

Условия развития речи детей школьного возраста после кохlearной имплантации

Брейтова Юлия Викторовна

Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение, реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат №6»

*Приамурский государственный университет им. Шолом-Алейхема
Магистрант*

Аннотация

Данная статья посвящена актуальным проблемам формирования речи школьников после кохlearной имплантации. В статье рассматриваются содержание понятия «кохlearная имплантация», условия формирования речи школьников младшего возраста с кохlearным имплантом. Представлен анализ результатов обследования речи, охарактеризованы особенности и трудности речевого развития имплантированных школьников

Ключевые слова: речевое развитие, кохlearная имплантация, дети с нарушением слуха, младший школьный возраст.

Terms of speech development of school-age children after cochlear implantation

Breytova Yuliya Viktorovna

Krayevoye gosudarstvennoye byudzhetnoye obshcheobrazovatel'noye uchrezhdeniye, realizuyushcheye adaptirovannyye osnovnyye obshcheobrazovatel'nyye programmy «Shkola-internat №6»

*Sholom-Aleichem Priamursky State University
Master student*

Abstract

This article is devoted to topical problems of formation of speaking skills after cochlear implantation. The article reveals the concept of «cochlear implantation», the conditions of formation of speech-school children with cochlear implants. The article provides the analysis of the survey of speech, is characterized by peculiarities and difficulties language development for implanted students.

Keywords: speech development, cochlear implants, children with hearing impairment, primary school age.

В настоящее время кохlearная имплантация стала довольно распространенным методом реабилитации глухих детей и взрослых. Важнейшей ее целью, по мнению значительного числа специалистов в этой сфере (Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, И.В. Королева, Э.И. Миронова,

Г.А.Таварткиладзе, В.И.Пудов, Н.В.Тарасова и др.), считается улучшение качества жизни имплантированного, формирование условий для восприятия устной речи и организация на этой базе своей речи, употребляемой для общения в различных коммуникативных условиях и для познания окружающего мира.

Однако доказано, что эффективно проведенная операция кохлеарной имплантации не дает гарантии, как это представлялось прежде, перехода ребенка к спонтанному овладению речью на зрительной и слуховой основе. Она только формирует для этого предпосылки. Аргументирована потребность в психологической и педагогической реабилитации ребенка после операции.

О.В. Зонтова отмечает, что в настоящее время существует два подхода к реабилитации детей с кохлеарным имплантом: слуховой метод и онтогенетический подход. По мнению автора вследствие полноценной реабилитации ребенок может перейти на путь спонтанности освоения речи в естественной коммуникации [2].

И.В. Королева утверждает, что кохлеарная имплантация восстанавливает слух почти целиком. У ребенка стремительно формируется слуховая чувствительность, понемногу вырабатываются навыки произнесения по подражанию любого речевого материала. Тем не менее, адекватное слуховое восприятие направленной речи не всегда дает возможность верного понимания информации обучающимся» [3].

Иными словами, дети с кохлеарным имплантом могут «слышать» почти все, но не всегда точно понимать (а подчас совсем не понимать) услышанное. Это связано с тем, что дети могут просто не знать значения воспринятых слов, их смысла в установленном контексте.

Требуется поиск наиболее эффективных приемов, методов, технологий развития устной речи младших школьников с кохлеарным имплантом. Ведь речь является важнейшим фактором социализации ребенка. Речь, выступая в своем функциональном предназначении как средство познания и общения, служит важнейшим инструментом социализации учащихся с нарушением слуха. По мнению И.А. Емельяновой важность человеческого общения для существования и развития ребенка объясняется функцией информативности. Информационный обмен выступает в качестве канала прямой и обратной связи в общении [1].

Наше исследование направлено на выявление особенностей развития устной речи младших школьников. Группу обследуемых детей составили обучающиеся краевого бюджетного общеобразовательного учреждения реализующие адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат №6» с рано приобретенной или врожденной двусторонней сенсоневральной тугоухостью III и IV степени; стажем применения кохлеарной имплантации от шести месяцев. Степень сформированности и характер нарушения речевой функции у детей младшего школьного возраста с кохлеарной имплантацией определялись нами в процессе специально проведенного логопедического обследования.

На основе анализа результатов диагностической деятельности мы отметили наличие у всех детей недоразвития основных компонентов речевой системы. Запас слов развит на уровне обиходно-бытовой лексики. В речи испытуемых имеются множественные аграмматизмы, Крайне редко ученики используют предложные конструкции. Обнаруживаются погрешности в словообразовании. Связная речь представлена простыми синтаксическими конструкциями, состоящими главным образом из 2-3 слов. Имеются серьезные нарушения фонетической стороны речи в виде полиморфных нарушений звукопроизношения, как согласных, так и гласных звуков. В речи младших школьников были выявлены замены, смешения, искажения, пропуски звуков. В отраженной речи доступно произношение двухсложных и трехсложных слов без стечения согласных. Фонематические процессы (фонематическое восприятие, звуковой анализ и синтез, фонематические представления) не сформированы.

С учетом выявленных нарушений устной речи, мы определили основные условия ее формирования у школьников младших классов с кохлеарным имплантом на уроках русского языка.

В ходе обучения младших школьников с кохлеарным имплантом необходимо осуществлять целенаправленную работу по расширению и уточнению словарного запаса. Она предполагает применение особых приемов семантизации лексики:

- наглядные приемы предполагают применение наглядных средств: предметов или их изображений (рисунков, картинок, муляжей), слайдов, демонстрацию действий, организацию наглядных ситуаций. Эта группа приемов используется при выявлении (уточнении) значения слов с конкретным значением;

- вербальные приемы применяются для разъяснения значения слов с отвлеченным смыслом, а также для слов с точным значением по мере повышения уровня сформированности устной речи детей. Осуществляется подбор синонимов, антонимов, перифраз (затаился – сидел тихо), подбор определений. Выполняется морфологический анализ структуры слов (листопад – листья падают), подбор к родовому понятию видовых (канцелярские товары – карандаши, ручки...), дается тавтологическое толкование (меховой воротник – воротник из меха), уточняется значение слова с опорой на контекст.

В ходе обучения нужно постоянно применять задания на выяснение понимания услышанного (прочитанного).

Следующим условием развития устной речи учеников данной категории является совершенствование грамматического строя речи. Оно реализуется с учетом своеобразия формирования речи конкретного обучающегося.

На уроках русского языка можно применить три группы упражнений:

- 1) обращенных на рассмотрение готового языкового материала (анализ грамматики, выделение, по заданию педагога подчеркивание слов, отыскивание предложений и слов, которые отвечают представленной схеме);

2) связанных с реконструкцией готового речевого материала (составление словосочетаний из представленных слов, завершение предложений с опорой на картинку или вопрос, дописывание окончаний, восстановление деформированных предложений);

3) самостоятельное конструирование высказываний из языкового материала. Так как главной целью обнаруживается развитие самостоятельной речи обучающихся с дефектами слуха, выбор должен быть сделан в пользу упражнений третьей группы.

Необходимым условием развития речи школьников с кохлеарным имплантом обеспечение доступности учебного материала. Педагогу нужно овладеть умением изменять формулировку заданий, данных в учебнике, таким образом, чтобы они давали возможность сформировать у детей с дефектами слуха прочные речевые стереотипы. Так, для отдельных обучающихся с кохлеарным имплантом типичны сложности согласования слов в предложении («Мальчик читает книга»). Такому ученику упражнение на определение в тексте существительных в родительном падеже лучше сменить на задание - придумать словосочетания с установленными существительными. Не игнорируя трудности слуховой дифференциации отдельных звуков, нужно на материале упражнений из учебника сознательно планировать задания, обращенные на разбор буквенного и звукового состава слов с учетом определенных погрешностей, которые может допустить обучающийся. При наличии в устной речи замен одних звуков в словах иными («сапка» вместо «шапка») подбираются слова, которые отличаются одним звуком. В случае погрешностей, которые могут быть связаны с перестановкой, пропуском или введением ненужных звуков, можно предлагать задания на нахождение места звука (буквы) в слове. Если ученик пропускает безударные части слова («бежал» вместо «прибежал») применяется составление графической схемы слова.

Таким образом, дети с кохлеарным имплантом – особая группа глухих детей с появившимся слухом, на основе которого вероятно формирование устной речи. Особенность представленной категории детей определяется, по нашему мнению, следующим: возможностями, которые дает кохлеарный имплант как средство слухопротезирования; особенностями познавательного и слухоречевого формирования ребенка после операции кохлеарной имплантации. Указанная специфика должна быть учтена при организации обучения детей с нарушением слуха. Для организации условий формирования речи школьников после кохлеарной имплантации, специалисты должны: знать особенности слухоречевого формирования конкретного обучающегося и с их учетом уметь видоизменять задания и инструкции. Необходимо учитывать характерные сложности, появляющиеся у ребенка с нарушением слуха, компенсированным кохлеарным имплантом, при обучении в условиях общего среднего образования, и уметь адаптировать учебный материал, применяемые приемы и методы обучения.

Библиографический список

1. Емельянова И.А. Обучение младших школьников вопросно-ответной форме общения //Гносеологические основы образования. Международный сборник научных трудов, посвященный профессору С.П. Баранову. Елец, 2015. С. 202-205.
2. Зонтова О.В. Коррекционно-педагогическая помощь детям после кохлеарной имплантации. СПб.: СПб НИИ уха, горла, носа и речи, 2012. 78 с.
3. Королева И.В. Кохлеарная имплантация глухих детей и взрослых. СПб.: КАРО, 2013. 752 с.