ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ

«Технологии обучения детей с кохлеарной имплантацией в условиях дошкольного учреждения ».

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«ДЕТСКИЙ САД № 39» ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ

г. Ставрополь 2018

Пояснительная записка

В МБДОУ д/с № 39 города Ставрополя функционируют разновозрастные группы компенсирующей направленности для детей с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие), эти группы посещают дети после кохлеарной имплантации (КИ).

Дети имеют определенные различия, которые характеризуются рядом факторов: условиями овладения словесной речью, доминированием способов восприятия речи, возможностями общения с окружающими, и соответственно они нуждаются в особых условиях развития и воспитания.

Психолого-педагогическая помощь детям, перенёсшим операцию кохлеарной имплантации, с раннего возраста включает комплекс диагностических, коррекционно-развивающих и организационно-методических мероприятий, направленных на создание оптимальных условий психического и социального развития ребёнка раннего возраста с нарушениями развития, стимуляцию его потенциальных возможностей в процессе специально организованного взаимодействия ребёнка с родителями и окружающим миром. В МБДОУ № 39 психолого-педагогическая помощь представляет собой сложную многокомпонентную систему.

Разработана модель психолого-педагогической помощи детям, перенёсшим операцию кохлеарной имплантации. Используются инновационные коррекционно- реабилитационные технологии в процессе сопровождения детей после кохлеарной имплантации.

Проблема создания специальных условий и обеспечения интеграции среды детей с кохлеарными имплантами способствует разработке и внедрению новых образовательных технологий, позволяющих ввести ребенка с ограниченными возможностями здоровья в социальную среду не иждивенцем, а на самом деле ее полноценным и полноправным членом.

Главной целью психолого-педагогической поддержки в первые 6 - 12 месяцев использования кохлеарных имплантов является развитие слухового восприятия с кохлеарным имплантом и слухового контроля собственной речи.

Реабилитация ребенка, перенёсшего операцию КИ проводится в условиях учреждения, располагающего всеми видами коррекционно-развивающих технологий, высококвалифицированными кадрами, имеющего хорошо налаженную связь с другими учреждениями, осуществляется преемственность в проведении реабилитационных мероприятий.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «Технологии обучения детей с кохлеарной имплантацией в условиях дошкольного учреждения» разработан творческой группой МБДОУ д/с № 39.

Тип проекта:

- практико-ориентированный;
- долгосрочный (5 лет).

Образовательные области в соответствии с ФГОС ДО:

«Речевое развитие», «Познавательное развитие», «Физическое развитие», «Художественно-эстетическое развитие», «Социально-коммуникативное» развитие».

Участники проекта:

заведующий, заместитель заведующего по УВР, старший воспитатель, учителя - дефектологи, воспитатели, обучающиеся групп компенсирующей направленности для детей с нарушением слуха (слабослышащие, глухие), педагог-психолог, музыкальный руководитель, воспитатель по ФИЗО, родители (законные представители).

Формы работы по проекту*:*

- индивидуальные коррекционные занятия;
- фронтальные занятия;
- занятия по подгруппам;
- консультативно-педагогическая деятельность с родителями.

О проблеме проекта:

В последние годы кохлеарная имплантация, как высокоэффективный метод реабилитации глухих детей, всё шире внедряется в России. Растет удельный вес детей раннего возраста, которые относятся к одной из наиболее перспективных категорий кандидатов на кохлеарную имплантацию. Это связано с особой важностью первых 3-х лет жизни ребенка для развития слухоречевых и речедвигательных центров мозга.

Существуют определённые трудности обучения детей с кохлеарной имплантацией:

- проблемы слухоречевой памяти, когда ребенок слышит, но не понимает;
- ребенок повторяет слово, но неправильно показывает предмет, обозначаемый словом, хотя оно ему знакомо;
- ребёнок с трудом запоминает последовательность из нескольких слов или звуков;
- у детей встречаются нарушения непроизвольного и произвольного слухового внимания;
- наблюдается высокая утомляемость ребёнка при слуховой нагрузке.

В содержании проекта нами выделена следующая цель: обеспечить психолого-педагогическое сопровождение детей после операции кохлеарной имплантации в образовательном процессе дошкольного учреждения и в социуме нормально слышащих сверстников.

Задачами являются:

Стимуляция развития слухового восприятия;

Активизация слухового внимания и памяти;

Развитие голосовой активности;

Расширение активного и пассивного словарного запаса;

Формирование фразовой речи;

Развитие физических, интеллектуальных и личностных качеств детей с кохлеарными имплантами;

Активизация взаимодействия с родителями воспитанников с КИ.

Одним из значимых аспектов государственной политики в сфере дошкольного образования является реализация права на образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Эта проблема приобретает особую актуальность в связи с ратификацией Российской Федерацией Конвенции о правах инвалидов.

Актуальность представляемого проекта обусловлена наличием противоречий между сложившимся пониманием принципов периодизации детского развития и их переносом на построение образовательной деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья, а так же отсутствием концептуального осмысления специфики построения образовательной деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья в раннем и дошкольном возрасте и необходимостью выявить и обосновать особенности и тенденции проектирования технологии обучения детей с ОВЗ с учетом ФГОС ДО.

За последнее десятилетие кохлеарная имплантация открыла широчайшие возможности для полноценного речевого развития и комфортной жизни слабослышащих и глухих детей. Эта операция не восстанавливает глухим детям слух, но расширяет восприятие речи так, что с помощью импланта они понимают окружающих. На сегодняшний день дети с имплантами посещают группы компенсирующей и общеразвивающей направленности детского сада, чтобы находится в среде говорящих и интегрироваться в обществе. Но имплант это лишь начало пути восстановления, важно в этот период оказать ребенку профессиональную помощь специалистов.

Нормативно-правовые документы, гарантирующие равные права на образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

1. Декларация о правах ребенка (принята 20 ноября 1959 г.)
2. Конвенция ООН о правах ребенка (принята 20 ноября 1989 г., ратифицирована 13 июня 1990 г.).
3. Декларация ООН о правах инвалидов (принята 9 декабря 1975 г.).
4. Федеральный закон о социальной защите инвалидов №181-ФЗ от 24.11.1995г. с изменениями 4 января 1999 г.
5. Федеральный закон РФ от 29.12.2013 года № 273 «Об образовании в РФ»
6. Приказ Минобрнауки России от 30 августа 2013 г. № 1014 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования.
7. Приказ Минобрнауки России от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

8. Закон Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24 июля 1998 г. N 124-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
9. Письмо Министерства образования и науки от 18 апреля 2008г. N АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»

Гипотеза проекта.

Если реализовать план работы по проекту, то возможно развитие познавательной активности у детей с КИ, формирование адекватной самооценки, повышение их коммуникативных возможностей, развитие активности, инициативности, самостоятельности.

Ресурсное обеспечение проекта.

Программно-методическое обеспечение:

Адаптированная образовательная программа разработана в соответствии с требованиями ФГОС ДО, утвержденными приказом Минобрнауки РФ от 17.10.2013 №1155 с учетом программы для специальных дошкольных учреждений «Воспитание и обучение глухих детей дошкольного возраста (Носкова Л.П., Головчиц Л.А. и др., 1991);

Адаптированная образовательная программа разработана в соответствии с требованиями ФГОС ДО, утвержденными приказом Минобрнауки РФ от 17.10.2013 №1155 с учетом программы для специальных дошкольных учреждений «Воспитание и обучение слабослышащих детей дошкольного возраста (Носкова Л.П., Головчиц Л.А. и др., 1991);

«Методические рекомендации по развитию слухового восприятия детей после КИ» Зонтовой О.В. под редакцией И. В. Королёвой, г.Санкт-Петербург, НИИ уха, горла, носа и речи.

Материально-техническое обеспечение:

- кабинет учителя-дефектолога: звукоусиливающая аппаратура коллективного пользования «МЕЛИТА», аудиотренажёр «Фонатор», дидактический материал, методические пособия;
- группы компенсирующей направленности для детей с нарушением слуха (слабослышащие, глухие): развивающая предметно-пространственная среда в соответствии с ФГОС ДО;
- спортивный зал: физкультурно-спортивное оборудование и тренажёры;
- музыкальный зал: мультимедийное оборудование, интерактивная доска;
- музыкальные инструменты, музыкальный центр;
- кабинет педагога-психолога: оборудование для сенсомоторной реабилитации и коррекции, наборы для экспериментирования с песком

и водой, сухой бассейн, комплекты обучающих средств для организации воспитательной работы с имплантированными детьми.

Научно-методическое обеспечение проекта:

- Богомильский М-Р., Ремизов А.Н. Кохлеарная имплантация. М: Медицина, 1986.
- Королева И.В. Кохлеарная имплантация и слухоречевая реабилитация глухих детей и взрослых. - Санкт-Петербург: КАРО, 2009 г
- Королева И.В. Кохлеарная имплантация глухих детей и взрослых. Электродное протезирование слуха. - Санкт-Петербург: КАРО, 2009 г.
- Королева И.В., Янн П. Дети с нарушениями слуха. Книга для родителей и педагогов - Санкт-Петербург: КАРО, 2011.
- Пудов В.И., Кузовков В.Е., Зонтова О.В. КОХЛЕАРНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ в вопросах и ответах. - Санкт-Петербург, ФГУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи», 2009 г.
- http://www.istok-cochlear.ru Реабилитация детей в условиях семьи после проведения кохлеарной имплантации

Разработанная в МБДОУ д/с № 39 модель психолого-педагогической помощи дошкольникам с колерной имплантацией в группах компенсирующей направленности состоит из определения цели, задач, принципов. Помощь осуществляет команда специалистов: врач, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, музыкальный руководитель, воспитатель по физической культуре, воспитатели и семья. Условия оказания помощи детям, перенёсшим операцию кохлеарной имплантации: лечебно-оздоровительная служба, связь с сурдологическим центром, ЦПМПК, коррекционно-развивающая служба ДОУ, психолого- педагогическое сопровождение, материально-техническое обеспечение.

Мы предполагаем, что в результате реализации проекта будут достигнута положительная динамика по следующим направлениям:

- Развитие слуха и речи у ребёнка с КИ, имплантированного в раннем возрасте и подготовка его к обучению в массовой школе;
- Расширение механизмов адаптации детей с КИ в социуме, обусловленной трудностями отражения окружающего в условиях депривации;
- Расширение социального опыта детей с КИ, их контактов со слышащими сверстниками;
- Активизация позиции родителей как участников процесса реабилитации (абилитации) детей после КИ.

«Современные методы обучению речи глухих детей с КИ в условиях ДОУ».

Для детей после кохлеарной имплантации выделяют этапы и сроки реабилитации:

1) начальный - развитие слухового и слухо-зрительного восприятия с КИ (3-12 недель);
2) основной - развитие слухового и слухо-речевого восприятия (6-18 месяцев);
3) языковой – развитие восприятия речи и собственной речи и развитие понимания связной речи и сложных текстов (5 и более лет);

На начальном этапе работа педагогов направлена на:
обнаружение звука;
локализацию источника звука в пространстве;
выработку условно-двигательной реакции на звук;
имитацию отдельных звуков речи, слов;
формирование усидчивости навыка прислушивания

На основном этапе особое внимание уделяется:
различению речевых и неречевых звуков;
различению и опознаванию неречевых звуков;
различению и опознаванию различных речевых сигналов (фонем, слов);
формированию устойчивых связей между звуковым образом слова и обозначаемым им предметом/явлением.

На заключительном языковом этапе основная работа направлена на
различение, опознавание и распознавание различных речевых сигналов (фонем, слов, фраз);
овладение значение слов и накопление импрессивного словаря;
овладение правилами морфологии и синтаксиса;
формирование способности строить высказывание из нескольких слов, накопление экспрессивного словаря;
формирование связной речи, позволяющей детям общаться в быту, рассказывать об увиденном, петь песни;
- восприятие на слух текстов и заданий к ним.

Мероприятия по реализации проекта на начальном этапе включают три направления:
Работа с детьми:
- достижение параметров настройки процессора КИ, позволяющих ребенку воспринимать все звуки речи на расстоянии;

-вызывание у ребенка интереса к окружающим звукам, голосу человека, слушанию и анализу, действиям со звуками;

- вызывание у ребенка мотивации пользования голосом для общения.

Работа с педагогами:

- развитие у ребенка начальных навыков слушания и пользования голосом для общения во время занятий и в течении всего дня.

Работа с родителями:

Обучение родителей:

контролю за работой имплантата, состояния слуха ребенка с КИ;

естественному речевому общению с ребёнком, способствующему развитию у него слуха и речи;

Мероприятия по реализации проекта на основном этапе

Работа с детьми:

- формирование у ребенка умения адекватно оценивать свои ощущения;
- слуховой контроль голоса слухо-артикуляторная координация;
- способность ребенка повторить простое слово на слух.

Работа с педагогами:

- формирование у ребенка умения адекватно оценивать свои ощущения;
- слуховой контроль голоса слухо-артикуляторная координация;
- способность ребенка повторить простое слово на слух.

Работа с родителями:

- накопление опыта наблюдения за реакциями ребенка на звуки;
- развитие у ребенка мотивации к речевому общению и его начальных навыков.

Мероприятия по реализации проекта на языковом этапе

Работа с детьми:

- овладение основными компонентами языковой системы и устной речи как средство общения и познания;
- дальнейшее совершенствование слухоречевого восприятия и произносительных навыков.

Работа с педагогами:

- развитие слухоречевой памяти, грамматической системы;
- развитие диалогической речи, связной речи;
- совершенствование голосового контроля, звукопроизношения, просодических характеристик речи.
- развитие навыков чтения и понимания прочитанного.

Работа с родителями:

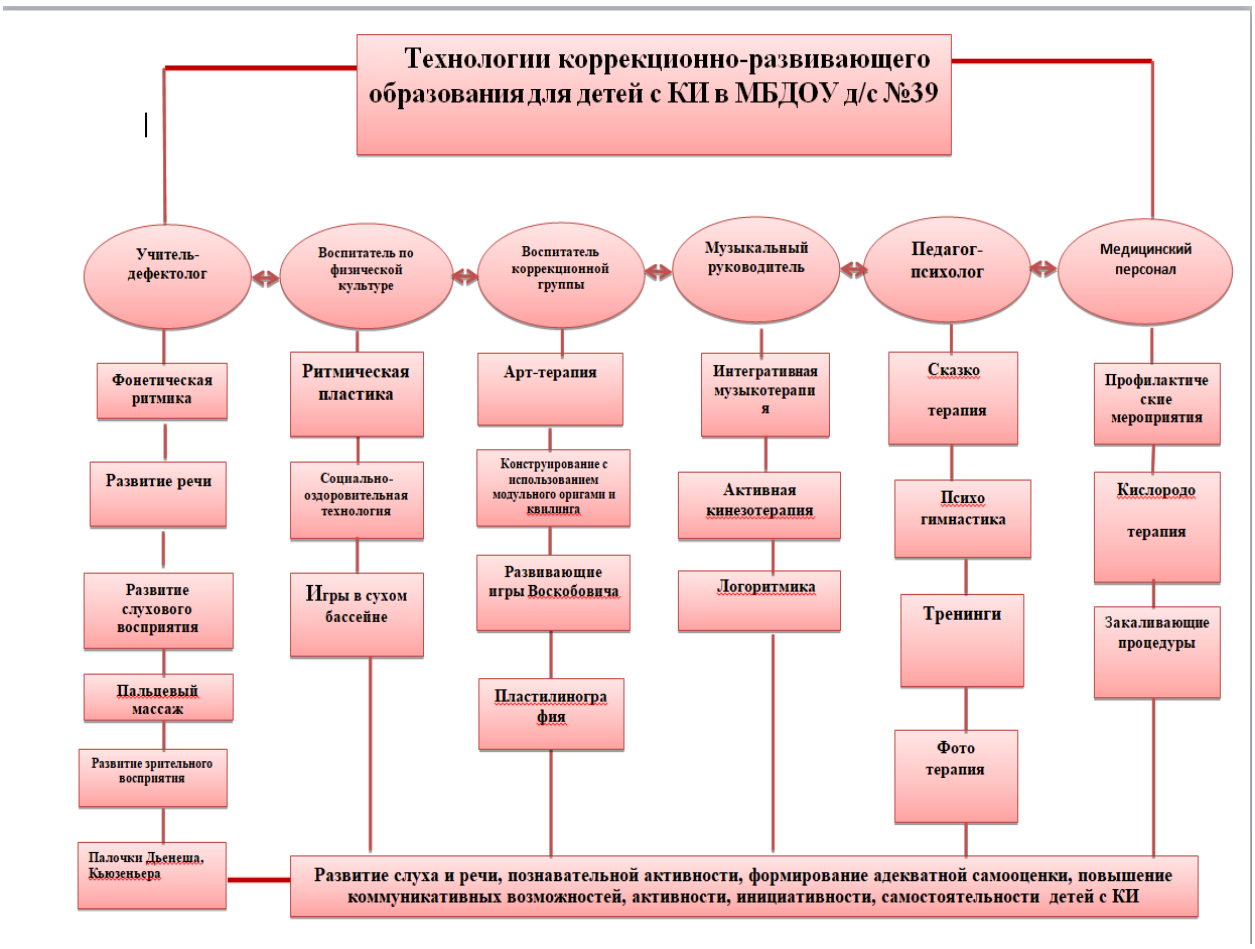
- обучение родителей развитию у ребенка коммуникативных и когнитивных навыков, эмоционально-волевых качеств в процессе ежедневных дел.

Основное условие для обучения детей с кохлеарной имплантацией создание речевой среды, в которой ребенок имеет возможность, необходимость и потребность слушать и общаться

речью. В нашем ДОУ создана слухоречевая среда для эффективного общения детей с КИ в режимные моменты с нормально слышащими сверстниками и взрослыми, что способствует спонтанному развитию слуха и речи.

Учителя-дефектологи применяют фонетическую ритмику, которая помогает моделировать устное выражение, особенно ее фонетические и просодические параметры; театральную драматизацию, развивающую речевое выражение выученных и телесно отработанных вербальных понятий. Фонетическая ритмика создает оптимальный путь к хорошему слушанию и речи, особенно, когда другими действиями не добиться желаемого результата. Стимуляцию используем как в групповой, так и в индивидуальной работе. Педагогами используются технологии сенсорной коррекции, способствующие развитию и взаимодействию всех сенсорных каналов ребенка: развитие зрительного восприятия; развитие слухового восприятия; развитие тактильных ощущений и моторики (рук и ног); развитие вестибулярного аппарата.

Реабилитация ребенка, перенёсшего операцию КИ проводиться в условиях учреждения, располагающего всеми видами коррекционно-развивающих технологий, высококвалифицированными кадрами, имеющего хорошо налаженную связь с другими учреждениями, осуществляя преемственность в проведении реабилитационных мероприятий.



Результативность реабилитации глухих детей с кохлеарной имплантацией.

Использование в практической деятельности разнообразных технологии даёт положительный результат.

За период 2012-2017 учебные годы:

1 ребенок решением ПМПк ДОУ направлен в ЦПМПК и переведен из группы компенсирующей направленности для глухих детей в группу для слабослышащих детей;

1 ребенок решением ПМПк ДОУ направлен в ЦПМПК и переведен из группы компенсирующей направленности для слабослышащих детей в группу общеобразовательной направленности.

выпушено в школу 12 детей с кохлеарной имплантацией из разновозрастных групп компенсирующей направленности.

ЦПМПК определены образовательные маршруты:

- в общеобразовательные школы города - 9;
- в школу коррекционно-развивающего обучения -3.