

УДК 376.112.4

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЕЧИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С КОХЛЕАРНЫМ ИМПЛАНТОМ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБУЧЕНИЯ

Михалина Ю.И., Евтушенко И.В.

Московский педагогический государственный университет, Москва, e-mail: evtivl@rambler.ru

Одной из проблем, стоящих в настоящее время перед специалистами в области инклюзивного обучения, является разработка подходов к развитию речи у детей младшего школьного возраста, перенесших операцию кохлеарной имплантации. Нарушения речи у детей с кохлеарным имплантом, имея распространенный характер, обуславливают актуальность определения эффективных коррекционно-развивающих технологий, направленных на нормализацию нарушенных функций у детей младшего школьного возраста, дающих возможность педагогам выявлять результативность коррекционно-образовательного процесса. Особенности развития речи детей младшего школьного возраста с кохлеарным имплантом, несмотря на актуальность, недостаточно изучены в отечественной специальной педагогике и специальной психологии. Авторами были получены результаты, доказывающие характерные особенности нарушений речевого развития у детей младшего школьного возраста с кохлеарным имплантом. В статье представлены результаты магистерского научного исследования, посвященного разработке и внедрению коррекционно-развивающих занятий, направленных на развитие речи детей младшего школьного возраста с кохлеарным имплантом.

Ключевые слова: слуховое восприятие, речь, младший школьный возраст, инклюзивное обучение, кохлеарный имплант

FEATURES OF SPEECH DEVELOPMENT IN PRIMARY SCHOOL CHILDREN WITH A COCHLEAR IMPLANT IN THE INCLUSIVE EDUCATION

Mihalina U.I., Evtushenko I.V.

Moscow State Pedagogical University, Moscow, e-mail: evtivl@rambler.ru

One of the challenges currently faced by experts in the field of inclusive education is the development of approaches to language development in primary school children of age who underwent cochlear implantation. Speech disorders in children with a cochlear implant, having a common, cause the urgency of identifying effective correctional-developing technologies aimed at the normalization of the disturbed functions in children of primary school age, enabling teachers to identify the effectiveness of correctional and educational process. Features of speech development of primary school children with a cochlear implant, despite the urgency, insufficiently studied in the national special education and special psychology. The authors have obtained results which prove the characteristics of language development disorders in school-age children with a cochlear implant. The article presents the results of the Master's research on the development and implementation of correctional and developmental activities aimed at the development of speech of children of primary school age with a cochlear implant.

Keywords: auditory perception, speech, primary school age, inclusive education, cochlear implant

В соответствии с ФГОС НОО обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), глухие дети, достигшие к моменту поступления в школу близкого к возрастной норме уровня развития (в том числе и речевого), имеющие положительный опыт общения со слышащими сверстниками, понимающие устную речь, обладающие внятной собственной речью, вправе получать цензовое образование в те же календарные сроки, что и нормативно развивающиеся сверстники. В настоящее время в мире существует несколько моделей успешной интеграции детей с ОВЗ в массовую общеобразовательную среду: основное направление (mainstream), предусматривающее наличие отдельных классов для детей с ОВЗ в обычных школах, где обучение осуществляется по адаптированным основным образовательным программам (АООП); инклюзивное обучение (inclusion), предпола-

гающее включение 1-2 детей с ОВЗ в класс, овладевающий программой массовой школы с дополнительной помощью тьютора; интегрированное обучение (integration), как фронтальное, детей с нормативным развитием и с ОВЗ, по своему состоянию приближенных к нормально развивающимся одноклассникам. По данным Минобрнауки России в государственных и муниципальных образовательных организациях обучается 467 176 детей с ОВЗ, из них: в 1676 специальных (коррекционных) организациях – 210 194 детей, в коррекционных классах при общеобразовательных организациях – 110 192 детей, в общеобразовательных классах – 146 790 детей [11].

Инклюзивное обучение – это модель системы общего образования, доступной для всех, приспособленной к различным образовательным потребностям всех детей и обеспечивающая равные возможности для

детей с ОВЗ. Совместное обучение требует создания правовой, идеологической, материальной, педагогической среды, адаптированной к образовательным потребностям любого ребенка. Подобную среду можно организовать лишь при тесном взаимодействии всех участников образовательного процесса. Идеология инклюзии опирается на положение о том, что разнообразие потребностей обучающихся с ОВЗ детерминирует создание образовательной среды, не имеющей ограничений («безбарьерная среда»). Инклюзивные школы нуждаются в создании благоприятных условий для всех детей, а не только с ОВЗ, где все обучающиеся обеспечены поддержкой, способствующей их успешности, безопасности и заботе [1-22].

Констатирующий эксперимент, направленный на выявление уровня развития речи у детей младшего школьного возраста с кохлеарным имплантом, был проведен нами в период 2015/2016 учебного года на базе ГКОУ города Москвы «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 52 I-II вида» и ГБОУ города Москвы «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат I вида № 65». В исследовании приняли участие шестеро учащихся первых-вторых классов, перенесших операции по кохлеарной имплантации. Результаты, полученные в ходе констатирующего этапа исследования стали необходимы для последующей коррекционной работы по формированию и развитию речи младших школьников с кохлеарным имплантом: уточнение психофизических нарушений; развитие слуховой системы, познавательной и личностной сферы, всех психических функций; развитие слухоречевого восприятия, понимания и осознания речи, звуков; закрепление сформированных умений и навыков, полученной информации; развитие умений пользоваться речью, новыми речевыми возможностями, как средства коммуникации с другими членами общества.

Целью констатирующего эксперимента стало изучение особенностей развития речи у младших школьников с кохлеарным имплантом, что послужило основанием для следующих задач:

а) сбор и анализ анамнестической информации о ребенке: неблагополучие при протекании беременности и родов у матери; наличие болезни органов слуха, зрения, речи; вирусные инфекции, перенесенные ребенком в раннем детстве; черепно-мозговые травмы;

б) изучение особенностей развития речи детей с кохлеарным имплантом, слухового восприятия речи;

в) подборка и разработка диагностического материала и диагностических заданий.

При проведении обследования состояния речи, мы подбирали задания с учетом возраста и психофизических возможностей детей. Логопедические обследования детей с кохлеарным имплантом были направлены на полное и разностороннее выявление проявлений речевых нарушений и определение механизмов их исправления. Методика исследования уровня сформированности речи младших школьников с кохлеарным имплантом, мало отличалась от подобных процедур с детьми с сохранным слуховым восприятием. Специфика заключалась в необходимости учета характера слуховой функции ребенка. Для обеспечения оптимального слухового восприятия речевого материала использовалось увеличение громкости голоса, сокращение расстояния от источника звука до ушной раковины ребенка. Для предотвращения возможных ошибок при оценке состояния слуховой дифференциации звуков у ребенка, связанных со зрительным восприятием устной речи («чтение с губ»), педагог при обследовании закрывал лицо экраном. При проведении эксперимента, для полноценного восприятия материала, предлагались различные речевые задания, подкреплявшиеся карточками, рисунками. Были предложены шесть заданий, с нарастающей степенью сложности, с оценкой по пятибалльной шкале. Баллы отражали четкость и правильность выполнения, характер и тяжесть допускаемых ошибок, а также готовность к принятию помощи педагога.

1. Обследование самостоятельной речи. Цель: определение возможности использования самостоятельной речи. Педагог задавал простые вопросы для установления доверительных отношений с ребенком, выявления контактности, общего звучания речи. Оценка осуществлялась по следующим критериям: 5 баллов – ответы на все вопросы, понимание обращенной речи в полном объеме; 4 балла – ответы на все вопросы, понимание обращенной речи, догадываясь о возможном содержании; 3 балла – незначительные затруднения с ответами на вопросы, ожидание подсказки, помощи; 2 балла – необходимы повторы вопроса; 1 балл – невыполнение задания, связанное с ограниченностью понимания речи разговорной громкости.

2. Исследование понимания речи. Цель: определение уровня восприятия речи на слух. Предъявлялась сюжетная картинка с вопросом: «Что это?». В случае отсутствия данного слова в активном словаре давалось задание: «Покажи, где...». Оцен-

ка результатов осуществлялась аналогично первому заданию.

3. Словарный запас. Исследование речи и грамматического строя экспрессивной речи. Цель: определение уровня общего речевого развития ребенка. Предлагалось назвать картинку по темам с заданием: «Посмотри на картинку, назови, одним словом». Оценка результатов происходила аналогично, как в предыдущих заданиях.

4. Обследование связной речи. Цель: определение уровня развития и качества связной речи, умения последовательно логически мыслить при построении предложений, фраз. От ребенка требовалось составление двух-трех предложений по инструкции: Посмотри на картинку, составь предложения по картинкам.

5. Навыки анализа и синтеза. Цель: выявление возможности ребенка в определении последовательности звуков в слове, количества слов в предложении по инструкции: «Посмотри на картинку и скажи...».

6. Восприятие речевого материала на слух (по сбалансированным спискам слов для исследования слуха). Цель: определение успешности в восприятии речевого материала на слух, запоминании слов. Исследование проводилось с каждым ребенком индивидуально, с учетом его индивидуальных возможностей. В исследовании определялись степени речевого развития и характер нарушений речевой деятельности. В специально разработанном протоколе фиксировались правильность и характер выполнения заданий младшими школьниками с кохлеарным имплантом.

В ходе исследования было установлено, что состояние слуха детей с кохлеарным имплантом различно, все дети имели дополнительные нарушения, такие как: задержка психического развития, снижение остроты зрения, нарушения опорно-двигательного аппарата, эмоциональной сферы и поведения. Первичное нарушение слуха было выявлено, преимущественно, в возрасте до одного года. В доречевой период дети не были слухопротезированы. С момента имплантирования к началу исследования у 4-х детей прошло несколько месяцев, в связи с этим, речь практически не была сформирована, дети общались жестами и дактилологией. Проведенное исследование показало наличие у всех детей недоразвития всех компонентов речевой системы. Только у двоих детей была сформирована фразовая речь, у остальных детей речь состояла из отдельных, часто усеченных слов и находилась на стадии формирования. Сравнительно поздний срок протезирования и отсутствие подготовительной работы по развитию слу-

хового восприятия и формированию устной речи приводили к задержке слухоречевого развития, формирования личностных качеств, необходимых для успешной коммуникации. При обследовании детей мы отдельно изучали слуховое и зрительное восприятие речи. Была выявлена большая успешность зрительного восприятия, дополняемого слуховым восприятием.

При восприятии изображений у детей наблюдались трудности понимания сюжета картины. При выполнении задания «Составить рассказ по картинке» дети характеризовали обедненное понимание основного смысла, и наблюдалось повторение предложений за экспериментатором (эхолоалия). Пространственные представления у большинства детей почти не были сформированы, такие же показатели отмечались и во временном представлении. У детей возникали трудности в осуществлении анализа и синтеза, обобщения и дифференциации изображенных ситуаций.

По успешности выполнения заданий экспериментальная группа поделена поровну. Трое детей были относительно успешными. Они старались выполнить задания самостоятельно, не прибегая к подсказкам или чьей-либо помощи; в процессе выполнения пользовались в основном методом перебора вариантов, не всегда могли самостоятельно выполнять некоторые задания, но после небольшой подсказки, все-таки справлялись. Разборчивость речи детей была достаточно понятна, и это говорит о том, что коррекционная работа с ними проводилась и проводится в большом объеме. У другой половины группы, выполнения заданий проходили сложнее. При самостоятельном выполнении поставленных задач у детей преобладали хаотичные действия, всегда требовалась помощь педагога-дефектолога. Активная речь снижена или малопонятна, это говорит о том, что до кохлеарной имплантации коррекционная работа по развитию речи проводилась не в полном объеме. В речи детей отмечалась смазанность, обедненность интонаций, голос тихий, с предыханием, истощаемый по мере говорения, темп речи, как правило, замедленный. При исследовании номинального словаря также были отмечены некоторые особенности. В активном словаре детей, в основном присутствовали слова, обозначающие конкретные предметы, отсутствовали обобщающие понятия. Сложно происходило овладение названиями профессий. У детей отмечались определенные особенности внимания, которое формируется в замедленном темпе. Нами были выявлены следующие закономерности: на

успешность развития речи детей с кохлеарным имплантом, влияет время потери слуха, наличие сопутствующих дефектов, слуховой и коммуникативный опыт до проведенной операции, возраст проведенного имплантирования, опыт использования слухового аппарата.

Список литературы

1. Алигузуева Г.Т., Евтушенко И.В. Преодоление дисграфии у младших школьников средствами изобразительной деятельности // *Современные проблемы науки и образования*. – 2016. – № 5; URL: <http://www.science-education.ru/article/view?id=25104> (дата обращения: 31.08.2016).
2. Алигузуева Г.Т., Евтушенко И.В., Евтушенко Е.А. Логопедическая работа с младшими школьниками по преодолению дисграфии средствами изобразительной деятельности // *Современные наукоемкие технологии*. – 2016. – № 9 (часть 2). – С. 254–258.
3. Артемова Е.Э., Евтушенко И.В., Тишина Л.А. К проблеме модернизации программ подготовки бакалавров по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» // *Современные проблемы науки и образования*. – 2015. – № 6; URL: <http://www.science-education.ru/130-22994> (дата обращения: 19.11.2015).
4. Герасимова С.Н., Евтушенко И.В. Готовность к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья студентов педагогического колледжа // *Современные наукоемкие технологии*. – 2015. – № 12 (часть 5). – С. 860–864.
5. Дистанционное образование: педагогу о школьниках с ограниченными возможностями здоровья / Евтушенко И.В., Жигорева М.В., Левченко И.Ю. и др. – М., 2013.
6. Евтушенко Е.А. Театрализованная деятельность детей-сирот // *Среднее профессиональное образование*. – 2010. – № 3. – С. 23–25.
7. Евтушенко И.В. Перспективы подготовки студентов-дефектологов в условиях компетентного подхода // *Социально-гуманитарные знания*. – 2012. – № 2. – С. 145–151.
8. Евтушенко И.В., Герасимова С.Н. Формирование специальных (дефектологических) компетенций у студентов педагогического колледжа // *Современные наукоемкие технологии*. – 2016. – № 1 (часть 1). – С. 102–106.
9. Евтушенко И.В., Готовцев Н.Г., Слепцов А.И., Сергеев В.М. Проблемы формирования толерантного отношения к лицам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья глазами инвалидов // *Современные наукоемкие технологии*. – 2015. – № 12 (часть 3). – С. 492–496.
10. Евтушенко И.В., Евтушенко Е.А., Левченко И.Ю. Профессиональный стандарт педагога-дефектолога: проблемы разработки содержания // *Конференциум АСОУ: сборник научных трудов и материалов научно-практических конференций*. – 2015. – № 4. – С. 684–690.
11. Евтушенко И.В., Евтушенко И.И. Основы формирования гуманных межличностных отношений в классном коллективе старшеклассников в условиях инклюзивного образования // *Актуальные проблемы обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья: материалы IV Междунар. науч.-практич. конференции*, Москва, 26-27 июня 2014 г. / Под ред. И.В. Евтушенко, В.В. Ткачевой. – М., 2014. – С. 130–136.
12. Евтушенко И.В., Левченко И.Ю. К проблеме разработки профессионального стандарта «Педагог-дефектолог» // *Современные проблемы науки и образования*. – 2015. – № 4; URL: <http://www.science-education.ru/127-20910> (дата обращения: 29.07.2015).
13. Евтушенко И.В., Левченко И.Ю. К разработке компетенций специалистов в сфере ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и детям группы риска // *Современные проблемы науки и образования*. – 2016. – № 2; URL: <http://www.science-education.ru/article/view?id=24279> (дата обращения: 04.04.2016).
14. Евтушенко И.В., Левченко И.Ю., Фальковская Л.П. Особенности разработки программы ранней помощи и сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей // *Современные проблемы науки и образования*. – 2015. – № 6; URL: <http://www.science-education.ru/130-23501> (дата обращения: 02.12.2015).
15. Евтушенко И.В., Чернышкова Е.В. Формирование эстетической культуры глухих детей во внеурочной музыкально-ритмической деятельности // *Современные проблемы науки и образования*. – 2015. – № 4; URL: <http://www.science-education.ru/127-20873> (дата обращения: 28.07.2015).
16. Левченко И.Ю., Евтушенко И.В. Многоуровневая модель диагностики в системе ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья // *Современные проблемы науки и образования*. – 2015. – № 6; URL: <http://www.science-education.ru/130-23495> (дата обращения: 02.12.2015).
17. Орлова О.С., Евтушенко И.В., Левченко И.Ю. К вопросу о наименовании должностей педагога-дефектолога, требованиям к образованию и обучению // *Современные проблемы науки и образования*. – 2016. – № 5; URL: <http://www.science-education.ru/article/view?id=25118> (дата обращения: 09.09.2016).
18. Орлова О.С., Левченко И.Ю., Евтушенко И.В. Вопросы содержания профессионального стандарта «Педагог-дефектолог» // *Современные проблемы науки и образования*. – 2015. – № 6; URL: <http://www.science-education.ru/130-23294> (дата обращения: 30.11.2015).
19. Ткачева В.В., Евтушенко И.В. К проблеме организации профессиональной ориентации и социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья со сложным дефектом // *Современные проблемы науки и образования*. – 2015. – № 2; URL: <http://www.science-education.ru/129-22142> (дата обращения: 11.11.2015).
20. Ткачева В.В., Евтушенко И.В. Обоснование модели профориентационной работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья со сложным дефектом // *Современные проблемы науки и образования*. – 2016. – № 5; URL: <http://www.science-education.ru/article/view?id=25217> (дата обращения: 28.09.2016).
21. Ткачева В.В., Евтушенко И.В. Уровневый подход к дифференциации детей с ОВЗ со сложным дефектом в процессе профориентационной деятельности // *Профориентационный навигатор (для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья): сборник научных и методических работ по обобщению опыта работы / Под общей ред. Н.А. Палиевой, Н.М. Борозинца, О.Д. Сальниковой*. – Ставрополь, 2016. – С. 82–84.
22. Чудина Е.Ю., Евтушенко И.В. Особенности формирования зрительного восприятия у детей раннего возраста с органическим поражением ЦНС // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2016. – № 10 (часть 2). – С. 326–330.