!

Играют.

Ушарик: Совсем запыхались мои ребятушки, вам нужно отдохнуть!!! А что необходимо сделать, чтобы дыхание восстановилось?

Дети: дыхательную гимнастику!

Ведущий: Верно! Выполняем.

Ушарик: вот и подошла к завершению наша встреча. Желаю вам успехов на занятиях, слушаться родителей и крепкого здоровья!!! До новых встреч!

## Приложение В

### Мероприятие для родителей и детей с сохранным и нарушенным зрением после кохлеарной имплантации

Вид занятия: Итоговое.

Тип занятия: Интегрированное.

Тема занятия: Ушарик провожает ребят в школу.

Цель: Обобщить знания и закрепить умения детей по пройденному материалу.

Задачи:

Коррекционно-образовательная: Закрепить знания и навыки полученные ранее.

Коррекционно-развивающая: Формировать умения отвечать на поставленные вопросы, инициировать беседу.

Коррекционно-воспитательная: Повышать мотивацию обучения, формировать познавательный интерес.

Специальные методы и приёмы:

Метод – частично – поисковый: педагог ставит проблему, обучающиеся самостоятельно или под руководством педагога находят решение.

Создание условий наглядно-практической деятельности.

Позитивная поддержка педагогом участников при привлечении к деятельности.

Поощрение участников за незначительные успехи, за упорство, самостоятельный ответ, старание, для повышения мотивации обучения.

Виды деятельности: игровая, двигательная, коммуникативная.

Современные образовательные технологии:

Информационно-телекоммуникационные технологии.

Технология коллективного взаимообучения – регулярно повторяющиеся упражнения повышают логическое мышление и понимание, способствуют коммуникации.

Игровые технологии – игры и упражнения формируют умения выделять основные признаки, сравнивать.

Технология сохранения и стимулирования здоровья – динамические паузы, физминутки.

Оборудование: ноутбук, проектор, экран, презентация, подборка музыкальных произведений, карточки с заданием, фломастеры.

#### Ход занятия

Ведущий: Здравствуйте дорогие ребята!

Ушарик: Здравствуйте, здравствуйте (машет рукой)!!!

Ведущий: Вот и подошёл к окончанию наш учебный год.

Давайте, каждый из вас расскажет Ушарику, чему вы научились...

Ушарик подходит к каждому из ребят, слушает ответы. Молодцы ребята!!!

Ведущий: Сегодня, мы собрались с вами по торжественному поводу!

Поздравить всех нас с окончанием учебного года! УРА!!!

Ушарик: у нас в группе есть ребята – будущие первоклассники, 1 сентября они пойдут в школу. Давайте проверим, как они готовы к школе, знают ли цифры, буквы?

А вы ребята знаете? Поможете выполнять задания?

#### 1. Игра «Кот в мешке»

Ушарик: В мешочке лежат буквы, цифры и игрушки, надо найти наощупь букву или цифру, назвать её не вынимая из мешочка.

Молодцы! Справились с заданием!

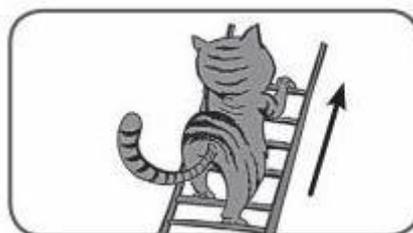
#### 2. Игра «Наоборот»

Ведущий: А теперь, посмотрите на экран, Ушарик составил предложения по картинке, проверьте, всё ли правильно он сделал?



Два кота сидят на дорожке.

Кот спускается по лестнице.



Девочка играет с собакой.

Мальчик едет на пони.



Кошка охотится на мышь.

Мальчик делает уроки.



Какие вы внимательные! Помогли исправить ошибки.

3. А сейчас, настало время поиграть с воздушным шариком.

Ведущий: Чтобы шарик стал воздушным, что нужно сделать? – Надуть его.

Давайте возьмёмся все за руки, встанем в кружочек и будем надувать шарик (делаем вдох – и на выдохе плавно расходимся в большой круг).

Слушаем внимательно, как услышите - звук «Хлопок», то изображаем, как сдувается шарик (с-с-с) и собираемся в маленький круг.

Игра повторяется 3 раза.

Вот и надули мы шарик, а теперь потанцуем!

#### 4. Игра «Шарик».

Ушарик подбрасывает воздушный шар.

Пока шар летит, можно танцевать, коснулся пола – все должны застыть и не шевелиться. Игра повторяется 3 раза.

Молодцы! Устали? Давайте присядем на стульчики.

#### 5. Игра «Волшебный цветок».

Ведущий: У меня есть волшебный цветок, на лепестках нарисованы буквы и цифры, но солнышко светило так ярко, что изображение потеряло свой цвет, помогите вернуть яркость буквам и цифрам.

Дети отрывают по лепестку и фломастером обводят буквы и цифры.

Родители помогают. Затем дети снова составляют цветок.

#### 6. Игра «Спаси цветок».

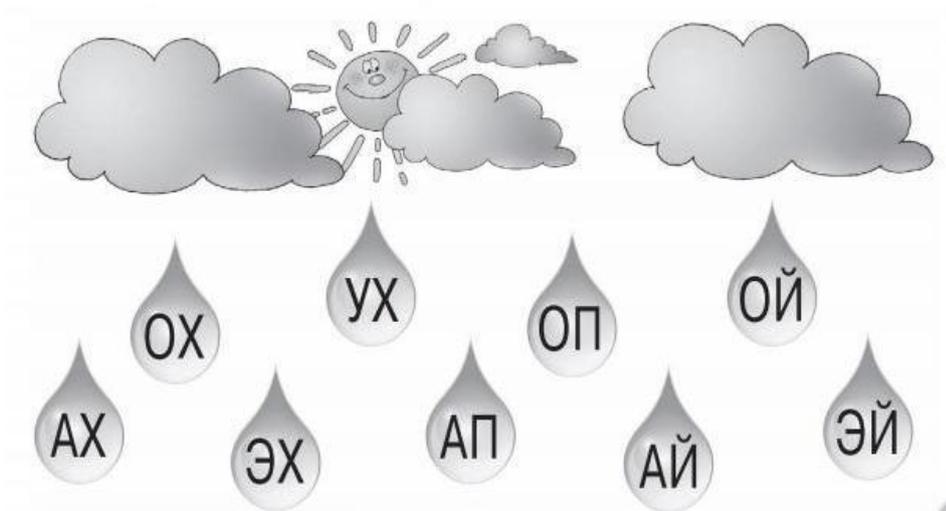
Ушарик: В нашем цветке есть волшебные семечки и за ними охотятся воробьи и вороны. Нужно спасти наш цветочек!

Как только вы услышите слово «Ворона!», то надо махать руками (кыш-кыш-кыш), отгоняя птиц. Если услышите: «Воробей!» - надо хлопать в ладоши. У кого ушки на макушке? Готовы?! Игру повторяется 3 раза.

Замечательно!

#### 7. Песенка.

Ведущий: Смотрите ребята, на небе появилась тучка, прочитайте, какие песенки поют капельки дождя?



Читают и интонационно изображают мелодию песенки.

8. Танец.

Ушарик: А я знаю очень весёлую песенку капелек, давайте её споём и станцуем (дети повторяют движения за взрослым). Песенка «Капельки».

От такой весёлой песенки на небе выглянуло солнышко!

Сценка: Ушарик шепчет ведущему на ухо, тот с ним соглашается.

Ведущий: Ребята, Ушарик сказал, что он гордится вами, вы МОЛОДЦЫ!!!

И предлагает вручить Вам грамоты и подарки!!!

Награждение! Напутственное слово!!!