**Система коррекционной работы с детьми**

**после кохлеарной имплантации (КИ)**

**в условиях взаимодействия педагогов и родителей**

*Бруковская М. А., Мелюхина Е.Р.*

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение*

*– детский сад компенсирующего вида №452,*

*г. Екатеринбург, Россия*

Предлагаемая система коррекционной работы адресована педагогам дошкольных учреждений, которые посещают дети с кохлеарной имплантацией.

В последнее время растет число детей дошкольного возраста (4 - 7 лет) с нарушением слуха, перенесших кохлеарную имплантацию. Кохлеарная имплантация **-** это программа мероприятий, направленных на полноценную социальную адаптацию ребенка с сенсоневральной тугоухостью IV ст. и глухотой. Процесс имплантации включает: 1) обследование, принятие решения, консультирование; 2) операция по вживлению импланта; 3) настройка и программирование речевого процессора; 4) реабилитация, обучение и последующие настройки речевого процессора.

Необходимым условием успешной реабилитации ребенка с КИ является тесная взаимосвязь родителей и педагогов. Коррекционная работа состоит из нескольких этапов.

Основная цель первоначального этапа состоит в реконструкции сенсорной основы коммуникации и взаимодействия со слышащим окружением на основе принципиально изменившихся слуховых возможностей.

Направления работы в первоначальный период: 1. Развитие эмоциональных взаимоотношений между ребенком и его близкими; 2. Формирование естественного слухового поведения; 3. Развитие понимания речи; 4. Развитие самостоятельной речи.

Условия успешного прохождения первоначального периода:

- Индивидуальная систематическая целенаправленная ежедневная работа семьи под руководством педагога.

- Создание для малыша эмоционально комфортной обстановки (нахождение ребенка в знакомой обстановке, среди любимых вещей, организация режима жизни).

- Вера родителей в возможности ребенка, желание преодолевать возникающие трудности.

Раскроем более подробно особенности каждого из направлений.

*Развитие эмоциональных взаимоотношений между ребенком и его близкими.* Взрослые должны перейти к естественному эмоциональному общению со своим малышом, которое ранее было затруднено. Задача родителей - способствовать эмоциональному заражению во время игры. В ответ на эмоциональное заражение у ребенка возникают естественные эмоциональные реакции: улыбка, смех, интерес к взрослому, голосовые реакции, подражание действиям и речи взрослого, развивается потребность в общении и в сотрудничестве с ним. Этому способствуют специально организованные педагогом, а затем и дома родителями, игры с ребенком: игры-потешки, пение взрослым простых песенок, хороводы, звукоподражательные игры, игры с сюжетными игрушками и предметными и сюжетными картинками, игры-инсценировки детских сказок и стихов, историй из жизни ребенка и его близких. Любой предмет, который попадает в руки взрослого должен «зазвучать». При этом взрослый не только воспроизводит звук с предметом, но и по возможности имитирует его звучание голосом, призывая ребенка к повторению звука (например, звук сирены полицейской машины, голоса животных, гул самолета или юлы и т.п.), но не требуя и не настаивая на повторении, если ребенок к этому не готов.

Эти игры-занятия способствуют также развитию слухового восприятия окружающего мира и концентрации слухового внимания, обогащению представлений о мире, познавательной активности и, в конечном итоге, развитию речи.

*Формирование естественного слухового поведения.* Педагоги и родители должны создать условия для формирования и развития у ребенка следующих умений:

- реагирует на звук, показывает на ушко, когда слышит звук;

- прислушивается к звукам;

- ищет и находит источник звука;

- производит звучания с разнообразными предметами;

- имитирует голосом различные звучания**.**

*Развитие понимания речи.* Развитие понимания речи происходит постепенно:

* Понимание названий слов (игрушек, звукоподражаний) в резко ограниченной ситуации.
* Понимание названий слов в ситуации наглядного выбора.
* Понимание названий слов в вопросе ГДЕ? *( Где ручки? Где кукла?)* Или поручений: Дай… Возьми… Покажи… Убери... Спрячь…
* Понимание ребенком действий в конкретной ситуации – «*Иди мыть руки», «Сними кофту».*
* Понимание ребенком действий вне наглядной ситуации – «Как плавает рыбка?», «Как летает птица?».

Показателем эффективности проводимой работы и свидетельством формирующегося понимания речи ребенком являются его адекватные действия в быту и на занятиях.

*Развитие самостоятельной речи.* Появлению первых слов у глухого ребенка с КИ предшествуют те же этапы речевого развития, которые проходит нормально слышащий ребенок.

* Сначала появляются голосовые реакции (гуление): они становятся интонационно окрашенными, малыш «звучит».
* Начинает произносить звукокомплексы, похожие на детский лепет, которые становятся все более разнообразными.
* Произносит слова, часто в усеченной форме («па» - упал), или воспроизводит слого-ритмическую структуру слова («аОна» - ворона) или звукоподражания («ав-ав» - собака, «мяу» - кошка, «биби» - машина).
* Начинают появляться первые простые фразы.

Показатели окончания первоначального периода

* Появились четкие реакции на звучания.
* Возник интерес к звуку.
* Сформирована потребность в общении со слышащими.
* Появилось не только ситуативное, но и внеситуативное понимание речи.
* Активизоровались голосовые реакции, появилась интонация.
* Появились первые слова и фразы.

Есть основания полагать, что ребенок переходит на путь нормального развития.

Продолжительность первоначального периода зависит от многих факторов: 1) врожденная или приобретенная глухота / тугоухость, т.е. имел ли ребенок опыт слухового восприятия и владел ли речью до КИ; 2) возраст ребенка на момент КИ; 3) уровень оказания медико-педагогической поддержки и выполнения рекомендаций специалистов родителями; 4) адекватное возрасту психосоматическое и умственное развитие ребёнка.

К окончанию первоначального периода реабилитации дети с КИ имеют разный уровень психофизического и речевого развития:

* близкий к возрастной норме или равный ему,
* значительно более низкий уровень речевого развития (большинство дошкольников с КИ),
* значительно более низкий уровень и психофизического, и речевого развития (часть дошкольников с КИ и дети, имеющие дополнительные отклонения в развитии).

Основные направления работы с говорящими детьми после КИ:

* Работа по запоминанию, дифференциации и идентификации окружающих бытовых звуков.
* Работа над восприятием просодики речевых стимулов (сила, высота, тембр, ритм, словесное ударение, логическое ударение, интонация).
* Работа по восприятию звуков русской речи.
* Работа по восприятию слов.
* Работа над восприятием словосочетаний и предложений: фразы по темам, со словами на отрабатываемые звуки, речевые игры, загадки и др.
* Работа над восприятием текстов: знакомые стихотворения, знакомые тексты (рассказы, сказки), тексты задач, диктанты, рассказы по картинке, отрывки из прочитанных книг, газетных заметок.
* Работа над диалогической речью: восприятие ответов на вопросы, вопросов по картинке, по знакомому тексту, беседы на различные темы.
* Занятия по телефону.
* Слушание аудиозаписей (музыка, текст).

Рекомендации педагогам и родителям по работе с ребенком с КИ:

* Все задания и упражнения выполняются в игровой форме.
* Любая деятельность осуществляется на высоком эмоциональном подъеме.
* Работа строится на принципе «Рядом» - т.е, ребенку даются дополнительные инструкции, разъяснения, показ, эмоциональная поддержка.
* В работе используются логоритмические упражнения.
* При необходимости применяются короткие инструкции, сопровождаемые жестами и мимикой.