

В.С. Васильева
Н.В. Голодинская

**РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВОСПИТАТЕЛЕЙ,
РАБОТАЮЩИХ В ГРУППАХ
КОМБИНИРОВАННОЙ
НАПРАВЛЕННОСТИ С ДЕТЬМИ
С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА**



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Южно-Уральский государственный
гуманитарно-педагогический университет»

**РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВОСПИТАТЕЛЕЙ,
РАБОТАЮЩИХ В ГРУППАХ КОМБИНИРОВАННОЙ
НАПРАВЛЕННОСТИ С ДЕТЬМИ
С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА**

Методические рекомендации

Челябинск
2020

УДК 378 (076)
ББК 74.480.027 я 7

Рекомендации для воспитателей, работающих в группах комбинированной направленности с детьми с нарушениями слуха [Текст]: методические рекомендации / сост. В.С. Васильева, Н.В. Голодинская. – Челябинск: Изд-во Южно-Урал. гос. гуман.-пед. ун-та, 2020 – 51 с.

Пособие содержит рекомендации для воспитателей, работающих в группах комбинированной направленности с детьми с нарушениями слуха.

В пособии представлен опыт работы муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 181 г. Челябинска».

Адресовано воспитателям групп комбинированной направленности для детей с функциональными расстройствами слуха, студентам, обучающимся по направлению «Специальное (дефектологическое) образование», профилям «Специальная психология», «Дошкольная дефектология», родителям, воспитывающим детей с нарушениями слуха.

Рецензенты: Л.И. Плаксина, д-р психол. наук, профессор
Л.А. Дружинина, канд. пед. наук, доцент

- © В.С. Васильева, В.И. Голодинская, 2020
- © Издательство Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета, 2020

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	5
РАЗДЕЛ I. ОБЗОР НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГРУПП КОМБИНИРОВАННОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ	6
1.1. Федеральный закон РФ «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ	6
1.2. Федеральный государственный образова- тельный стандарт ДО. Приказ Министерства образова- ния и науки РФ от 17.10.2013 г. № 1155	6
1.3. Комментарии к ФГОС дошкольного образования / Письмо Министерства образования и науки Россий- ской Федерации от 28 февраля 2014 г. № 08-249	7
1.4. Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении Порядка организации и осуществ- ления образовательной деятельности по основным образовательным программам – образовательным про- граммам дошкольного образования» от 30.08.2013 № 1014 (с изменениями и дополнениями от 21.01.2019 г.)	9
1.5. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.1.3049-13 (с изменениями, внесенными Решением Верховного Суда РФ от 04.04.2014)	10

РАЗДЕЛ II. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И ОСОБЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ДОШКОЛЬ- НИКОВ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТ- ВАМИ СЛУХА	15
РАЗДЕЛ III. ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ МУНИЦИПАЛЬ- НОГО АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗО- ВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД № 181 г. ЧЕЛЯБИНСКА»	36
3.1. Методические рекомендации, разработанные педагогами МАДОУ «Детский сад № 181 г. Челя- бинска» по сопровождению детей с нарушени- ями слуха	36
3.2. Список литературных источников для участ- ников образовательного процесса	44
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	49

ВВЕДЕНИЕ

Интеграция детей с нарушенным слухом в общеобразовательные учреждения – это закономерный этап развития системы специального образования. Действующее законодательство позволяет организовать обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях групп комбинированной направленности.

Интеграция детей с особыми образовательными потребностями в образовательные учреждения не снимает проблемы их коррекционной и психологической поддержки. Возникает потребность в повышении уровня профессиональной квалификации педагогов, работающих в группах комбинированной направленности. Эффективность коррекционно-развивающей работы в данных группах будет зависеть от преемственности в работе всех участников коррекционного процесса, в том числе и родителей.

Данные методические рекомендации созданы на основе Примерной адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования слабослышащих и позднооглохших детей.

В методических рекомендациях предлагаются материалы из опыта работы МАДОУ «ДС № 181 г. Челябинска».

РАЗДЕЛ I.

ОБЗОР НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГРУПП КОМБИНИРОВАННОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

Организация и осуществление образовательной деятельности в группах комбинированной направленности осуществляется в соответствии с нормативными документами:

1.1. Федеральный закон РФ «Об образовании в РФ», №273-ФЗ (извлечение), (URL: <https://dokumenty24.ru/zakony-rf/zakon-ob-obrazovanii-v-rf.html>)

Статья 79. Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

1. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

2. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

1.2. Федеральный государственный образовательный стандарт ДО. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 г. № 1155 (извлечение) (URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70412244/>)

II. 2.11.2. Содержательный раздел.

Коррекционная работа и /или инклюзивное образование должны бы быть направлены:

1. Обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ОВЗ, оказание им квалификационной помощи в освоении Программы.

2. Освоение детьми с ОВЗ Программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

1.3. Комментарии к ФГОС дошкольного образования / Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 февраля 2014 г. № 08-249 (извлечение) (URL: <https://legalacts.ru/doc/pismo-minobrnauki-rossii-ot-28022014-n-08-249/>)

1. Комментарии к разделу III пункта 3.2.2 и к 3.4.4

В соответствии с частью 3 статьи 79 Закона под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания Организаций и другие

условия, без которых невозможно или затруднено освоение Программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

2. Комментарии к разделу III пункта 3.2.3

Оценка индивидуального развития детей представлена в Стандарте в двух формах диагностики – педагогической и психологической. Под педагогической диагностикой понимается такая оценка развития детей, которая необходима педагогу, непосредственно работающему с детьми, для получения «обратной связи» в процессе взаимодействия с ребенком или с группой детей. При этом согласно данной статье Стандарта такая оценка индивидуального развития детей, прежде всего, является профессиональным инструментом педагога, которым он может воспользоваться при необходимости получения им информации об уровне актуального развития ребенка или о динамике такого развития по мере реализации Программы.

В соответствии с Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. N 1082, ребенку с ограниченными возможностями здоровья необходимо пройти обследование на заседании психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) и получить рекомендации.

3. Комментарии к разделу III пункта 3.2.7

В соответствии с частью 1 статьи 79 Закона: «... содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии

с индивидуальной программой реабилитации инвалида». В связи с этим, для получения общего образования детьми с ОВЗ в Организациях должны разрабатываться соответствующие адаптированные основные общеобразовательные программы (отдельными документами) с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей.

4. Комментарии к разделу III пунктов 3.4.3 и 3.4.4

Педагогическими работниками, дополнительно привлекаемыми для обеспечения реализации Программы в группах для детей с ОВЗ (пункт 3.4.3 Стандарта) и в общеобразовательных группах, в которых обучаются дети с ОВЗ (пункт 3.4.3 Стандарта), являются учителя-дефектологи, учителя-логопеды, а также, в случае необходимости, социальные педагоги. Рекомендованное количество соответствующих педагогов в расчете на одну группу (для обоих случаев) составляет 1 ставку на группу.

1.4. Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» от 30.08.2013 № 1014 (с изменениями и дополнениями от 21.01.2019 г) (извлечение) (URL: <https://mosmetod.ru/metodicheskoe-prostranstvo/shkola-dlya-vsekh/normativno-pravovaya-dokumentatsiya/npa-ovz.html>)

Раздел II. Организация и осуществление образовательной деятельности.

13. В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ в соответствии с ОПДО, адаптированной для детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей ...

Раздел III. Особенности организации образовательной деятельности для лиц с ОВЗ.

17. В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по АООП ДО, должны быть созданы специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ОВЗ.

18. Под специальными условиями понимаются условия, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебных пособий и дидактических материалов, технических средств, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий.

1.5. СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (URL: <http://docs.cntd.ru/document/499023522>)

I. Общие положения и область применения

1.12. В дошкольных образовательных организациях комплектование групп комбинированной направленности, реализующих совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями, осуществляется в соответствии с учетом особенностей психофизического развития и возможностей воспитанников.

Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:

Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:

а) до 3 лет – не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья;

б) старше 3 лет:

– не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой, или детей со сложным дефектом;

– не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышающих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени.

10. Требования к дошкольным образовательным организациям и группам для детей с ограниченными возможностями здоровья.

10.1. Для детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов организуются группы компенсирующей, комбинированной и оздоровительной направленности в дошкольных образовательных организациях любого вида, в которых обеспечиваются необходимые условия для организации коррекционной работы, в том числе:

– компенсирующей направленности – для осуществления квалифицированной коррекции недостатков в физическом и психическом развитии и дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья

(с тяжелыми нарушениями речи, с фонетико-фонематическими нарушениями, глухих и слабослышащих, слепых и слабовидящих, с амблиопией, косоглазием, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с аутизмом, со сложным дефектом (сочетание двух и более недостатков в физическом и (или) психическом развитии, с иными ограниченными возможностями здоровья);

- оздоровительной направленности - для детей с туберкулезной интоксикацией, часто болеющих детей и других категорий детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий;

- комбинированной направленности - для организации совместного воспитания и образования здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Устройство, содержание и организация работы дошкольных образовательных учреждений и (или) групп компенсирующей и комбинированной направленности должны соответствовать требованиям настоящих санитарных правил и требованиям настоящей главы.

10.2. Размещение помещений для воспитанников специальных дошкольных образовательных организаций (дефекты физического развития, затрудняющие передвижение, нарушение координации движений, ослабление или отсутствие зрения и другие) должно обеспечивать возможность удобного перемещения внутри здания и к игровой площадке.

10.4. На территории дошкольной образовательной организации для детей с нарушениями опорно-двигательного

аппарата уклон дорожек и тротуаров предусматривается не более 5 градусов, ширина дорожек и тротуаров – не менее 1,6 м. На поворотах и через каждые 6 м они должны иметь площадки для отдыха.

На территории дошкольной образовательной организации для слепых и слабовидящих детей ширина прогулочных дорожек для безопасности передвижения детей должна быть не менее 3 м и иметь двустороннее ограждение двух уровней: перила на высоте 90 см и планка – на высоте 15 см.

Объекты (деревья, кустарники, столбы и другие), находящиеся на территории дошкольной организации, не должны быть препятствием для ходьбы, прогулки и игр детей.

Около поворотов, вблизи перекрестков, у зданий, около столбов и других препятствий дорожки должны иметь крупнозернистую структуру покрытий, шероховатая поверхность которых служит сигналом для замедления ходьбы. Асфальтированные дорожки должны иметь дугообразный профиль в зависимости от их ширины (середина дорожки возвышается над боковыми сторонами на 5–15 см).

10.5. В вечернее время на территории должно быть обеспечено искусственное освещение для слабовидящих детей не менее 40 лк.

10.10. Стены основных помещений групповой ячейки и оборудование должны быть окрашены матовыми красками светлых тонов. В помещениях для детей с нарушениями зрения окраска дверей и дверных наличников, выступающих частей зданий, границ ступеней, мебели и оборудования должна контрастировать с окраской стен.

10.14. Помещения групповых для слепых и слабовидящих детей должны быть оборудованы комбинированной системой искусственного освещения.

Для создания комфортных световых условий детям со светобоязнью над их учебными столами предусматривается обязательное раздельное включение отдельных групп светильников общего освещения.

В логопедических кабинетах около зеркала устанавливаются настенные светильники местного освещения на кронштейнах, позволяющих менять угол наклона и высоту источника света.

РАЗДЕЛ II.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И ОСОБЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ДОШКОЛЬНИКОВ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ СЛУХА

На современном этапе нарушения слуха у детей дошкольного возраста встречаются достаточно часто. Большинство из них носит временный характер, например, при воспалениях и простудах, образовании серных пробок, при аномальном строении наружного и среднего уха (отсутствие и недоразвитие ушных раковин, заращение слуховых проходов, дефектов барабанной перепонки, слуховых косточек и др.), при экссудативных отитах. Медицина имеет в своем распоряжении разнообразные средства их устранения, как методами консервативного лечения, так и с помощью оперативного вмешательства. В результате лечения, иногда длительного, слух восстанавливается.

Другую группу нарушений слуха составляют стойкие нарушения, связанные с поражением внутреннего уха – сенсоневральная тугоухость и глухота.

Тугоухость – стойкое понижение слуха, вызывающее затруднения в восприятии речи. Тугоухость может быть выражена в различной степени – от небольшого нарушения восприятия шепотной речи до резкого ограничения восприятия речи разговорной громкости. Детей с тугоухостью называют слабослышащими детьми.

Глухота – наиболее сильная степень поражения слуха, при которой разборчивое восприятие речи становится

невозможным. Глухие дети характеризуются глубоким стойким двусторонним нарушением слуха, приобретенным в раннем детстве или врожденным.

Внутри каждой из этих групп возможно различное понижение слуха. Наиболее выражены эти различия при тугоухости. Так один слабослышащий ребенок может слышать речь разговорной громкости на расстоянии 4-6 метров и более и испытывать затруднения при восприятии шепота, который он может слышать, например, только ушной раковиной. Другой слабослышащий ребенок с трудом воспринимает хорошо знакомые слова, произнесенные голосом разговорной громкости у самого уха. При этих нарушениях медицина восстановить нормальный слух не в силах. В этом случае проводятся определённые профилактические мероприятия, поддерживающая терапия, кохлеарная имплантация, как разновидность протезирования, подбор индивидуальных слуховых аппаратов и длительная систематическая педагогическая коррекция.

По времени наступления снижения слуха дети делятся на две группы:

- ранооглохшие дети – дети, потерявшие слух на первом-втором году жизни, или родившиеся неслышащими;
- позднооглохшие дети – дети, потерявшие слух в 3-4 года и позже и сохранившие речь в связи с относительно поздним возникновением глухоты. Позднооглохшие дети, в связи со своим своеобразием, составляют особую категорию детей со сниженным слухом.

Дефект слуха в первую очередь отрицательно влияет на формирование речи, так как она в наибольшей степени зависит от состояния слухового анализатора.

Врожденная тугоухость, а также тугоухость, возникшая в доречевом периоде или в начальном периоде формирования речи, приводит к нарушению нормального речевого развития ребенка.

Глухота, врожденная или приобретенная в доречевом периоде, лишает ребенка возможности овладеть речью без специальных приемов обучения, а если речь уже начала формироваться, то ранняя глухота может привести к распаду недостаточно упрочившихся речевых навыков.

У позднооглохших детей степень сохранности речи зависит от времени наступления глухоты и от условий последующего развития ребенка, в частности, от наличия или отсутствия специальной работы по сохранению и развитию речи.

По наличию или отсутствию дополнительных отклонений в развитии детей с нарушенным слухом можно отнести к одной из следующих групп:

- не имеющие дополнительных отклонений в развитии;
- имеющие дополнительные отклонения в развитии (одно или в сочетании): нарушение интеллекта, зрения, опорно-двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы;
- имеющие дополнительные отклонения в восприятии речи и грубые нарушения экспрессивной речи, вызванные выраженным и стойким снижением слуха. Для данной категории детей типично недоразвитие всех компонентов речи, которое непосредственно связано со слуховой недостаточностью.

Врожденная или рано приобретенная глухота или тугоухость, как тяжелый первичный дефект, ведет к выраженным вторичным отклонениям, обуславливающим своеобразие

восприятия, памяти и всех форм мышления. Детям с нарушением слуха свойственно отставание психического развития, которое приводит к другим нарушениям, как в физическом развитии, так и в области всей познавательной деятельности.

Психические особенности детей с нарушением слуха

Ощущение и восприятие. Нарушение слухового анализатора обуславливает качественное своеобразие мира ощущений детей, имеющих то или иное снижение слуха: затруднены или невозможны восприятие звука и локализация его в пространстве, недоступны познанию звуковые свойства ряда объектов и явлений окружающего мира и т.д. Если для слышащего ребенка уже на первом году жизни слуховые ощущения являются одним из основных средств контакта с окружающими (реакция на интонацию, различение звуков, постепенное понимание обращенной речи и т.д.), то у ребенка с нарушенным слухом прежде всего отмечается дефицит эмоционального общения с взрослым: отсутствует воздействие речи взрослого, ее эмоционального тона, который задолго до развития собственного понимания речи является одним из действенных стимулов поведения. Вследствие этого у детей слабо выражен «комплекс оживления», играющий основополагающую роль на начальной стадии их развития.

В связи с потерей слуховых ощущений и восприятий у слабослышащих детей особую роль приобретают зрительные ощущения и восприятия. Зрительный анализатор становится ведущим, главным в познании окружающего

мира и в овладении речью. Зрительные ощущения и восприятия развиты не хуже, чем у слышащих детей, а в ряде случаев развиты лучше. Дети с нарушениями слуха часто подмечают такие детали и тонкости окружающего мира, на которые не обращает внимания слышащий ребенок.

Они более тонко дифференцируют оттенки цветов. Рисунки слабослышащих детей содержат больше частных и деталей, чем рисунки слышащих сверстников. Более полными оказываются и рисунки по памяти. Но детям труднее даются рисунки, которые выражают пространственные отношения. Аналитический тип восприятия преобладает над синтетическим.

Ребенок с нарушением слуха может воспринимать речь говорящего, опираясь, на зрительные восприятия. Каждая фонема нашего языка имеет свой соответствующий артикуляторный образ. Он зрительно воспринимает и запоминает этот образ, в дальнейшем в процессе длительных упражнений может различать зрительно артикуляторные образы целых слов. При частичном нарушении функции слухового анализатора речевые движения становятся вялыми, невнятными, плохо дифференцированными. Двигательные ощущения играют важную роль в овладении глухими детьми устной речью. Слышащий ребенок при ошибке или неправильном произношении звука для исправления пользуется слуховым контролем, а слабослышащий опирается на кинестетические ощущения, получаемые от движений артикуляторного аппарата. Двигательные ощущения для них – средство самоконтроля, база, на которой формируется устная речь.

Осязательные ощущения (ощущения тактильные, температурные, двигательные) у слабослышащих детей дошкольного возраста развиты недостаточно. Они не умеют пользоваться этим сохранившимся анализатором. Получив новый предмет, они начинают манипулировать им, что несущественно для процесса осязания, или прикасаться к его поверхности лишь кончиками пальцев, не используя всю поверхность ладони, все пальцы. При полном исключении слухового анализатора тактильно-вибрационная чувствительность резко обостряется. Слуховые и тактильно-вибрационные ощущения находятся в обратно пропорциональной зависимости.

Внимание. В развитии внимания у нормального ребенка и ребенка, имеющего нарушения слуха, имеется много общего. Прежде всего – это произвольность внимания, которая вызывается интересными для ребенка предметами или явлениями при воздействии на него нового, необычного. Такие существенные свойства внимания, как устойчивость, распределяемость и переключаемость, у дошкольников развиты слабо.

Развитие внимания у детей, имеющих нарушения слуха, происходит в несколько иных условиях. Прежде всего, они лишены возможности получать звуковую информацию так же естественно, как слышащие дети, у них не формируется с рождения слуховое внимание. Некоторая компенсация этого пробела зависит от степени нарушения слухового анализатора, активизация которого возможна только вследствие длительной и систематической работы по развитию слухового восприятия. У многих детей

очень рано отмечается концентрация внимания к губам говорящего, что свидетельствует о поиске самим ребенком компенсаторных средств, роль которых берет на себя зрительное восприятие.

Для слабослышащих характерны неустойчивое состояние вегетативной системы, утомляемость, нарушение моторики, лабильность эмоциональной сферы. Зрительный анализатор принимает почти все раздражения на себя. По мере развития охранительного торможения в зрительных анализаторах происходит иррадиация тормозного процесса по коре головного мозга, захватывая и другие корковые центры. Резкое удлинение зрительной реакции у детей с нарушениями слуха к полудню и к концу дня связано с наступлением общего утомления организма, т.е. снижается функциональное состояние нервных центров.

На протяжении дошкольного возраста устойчивость внимания улучшается.

Память. Своеобразие развития внимания, восприятия детей, имеющих нарушения слуха, заметно влияет на деятельность их памяти. Восприятие окружающего определяет способы запоминания и воспроизведения ранее воспринятой информации. Так как у детей с дефектами слуха доминирует зрительное восприятие, то это не может не сказываться на особенностях их памяти, важнейшей из которых является ее наглядно-образный характер.

Вследствие нарушения нормального общения с миром слышащих усвоение социального опыта слабослышащими детьми значительно затруднено, и тот обширный познавательный материал, который приобретает слышащим

ребенком спонтанно, естественно и сравнительно легко, им дается при условии специального обучения и серьезных волевых усилий.

Непроизвольное запоминание у дошкольников с нарушенным слухом не уступает своим слышащим сверстникам. Образный материал они непосредственно запоминают более успешнее, чем слышащие, так как у них зрительный опыт богаче.

Произвольное запоминание имеет ряд особенностей: дети с нарушенным слухом могут применять вспомогательные средства для запоминания при обучении. Трудный для вербализации материал они запоминают хуже, чем их сверстники. При запоминании дети допускают пропуски и перестановки букв, слогов. Для них представляет большую трудность точное запоминание слова в определенной грамматической форме, при воспроизведении фразы очень часто изменяется смысл самой фразы. Нередко фраза является для слабослышащего ребенка не целостным «объектом», а набором отдельных слов.

Воображение. Многие слабослышащие дети не могут отвлечься от конкретного, буквального значения пословицы. Отмечаются затруднения в понимании метафор, переносного значения слов свидетельствуют о недостаточном уровне развития воображения и мышления.

Образы, формирующиеся в процессе чтения художественной литературы, не всегда соответствуют описанию, нередко это приводит к непониманию смысла прослушанного, невозможности или трудностям передачи своими словами содержания прослушанного ими текста.

Мышление. Изучение состояния наглядных форм мышления у детей с нарушениями слуха свидетельствует об отставании не только в развитии наглядно-образного, но и наглядно-действенного мышления. Формирование наглядно-действенного практического мышления протекает у них со значительным отставанием во времени и с некоторыми количественными и качественными отличиями от его становления у нормально развивающихся детей, несмотря на наличие общих тенденций развития.

Слабослышащие дети длительное время продолжают оставаться на ступени наглядно-образного мышления, т.е. мыслят не словами, а образами, картинками. В формировании словесно-логического мышления они резко отстают от слышащего сверстника, причем это влечет за собой и общее отставание в познавательной деятельности. Значительное отставание в развитии словесно-логического мышления обусловлено очень большими затруднениями у этих детей в овладении словесной речью.

Слабослышащие с трудом овладевают логическими связями и отношениями между явлениями, событиями, поступками людей. Они понимают причинно-следственные отношения применительно к наглядной ситуации, в которой эти отношения четко выявляются. Дети не умеют выявлять скрытые причины каких-либо явлений, событий, нередко смешивают причину с действием, целью, с сопутствующими или предшествующими явлениями и событиями. Они часто отождествляют причинно-следственные и пространственно-временные связи.

Психологические особенности формирования речи у детей с нарушением слуха. В первые месяцы жизни не так легко бывает отличить слабослышащего от слышащего ребенка. Как и слышащий, он издает рефлекторные звуки, живо реагирует на попавшие в поле зрения яркие игрушки, но не слышит речи окружающих, не понимает, что ему говорят, не может подражать речи, поскольку у него не образуются ассоциативные связи между словом как сигналом действительности и предметом. И чем старше такой ребенок, тем больше он отстает в речевом развитии от слышащего. При внимательном наблюдении можно заметить, что ребенок с нарушением слуха в возрасте шести-восьми месяцев не реагирует на речь, не фиксирует внимание на предмете при произнесении слова, вопроса.

Без специального обучения речь у слабослышащего не развивается. И чем раньше начнется работа по формированию и развитию речи, тем лучше будут результаты в этом направлении. У слабослышащего ребенка процессы формирования устной и письменной речи могут идти параллельно, а иногда навыки письменной речи усваиваются быстрее, нежели устной. Первые слова и предложения при классическом обучении даются слабослышащим в письменной форме на карточках. Письменная речь, несмотря на трудности, имеет некоторые преимущества перед устной, поскольку она не требует наличие слуха, а воспринимается с помощью зрения.

Позднооглохшие дети, за редким исключением, сохраняют уже сформировавшуюся речь. Слабослышащие с легкой степенью тугоухости могут овладеть речью самостоятельно, опираясь на остаточный слух.

Наиболее трудным для ребенка с нарушением слуха является усвоение грамматического строя речи, построение предложений, правил словосочетаний, грамматических связей слов. Ребенок часто использует мимические жесты, которые на начальном этапе примитивны, естественны, постепенно они усложняются, принимают условный характер, начиная выполнять функцию общения. Эмоциональный оттенок в мимическом знаке выражен ярче, чем в слове. В мимике обозначение предмета, действия и отношение к нему как бы сливаются и выражаются одновременно. Мимико-жестовая речь возникает на основе зрительных и двигательных ощущений, служит средством общения и познания окружающего мира.

Таким образом, по состоянию словесной речи среди детей с нарушенным слухом можно выделить:

- неговорящих (необученные дети);
- детей, в речи которых имеются отдельные слова (на начальном этапе обучения);
- детей, имеющих короткую фразу с аграмматизмом;
- детей с развернутой фразовой речью с аграмматизмом;
- детей с нормальной фразовой речью.

Степень и характер речевой недостаточности у детей с нарушениями слуха зависят от взаимодействия трех основных факторов: степени нарушения слуха, времени возникновения поражения слуха, условий развития ребенка после поражения слуха.

Ряд особенностей личностного развития, характерной для детей с нарушением слуха

Особенности развития личности, имеющей нарушения слуха, зависят от ряда факторов: времени поражения

слуха, степени потери слуха, уровня интеллектуального развития, отношений в семье, сформированности межличностных отношений. Отставание в овладении речью приводит к ограниченности социальных контактов неслышащих детей, появление фрустрации у них и их родителей. Трудности в обсуждении жизненных планов, описании событий внутренней жизни приводит к ограничениям социальных взаимодействий.

Дети с нарушением слуха менее адаптированы в обществе, чем их слышащие сверстники. Из-за того, что окружающие иначе относятся к слабослышащему, чем к слышащему, у него возникают и закрепляются специфические черты личности. Слабослышащий ребенок замечает неодинаковое отношение к нему и к слышащим братьям, сестрам. С одной стороны, он чувствует по отношению к себе любовь, жалость, сострадание (в результате чего нередко возникают эгоцентрические черты), с другой – испытывает исключительность своего положения.

Представления детей с нарушениями слуха о самих себе часто бывают неточными, для них характерны преувеличенные представления о своих способностях и об оценке их другими людьми. Развитие самооценки и уровня притязаний идет в том же направлении, что и в норме. Уровень притязаний слабослышащих дошкольников характеризуется высокой лабильностью, который с возрастом повышается.

У слабослышащих детей имеются большие трудности в формировании морально-этических представлений и понятий, преобладают конкретные, крайние оценки; затруднено понимание причинной обусловленности эмоциональных

состояний и выделение, осознание личностных качеств. Это мешает как адекватной оценке ими окружающих, так и формированию у таких детей правильной самооценки.

Обучение детей с особыми образовательными потребностями требует создания особых условий:

- раннее выявление нарушений слуха и проведение коррекционной работы с первых месяцев жизни;
- ответственный отбор детей, которым может быть рекомендовано интегрированное обучение;
- создание вариативных моделей интегрированного обучения: временная, частичная и комбинированная интеграция в условиях специальных дошкольных групп и классов при массовых учреждениях, полная интеграция в условиях воспитания ребенка в массовом детском саду или школе;
- наличие коррекционной помощи каждому ребенку с нарушенным слухом;
- систематический контроль за развитием ребенка и эффективностью его интегрированного обучения;
- обеспечение необходимых аппаратурно-технических условий успешного обучения ребенка с нарушенным слухом в коллективе здоровых детей.

Определение сроков начала интегрированного обучения решается индивидуально по отношению к каждому ребенку и по желанию его родителей. Это зависит от степени потери слуха. Так, например, дети с тугоухостью могут быть интегрированы в социум с раннего дошкольного возраста и включены в интегрированное обучение с начальной школы. Детей с тяжелым нарушением слуха целесообразно интегрировать в массовую школу после начального обучения.

Дошкольный период наиболее благоприятен для проведения целенаправленной работы по интеграции детей с нарушенным слухом в коллектив слышащих сверстников. Маленькие дети легко принимают ребенка с отклонениями в развитии, они не очень обращают внимание на его дефект, часто просто не замечают его.

Временная интеграция является, по сути, этапом подготовки к возможной в дальнейшем более совершенной форме интегрированного обучения. Как известно, основной контингент специальных групп составляют дети, поступающие в дошкольные учреждения практически неговорящими. Они остро нуждаются в специально организованном коррекционном обучении с учетом состояния их речи и слуха. Вместе с тем уже на первых годах занятий они могут участвовать вместе со слышащими детьми в прогулках, праздниках, развлечениях, в отдельных занятиях. Но это должно осуществляться не стихийно, а целенаправленно. Для этого педагог и воспитатели специальной группы проводят подготовительную работу, которая позволит детям с нарушенным слухом активно участвовать в игре, занятии, просмотре «спектакля» и т.п. Задача специальных и массовых педагогов состоит в том, чтобы со временем дети с нарушенным слухом стали участниками этой деятельности, а нормально развивающиеся дети воспринимали их как партнеров, которым нередко требуется их помощь и поддержка.

Для многих детей с нарушенным слухом частичная интеграция, при которой отдельные не слышащие дети проводят часть дня в обычных группах (классах), становится ступенью к интеграции комбинированной, а позже – полной.

Глухому и слабослышающему ребенку с высоким уровнем психофизического развития, владеющему развернутой фразовой речью, относительно хорошо понимающему обращенную к нему речь взрослых и детей, а также говорящему внятно, понятно для окружающих, может быть рекомендована комбинированная интеграция. К этой модели интегрированного обучения чаще других бывают готовы дети с незначительным снижением слуха, дошкольники, коррекционная работа с которыми начата рано – на первом году жизни, и позднооглохшие дети.

При комбинированной форме интегрированного обучения ребенок в течение всего дня посещает группу для слышащих детей, а также коррекционные занятия с учителем-дефектологом специальной группы, который проводит с ним индивидуальные занятия, помогает овладеть программой массовой группы, ведет работу по развитию его речи, остаточного слуха, коррекции произносительных навыков. И в этом случае в массовой группе должно быть не более двух детей с нарушенным слухом. Учитель-дефектолог посещает занятия педагогов в тех группах, где обучаются дети с нарушенным слухом, знакомит их с особенностями развития каждого ребенка и помогает в организации и проведении педагогической работы с ним. Он приглашает родителей на свои занятия, помогает им организовывать обучение ребенка дома, дает конкретные задания по работе с ним в семье.

Полной интеграцией можно назвать такую достаточно распространенную модель интегрированного обучения, как воспитание в обычном детском саду или обучение в массовой

школе ребенка с нарушенным слухом (по 1–2 человеку в группе), который не получает повседневной помощи специалиста непосредственно в массовом учреждении. Он выполняет все требования педагогов наравне со слышащими товарищами по группе практически без скидок на дефект слуха. Полная интеграция может быть рекомендована слабослышащему или глухому ребенку дошкольного возраста с уровнем психофизического и речевого развития, равном или близком возрастной норме, внятно говорящему, хорошо понимающему устную речь взрослых и детей. Но и при полной интеграции сохраняется необходимость оказания индивидуальной коррекционной помощи таким детям.

Проблема интеграции неслышащих (глухих) дошкольников представляется более сложной, чем слабослышащих. Известны только отдельные случаи их полной интеграции. Это трудно интегрируемая категория детей, для них реальной представляется частичная интеграция. Большой объем занятий коррекционного назначения свидетельствует, насколько сложна и специфична проблема обучения и воспитания глухих дошкольников.

Специальные требования к организации развивающей предметно-пространственной среды для детей с нарушениями слуха.

Развивающая предметно-пространственная среда должна быть эффективной, эстетично оформленной, безопасной, соответствовать возрасту и клинико-психологическим особенностям детей с нарушенным слухом. Среда должна четко отражать реализуемую образовательную программу, тематику и содержание непрерывной образовательной деятельности и коррекционной работы.

Необходимое оборудование для детей с нарушениями слуха в дошкольном образовательном учреждении: 1) звукоизолированный кабинет сурдопедагога для проведения индивидуальных занятий (не менее 810 кв. м). 2) FM-системы для индивидуальной и групповой работы (в условиях группы, зала). Оборудование кабинета сурдопедагога: 1) FM-система; 2) индикатор звучания ИНЗ; 3) компьютерные программы *Hear the World, Speech W* и др.; 4) сурдологopedический тренажер «Дельфа-130», «Дельфа-142»; 5) компьютер с колонками; 6) магнитная доска; 7) фланелеграф; 8) наборные полотна разного размера; 9) музыкальный центр с набором аудиодисков со звуками живой и неживой природы, аудиокниги и др.; 10) зеркало и освещение зеркала по СанПиН.

Для развития познавательного интереса в оформлении групповой комнаты психологи советуют использовать цветное зонирование.

В организации развивающей среды детей с нарушением слуха важную роль играет стеновое покрытие: из-за большого количества наглядного материала можно сделать одну стену из магнитной доски. Необходимо помнить про площадки творчества: строитель, цветовод, кукловод, машинист и т.д. Площадки могут меняться в рамках определенных задач, главное – совместная деятельность взрослого или сверстников с детьми с нарушениями слуха: проговаривание названия предметов, действий, подкрепление этого карточками или предметами. На стенах в групповой комнате можно расположить наглядные пособия, такие как «цветик-семицветик», Монтессори, цветной календарь, плакат-картина «день-ночь». Отдельное место следует выделить

под наборное полотно: здесь будут располагаться изученные карточки с названием предметов, игрушек и т.д.

Развитие речи – основная цель для педагогов. Так как с частичной потерей слуха у ребенка ухудшается и со временем пропадает речь, первой задачей педагогов и родителей является ее коррекция. Так, в групповой комнате должны появиться карточки с певучими слогами, сначала из гласных букв, потом комбинированные. Каждый слог педагог проговаривает с малышом перед тем, как повесить его на видное место. Нужно следить, чтобы губы говорящего в этот момент были хорошо видны!

Следующим этапом станет использование подписей каждого предмета в комнате. Для малышей сурдопедагоги советуют использовать приемы метода Домана, не убирая губы с линии видимости, для деток постарше можно применять особые жесты, обозначающие ударение в слове, длину фразы и т.п. Во время проговаривания карточек, нужно располагать их на уровне губ. Так ребенку будет легче соотнести увиденное на карточке и «читать» слово, произнесенное синхронно.

Следующим этапом в ознакомлении слабослышащего ребенка с окружающей средой групповой комнаты: перенос карточек-названий на большое наборное полотно. Для его создания можно использовать ватман, в котором сделаете кармашки под таблички. Полотно располагается на хорошо освещенном участке комнаты, главное, чтобы детям хорошо были видны карточки. При написании слов на карточках необходимо придерживаются стандартного размера и вида используемого шрифта, цвет букв

черный. На этапе переноса слов на полотно: педагог указывает на карточку, проговаривает слово вместе с ребенком, предлагает найти нужный предмет в групповой комнате.

В изучении цветов со слабослышащими детьми также необходимо подписывать все словами. В обычном наборе цветной бумаги на каждом цвете размещается карточка-название, проговаривается это название с детьми, держа карточку на уровне губ. Когда первые знания о цвете будут получены, задание необходимо усложнять: развесить цветные фигуры по комнате, предложить детям подобрать к каждому цвету свою карточку с названием, проговорить с ними все еще раз. Упражнения на сопоставление карточек цвету, слову, предмету, мебели и других частей окружающего мира в групповой комнате должны носить системный характер. Каждый день должен быть своего цвета. Каждый цвет – определенная задача на день.

Ученые доказали, что прослушивание музыки благотворно влияет на развитие остаточного слуха ребенка. Сурдопедагоги рекомендуют изучать со слабослышащими детьми музыку посредством цвета. Для этого необходимо наделять цвет эмоцией, например, желтый цвет – радость, серый – печаль, красный – динамика. Тем более, что современные слуховые аппараты позволяют знакомить с музыкой систематически, а та оказывает положительное влияние на психику ребенка.

Уровень речевого развития слабослышащего ребенка зависит от его физиологического развития. Поэтому спортивный уголок в групповой комнате необходим. Каждое физическое упражнение позволяет не только отработать

ориентацию в пространстве, развить мышцы, но и учит ребенка правильному дыханию. Можно повесить на стену деревянный брусок, на котором с помощью лески закрепить фантик, квадрат из картона и пенопластовый шарик. Ребенок будет дуть на предмет, сначала несильно, но с каждым новым вдохом увеличивая время выдоха и его интенсивность.

Закрепить умение правильно выдыхать при произношении помогут «Стихи-речевки». Когда дети освоят первые ступени разговорной речи, можно использовать тренажеры, направленные на состав предложения. Например, можно использовать готовый речевой тренажер, или нарисовать карточки-цепочки, по которым ребенок сможет составлять малые словоформы, затем предложения. Такие карточки можно развешивать в разных зонах комнаты. «Убираю за собой игрушки» – в игровой зоне. «Застылаю постель по утрам» – в зоне отдыха. «Заполняю дневник» – напротив рабочего стола. Вся совместная деятельность с детьми с нарушением слуха происходит в форме игры.

Освещение в групповой комнате должно быть достаточным для того, чтобы ребенок мог прочесть карточки, считать слова у педагога с губ, или найти нужный предмет.

Важно наличие в группе уголков уединения или приспособленных мест для этого, а также индивидуального авторского пространства ребенка с нарушенным слухом (уголки с личными игрушками, альбомами, творческими работами детей и др.). При построении РППС должны учитываться гендерные различия детей.

Среда должна быть наполнена современными сюжетно-ролевыми играми, развивающими и дидактическими пособиями, включающими:

- игрушки, картинки, таблички для изучения пространственных понятий;
- схемы дыхательно-голосовых упражнений;
- звучащие игрушки и музыкальные инструменты;
- пособия для сенсорного развития;
- настенное большое зеркало и индивидуальные зеркала для артикуляционных и дыхательно-голосовых упражнений;
- игры и пособия для развития общей и мелкой моторики;
- письменные таблички со словами, обозначающими предметы, явления, действия, признаки;
- пособия и материал для развития слухового внимания, фонетико-фонематических процессов, слоговой структуры слова и лексико-грамматического строя речи;
- речевой материал для запуска и развития речи;
- схемы для составления предложений, описательных рассказов;
- схемы и алгоритмы действий, последовательности событий;
- модели по изучению лексических тем недели в соответствии с ФГОС ДО;
- телефонный аппарат как тренажер для восприятия и воспроизведения речи.

РАЗДЕЛ III.
ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ МУНИЦИПАЛЬНОГО
АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ДЕТСКИЙ САД № 181 Г. ЧЕЛЯБИНСКА»

3.1. Методические рекомендации, разработанные педагогами МАДОУ «Детский сад № 181 г. Челябинска» по сопровождению детей с нарушениями слуха

Рекомендации родителям, воспитывающим ребенка с нарушениями слуха

Необходимо помнить о полном принятии ребёнка таким, какой он есть.

Нужно относиться к ребенку с любовью и теплотой. Такой тип отношений способствует формированию у ребенка высокой самооценки и адекватной личности.

Ребенок должен развиваться как обычный ребенок и не чувствовать своего отличия, ущемлённости.

Одной из возможностей компенсировать потерю слуха у ребенка является протезирование современными слуховыми аппаратами. Поэтому желательно иметь слуховые аппараты на оба уха, которые в обиходе называются «заушинами». С ними ребенок будет познавать звуки окружающего мира.

Не всегда легко приучить ребенка к аппарату. Главное здесь – никакого насилия, а только поощрение игрой и общением со взрослым. Тогда ребенок с большим желанием будет носить то, с чем связаны положительные эмоции.

Важно понять, что слуховой аппарат является сложным техническим устройством, которое необходимо приобретать и настраивать индивидуально. Правильно настроенный он позволит Вашему ребенку ощутить мир звуков, научиться различать речь окружающих людей и даст возможность полноценного и гармоничного развития.

Слуховые аппараты необходимы для ориентации в пространстве (вовремя услышать сигнал опасности), для общения со слышащими (в учреждениях, транспорте, магазине), для получения полноценного образования.

Ребенка с нарушением слуха необходимо обучать чтению с губ, уделять много внимания развитию его речи. Старайтесь говорить с ним на доступном его слуху расстоянии, членораздельно и четко произнося обращенные к нему слова. Ребенок всегда должен смотреть в лицо говорящего и следить за движениями его губ. Чтобы он не утомлялся и не избегал занятий, придавайте им вид игры. Он будет слышать, но не на всех расстояниях одинаково. Часто низкие частоты слышны на более дальних расстояниях (стук, шорох, бас). Чем выше частоты, тем они должны быть ближе.

Главная задача: говорить все на ушко не один раз, а минимум десять (меняя правое – левое), в промежутках показывая, как при этом двигаются губы. На ушко – это чисто слуховое восприятие, губы – это слухо-зрительное восприятие. Ни в коем случае не нужно кричать, лучше сказать много раз обычным голосом на самое ушко.

Дома необходимы резиновые игрушки-пищалки, свистульки, бубен, игрушечная балалайка, гитара, гармошка. Необходимо знакомить со всем окружающим, издающим

звук. Сначала это игрушки, потом окружающие предметы: холодильник, музыкальный центр, машина.

Нельзя внезапно появляться перед плохо слышащим ребёнком. Вы можете сильно испугать его. Старайтесь подходить к нему осторожно и издавать при этом шум или звуки (URL: <https://baykalov-ikt.ru/родителям-воспитывающих-особого-реб/>)

Памятка по адаптации детей с нарушениями слуха к школе

При поступлении в школу дети отличаются различным уровнем как психофизического развития, так и уровнем развития компенсаторных процессов, необходимых для систематического обучения. Нарушение слуха отрицательно влияет на психическое, физическое и эмоциональное развитие, что выражается в малой подвижности, пониженном настроении, склонности к замкнутости, «погружении в себя» и, как следствие, приводит к игнорированию контактов с другими детьми.

Образовательные потребности таких детей зависят от специфики нарушения, уровня общего и речевого развития. Так можно отметить особую пространственную и временную организацию образовательной среды, использование разных типов звукоусиливающей аппаратуры в ходе всего образовательно-коррекционного процесса; использование специальных методов, приёмов и средств обучения; индивидуализация обучения; специальную психолого-педагогическую поддержку семье, воспитывающей глухого ребенка. Принципиальное значение имеет удовлетворение

особых образовательных потребностей, среди которых следует обратить внимание на: условия обучения, способствующие личностному развитию ребенка, формированию его активного сотрудничества в разных видах учебной и внеурочной деятельности, расширению социального опыта, взаимодействия со взрослыми и сверстниками, в том числе имеющими нормальный слух; постепенное расширение образовательного пространства, выходящего за пределы образовательной организации; целенаправленное и систематическое развитие словесной речи (в устной и письменной формах), формирование умений использовать устную речь по всему спектру коммуникативных ситуаций (задавать вопросы, договариваться, выражать свое мнение, обсуждать мысли чувства, дополнять и уточнять смысл высказывания и др.); систематическую коррекционную работу по формированию и развитию речевого слуха, слухозрительного восприятия устной речи, ее произносительной стороны, восприятия неречевых звучаний, включая музыку (с помощью звукоусиливающей аппаратуры); развитие умений пользоваться индивидуальными слуховыми аппаратами или/и кохлеарными имплантами, проводной и беспроводной звукоусиливающей аппаратурой коллективного и индивидуального пользования.

Особые образовательные потребности слабослышащих и позднооглохших обучающихся включают в себя: использование специальных методов, приемов и средств обучения; активное использование в учебно-познавательном процессе речи как средства компенсации нарушенных функций, осуществление специальной работы по коррекции

речевых нарушений; специальную работу по формированию и развитию возможностей восприятия звучащего мира – слухового восприятия неречевых звучаний и речи, слухозрительного восприятия устной речи, ее произносительной стороны, формированию умения использовать свои слуховые возможности в повседневной жизни, правильно пользоваться звукоусиливающей аппаратурой, следить за ее состоянием, оперативно обращаться за помощью в случае появления дискомфорта; специальную работу по формированию и коррекции произносительной стороны речи; освоения умения использовать устную речь по всему спектру коммуникативных ситуаций (задавать вопросы, договариваться, выразить свое мнение, обсуждать мысли и чувства и т.д.), использовать тон голоса, ударение и естественные жесты, чтобы дополнить и уточнить смысл, умения вести групповой разговор; условия обучения, обеспечивающие обстановку эмоционального комфорта, упорядоченности и предсказуемости происходящего, установка педагога на поддержание в ребенке с нарушением слуха уверенности в том, что в школе и классе его принимают, ему симпатизируют, придут на помощь в случае затруднений. При обучении совместно со слышащими сверстниками необходимо транслировать эту установку соученикам ребенка, не подчеркивая его особенность, а, показывая сильные стороны и вызывая к нему симпатию личным отношением, вовлекать слышащих детей доступное взаимодействие и др.

Если Вы получили заключение психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости обучения Вашего ребенка по специальным программам, важно своевременно

подобрать ребенку образовательную организацию (школу), в которой он будет проходить обучение. Если у вашего ребенка нарушения в области слуха, то Вам необходимо ознакомиться со списком специальных образовательных организаций для детей с такого рода нарушениями здоровья.

Если Вы ведете своего ребенка в обычную школу, то при собеседовании с руководителем образовательной организации, в которую Вы собираетесь привести Вашего ребенка, надо уточнить:

- реализуется ли в школе адаптированная образовательная программа (АОП) для таких детей;
- есть ли у организации сетевые формы реализации образовательных программ, благодаря которым можно привлекать специалистов (педагогов, медицинских работников) других организаций к работе с детьми с нарушениями в области слуха (глухими, слабослышащими, позднооглохшими);
- осуществляются ли в рамках сетевого взаимодействия консультации специалистов медицинских и других организаций, которые не включены в штатное расписание организации (врач-сурдолог, психиатр, невропатолог, офтальмолог, ортопед и другие и др.) для проведения дополнительного обследования обучающихся и получения медицинских заключений о состоянии их здоровья, возможностях лечения, оперативного вмешательства, медицинской реабилитации; подбора технических средств коррекции (средства передвижения для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, слуховые аппараты и кохлеарные импланты, очки и другие средства коррекции зрительных нарушений и т.д.);

- при наличии соответствующих показаний осуществляется ли техническое сопровождение обучающихся. Организация имеет право включать в штатное расписание инженера, имеющего соответствующую квалификацию в обслуживании звукоусиливающей аппаратуры (в соответствии с ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);

- есть ли специалист узкого профиля, проводит ли он занятия «Формирование речевого слуха и произносительной стороны речи» (индивидуальные занятия), «Музыкально-ритмические занятия» (фронтальные занятия), «Развитие слухового восприятия и техника речи» (фронтальные занятия), «Социально-бытовая ориентировка» (фронтальные занятия), «Формирование речевого слуха и произносительной стороны речи»;

- какие созданы условия для перемещения ребенка по школе, есть ли возможность у ребенка безбарьерно перемещаться внутри школы, а именно:

- наличие текстовой информации, представленной в виде печатных таблиц на стендах или электронных носителях, предупреждающей об опасностях, изменениях в режиме обучения и обозначающей названия приборов, кабинетов и учебных классов;

- есть ли дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

- обеспечена ли школа звуковыми средствами воспроизведения информации;

- есть ли учебные помещения, оборудованные звукоусиливающей аппаратурой (стационарной звукоусиливающей аппаратурой коллективного пользования с дополнительной комплектацией, при необходимости, вибротактильными устройствами или беспроводной аппаратурой, например, использующей радиопринцип или инфракрасное излучение);

- есть ли в организации приборы для исследования слуха – тональный и речевой аудиометры;

- есть ли учебные помещения, оборудованные специальными местами для хранения FM-систем, зарядных устройств, батареек;

- есть ли спортивные сооружения (залы, стадионы, спортивные площадки), оснащенные игровым, спортивным оборудованием и инвентарем, соответствующим особым образовательным потребностям глухих обучающихся;

- есть ли помещениями медицинского назначения (в том числе кабинет офтальмолога, ортоптический кабинет);

- есть в организации специализированные помещения – кабинеты индивидуальных занятий для проведения коррекционной работы, кабинеты музыкально-ритмических занятий и занятий по развитию слухового восприятия и технике речи оснащаются индукционной петлей или аппаратурой, использующей радиопринцип или инфракрасное излучение;

- каким образом для ребенка будет осуществляться внеурочная деятельность.

Также Вам необходимо знать, что обучение детей с нарушениями слуха должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись

в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция слухового дефекта, терапия нервно-психических отклонений, купирование соматических заболеваний. Педагоги и администрация организации должны регулярно запрашивать рекомендации к осуществлению лечебно-профилактического режима, учитывающие возрастные изменения.

Если образовательная организация (школа), в которую Вы планируете привести своего ребенка, соответствует Вашим требованиям с учетом особенностей обучения и воспитания, прописанных в ФГОС начального общего образования обучающихся с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие (тугоухие) и позднооглохшие), то Вы смело можете записывать ребенка в такую школу.

3.2. Список литературных источников для участников образовательного процесса

1. Власова, Т.М. Фонетическая ритмика: пособие для учителя / Т.М. Власова, А.Н. Пфафенродт. – М.: Гуманитарный изд. центр «ВЛАДОС», 1996. – 240 с.
2. Волкова, К.А. Методика обучения глухих детей произношению: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности «Сурдопедагогика», «Специальная дошкольная педагогика и психология» / К.А. Волкова, В.Л. Казанская, О.А. Денисова – Москва: Гуманитарный изд. центр «ВЛАДОС», 2008. – 224 с. – (Коррекционная педагогика).

3. Королева, И.В. Кохлеарная имплантация глухих детей с взрослых (электродное протезирование слуха) / И.В. Королева. – СПб: КАРО, 2009. – 752 с.
4. Кириллова, Е.В. Развитие фонематического восприятия у детей раннего возраста / Е.В. Кириллова. – М.: ТЦ Сфера, 2010. – 64 с. (Библиотека логопеда).
5. Новикова, О.О. Речевая ритмика для малышей. Занятия с глухими и слабослышащими детьми 2–3 лет: методическое пособие для педагогов и родителей / О.О. Новикова, Н.Д. Шматко. – Москва: Издательство: Советский спорт, 2003. – 68 с.
6. Шматко, Н.Д. Для кого может быть эффективным интегрированное обучение / Н.Д. Шматко // Дефектология. – 1999. – № 1. – С. 41–46.
7. Чулкова, М.С. Педагогические условия сопровождения детей с нарушениями слуха в дошкольном образовательном учреждении / М.С. Чулкова, О.В. Дьякова // Международный научный журнал «ИННОВАЦИОННАЯ НАУКА». – 2016. – № 4.
8. Развивающая среда для ребенка с нарушением слуха. – URL: <http://www.babyroomblog.ru/wp/razvivauchaysreda-dly-rebenka-s-narusheniem-sluxa.html>
9. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования слабослышащих и позднооглохших детей. – URL: <http://fgosreestr.ru/>

Полезные сайты для участников образовательного процесса в группах комбинированной направленности с детьми с нарушениями слуха

1. URL: <http://deafsign.ulcraft.com/>
2. URL: deaf.net.ru
3. URL: <http://ci-congress.ru/>
4. URL: <http://www.inclusive-edu.ru>
5. URL: <http://www.lornii.ru>
6. URL: <http://www.medel.com>
7. URL: <http://www.usharic.ru>
8. URL: <http://www.smeshariki.ru>
9. URL: <http://www.gluxix.net/>

Рекомендованные фильмы для участников образовательного процесса в группах комбинированной направленности с детьми с нарушениями слуха

1. Фильм В. Тодоровского «Страна глухих» (1998).
2. Фильм «The Miracle Worker» – «Сотворившая чудо» (по пьесе У. Гибсона, 1962).
3. Фильм «Тьма. Последняя надежда» (Индия, 2004).
4. Спектакль, фильм «Дети меньшего Бога» (другое название «Дети тишины») (Марк Медофф, 1980); (фильм Рэнды Хайнес, США, 1986).
5. Фильм «Менди» («Крик тишины», Великобритания, 1952).
6. Фильм «Мост в тишину» (другое название «За гранью тишины», США, 1988, в гл. роли Марли Мэтлин).
7. Фильм «По ту сторону безмолвия» (Франция-Германия, реж. Каролина Линг, в гл. роли Эмманюэль Лабори).

8. Фильм «Особенность человека» (Франция, Марк Ривьера, в гл. роли Э. Лабори).
9. Фильм «Где вы? Я здесь» (Лилиана Кавани, Италия, 1993).
10. Документальный фильм «В стране безмолвия» (Франция, Николас Филиберт, 1999).
11. Документальный фильм «Танец рук» (Германия, сцен. Питер Хемми, оператор Энрико Марко, 1999).
12. Фильм «Двое» (Режиссер М. Богин, СССР, 1965).
13. Фильм «Только раз в жизни...» (США, 1993).
14. Фильм «Слушай своё сердце» (Режиссер Мэтт Томпсон, 2010, США).
15. Документальный фильм «Услышь меня» (Режиссёр Никита Рау, 2016).

Интернет - ресурсы:

1. Особенности воспитания и обучения слабослышащих детей. – URL: https://www.youtube.com/watch?v=AD4n_TvxIoY.
2. Рекомендованные пособия для слабослышащих дошкольников. – URL: <https://yandex.ru/images/search?text=рекомендованные%20пособия%20для%20слабослышащих%20дошкольников>.
3. Рекомендации для родителей. Что делать если ребенок родился с нарушениями слуха? – URL: <https://nsportal.ru/detskiy-sad/materialy-dlya-roditeley/2016/11/30/rekomendatsii-dlya-roditeley-imeyushchih-detey-s>.
4. Методическое пособие для родителей слабослышащих детей. – URL: <http://www.psihdocs.ru/metodicheskoe-posobie-dlya-roditelej-slaboslishashih-detey-chi.html>.

5. Как организовать обучение глухих и слабослышащих детей? / – URL: <http://ymadam.net/deti/zdorov-e-rebenka/kak-organizovat-obuchenie-glukhikh-i-slaboslyshashchikh-detej.php>.
6. Воспитание и обучение слабослышащих детей дошкольного возраста / Л.П. Носкова, Л.А. Головчиц. – URL: http://pedlib.ru/Books/2/0301/2_0301-2.shtml.
7. Леонгард, Э.И. Всегда вместе: программно-методическое пособие для родителей детей с патологией слуха. – URL: http://pedlib.ru/Books/4/0030/4_0030-1.shtml.
8. Леонгард, Э.И. Глухие и слабослышащие малыши в образовательном пространстве – URL: <http://sdo-journal.ru/journalnumbers/gluhie-i-slaboslyshashhie-malyshi.html>.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Анисимова, Н.В. Развивающие игры: практическое пособие для родителей, учителей и воспитателей / Н.В. Анисимова, Н.В. Мирошниченко, Н.Е. Граш, К.В. Дроздовская – М.: Феникс, 2010. – 92 с.
2. Грабенко, Т.М. Эмоциональное развитие слабослышащих школьников: диагностика и коррекция / Т.М. Грабенко, И.А. Михайленкова – М.: Речь, 2008 – 256 с.
3. Носкова, Л.П. Методика развития речи дошкольников с нарушениями слуха: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.П. Носкова, Л.А. Головчиц. – М.: Гуманитарный изд. центр «ВЛАДОС», 2004.
4. Леве, А. Развитие слуха у неслышащих детей: История. Методы. Возможности / А. Леве. – М.: Academia, 2003. – 224 с.
5. Новикова, О.О. Речевая ритмика для малышей. Занятия с глухими и слабослышащими детьми 2–3 лет: методическое пособие для педагогов и родителей / О.О. Новикова, Н.Д. Шматко. – М.: Советский спорт, 2003. – 68 с.
6. Петрова, О.А. Развивающие занятия для детей дошкольного возраста с нарушениями слуха / О.А. Петрова. – М.: Речь, 2008. – 50 с.
7. Самощенко, И.В. Глухой ребенок: воспитание и обучение: опыт матери и сурдопедагога / И.В. Самощенко. – М.: Издательство АСТ; Донецк: Сталкер, 2003.
8. Шматко, Н.Д. Если малыш не слышит...: книга для воспитателей и родителей / Н.Д. Шматко, Т.В. Пельмская. – М.: Просвещение, 1995. – 126 с.
9. Шматко, Н.Д., Формирование устной речи дошкольников с нарушенным слухом / Н.Д. Шматко, Т.В. Пельмская. – Москва: Владос, 2008. – 223 с.
10. Шипицына, Л.М. Ребенок с нарушенным слухом в семье и обществе / Л.М. Шипицына. – М.: Речь, 2009. – 203 с.

Авторы

Васильева Виктория Сергеевна, кандидат педагогических наук, доцент кафедры СПП и ПМ ЮУрГГПУ

*Ваганова Наталья Александровна, учитель-логопед
МАДОУ «ДС № 181 г. Челябинска»*

*Голодинская Наталья Владимировна, учитель-логопед
МАДОУ «ДС № 31 г. Челябинска»*

*Евдокимова Маргарита Ивановна, учитель-логопед
МАДОУ «ДС № 181 г. Челябинска»*

*Санникова Татьяна Александровна, учитель-логопед
МАДОУ «ДС № 181 г. Челябинска»*

Учебное издание

**РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВОСПИТАТЕЛЕЙ,
РАБОТАЮЩИХ В ГРУППАХ КОМБИНИРОВАННОЙ
НАПРАВЛЕННОСТИ С ДЕТЬМИ
С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА**

Методические рекомендации

Составители

*Васильева Виктория Сергеевна
Голодинская Наталья Владимировна*

Работа рекомендована РИС университета
Протокол № 20 от 2020 г

Издательство ЮУрГГГПУ
454080, г. Челябинск, пр. Ленина, 69

Редактор Е.М. Сапегина
Тех. редактор А.Г. Петрова

Подписано в печать 05.05.2020 Тираж 100 экз.
Формат 60x84/16 Заказ №
Объем 1,62 уч. изд. л. (2,96 усл. п. л.)

Отпечатано с готового оригинал-макета
в типографии ЮУрГГГПУ
454080, г. Челябинск, пр. Ленина, 69