

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева»

Современная сурдопедагогика

Современная организационно-правовая модель образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами

*Результаты реализации мероприятий Федеральной
целевой программы развития образования на 2011–2015
годы по направлению «Распространение современных
образовательных и организационно-правовых моделей,
обеспечивающих успешную социализацию детей
с ограниченными возможностями здоровья
и детей-инвалидов»*

Красноярск
2016

УДК 376.356
ББК 74.3
С 568

Рецензенты:

О.Ю. Пискун, кандидат психологических наук, доцент
А.В. Мамаева, кандидат педагогических наук, доцент
О.Г. Давыдова, заведующий МБДОУ №194 комбинированного вида
г. Красноярск

Авторский коллектив:

Беляева О.Л., Викулина Л.М., Сопинская Т.В., Ступакова М.В.

С 568 Современная организационно-правовая модель образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами: монография. – Красноярск, 2016. – 286 с.

ISBN 978-5-85981-989-8

Представлены материалы научно-практического исследования и результаты реализации мероприятий Федеральной целевой программы развития образования на 2011–2015 годы по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов».

Книга будет полезна педагогическим работникам и специалистам дошкольных образовательных организаций, родителям, воспитывающим детей с нарушенным слухом, руководящим работникам системы дошкольного образования. Материалы монографии могут быть использованы учеными в области сурдопедагогики для проведения семинаров со студентами, обучающимися на факультетах дефектологии и коррекционной педагогики в рамках изучения дисциплин «Логопедическая работа с детьми с нарушением слуха», «Сурдопедагогика», «Психолого-педагогические технологии реабилитации лиц с нарушением слуха», «Инклюзивное образование лиц с ОВЗ». Содержание книги актуально при реализации магистерской программы «Педагог инклюзивного образования».

ББК 74.3

Издается при финансовой поддержке проекта № 06/12 «Исследования проблем развития человека на базе Гуманитарной технологической платформы "Инновационный человек"» Программы стратегического развития КГПУ им. В.П. Астафьева на 2012–2016 годы.

ISBN 978-5-85981-989-8

© Беляева О.Л., Викулина Л.М.,
Сопинская Т.В., Ступакова М.В., 2016
© Красноярский государственный
педагогический университет
им. В. П. Астафьева, 2016
© МБДОУ №194 комбинированного вида
г. Красноярск, 2016

Содержание

Введение	5
----------------	---

Раздел I. Федеральная целевая программа развития образования по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов»	8
1.1. Особенности становления интегрированного и инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в России	8
1.2. Правовое основание для реализации мероприятий федеральной целевой программы развития образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на территории Красноярского края.....	14
1.3. Образовательные маршруты дошкольников с кохлеарными имплантами: возможности, противоречия, перспективы.....	28

Раздел II. Результаты исследований проекта по организации инклюзивного образования и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами.....	35
2.1. Исследование особенностей речевого развития старших дошкольников после кохлеарной имплантации ...	35
2.2. Особенности слухоречевой памяти дошкольников после кохлеарной имплантации	62
2.3. Изучение педагогической компетентности родителей детей, пользующихся кохлеарными имплантами	64

Раздел III. Организационно-педагогические условия построения процесса образовательной (ре)абилитации и социализации кохлеарно имплантированных дошкольников в дошкольной образовательной организации комбинированного вида	70
3.1. Организация инклюзивной практики в дошкольном образовании	75
3.1.1. Внутренние нормативно-правовые документы.....	75
3.1.2. Виды образовательных маршрутов для детей после кохлеарной имплантации в ДОО и условия реализации адаптированной образовательной программы	80
3.2. Технологии инклюзивного образования, образовательной реабилитации и социализации кохлеарно имплантированных дошкольников	86
3.2.1. Интерактивная площадка по обеспечению поддержки семей кохлеарно имплантированных детей в инклюзивном пространстве ДООУ	86
3.2.2. Коррекционная работа по развитию слухоречевого восприятия и устной речи кохлеарно имплантированных дошкольников	94
3.2.3. Музыкальные занятия в контексте образовательной реабилитации дошкольников с кохлеарными имплантами	115
3.2.4. Содержание работы воспитателя инклюзивной группы.....	124
3.2.5. Деятельность психолога по сопровождению дошкольников с кохлеарными имплантами и их родителей.....	147
3.2.6. Организация перехода дошкольников с кохлеарными имплантами в школу.....	159
Заключение	166
Библиографический список	168
Приложения	174

ВВЕДЕНИЕ

Реальные и весомые изменения в системе современного российского образования в целом и в области реализации прав на образование и достойную равноправную жизнь в обществе всех граждан страны без «оглядки» на медицинский диагноз, несомненно, происходят и прогрессируют. Об этом говорит тот факт, что интегрированное и инклюзивное обучение и воспитание охватывает всё более широкий круг детей с ограниченными возможностями здоровья на современном этапе в России. Описанию положительного опыта, выявлению проблем и перспектив совместного пребывания детей с разным уровнем психофизического здоровья дошкольного и школьного возраста посвящены сотни статей, авторами которых являются ученые, ведущие специалисты в области дефектологии, педагоги дошкольных, школьных и других образовательных организаций. Во всех городах нашей страны проходят научно-практические конференции, на которых раскрываются концептуальные и исторические аспекты становления и современного функционирования системы интегрированного и инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, рассматриваются актуальные социально-психологические, методические и организационно-педагогические проблемы и достижения по этой теме.

Данная монография содержит материалы научно-практического исследования и результаты деятельности по определению содержания современной организационно-правовой модели образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами. Представленный материал является итоговым отчетом по реализации проекта «Современная образовательная и организационно-правовая модель комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом» на базе муниципального дошкольного образова-

тельного учреждения «Детский сад №194 комбинированного вида» г. Красноярска в статусе базовой площадки на территории Красноярского края. Деятельность площадки осуществлялась по заданию Министерства образования Красноярского края в рамках реализации мероприятий Федеральной целевой программы развития образования на 2011–2015 годы по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов».

Актуальность исследования и путей решения выявленных проблем определяется увеличивающимся ежегодно числом детей, которым была проведена операция по кохлеарной имплантации.

Все дети после данной операции нуждаются в длительной (до 8 лет) слухоречевой (ре)абилитации. Комплексное сопровождение кохлеарно имплантированных детей включает в себя специальную деятельность психолога, учителя-дефектолога (сурдопедагога), учителя-логопеда, аудиолога. Для успешной практики образовательной реабилитации и социализации детей с кохлеарными имплантами необходимо соблюдать ряд организационно-педагогических условий при построении образовательного процесса, выборе внешнего и внутреннего образовательного маршрута. Создание данных условий возможно лишь при своевременной интеграции каждого отдельного ребенка в коллектив нормально слышащих сверстников, что становится реальным в дошкольной образовательной организации комбинированного вида, где получают образование и дети с сохраненным слухом.

Семьи детей с КИ также нуждаются в психологической, педагогической и информационной помощи и поддержке со стороны специалистов, обучении методике проведения занятий по развитию слухоречевого восприятия и

устной речи в домашних условиях. Такую помощь им могут оказать только высококвалифицированные, имеющие опыт работы с имплантированными детьми специалисты, которые владеют различными технологиями инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья, реабилитации средствами образования, методами и приемами коррекционной работы и социализации кохлеарно имплантированных дошкольников.

В трех разделах монографии последовательно раскрываются вопросы, связанные с правовым основанием для реализации различных образовательных маршрутов дошкольников с кохлеарными имплантами, описываются организационно-педагогические условия построения процесса образовательной (ре)абилитации и социализации кохлеарно имплантированных дошкольников в дошкольной образовательной организации комбинированного вида.

Книга предназначена для педагогических работников и специалистов дошкольных образовательных организаций, родителей, воспитывающих детей с нарушенным слухом, руководящих работников системы дошкольного образования. Материалы монографии могут быть использованы научными сотрудниками и преподавателями вузов для проведения курсов повышения квалификации сурдопедагогов, логопедов, психологов, организации семинаров со студентами, обучающимися на факультетах дефектологии и коррекционной педагогики (сурдопедагогики).

Раздел I.
Федеральная целевая программа развития
образования по направлению
«Распространение современных
образовательных и организационно-правовых
моделей, обеспечивающих успешную
социализацию детей с ограниченными
возможностями здоровья и детей-инвалидов»

1.1. ОСОБЕННОСТИ СТАНОВЛЕНИЯ ИНТЕГРИРОВАННОГО
И ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
В РОССИИ

Л.С. Выготский в своё время высказывался, что задачами воспитания ребенка с нарушениями развития являются его интеграция в жизнь и осуществление компенсаций недостатков путем активизации деятельности его сохранных анализаторов. Он писал: «Мы видим, какую ценность приобретают общие коллективы отсталых и нормальных детей, какую важность приобретает подбор групп и пропорции интеллектуальных уровней в них». Анализ литературных источников по проблеме становления интегрированного обучения детей с особыми образовательными потребностями в России позволил нам выделить три основных этапа.

I этап – зарождение идеи интегрированного обучения в период отсутствия соответствующей нормативной базы (1900 – 1970-й годы).

В России в послевоенные годы стала мощно формироваться образовательная система для детей с различными отклонениями по принципу дифференциации. С 1950-х годов и на протяжении многих десятилетий учеными разра-

батывались социальные и психолого-педагогические условия образования детей-инвалидов без ориентации на интегрированное обучение. За тот период времени в СССР был накоплен колоссальный опыт работы специальных дошкольных и школьных учреждений. Однако ряд важных положений теории компенсации психических функций на основе совместной деятельности Л.С. Выготского был упущен из виду. Советское государство обеспечивало детям с ограниченными возможностями необходимые условия лишь для того, чтобы они, усвоив комплекс знаний, умений и навыков в рамках специальных коррекционных программ, могли приобрести профессию (востребованную или нет) и работать по ней. О развитии каких-либо жизненно важных компетенций и индивидуальных способностях речь не велась. Особенности данного этапа по становлению интеграционных процессов в российских детских садах и школах являлись следующие:

1. Полноценное понимание сущности и практический организованный опыт интеграции отсутствовал.

2. Отсутствовала какая бы то ни было правовая основа для интегрированного обучения детей с разными психофизическими возможностями. Господствовала «медицинская» модель образования, при которой не учитывались способности и возможности ребенка с психофизическими нарушениями обучаться вместе со здоровыми сверстниками.

3. Система специального образования детей с различными отклонениями накапливала необходимую методическую базу, позволяющую ей стать «монополистом» в области дошкольного и школьного образования данного контингента детей.

4. Обращение к опыту зарубежных стран (не только в области образования) считалось неприемлемым в связи с абсолютно иным государственным строем.

На основании этих выводов мы можем условно назвать этот этап доинтеграционным, подготовительным, поскольку нормой считалось специальное (коррекционное) обучение детей с особыми образовательными потребностями на основании медицинского диагноза, без учета интеллектуального уровня развития ребенка в целом, который мог бы позволить ему влиться в социальную среду здоровых сверстников для своевременной социальной адаптации.

II этап – интеграционный – этап воплощения идеи интеграции и её развитие в России под влиянием появившихся международных и местных государственных нормативных актов, указывающих на необходимость использования потенциала совместного пребывания детей с особыми образовательными потребностями для их социальной адаптации.

Отправной точкой II этапа будем считать 1971 год – год принятия Организацией Объединенных Наций Декларации прав умственно отсталых людей. Этот документ, в отличие от других, напрямую касается детей с особыми образовательными потребностями. К другим фундаментальным законодательным актам российского значения на II-м этапе развития интеграционных процессов, указывающим на необходимость использования потенциала совместного пребывания детей с особыми образовательными потребностями для их социальной адаптации, можно отнести:

1. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

2. Закон РФ от 10.07.1992 № 3266-1 «Об образовании»;

3. «Семейный кодекс Российской Федерации» от 29.12.1995 № 223-ФЗ.

Данные документы упрочили законные основания детей с особыми образовательными потребностями на интегрированное обучение, позволили расширить сеть образова-

тельных учреждений, практикующих интеграцию. Но данное явление считалось долгие годы экспериментальным, а не «всем дозволенным». Тем не менее постепенно приходило понимание того, что интегрированное обучение должно рассматриваться не как самоцель, а как средство преодоления вторичных отклонений у детей с ограниченными возможностями здоровья, влияющих на их социализацию. А значит, должно обязательно сочетаться с инклюзивной практикой – практикой включения детей в различные виды совместной деятельности вместо простого физического пребывания в стенах одной группы, класса (интеграция).

III этап – переходный интеграционно-инклюзивный (2001-й и последующие годы) – направлен на преобразования, дальнейшее развитие интеграции с целью использования её потенциала для построения процесса инклюзии при поддержке новыми нормативными документами и утверждении уже имеющихся правовых норм.

Заметим, что термин «инклюзия» не является новым, поскольку он происходит от термина «исключительность», которого придерживался наш выдающийся соотечественник В.П. Кащенко. По его свидетельству, термин «исключительные дети» заимствован им, в свою очередь, из американской литературы еще в начале XX века.

Интеграция – (от латинского *integratio* – «соединение») – процесс объединения частей в целое (Википедия). В педагогическом смысле относительно дошкольников данная трактовка может означать объединение разных групп детей или отдельных личностей с разным уровнем психофизического здоровья в группу для выполнения единых для всех задач, а также личностно-смысловых целей.

Однако без элементов включения (инклюзии) интеграция обесценивается: дети проводят физически в общей группе годы, не достигая возможного для них образова-

тельного уровня, а самое главное – социальной значимости и адаптации [3].

Инклюзия в педагогике – это включение детей с ограниченными возможностями здоровья в систему общего образования в целом, а также в конкретные образовательные и социальные мероприятия, доступные им, приносящие пользу и исключаящие вред для всех субъектов образовательного процесса.

Таким образом, инклюзия – это составляющая интегрированного образования, без которой последнее не имеет смысла, приводит к формализму и неуспешности детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном и социальном аспектах.

Инклюзивное образование (от французского *«Inclusif»*, что означает «включающий в себя», в переводе с латинского *«include»* «закрываю, включаю, вовлекаю») – это один из процессов трансформации общего образования, основанный на понимании, что инвалиды в современном обществе могут (и должны) быть вовлечены в социум (Википедия).

Данная трансформация ориентирована на формирование условий доступности образования для всех. В 2000-х годах под влиянием нового общественного мнения и определенных политически значимых событий на государственном уровне произошли значительные изменения: начаты глобальные по масштабу мероприятия и финансирование по созданию условий для такого типа педагогики, получившей наименование *инклюзивной* (вовлекающей).

Так, например, в Российской Федерации действует Государственная программа «Доступная среда» на 2011–2015 годы (предполагается её дальнейшая пролонгация). Ключевые мероприятия подпрограммы в области образования лиц с ограниченными возможностями здоровья связаны с разработкой:

– методических рекомендаций по созданию доступной среды для получения образования детьми-инвалидами в общеобразовательных организациях;

– методических рекомендаций об особенностях обеспечения информационной доступности;

– моделей индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида в части получения образования. Кроме того, к таким мероприятиям относятся:

- создание безбарьерной среды;
- обучение специалистов психолого-медико-педагогических комиссий решению вопросов, связанных с разработкой и реализацией адаптированных образовательных программ дошкольного образования и специальных индивидуальных программ развития детей с нарушениями развития;
- оснащение образовательных учреждений специальным оборудованием и автотранспортом.

Инклюзивное образование стремится развить методологию, направленную на детей и признающую, что все дети индивидуальны, практически каждый ребенок-ученик имеет свои особые образовательные потребности в обучении. Инклюзивное образование защищает такой подход к обучению, который будет более гибким для удовлетворения различных потребностей в обучении, бесприоритетным для всех детей.

Инклюзивная среда предполагает снятие психологических барьеров и профессиональных стереотипов педагогов к образованию, воспитанию и развитию детей с ОВЗ.

Переход от формальной интеграции к «правильной интеграции», в которой есть обязательные элементы инклюзии (включения детей в различные виды доступной сильной, приносящей пользу всем детям коллектива совместной деятельности), в нашей стране инициирует создание ряда важных документов, о которых речь пойдет в следующем параграфе.

1.2. ПРАВОВОЕ ОСНОВАНИЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА ТЕРРИТОРИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

Правовым основанием для реализации мероприятий федеральной целевой программы развития образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на территории Красноярского края является нормативно-правовая документация, регулирующая организацию инклюзивного образования в образовательных учреждениях международного, государственного и регионального значения [11].

При освещении этой документации будем комментировать её с точки зрения возможностей и прав образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в целом, а также останавливаться на возможностях организации образования (образовательной реабилитации и социализации) детей с кохлеарными имплантами в дошкольной образовательной организации [2].

Одним из основных документов международного уровня в этом аспекте является **Декларация прав ребенка** (от 20 ноября 1959 г.).

Принцип 5 гласит: «Ребенку, который является неполноценным в физическом, психическом или социальном отношении, должны обеспечиваться специальные режим, образование и забота, необходимые ввиду его особого состояния». К «специальному режиму и образованию» можно отнести режим обязательного ежедневного сопровождения кохлеарно имплантированных детей командой специалистов, а также выбор соответствующего варианта образовательного маршрута.

На уровне государства в РФ к данной нормативно-правовой базе можно отнести:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 13.07.2015) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 24.07.2015).

В статье 5, п. 1 утверждается: «В Российской Федерации гарантируется право каждого человека на образование»; п.п 5.1 «...Создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья».

При рассмотрении вопроса, связанного с образованием, реабилитацией и социализацией дошкольников с кохлеарными имплантами в дошкольной образовательной организации, сделаем акцент на статье 64 закона «Дошкольное образование». Здесь говорится:

1. Дошкольное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста.

2. Образовательные программы дошкольного образования направлены на разностороннее развитие детей дошкольного возраста с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей, в том числе достижение детьми дошкольного возраста уровня развития, необходимого и достаточного для успешного освоения ими образовательных программ начального общего образования на основе инди-

видуального подхода к детям дошкольного возраста и специфичных для детей дошкольного возраста видов деятельности. Освоение образовательных программ дошкольного образования не сопровождается проведением промежуточных аттестаций и итоговой аттестации обучающихся.

3. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях, если в них созданы соответствующие консультационные центры. Обеспечение предоставления таких видов помощи осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

Основные выводы (как должно быть в соответствии с законом об образовании):

– дети дошкольного возраста с ОВЗ, в том числе после кохлеарной имплантации, имея равные права со здоровыми детьми, претендуют и могут вполне успешно в доступной для себя мере развиваться физически, культурно, интеллектуально, нравственно, эстетически и личностно. Также у них необходимо формировать предпосылки учебной деятельности, особое внимание уделять сохранению и укреплению здоровья с учетом имеющейся индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов;

– дети с кохлеарными имплантами в рамках определенного им образовательного маршрута (см. параграф 1.3.) получают дошкольное образование в соответствии с основной адаптированной программой. Программа разрабатывается организацией самостоятельно для лиц с ОВЗ на основе индивидуального подхода к детям дошкольного возраста, специфичных для детей дошкольного возраста видов деятельности, с учетом слухоречевого статуса им-

планированного ребенка, его особых образовательных потребностей и ограниченных возможностей;

– при получении дошкольного образования в форме семейного образования семья получает психолого-педагогическую помощь в центрах реабилитации после кохлеарной имплантации, а при их отсутствии – в дошкольной образовательной организации, в которой такие воспитанники есть. В таком случае в ДОО создается служба, предоставляющая на договорной основе (без взимания платы) необходимую методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь семьям детей с кохлеарными имплантами в разных формах (пример такой деятельности в ДОО описан в разделе III).

II. Приказ МИНОБРНАУКИ России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования».

Обратим внимание на основные моменты, касающиеся возможности включения детей с ОВЗ в образовательное пространство вместе со здоровыми детьми:

1. Дошкольное образовательное учреждение может проводить реабилитацию детей-инвалидов при наличии в нем соответствующих условий.

2. Детский сад реализует основную общеобразовательную программу дошкольного образования в группах общеразвивающей направленности, а также при необходимости в группах компенсирующей и комбинированной направленности.

3. В группах компенсирующей направленности осуществляются квалифицированная коррекция недостатков в физическом и (или) психическом развитии и дошкольное

образование детей с ограниченными возможностями здоровья.

4. В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой образовательного учреждения, разрабатываемой им самостоятельно на основе примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования и федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования и условиям ее реализации, с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей.

5. Дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды принимаются в группы компенсирующей и комбинированной направленности дошкольного образовательного учреждения только с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

6. При приеме детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в дошкольные образовательные учреждения любого вида дошкольное образовательное учреждение обязано обеспечить необходимые условия для организации коррекционной работы.

7. В штатные расписания дошкольных образовательных учреждений, обеспечивающих воспитание, обучение, развитие, присмотр, уход и оздоровление детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, а также коррекцию недостатков их физического и (или) психического развития, в случае необходимости могут быть введены дополнительные должности учителей-дефектологов и т.д. в пределах ассигнований, выделяемых по решению учредителя на эти цели.

III. Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 года № 1662-р «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года».

Департамент государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере образования направлял также в 2008 году Методические рекомендации по проведению августовских педагогических совещаний работников образования в рамках темы «Актуальные задачи современной модели образования» (с Приложением к письму от 8 мая 2008 г. № 03-946). В Приложении освещался комплексный план формирования и реализации современной модели образования на 2009–2012 годы и на плановый период до 2020 года, в котором были поставлены задачи, касающиеся создания системы образовательных услуг, обеспечивающих раннее развитие детей независимо от их состояния здоровья.

В данном плане заявлено о намерении создания к 2010 году специальных служб педагогической поддержки раннего семейного воспитания и целевых программ сопровождения детей из семей группы риска. Для массового охвата дошкольным образованием государство выразило готовность поддерживать многообразные программы раннего развития и дошкольного образования детей, предлагаемые организациями различной формы собственности. Результатом усиления внимания к раннему развитию должно стать снижение числа детей, нуждающихся в программах коррекционного, и, напротив, увеличение числа дошкольных образовательных учреждений, практикующих интегрированные и инклюзивные формы обучения.

Для достижения такого результата необходимы новые гибкие образовательные программы, их «подстраиваемость» под различные потребности семей, как говорится об этом в комплексном плане. Конкретными вариантами новой схемы могут быть группы дошкольного образования при общеобразовательных учреждениях, группы кратко-

временного пребывания при образовательных учреждениях различных типов и видов, в том числе при учреждениях дополнительного образования.

IV. Разработка примерных программ «инклюзивного» обучения на основании приказов Минобрнауки России. Ими стали:

- федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования;
- федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования;
- федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- федеральный государственный образовательный стандарт обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

В содержании утвержденных Стандартов есть положение о том, что детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам в образовательной организации создаются условия для обучения в соответствии с уровнем психофизического развития при постоянном мониторинге уровня достижений в освоении образовательной программы.

V. Методические рекомендации Министерства образования РФ «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» [Методическое письмо Мин. обр. Российской Федерации: 03-51-5 ин / 23-03 от 15.01.02.]. М.: Министерство образования РФ, 2002.

Более 10 лет назад Министерством образования и науки РФ уже обращалось внимание на пользу и значимость ранней интеграции. Здесь говорится:

– «Внедрение в практику дошкольных образовательных учреждений интегрированного воспитания и обучения

позволяет расширить охват детей необходимой коррекционно-педагогической и медико-социальной помощью, максимально приблизить ее к месту жительства ребенка, обеспечить родителей (законных представителей) консультативной поддержкой, а также подготовить общество к принятию человека с ограниченными возможностями».

– «Дошкольное образовательное учреждение комбинированного вида может организовать интегрированное воспитание и обучение определенной категории воспитанников, например, совместное воспитание и обучение нормально слышащих детей и детей *с нарушениями слуха*, детей с нормальным и нарушенным зрением, нормально развивающихся и детей с задержкой психического развития и т.п. В каждом ДООУ комбинированного вида целесообразно предусмотреть условия для оказания коррекционной помощи детям со сложными нарушениями развития. Таким образом, даже в небольшом населенном пункте (особенно в сельской местности), имеющем всего три-пять ДООУ, может быть организовано воспитание и обучение практически всех категорий дошкольников, что ведет к увеличению охвата нуждающихся детей специализированной коррекционно-педагогической помощью и делает дошкольное образование более доступным».

Таким образом, дети после кохлеарной имплантации и раньше могли претендовать на получение дошкольного образования в смешанной группе в ДООУ комбинированного вида.

VI. Приказ Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 №АФ – 150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами».

В данном приказе говорится: «Законодательство Российской Федерации, в соответствии с основополагающими международными документами в области образова-

ния, предусматривает принцип равных прав на образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья – как взрослых, так и детей. [...]».

В рамках данного направления необходимо обеспечить развитие дифференцированной сети учреждений, осуществляющих деятельность по ранней диагностике и коррекции нарушений развития у детей, оказанию психологической, педагогической, социальной, медицинской, правовой помощи семьям с детьми, имеющими недостатки в физическом и (или) психическом развитии, по месту жительства, а также информирование населения об этих учреждениях и оказываемых ими услугах. [...].

Второе важнейшее направление деятельности по реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья – создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом численности таких детей, проживающих на территории соответствующего субъекта Российской Федерации, муниципального образования.

Организация обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего типа, расположенных, как правило, по месту жительства ребенка и его родителей, позволяет [...] обеспечить их постоянное общение с нормально развивающимися детьми и, таким образом, способствует эффективному решению проблем их социальной адаптации и интеграции в общество. [...].

Необходимым условием организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего типа является создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить их полноценную интеграцию и личностную самореализацию в образовательном учреждении. В образовательном учреждении общего типа должны

быть созданы надлежащие материально-технические условия. [...]. Необходимо также обеспечить комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья на протяжении всего периода его обучения в образовательном учреждении общего типа. [...].

Специфика организации учебно-воспитательной и коррекционной работы с детьми, имеющими нарушения развития, обуславливает необходимость специальной подготовки педагогического коллектива образовательного учреждения общего типа, обеспечивающего интегрированное образование. Педагогические работники образовательного учреждения должны знать основы коррекционной педагогики и специальной психологии, иметь четкое представление об особенностях психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, о методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса для таких детей.

В целях обеспечения освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья в полном объеме образовательных программ, а также коррекции недостатков их физического и (или) психического развития целесообразно вводить в штатное расписание образовательных учреждений общего типа дополнительные ставки педагогических (учителя-дефектологи, учителя-логопеды, логопеды, педагоги-психологи, социальные педагоги, воспитатели и др.) и медицинских работников.

Важное значение для обеспечения эффективной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательное учреждение общего типа имеет проведение информационно-просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса – обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в

развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками. [...].

Вопросы деятельности образовательного учреждения общего типа, касающиеся организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, должны быть регламентированы уставом и локальными актами образовательного учреждения.

Мероприятия, направленные на создание условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, целесообразно планировать и осуществлять в рамках соответствующих *региональных программ*. Указанные программы должны быть ориентированы на выполнение следующих основных задач:

- создание системы раннего выявления и коррекции недостатков в развитии детей; создание системы мониторинга и учета численности детей с ограниченными возможностями здоровья; наличие условий для получения ими образования;

- обеспечение доступности качественного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья; создание во всех образовательных учреждениях условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья; создание условий для получения всеми детьми с ограниченными возможностями здоровья общего образования по месту их жительства;

- организация системной подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников органов управления образованием, образовательных учреждений, иных органов и организаций, занимающихся решением вопросов образования детей с ограниченными возможностями здоровья;

- формирование в обществе толерантного отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья, популяризация идей содействия получению ими образования и их социальной интеграции. [...]».

Относительно дошкольного образования кохлеарно имплантированных дошкольников, таким образом, можно заключить следующее (так должно быть):

- на местах проживания детей с КИ создаются вариативные условия для получения образования детьми, в том числе это касается выбора образовательного маршрута, подходящего для успешного проведения комплексной слухоречевой реабилитации каждого ребенка в соответствии с его стартовыми слухоречевыми возможностями (см. параграф 1.3.);

- обеспечение их постоянного общения с нормально слышащими детьми, что в комбинированных ДОО и комбинированных группах, а также в группах для детей с тяжелыми нарушениями речи при сохранном слухе способствует эффективному решению проблем их социальной адаптации и интеграции в общество;

- необходимость *адаптивной среды*, включающей в себя:

- надлежащие материально-технические условия (звукоусиливающие стереоколонки, FM-системы индивидуального пользования, индукционная петля в залах общего пользования с сильной акустикой, шумоизоляционные условия);
- комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка специалистами: учителем-дефектологом (сурдопедагогом), учителем-логопедом, педагогом-психологом и медицинскими работниками [7] с целью повышения педагогической компетентности педагогического коллектива, при этом необходимо организовать для них специальную подготовку;

- переподготовку дефектологов и логопедов ДОО по направлению «Сурдопедагогика»;

- прохождение курсов повышения квалификации (от 72 ч.) по теме «Комплексный подход к образовательной

реабилитации детей с кохлеарными имплантами в дошкольной образовательной организации».

Педагогический коллектив, прошедший такую подготовку, обязательно проводит информационно-просветительскую, разъяснительную и обучающую работу по вопросам, связанным с особенностями образовательной реабилитации детей с КИ, со всеми участниками образовательного процесса, особую роль отводя обучению родителей (законных представителей) слуховому методу [4].

Перечислим дополнительный список документов нормативно-правового государственного значения:

1. «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» (опубликовано 5 мая 2012 года);

2. Указ Президента РФ от 7 мая 2012 года № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки».

3. Указ Президента РФ от 1 июня 2012 года № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы».

4. Письмо заместителя министра Минобрнауки России ИР-535/07 от 07.06.2013 года «О коррекционном и инклюзивном образовании детей».

VII. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. Приложения N2 и N3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4.08.2008 г. N 379н.

Такое значимое расширение нормативно-правовой базы произошло в наступившем веке, эта база является «фундаментом» для всех российских дошкольных образовательных учреждений. Однако в данный перечень может и даже должно быть включено подкрепление местными документами, которые нацелены на решение возможно-

стей, потребностей и трудностей местного характера, с учетом имеющихся проблем «здесь и сейчас». Перечислим документы, на которые мы опирались при разработке и внедрении организационно-правовой модели образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами в дошкольной образовательной организации комбинированного вида, и *региональные программы* в поддержку новых форм дошкольного образования детей с ОВЗ [15].

1. Закон Красноярского края о защите прав ребенка №12-961 от 02.11.2000 г.

2. Закон Красноярского края «Об образовании в Красноярском крае» № 6-2519 от 26.06.2014 г.

3. Распоряжение губернатора Л.В. Кузнецова «Об утверждении Стратегии действий в интересах детей в Красноярском крае до 2017 года» (Приложение № 1 к распоряжению губернатора Красноярского края от 20.02.2013 № 44-рг представлена данная Стратегия).

4. Приказ № 158-04/2 от 31.05.2013 Министерства образования и науки Красноярского края «О создании на территории Красноярского края сети базовых площадок в рамках реализации мероприятия по распространению на всей территории Российской Федерации современных моделей успешной социализации детей во всех субъектах Российской Федерации по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов» Федеральной целевой программы на 2011–2015 годы».

Что касается научно-методической базы, то, по нашему мнению, невозможно предусмотреть и предложить для имеющих место в регионах нашей страны различных форм и технологий развивающего инклюзивного дошкольного

образования конкретные детальные методические рекомендации.

Решение в данном случае состоит в том, чтобы конкретным образовательным учреждениям в содружестве с научными сотрудниками стало бы возможным отрабатывать свои авторские подходы к организации инклюзивного дошкольного образования, удовлетворяющие местным потребностям и особенностям (конкретному примеру посвящен раздел III данной монографии).

Таким образом, все выше перечисленные документы составляют нормативно-правовую базу и дают правовое основание для реализации мероприятий федеральной целевой программы развития образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на территории Красноярского края.

1.3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАРШРУТЫ ДОШКОЛЬНИКОВ С КОХЛЕАРНЫМИ ИМПЛАНТАМИ: ВОЗМОЖНОСТИ, ПРОТИВОРЕЧИЯ, ПЕРСПЕКТИВЫ

Предложения и рекомендации, касающиеся подбора разных образовательных маршрутов для дошкольников с кохлеарными имплантами, адекватных их возможностям, в современной сурдопедагогике представлены двумя научно-практическими школами: ИПК РАО г. Москвы и НИИ ЛОР г. Санкт-Петербурга.

Первая школа (ИПК РАО: Т.С. Зыкова, А.И. Сатаева, Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, Т.В. Николаева, Н.Д. Шматко и др.) рекомендует ребенку с КИ посещать дошкольное образовательное учреждение исключительно после благополучного завершения запускающего этапа реабилитации [14, 29]. В период же интенсивной коррекционной помощи дошкольникам с кохлеарными имплантами на первоначальном запускающем этапе они настоя-

тельно рекомендуют осуществлять семейное воспитание: маме или другому члену семьи ежедневно приводить ребенка на занятия со специалистами (сурдопедагогом, психологом и т.д.) и самому присутствовать на них, а в течение дня дома в ходе ежедневных дел продолжать слухоречевую работу.

Речевой статус, а вместе с ним и общефизическое развитие ребенка на момент операции у дошкольников с нарушенным слухом «разбросан» от отсутствия речи и её понимания до вполне соответствующего возрасту речевого развития.

В соответствии с динамической классификацией её авторами выделяются следующие группы детей дошкольного возраста, которые могут стать кандидатами на проведение операции [34]:

- оглохшие дети, сохранившие речь и коммуникацию;
- оглохшие дети с распадающейся или распавшейся речью;
- глухие дети и дети с тяжелой тугоухостью с развернутой фразовой речью в соответствии с возрастом;
- глухие дети и дети с тяжелой тугоухостью, у которых не удалось сформировать развернутую фразовую речь, и их коммуникация осуществляется другими средствами;
- глухие дети и дети с тяжелой тугоухостью, еще не владеющие развернутой фразовой речью в силу раннего возраста;
- дети с тяжелыми нарушениями слуха и дополнительными первичными нарушениями развития.

Таким образом, в дальнейшем выбор образовательного маршрута для детей с КИ во многом будет зависеть от того, какие «стартовые» слухоречевые возможности были у ребенка, на каком этапе слухоречевой реабилитации он находится на момент выбора, каков его физический возраст

на момент данного выбора, сколько времени и насколько успешно он пользуется кохлеарным имплантом.

После благополучного завершения запускающего (первоначального) этапа реабилитации авторы динамической классификации лиц с КИ рекомендуют выбирать образовательный маршрут и подбирать формы организации коррекционной помощи с ориентировкой на актуальный уровень и реальные перспективы психического и социального развития каждого конкретно взятого ребенка.

Семье специалисты сопровождения и/или члены ПМПК могут порекомендовать получение дальнейшей помощи в учреждениях образования такими способами:

- в группах кратковременного пребывания (для детей, продолжающих воспитываться дома, в том числе и для дошкольников с выраженными дополнительными отклонениями в развитии) [34];
 - в группах комбинированной направленности (для КИ детей, отстающих от возрастной нормы в речевом развитии, но не имеющих выраженных дополнительных отклонений);
 - в группах для слабослышащих детей со сложными (комплексными) нарушениями развития (для КИ дошкольников с выраженными дополнительными отклонениями в развитии);
 - в группах компенсирующей направленности для слабослышащих детей в детских садах комбинированного вида (в виде исключения).
- Если семья может позволить и дальше не работать одному из её взрослых членов, то имплантированный дошкольник продолжит получать необходимую помощь в имеющихся в данной местности учреждениях здравоохранения:
- в центрах реабилитации после кохлеарной имплантации;
 - сурдологопедических кабинетах и отделениях (для детей, посещающих обычные детские сады или воспитыва-

вающихся дома, в том числе и для дошкольников с выраженными дополнительными отклонениями в развитии).

Имплантированные дети с дополнительными первичными нарушениями развития (интеллекта, эмоционально-волевой и двигательной сферы, тяжелой патологией зрения и др.), несмотря на определенные продвижения в слухоречевом развитии, имеют значительно более низкий, чем в норме, уровень психофизического и речевого развития. Сближение с возрастной нормой для них маловероятно. Поэтому сотрудники ИПК считают наиболее оптимальным для таких детей выбор ДОО с учетом дополнительных нарушений в развитии ребенка. Например, при сочетании нарушений слуха с выраженной умственной отсталостью предпочтительнее будет выбор группы детского сада для умственно отсталых детей дошкольного возраста. Или часть детей с дополнительными нарушениями в развитии могут воспитываться и обучаться в дошкольных группах для слабослышащих детей, а также в группах для слабослышащих дошкольников со сложными (комплексными) нарушениями развития. Такие дети могут воспитываться также дома при постоянной помощи и контроле специалистов соответствующих центров. При этом образовательный маршрут ребенка должен включать в себя обязательное общение имплантированного ребенка со слышащими взрослыми и детьми в семье, во дворе, а также при посещении им кружков, студий, секций для нормально слышащих и говорящих детей. Обеспечивают этот маршрут родители ребенка [34, 29].

Рекомендации сотрудников ИПК РАО не содержат указаний на необходимость занятий кохлеарно имплантированного ребенка с логопедом, а также в перечне рекомендуемых образовательных маршрутов отсутствуют группы общеразвивающей направленности и группы для детей с тяжелыми нарушениями речи (логопедические).

Данная модель, по нашему мнению, идеальна для крупных городов России, в которых уровень материального достатка позволяет не работать, например, матери ребенка, а также там, где имеются выше перечисленные центры, оказывающие помощь детям после кохлеарной имплантации. Однако, как показывает наш опыт, в большинстве регионов нашей страны таких условий нет. Поэтому семьям, проживающим в отдаленных территориях, городах, где отсутствуют специальные Центры реабилитации для детей с ограниченными возможностями здоровья, трудно обеспечить своим детям необходимые реабилитационные мероприятия. На местах проживания семей, воспитывающих детей с КИ, могут отсутствовать специалисты, имеющие опыт работы с такими детьми, а значит, даже консультативный прием таких семей при необходимости будет затруднен [12, 50].

Несомненно, лучшим вариантом, как это и рекомендуют ведущие сотрудники ИКП РАО г. Москвы, будет семейное воспитание ребенка с КИ на запускаящем этапе реабилитации при регулярном посещении занятий со специалистами в специальных центрах. Но, к сожалению, как показывает практика, единицы семей могут позволить себе освободить от работы кого-то из родителей (не говоря уже о случаях, когда мать одна воспитывает ребенка с нарушенным слухом) для того, чтобы неработающий член семьи мог заниматься слухоречевой реабилитацией своего ребенка.

Даже если семье удастся устроить свои дела так, чтобы осуществлять семейное воспитание своего имплантированного ребенка, родителям всё равно всегда нужен специалист, который бы помогал им вести планирование и учет слухоречевой работы дома, отбор содержания занятий и т.д. [14].

Чаще всего родители не могут самостоятельно справиться с решением этих задач, поэтому их выполнение на

основном этапе реабилитации кохлеарно имплантированных дошкольников всё-таки осуществляется в дошкольном образовательном учреждении [15, 16].

Кроме того, государство не вправе отказать семье в приеме ребенка в ДООУ на основании того, что после кохлеарной имплантации ему рекомендуется специалистами прохождение реабилитации дома.

Несколько отличаются рекомендации сотрудников СПб. НИИ ЛОР по выбору набора реабилитационных услуг и образовательного маршрута для дошкольников с кохлеарными имплантами.

Так, в работах И.В. Королевой и О.В. Зонтовой рекомендуется подключать логопеда через полгода после операции к реализации содержания коррекционной работы с КИ ребенком [21, 28]. По данным Королевой И.В., не менее 80 % детей с нарушенным слухом имеют сопутствующие речевые нарушения. Поэтому логопедическая работа необходима им так же, как слышащим детям с различными речевыми нарушениями. С данным мнением согласны и сотрудники Центра реабилитации после кохлеарной имплантации «Тоша и Со», где, как и в СПб. НИИ ЛОР, предоставляются услуги логопеда с опытом работы с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи или после кохлеарной имплантации.

По этим же соображениям перечень рекомендуемых образовательных маршрутов специалистами второй научно-практической школы пополнен логопедической группой и общеразвивающей группой ДООУ при условии посещения логопедических занятий. Особенно это актуально для той местности, где отсутствуют сурдопедагоги. Также, по мнению И.В. Королевой, спустя 2–3 года занятий с сурдопедагогом логопед полностью может взять на себя реализацию содержания слухоречевой работы на языковом этапе реабилитации после кохлеарной имплантации [28].

Поскольку нарушения речи – более распространенное явление, то дипломированные логопеды имеются чаще в разных отдаленных местностях и малых городах нашей страны. Поэтому зачастую единственным человеком, который может помочь ребенку с КИ и его семье, является логопед. Это обуславливает положительные отклики родителей (и специалистов) в адрес сотрудников второй школы и их рекомендаций.

Таким образом, в настоящий момент имеются разные возможности решения имеющихся противоречий в вопросах дошкольного образования и выбора образовательных маршрутов детей с кохлеарными имплантами. Данные решения принимаются на государственном уровне, а также в регионах нашей страны самостоятельно.

Обозримые в ближайшем будущем перспективы говорят о намерении государства усилить роль семьи в реабилитации кохлеарно имплантированных детей, её влиянии и участии в их образовании и воспитании.

Раздел II.

Результаты исследований проекта по организации инклюзивного образования и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами

В данном разделе мы представим некоторые результаты научно-исследовательской работы, которая является одним из ведущих направлений деятельности дошкольной образовательной организации, работающей в режиме проектной экспериментальной базовой площадки.

Данные исследования касались самых сложных направлений образовательной реабилитации детей с кохлеарными имплантами, связанных со значительно выраженными трудностями в их развитии:

1. Особенности речевого развития старших дошкольников с КИ, получающих дошкольное образование в условиях разных образовательных маршрутов; их рассмотрению посвящен параграф 2.1.

2. Особенности слухоречевой памяти у старших дошкольников с кохлеарными имплантами, описанные в параграфе 2.2.

3. В параграфе 2.3 представлены результаты изучения педагогической компетентности родителей дошкольников, пользующихся кохлеарными имплантами.

2.1. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Исследование особенностей речевого развития старших дошкольников после кохлеарной имплантации, вставших на путь естественного слухоречевого развития, проводилось с целью оказания им своевременной помощи,

подбора школьного образовательного маршрута, разработки методических рекомендаций для педагогических коллективов ДОУ, в которых получают дошкольное образование дети с КИ.

Участниками эксперимента стали восемь детей 6–7 лет с КИ, из них:

– шестеро детей – воспитанники детских садов комбинированного вида;

– двое детей являлись воспитанниками массовых детских садов, которые посещали образовательно-реабилитационные занятия в «Центре реабилитации после кохлеарной имплантации» при Сибирском клиническом центре ФМБА России в г. Красноярске.

Исследование проводилось нами в *три этапа*:

I этап включал в себя: анализ условий прохождения начального и основного этапов реабилитации детьми с кохлеарными имплантами, деление их на группы в соответствии с условиями протекания реабилитации на начальном и основном этапах в условиях разных образовательных маршрутов (образовательной среды).

II этап включал в себя: изучение карт сурдопедагогического обследования для получения сведений о состоянии уровня слухового восприятия детей экспериментальных групп.

III этап включал в себя: выявление особенностей и уровня речевого развития детей с кохлеарными имплантами.

На первом этапе для выделения групп детей с различными условиями прохождения начального и основного этапов реабилитации у детей мы использовали следующие методы:

1. Анализ анамнестических сведений.

2. Беседа с родителями, в ходе которой мы задавали следующие вопросы:

– какую группу стал посещать ребенок после подключения речевого процессора?

– сколько раз в неделю ребенок посещал занятия с сурдопедагогом и логопедом?

– какие занятия проводили сами родители в домашних условиях?

– как решались задачи слухоречевой реабилитации в ходе ежедневных бытовых дел?

На втором этапе изучались карты сурдопедагогического обследования для получения сведений о состоянии уровня слухоречевого развития детей экспериментальных групп.

На третьем этапе изучались особенности речевого развития детей с кохлеарными имплантами и определялся его уровень в отношении дошкольников экспериментальных групп.

Обследование речевого развития детей с кохлеарными имплантами проводилось воспитателем в соответствии с педагогической диагностикой развития детей перед поступлением в школу авторов Т.С. Комаровой и О.А. Соломенниковой и др., предназначенной для обследования детей 6–7 лет.

Здесь мы приводим данные диагностики только речевого развития, которое включало в себя обследование по следующим разделам:

I. Обследование состояния словарного запаса.

II. Обследование сформированности фонематического слуха и навыка звукового анализа.

III. Обследование грамматического строя речи.

IV. Обследование связной монологической и активной речи.

Далее подробно рассмотрим содержание каждого раздела методики педагогической диагностики.

I. Обследование состояния словарного запаса

В данном разделе предусматривается:

– выявление знаний детьми конкретных существительных и умений обобщать;

– выявление умения дошкольников с КИ использовать в речи прилагательные;

– выявление умения дошкольников с КИ использовать в речи прилагательные;

– выявление умения дошкольников с КИ использовать в речи глаголы.

1. Для выявления знаний конкретных существительных и умения их обобщать предлагалось упражнение «Подбери картинку».

Материал: 5–7 картинок на каждую классификационную группу предметов: музыкальные инструменты, цветы, деревья, транспорт, одежда, здания, посуда, инструменты, головные уборы и школьные принадлежности.

Инструкция ребенку: разложи картинки так, чтобы они подходили друг другу. Назови их одним словом.

Оценка результатов выполнения первого упражнения:

– Испытуемый правильно раскладывает все картинки и называет обобщающие слова – 3 балла;

– Допускает 3–4 ошибки в раскладывании картинок и назывании обобщающих слов, но самостоятельно исправляет ошибки – 2 балла;

– Допускает 5 и более ошибок и затрудняется назвать некоторые обобщающие слова – 1 балл.

– Допускает множество ошибок, обобщающие слова не называет – 0 баллов.

2. Для выявления умения использовать в речи имена прилагательные предлагались вопросы: «Какой? Какая? Какое? Какие?».

Материал – предметные картинки:

– (какой?) виноград, колокольчик, жираф, шкаф;

– (какая?) лягушка, кровать, луна, шляпа;

– (какое?) пальто, солнце, кресло, яблоко;

– (какие?) белки, звезды, брюки, часы.

Инструкция ребенку: назови предмет и определи, какой он;

Оценка результатов выполнения второго упражнения:
– испытуемый называет 26 и более прилагательных – 3 балла;

- от 16 до 25 прилагательных – 2 балла;
- от 8 до 16 прилагательных – 1 балл;
- менее 8 прилагательных – 0 баллов.

3. Для выявления умения использовать в речи глаголы предлагалось упражнение **«Кто что делает?»**.

Материал – предметные картинки:

- рыба, птица, конь, собака, бабочка, змея;
- повар, художник, учитель, швея, парикмахер, продавец.

Инструкция ребенку: посмотри на картинку и скажи, кто что умеет делать? Кто что делает?

Оценка результатов выполнения третьего упражнения:

- испытуемый называет 12 и более глаголов – 3 балла;
- от 9 до 11 глаголов – 2 балла;
- от 5 до 8 глаголов – 1 балл;
- менее 5 глаголов – 0 баллов.

4. Для выявления умения использовать в речи антонимы предлагалось упражнение **«Скажи наоборот»**.

Словосочетания: сильный ветер, высокий дом, короткая дорога, мальчик подбежал, девочка смеется, зайчик заболел, толстая доска, грязная одежда, самолет улетел, солнечный день, глубокая тарелка, хороший поступок.

Инструкция ребенку: скажи наоборот, например, сильный ветер – слабый ветер.

Оценка результатов выполнения четвертого упражнения:

- испытуемый называет 12 правильных ответов – 3 балла;
- от 8 до 11 правильных ответов – 2 балла;
- от 5 до 8 правильных ответов – 1 балл;
- менее 5 правильных ответов – 0 баллов.

Оценка результатов первого раздела по четырем упражнениям на обследование состояния словарного запаса:

- 9–12 баллов – высокий уровень;
- 5–8 баллов – средний уровень;
- 0–4 баллов – низкий уровень.

II. Обследование сформированности фонематического слуха и навыка звукового анализа.

В данном разделе предусматривается:

- выявление умения дошкольников с КИ определять место звука в слове;
- изучение фонематического восприятия дошкольников с КИ;
- выявление умения дошкольников с КИ определять количество и последовательность звуков в словах.

1. Для выявления умения определять место звука в слове предлагалось упражнение **«Назови звук»**.

Материал: картинки с изображением предметов, в названиях которых слышен звук [с].

Инструкция ребенку:

- посмотри на картинки, назови изображенные на них предметы и ответь на вопрос: «Какой звук встречается во всех словах?»;
- определи место, где находится этот звук в разных словах: в начале, середине или в конце;
- придумай и назови слова, в которых звук [р] и [щ] слышен в начале, в конце, в середине слова.

Оценка результатов выполнения первого упражнения:

- испытуемый правильно выделяет звук из слова и самостоятельно подбирает слова с определенным звуком – 3 балла;
- допускает ошибки в выделении звука из слова, но самостоятельно исправляет их и подбирает слова с определенным звуком – 2 балла;

– часто допускает ошибки в выделении и подборе слов с определенным звуком – 2 балла – 1 балл;

– допускает множество ошибок в выделении и подборе слов с определенным звуком – 0 баллов.

2. Для изучения фонематического восприятия предлагалось упражнение **«Выбери картинку»**.

Материал: по 3–4 предметные картинки на звуки [т], [з], [ж], [к], [р], [ш], [г].

Инструкция ребенку: отбери картинки, на которых изображены предметы, в названиях которых есть тот или иной звук.

Оценка результатов выполнения второго упражнения:

– испытуемый выполняет правильно все задания – 3 балла;

– допускает ошибки, но сам исправляет их – 2 балла;

– часто допускает ошибки, затрудняется выполнить задание – 1 балл;

– допускает множество ошибок – 0 баллов.

3. Для выявления умения определять количество и последовательность звуков в словах предлагалось упражнение **«Определи место звука в слове»**.

Материал: 4 предметные картинки: мак, дом, сыр, кит.

Инструкция ребенку: скажи, что нарисовано на картинке? Какой звук в слове первый? Второй? Третий? Сколько звуков в слове?

Оценка результатов выполнения третьего упражнения:

– испытуемый называет 4 правильных ответа – 3 балла;

– 2–3 правильных ответа – 2 балла;

– 1 правильный ответ – 1 балл;

– нет правильных ответов – 0 баллов.

Оценка результатов второго раздела по трем упражнениям на обследование сформированности фонематического слуха и навыка звукового анализа:

– 8–9 баллов – высокий уровень;

– 5–7 баллов – средний уровень;

– 0–4 балла – низкий уровень.

III. Обследование грамматического строя речи

В данном разделе предусматривается:

– выявление умения дошкольников с КИ согласовывать прилагательные с существительными;

– выявление умения дошкольников с КИ согласовывать числительные с существительными;

– выявление умения дошкольников с КИ образовывать уменьшительно-ласкательную форму существительного;

– выявление умения дошкольников с КИ использовать в речи существительные во множественном числе, родительном падеже;

– выявление умения дошкольников с КИ образовывать названия детенышей животных;

– выявление умения дошкольников с КИ образовывать притяжательные прилагательные;

– выявление умения дошкольников с КИ образовывать относительные прилагательные.

1. Для выявления умения согласовывать прилагательные с существительными предлагалось упражнение **«Какого цвета солнце?»**.

Материал – предметные картинки:

– кран, куртка, море, колокольчик – синие;

– автобус, яблоко, майка, маки – красные;

– бант, шляпа, одуванчики, солнце – желтые.

Инструкция ребенку: назови предмет и определи его цвет.

Оценка результатов выполнения первого упражнения:

– испытуемый правильно согласовывает прилагательные с существительными – 3 балла;

– допускает ошибки, но сам исправляет – 2 балла;

– затрудняется в согласовании прилагательных с существительными – 1 балл;

– не согласовывает прилагательные с существительными – 0 баллов.

2. Для выявления умения согласовывать числительные с существительными предлагалось упражнение **«Машины на дорогах»**.

Материал: 3–4 картинки с изображением улицы, на каждой полосе дороги разное количество машин.

Инструкция ребенку: «Посчитай машины» (одна машина, две машины и т.д.).

Оценка результатов выполнения второго упражнения:

- испытуемый правильно согласовывает числительные с существительными – 3 балла;
- допускает ошибки, но сам исправляет – 2 балла;
- часто допускает ошибки в согласовании числительных с существительными – 1 балл;
- не согласовывает числительные с существительными – 0 баллов.

3. Для выявления умения образовывать уменьшительно-ласкательную форму существительного предлагалось упражнение **«Ласковые слова»**.

Инструкция ребенку: «Скажи ласково, например: Катя-Катенька, Катюша».

Слова:

- Вова, Таня, Женя;
- медведь, лиса, заяц волк;
- чайник, тарелка, ложка, чашка;
- мама, папа, бабушка, дедушка, брат, сестра.

Оценка результатов выполнения третьего упражнения:

- испытуемый правильно образовывает уменьшительно-ласкательную форму существительного – 3 балла;
- допускает ошибки, но сам их исправляет – 2 балла;
- затрудняется образовывать уменьшительно-ласкательную форму существительного – 1 балл;
- не образовывает уменьшительно-ласкательную форму существительного – 0 баллов.

4. Для выявления умения использовать в речи существительные во множественном числе, родительном падеже предлагалось упражнение **«Что это и чего не стало?»**.

Материал – предметные картинки: лист – листья, глаз – глаза, ухо – уши, стул – стулья, окно – окна, ведро – ведра, мост – мосты, котенок – котята.

Инструкция ребенку: «Назови, что это?» Затем последовательно убираем картинки. «Чего (кого) не стало?» (Котят, стульев, листьев и т.д.).

Оценка результатов выполнения четвертого упражнения:

- испытуемый называет от 20 до 24 слов – 3 балла;
- от 16 до 20 слов – 2 балла;
- от 8 до 16 слов – 1 балл.
- менее 8 слов – 0 баллов.

5. Для выявления умения образовывать названия детенышей животных предлагалось упражнение **«Как зовут детеныша?»**.

Материал: предметные картинки: кошка, собака, медведица, корова, лошадь, волчица.

Инструкция ребенку: Скажи, как называют детеныша кошки?

Оценка результатов выполнения пятого упражнения:

- испытуемый правильно называет всех детенышей животных – 3 балла;
- допускает 1–2 ошибки, но сам исправляет их – 2 балла;
- допускает 3–4 ошибки, не исправляет их – 1 балл;
- не называет детенышей животных – 0 баллов.

6. Для выявления умения образовывать притяжательные прилагательные предлагалось упражнение **«Чей хвост?»**.

Материал: предметные картинки: кошка, лиса, медведь, волк, заяц. Инструкция ребенку: Скажи, чей хвост? Чья голова?

Оценка результатов выполнения шестого упражнения:

- испытуемый правильно образовывает все прилагательные – 3 балла;
- допускает 1–2 ошибки, но сам исправляет их – 2 балла;
- допускает 3–4 ошибки, не исправляет их – 1 балл;
- не образовывает прилагательные – 0 баллов.

7. Для выявления умения образовывать относительные прилагательные предлагалось упражнение **«Ложка из чего?»**.

Инструкция ребенку: Скажи, как называется ложка из дерева.

Фразы: стакан из стекла, перчатки из кожи, шапка из меха, самолет из бумаги, кукла из резины.

Оценка результатов выполнения седьмого упражнения:

- испытуемый правильно называет все прилагательные – 3 балла;
- допускает 1–2 ошибки, но сам исправляет их – 2 балла;
- допускает 3–4 ошибки, не исправляет их – 1 балл;
- неправильно называет прилагательные – 0 баллов.

Оценка результатов третьего раздела по семи упражнениям на обследование грамматического строя речи:

- 17–21 балл – высокий уровень;
- 9–16 баллов – средний уровень;
- 0–8 баллов – низкий уровень.

IV. Обследование связной монологической и активной речи.

В данном разделе предусматривается:

- выявление умения дошкольников с КИ осмысливать содержание ситуации, изображенной на картине, составлять рассказ, используя в речи предложения разных видов;
- выявление умения дошкольников с КИ составлять рассказ при помощи внешних опор;
- выявление умения дошкольников с КИ составлять рассказы из личного опыта;
- изучение речетворчества дошкольников с КИ;
- выявление умения дошкольников с КИ вести диалог.

1. Для выявления умения осмысливать содержание ситуации, изображенной на картине, составлять рассказ, используя в речи предложения разных видов, предлагалось упражнение **«Рассказ по сюжетной картине»**.

Материал: сюжетные картинки.

Инструкция ребенку: Расскажи, что здесь происходит.

Оценка результатов выполнения первого упражнения:

- испытуемый составляет связный рассказ с элементами фантазирования, использует все виды предложений – 3 балла;
- составляет связный рассказ, часто использует простые предложения – 2 балла;
- затрудняется составить связный рассказ, называет отдельные предложения или явления, изображенные на картинке, – 1 балл;
- не составляет рассказ – 0 баллов.

2. Для выявления умения составлять рассказ при помощи внешних опор предлагалось упражнение **«Разложи по порядку»**.

Материал: серия из 4–6 сюжетных картинок.

Инструкция ребенку: Посмотри на картинки, разложи их по порядку и составь рассказ.

Оценка результатов выполнения второго упражнения:

- испытуемый раскладывает все картинки правильно, составляет полный рассказ – 3 балла;
- допускает ошибки при раскладывании картинок, но сам их исправляет; составляет полный рассказ – 2 балла;
- часто допускает ошибки при раскладывании картинок, затрудняется составить рассказ – 1 балл;
- не составляет рассказ – 0 баллов.

3. Для выявления умения составлять рассказы из личного опыта предлагалось упражнение **«Цирк»**.

Материал: иллюстрации на тему цирка.

Инструкция ребенку: посмотри на картинки и расскажи: «Ты был в цирке? Как это было?».

Оценка результатов выполнения третьего упражнения:
– испытуемый свободно и последовательно составляет рассказ из личного опыта – 3 балла;

– затрудняется последовательно составить рассказ – 2 балла;

– затрудняется последовательно составить рассказ, только отвечает на вопросы – 1 балл;

– не составляет рассказ – 0 баллов.

4. Для изучения речетворчества предлагалось задание **«Сочиняем сказку»**.

Материал: иллюстрации к сказке «Волк и семеро козлят» и картинки с изображением Карлсона.

Инструкция ребенку: рассмотри иллюстрации к сказке «Волк и семеро козлят» и картинку с изображением Карлсона и придумай сказку «Волк и семеро козлят» на новый лад с новым персонажем – Карлсоном.

Оценка результатов выполнения четвертого упражнения:

– испытуемый придумывает и рассказывает новую сказку последовательно, выразительно и интересно – 3 балла;

– придумывает и рассказывает новую сказку, но использует в основном простые предложения – 2 балла;

– затрудняется в придумывании новой сказки – 1 балл;

– не придумывает сказку – 0 баллов.

5. Для выявления умения вести диалог предлагалось упражнение **«Давай познакомимся»**.

Инструкция ребенку: ответь на вопросы:

– Как тебя зовут?

– Сколько тебе лет?

– С кем ты живешь?

– Где ты живешь? Назови адрес.

– Как зовут твоих родителей (маму, папу)?

– Какие игрушки у тебя есть дома?

– Какие книги тебе читают дома?

– Кто твой лучший друг? Почему ты так считаешь?

– Кем хочешь стать, когда вырастешь?

Оценка результатов выполнения пятого упражнения:

– испытуемый свободно и правильно отвечает на все вопросы – 3 балла;

– затрудняется ответить на 2–3 вопроса – 2 балла;

– затрудняется ответить более чем на 3 вопроса – 1 балл;

– не отвечает на вопросы – 0 баллов.

Оценка результатов четвертого раздела по пяти упражнениям на обследование связной монологической и активной речи:

– 12–15 баллов – высокий уровень;

– 8–11 баллов – средний уровень;

– 0–7 баллов – низкий уровень.

Для оценивания общих результатов речевого развития в соответствии с описанной выше методикой по всем направлениям предложенной педагогической диагностики авторами выделено три уровня оценки речевого развития:

– 46–57 баллов соответствует высокому уровню речевого развития;

– 26–42 балла соответствует среднему уровню речевого развития;

– 18–25 баллов соответствуют низкому уровню речевого развития.

Анализ результатов *первого этапа* эксперимента, который включал в себя выделение групп детей с КИ с различными условиями прохождения начального и основного этапов реабилитации на основе анализа анамнестических сведений и беседы с родителями, позволил нам выделить две экспериментальные группы дошкольников 6–7 лет.

К первой группе – *группе «А»* – отнесены 6 детей, у которых начальный и основной этапы слухоречевой реабилитации проходили в *неблагоприятных и недостаточно благоприятных условиях* (см. параграф 1.2.).

К *неблагоприятным* условиям прохождения начального и основного этапов реабилитации в целом мы относим:

- неадекватность настройки кохлеарного импланта;
- необеспеченность дошкольников ежедневными занятиями со специалистами (сурдопедагогом, логопедом). В некоторых случаях такие занятия проводились, но они не всегда выстраивались в соответствии со слуховым методом;
- неправильный подбор образовательной среды: посещение дошкольниками группы детского сада для незлышащих детей без обеспечения необходимой доли интеграции со слышащими сверстниками;
- неумение родителей в домашних условиях обеспечить соответствующий уровень проведения развивающих слуховое восприятие и речь занятий.

Нами отмечено, что всем шестерым дошкольникам группы «А» была неправильно подобрана образовательная среда в детском саду, и, с согласия родителей, они продолжали посещать группы детских садов для незлышащих детей без обеспечения необходимой доли интеграции со слышащими сверстниками.

Также не всем детям был обеспечен достаточный уровень занятий со специалистами в соответствии с положениями слухового метода.

Группу «В» составили двое дошкольников, у которых начальный и основной этапы слухоречевой реабилитации проходили в *благоприятных условиях* (см. параграф 1.2.).

К *благоприятным* условиям прохождения начального и основного этапов реабилитации относятся:

– обеспечение родителями активной слуховой тренировки дома и активное речевое развитие в ходе ежедневных бытовых дел, режимных моментов;

– правильный подбор образовательной среды: после подключения речевого процессора дети находились дома при активном общении с членами семьи и посещали массовые группы детского сада;

– посещение детьми занятий с сурдопедагогом и логопедом, организованных в соответствии с положениями слухового метода.

В отношении дошкольников группы «В» данные условия были соблюдены.

Анализ результатов *второго этапа* эксперимента, включающий в себя изучение карт сурдопедагогического обследования дошкольников с КИ обеих экспериментальных групп, показал, что пороги физического слуха у всех испытуемых составляют 25–35 дБ, что соответствует слуху в норме или I степени тугоухости. Такие возможности физического слуха позволяют им осваивать речь на естественной сенсорной основе, т.е. на слух.

Анализ результатов *третьего этапа* исследования помог выявить особенности речевого развития старших дошкольников с КИ. Ниже представлен количественный и качественный анализ полученных результатов.

Первый раздел – обследование состояния словарного запаса – включал в себя 4 задания по выявлению знаний дошкольников с КИ конкретных существительных и умения обобщать; умения дошкольников с КИ использовать в речи прилагательные; умения дошкольников с КИ использовать в речи глаголы; умения дошкольников с КИ использовать в речи антонимы.

Испытуемые группы «А» справились с первым заданием (с называнием существительных и раскладыванием картинок на классификационные группы), однако при этом назвали только некоторые обобщающие слова (от 3 до 7

слов из 10). Во втором задании дети назвали все предметные картинки и выбрали прилагательные (от 8 до 12 слов из 26). В третьем задании все дети допускали ошибки в назывании предметных картинок. Двое детей не назвали ни одного глагола, остальные назвали от 5 до 8 глаголов (из 12). Дети часто используют жесты, чтобы показать действия, которые они не могут назвать. Четвертое задание необходимо было выполнить на слух, без использования картинной наглядности, что оказалось для некоторых детей данной категории недоступным. Дети часто просто повторяли за экспериментатором те слова, которые говорил он.

Испытуемые группы «Б»: в первом задании также справились с называнием существительных и раскладыванием картинок на классификационные группы, назвали почти все обобщающие слова. Во втором задании дети назвали все предметные картинки и выбрали прилагательные (от 16 до 20 из 26). В третьем задании дети также допустили ошибки в назывании предметных картинок, сложность вызвали предметные картинки из классификационной группы «Профессии», при этом дети назвали 10 и 11 глаголов (из 12). В четвертом задании дети назвали только самые простые антонимы (плохой, чистый, маленький вместо низкий, тонкий).

Таким образом, выявлено, что испытуемые группы «Б» достигли среднего уровня овладения словарным запасом, а испытуемые группы «А» показали низкий уровень сформированности словарного запаса, как это показано ниже в таблице 1.

Таблица 1

**Результаты обследования
состояния словарного запаса у дошкольников с КИ**

Дети с КИ	Количество набранных баллов					
	Задание 1. «Подбери картинку»	Задание 2. «Какой? Какая?»	Задание 3. «Кто что делает?»	Задание 4. «Скажи наоборот»	Общее количество баллов	Уровень сформированности умения
Испытуемые группы «А»						
1	1	1	1	0	3	низкий
2	1	1	1	0	3	низкий
3	1	1	0	0	2	низкий
4	2	1	1	0	4	низкий
5	1	1	0	0	2	низкий
6	1	1	0	0	2	низкий
Испытуемые группы «Б»						
7	3	2	2	1	8	средний
8	3	2	2	1	8	средний

Второй раздел – обследование сформированности фонематического слуха и навыка звукового анализа – включал в себя 3 задания по выявлению умения дошкольников с КИ определять место звука в слове; изучение фонематического восприятия дошкольников с КИ; умение дошкольников с КИ определять количество и последовательность звуков в словах.

Испытуемые группы «А» в первом задании допустили ошибки в выделении звука в слове. Также все дети испытывали трудности в придумывании слов с названным звуком в начале, конце и середине слова. Во втором задании дети допустили ошибки при выполнении. В третьем задании двое детей не справились с заданием, трое допустили ошибки и один ребенок определил все звуки правильно.

Испытуемые группы «Б» в первом задании также допустили ошибки в выделении звука в слове, но исправили свои ошибки самостоятельно. Второе и третье задания затруднений не вызвали, дети определили все звуки правильно.

Таким образом, выявлено, что дети группы «Б» достигли высокого уровня сформированности фонематического слуха и навыка звукового анализа, один ребенок из группы «А» показал средний уровень, и пятеро детей из группы «А» показали низкий уровень сформированности фонематического слуха и навыка звукового анализа, как это показано ниже в таблице 2.

Таблица 2

Результаты обследования сформированности фонематического слуха и навыка звукового анализа у дошкольников с КИ

Количество набранных баллов					
Дети с КИ	Задание 1. «Назови звук»	Задание 2. «Отбери картинки»	Задание 3. «Определи место звука в слове»	Общее количество баллов:	Уровень сформированности умения
Испытуемые группы «А»					
1	3	1	1	5	средний
2	2	1	1	4	низкий
3	1	1	1	3	низкий
4	2	1	1	4	низкий
5	0	1	1	2	низкий
6	0	1	1	2	низкий
Испытуемые группы «Б»					
7	3	2	3	8	высокий
8	3	2	3	8	высокий

Третий раздел – обследование грамматического строя речи – включал в себя 7 заданий по выявлению умений

дошкольников с КИ: согласовывать прилагательные с существительными; согласовывать числительные с существительными; образовывать уменьшительно-ласкательную форму существительного; использовать в речи существительные во множественном числе, родительном падеже; образовывать названия детенышей животных; образовывать притяжательные прилагательные; образовывать относительные прилагательные.

Испытуемые группы «А»: в первом задании дети называли почти все картинки, но при этом называли прилагательные в мужском роде (например, вместо желтая, желтые – всегда желтый) или окончания прилагательных были крайне неразборчивы. Второе задание вызвало затруднения у большинства детей, изменение формы существительного происходило при употреблении числительного «два». Дальше со всеми остальными числительными использовалась та же форма (два машины, пять машины). С третьим заданием справились только 2 детей, остальные дети использовали вместо уменьшительно-ласкательной формы более высокую интонацию или просто повторяли слова за экспериментатором. В четвертом задании дети справились с называнием существительных во множественном числе и не справились с образованием существительных в родительном падеже. В пятом задании двое детей допустили по 2 ошибки, остальные сделали от 3 до 5 ошибок. В шестом задании трое детей не справились с заданием, еще трое испытуемых допустили ошибки. Седьмое задание вызвало затруднение у всех детей.

Испытуемые группы «Б»: в первом задании дети назвали все картинки, но допустили ошибки в согласовании. После обучающей помощи дети исправили свои ошибки. Со вторым заданием дети справились также после обучающей помощи. Третье задание вызвало затруднение. В четвертом задании дети справились с называнием существительных во множественном числе, с образованием существительных в родительном падеже справились только по-

сле дополнительной обучающей помощи. В пятом задании дети правильно назвали всех детенышей. В шестом задании трое детей не справились с заданием. Большинство испытуемых допустили некоторое количество ошибок, при этом трое смогли исправить их после дополнительной помощи. Седьмое задание вызвало затруднение, но после дополнительных разъяснений дети справились с заданием.

Таким образом, выявлено, что испытуемые группы «Б» достигли среднего уровня сформированности грамматического строя речи, испытуемые группы «А» при этом показали низкий уровень, как это показано ниже в таблице 3.

Четвертый раздел – обследование связной монологической и активной речи – состоял из 5 заданий по выявлению умений дошкольников с КИ:

- осмысливать содержание ситуации, изображенной на картине;
- составлять рассказ, используя в речи предложения разных видов;
- составлять рассказ при помощи внешних опор;
- составлять рассказы из личного опыта;
- вести диалог.

Испытуемые группы «А»: в первом задании сюжетные картинки были достаточно просты и не должны были вызывать трудности при осмыслении. Однако даже в тех случаях, когда ситуации были осмыслены достаточно полно детьми, с рассказом они не справились: отвечали на вопросы, используя простые предложения, или называли отдельные предметы, изображенные на картинке. Во втором задании дети разложили последовательно картинки и составили несколько простых словосочетаний по ним. В третьем задании трое детей рассказ не составили, но отвечали на наводящие вопросы, остальные с заданием не справились. С четвертым заданием не справились все испытуемые данной группы. В пятом задании двое детей испытали трудности при ответах на 2–3 вопроса

Таблица 3

Результаты обследования грамматического строя речи у дошкольников с КИ

Количество набранных баллов									Уровень сформированности умения
Дети с КИ	Задание 1 «Какого цвета солнце?»	Задание 2 «Машины на дорогах»	Задание 3 «Ласковые слова»	Задание 4 «Что это и чего не стало»	Задание 5 «Как зовут детеныша?»	Задание 6 «Чей хвост?»	Задание 7 «Ложка из чего?»	Общее количество баллов	
Испытуемые группы «А»									
1	1	1	1	1	2	1	1	8	низкий
2	1	1	0	1	2	1	1	7	низкий
3	1	1	0	1	1	0	1	5	низкий
4	1	1	1	1	2	1	1	8	низкий
5	1	1	0	1	1	0	1	5	низкий
6	1	1	0	1	1	0	1	5	низкий
Испытуемые группы «Б»									
7	2	2	1	2	3	2	2	14	средний
8	2	2	1	2	3	2	2	14	средний

(Кем ты хочешь стать? Кто твой друг? Почему?); остальные дети ответили только на самые простые вопросы (Как тебя зовут? Сколько тебе лет? Как зовут твою маму?).

Испытуемые группы «Б»: в первом задании дети справились с рассказом. Во втором задании дети соблюли правильную последовательность при раскладывании сюжетных картинок и составили несколько простых предложений по ним. По третьему заданию дети составили небольшой рассказ, используя простые предложения. В четвертом задании дети затруднились в придумывании сказки, но с помощью наводящих вопросов составили отдельные предложения. В пятом задании дети ответили на все вопросы.

Таким образом, выявлено, что испытуемые группы «Б» достигли среднего уровня сформированности связной монологической и активной речи, а испытуемые группы «А» показали низкий уровень, как это показано ниже в таблице 4.

Таблица 4

Результаты обследования связной монологической и активной речи у дошкольников с КИ

Количество набранных баллов							
Имя ребенка	Задание 1. «Рассказ по сюжетной картине»	Задание 2. «Разложи по порядку»	Задание 3. «Цирк»	Задание 4. «Сочиняем сказку»	Задание 5. «Давай познакомимся»	Общее количество баллов:	Уровень сформированности умения
Испытуемые группы «А»:							
1	1	1	1	0	1	4	низкий
2	1	1	1	0	2	5	низкий
3	1	1	0	0	1	3	низкий
4	1	1	1	0	2	5	низкий
5	1	1	0	0	1	3	низкий
6	1	1	0	0	1	3	низкий
Испытуемые группы «Б»:							
7	2	2	2	1	3	10	средний
8	2	2	2	1	3	10	средний

Подводя итоги анализа результативности выполнения всех экспериментальных заданий (21 задание по 4 направлениям), можно констатировать следующее:

- дети группы «А» набрали от 12 до 21 балла, что соответствует низкому уровню речевого развития;
- дети группы «Б» набрали по 40 баллов, что соответствует среднему уровню речевого развития.

Количественные результаты обследования речевого развития испытуемых обеих групп по четырем направлениям педагогической диагностики представлены ниже на рисунке 1 и в таблице 5.

Таблица 5

Результаты обследования речевого развития дошкольников с КИ

Количество набранных баллов						
Испытуемые	Раздел 1. Состояние словарного запаса	Раздел 2. Сформированность фонематического слуха навыка звукового анализа	Раздел 3. Грамматический строй речи	Раздел 4. Связная монологическая и активная речь	Общее количество баллов:	Уровень сформированности умения
Испытуемые группы «А»:						
1	3	5	8	4	20	низкий
2	3	4	7	5	19	низкий
3	2	3	5	3	13	низкий
4	4	4	8	5	21	низкий
5	2	2	5	3	12	низкий
6	2	2	5	3	12	низкий
Испытуемые группы «Б»:						
7	8	8	14	10	40	средний
8	8	8	14	10	40	средний

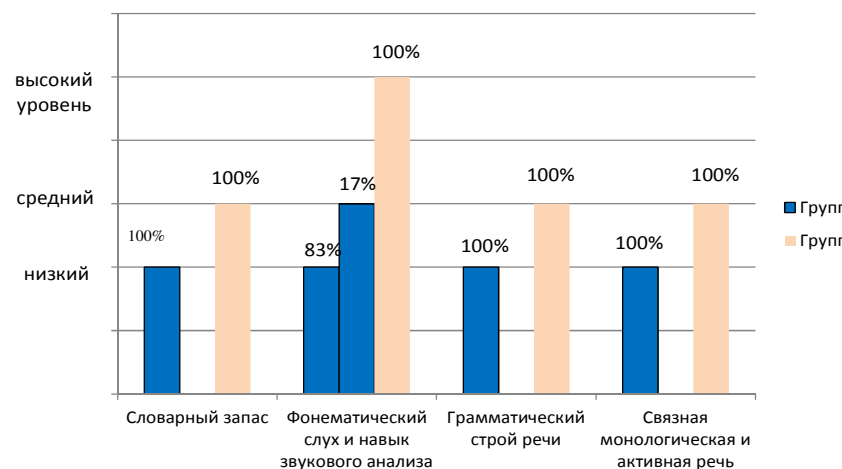


Рис. 1. Показатели уровня речевого развития испытуемых групп «А» и «Б» (в % испытуемых)

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

1. Анализ результатов эксперимента позволил нам выделить две экспериментальные группы дошкольников 6–7 лет. В группу «А» вошли 6 детей, у которых начальный и основной этапы слухоречевой реабилитации проходили в неблагоприятных и недостаточно благоприятных условиях. Группу «В» составили двое дошкольников, у которых начальный и основной этапы слухоречевой реабилитации проходили в благоприятных условиях.

2. Анализ результатов констатирующего эксперимента позволил нам выявить следующие особенности речевого развития старших дошкольников с кохлеарными имплантатами в группе «А»:

– наибольшее число нарушений обнаружено в грамматическом строе речи (множественные ошибки в падежных окончаниях, в согласовании прилагательных и числительных с существительными; нет чёткости родовых и смысловых окончаний);

– в словаре отмечается недостаточное количество прилагательных, глаголов, слов-антонимов, часто используются жесты вместо слов;

– дети овладели фразой, но она аграмматична и состоит из двух-трех слов, что не соответствует старшему дошкольному возрасту.

В группе «Б» отмечены такие же особенности речевого развития, однако они проявляются значительно реже в устных высказываниях детей.

3. На основе сопоставления первого и третьего этапов констатирующего эксперимента установлено, что:

– низкий уровень речевого развития отмечается у тех детей, у которых начальный и основной этапы проходили в неблагоприятных условиях;

– средний уровень речевого развития выявлен у тех детей, у которых начальный и основной этапы проходили при соблюдении необходимых условий реабилитации.

Сопоставительные сведения первого этапа и результатов третьего этапов констатирующего эксперимента представлены в таблице 6.

Таблица 6

Сопоставительные сведения результатов первого и третьего этапов констатирующего эксперимента

Имя ребенка	Условия прохождения начального и основного этапов реабилитации	Уровень речевого развития
Дети группы «А»		
1	неблагоприятные	низкий
2	неблагоприятные	низкий
3	неблагоприятные	низкий
4	неблагоприятные	низкий
5	неблагоприятные	низкий
6	неблагоприятные	низкий
Дети группы «Б»		
7	благоприятные	средний
8	благоприятные	средний

Таким образом, можно сделать вывод о важности обеспечения благоприятных условий прохождения начального и основного этапов слухоречевой реабилитации. Среди важнейших условий – правильный выбор образовательной среды, которая обеспечила бы дошкольникам с КИ естественную слухоречевую среду. При несоблюдении данных условий речевое развитие детей не достигает ожидаемых результатов в соответствии со слуховым методом, значительно отстает от результатов речевого развития детей, чья реабилитация проводилась в условиях образовательной среды совместно со слышащими сверстниками.

В отношении таких детей необходимо изменить образовательную среду, в рамках которой стало бы возможным:

1. Пролонгировать сроки слухоречевой реабилитации в соответствии с задачами 2 и 3 этапов слухового метода, обеспечив детей сопровождением сурдопедагога, логопеда;

2. Обеспечить необходимое слухоречевое развитие среди слышащих сверстников (в естественной слухоречевой среде) в комбинированных, общеразвивающих группах ДООУ или в группах для детей с тяжелыми нарушениями речи с учетом выявленных особенностей речевого развития.

3. Спланировать специальную работу воспитателя дошкольной группы для детей с сохранным слухом по речевому развитию старших дошкольников с кохлеарными имплантами в соответствии с актуальным уровнем их речевого развития.

В разделе III (параграф 3.2.3.) представлены методические рекомендации по планированию содержания работы воспитателя инклюзивной группы, в образовательный процесс которой включены дети с кохлеарными имплантами.

2.2. ОСОБЕННОСТИ СЛУХОРЕЧЕВОЙ ПАМЯТИ ДОШКОЛЬНИКОВ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Успех слухоречевой реабилитации зависит от многих факторов, в том числе и от уровня слухоречевой памяти кохлеарно имплантированных детей.

В связи с этим исследование особенностей слухоречевой памяти детей с кохлеарным имплантом является актуальным для каждой группы воспитанников.

Целью нашего исследования являлось выявление уровня слухоречевой памяти у старших дошкольников после кохлеарной имплантации, у которых закончился запускающий этап реабилитации [34].

В экспериментальной группе 75 % детей имеют двустороннюю сенсоневральную тугоухость IV степени; 25 % – двустороннюю сенсоневральную глухоту. Операция по КИ им была проведена им в возрасте 3–4 лет.

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования у всех детей выявлены ограниченные возможности здоровья (нарушение слуха, отставание в становлении познавательной, речевой сферы). На момент проведения констатирующего эксперимента у обследуемых завершился запускающий этап реабилитации с опозданием на 1 год, так как данный этап проходил в неблагоприятных условиях (дети посещали группу для глухих детей, что исключало возможность их пребывания в естественной речевой среде).

Нами для исследования слухоречевой памяти использовались следующие методики:

1. *Методика 10 слов А.Р. Лурия.*

Цель исследования: изучение памяти испытуемого с помощью методики «10 слов» [38].

2. *Методика исследования кратковременной слуховой памяти.*

Целью методики является исследование кратковременной слуховой памяти [25].

Испытуемым предлагались числовые ряды, после прослушивания каждого ряда ребенок повторял ряд чисел до тех пор, пока не сделает ошибку. Тогда обследующий читает цифры такого же ряда на втором списке. Если ребенок повторил правильно, то обследование продолжают, если ошибся – останавливаются. Отмечается длина ряда правильно воспроизведенного с 1-го или со 2-го раза.

Нами условно были выделены 5 уровней успешности:

10 баллов – в среднем воспроизведено 9 цифр (очень высокий уровень развития);

8–9 баллов – с средним воспроизведено 7–8 цифр (высокий уровень развития);

4–7 баллов – в среднем воспроизведено 4–6 цифр (средний уровень развития);

2–3 балла – в среднем воспроизведено 3 цифры (низкий уровень развития);

0–1 балл – в среднем воспроизведено 0–2 цифры (очень низкий уровень развития).

Все испытуемые при воспроизведении цепочки слов в начале пробы называли лишние слова, которые не входили в стимульный материал (огурец, собака, диван, суп и т.д.). 75 % испытуемых при воспроизведении цепочки слов в начале пробы дублировали некоторые слова (вода, огонь, хлеб). Но уже к последнему повторению цепочки слов лишь 25 % (1 чел.) называли лишние слова.

При повторе цепочки слов через час 25 % (1 человек) вставляли лишние слова и дублировали названные.

Во второй серии констатирующего эксперимента также ни один из испытуемых не показал очень высокого и высокого уровней развития. 25% испытуемых показали средний уровень развития; 75% имеют низкий уровень развития кратковременной слухоречевой памяти.

На основе полученных данных можно сделать вывод, что слухоречевая память у детей с кохлеарными имплан-

тами недостаточно сформирована даже к концу запускающего этапа слухоречевой реабилитации.

Таким образом, проведение исследования доказало наличие у кохлеарно имплантированных дошкольников особенностей слухоречевой памяти, что требует дальнейшей регулярной работы по ее развитию и укреплению, и это должен учитывать в своей работе учитель-дефектолог (сурдопедагог), педагог-психолог и учитель-логопед.

2.3. ИЗУЧЕНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ КОХЛЕАРНЫМИ ИМПЛАНТАМИ

Изучение педагогической компетентности родителей детей с кохлеарными имплантами является актуальным вопросом в связи с тем, что участие близких ребенка с КИ в коррекционной работе по развитию у него слухоречевого восприятия и устной речи является одним из важнейших положений слухового метода.

Под педагогической компетентностью родителей детей с ограниченными возможностями здоровья разные авторы понимают ниже перечисленные компоненты или их совокупность:

- использование сведений о специфике воспитания и обучения;
- знание особенностей психического и личностного развития ребенка в норме и в патологии;
- знание возрастных особенностей;
- использование способов, технологий педагогического воздействия на ребенка с учетом его нарушений в развитии;
- способность понимать потребности ребенка и создавать условия их разумного удовлетворения;

– сознательно планировать его образование и вхождение во взрослую жизнь в соответствии со способностями ребенка и социальной ситуацией.

Под педагогической компетентностью родителей кохлеарно имплантированных детей мы понимаем совокупность следующих компонентов [20]:

– поведение взрослого, которое облегчает коммуникативное взаимодействие кохлеарно имплантированного ребенка;

– навыки взрослого, которые помогают научиться слушать (а также хорошо использовать слуховые аппараты или кохлеарные импланты);

– знания взрослого, которые стимулируют развитие у ребенка понимания речи окружающих и его собственной речи;

– умения взрослого, способствующие развитию игровой деятельности у ребенка;

– навыки взрослого, облегчающие обучение ребенка;

– умение родителей подбирать материал, соответствующий возрасту ребенка и этапу реабилитации;

– понимание родителями первостепенной значимости их участия в реабилитационно-развивающей работе со своим КИ ребенком в ходе ежедневных бытовых дел и режимных моментов.

Подробнее понимание мы сформулировали, опираясь на материалы И.В. Королевой («Шкала оценки взаимодействия родителей с ребенком» [20].)

В качестве материалов для определения оценки уровня педагогической компетентности родителей кохлеарно имплантированных детей были использованы видеозаписи занятий родителей со своим ребенком, а также режимных моментов и повседневных дел, наблюдение за общением родителей со своим ребенком.

Для определения уровня сформированности педагогической компетентности родителей детей с КИ мы использовали диагностический материал И.В. Королевой «Шкала оценки взаимодействия родителей с ребенком» [Королева 2014: 5]. Данный диагностический комплекс предполагает оценку следующих компонентов педагогической компетентности родителей кохлеарно имплантированных детей:

1. Коммуникация: поведение взрослого, которое облегчает взаимодействие;

2. Слушание: поведение взрослого, которое помогает научиться слушать (а также эффективно использовать слуховые аппараты или кохлеарные импланты);

3. Речь: поведение взрослого, которое стимулирует развитие у ребенка понимания речи окружающих и его собственной речи;

4. Игра: поведение взрослого, которое способствует развитию игровой деятельности ребенка;

5. Обучение: поведение взрослого, облегчающее обучение ребенка.

Каждый компонент оценивается баллами от 0 до 12.

Помимо компонентов, обозначенных в шкале взаимодействия родителей с ребенком, нами была предложена анкета, анализ ответов которой позволяет сделать выводы об умении родителей подбирать материал, соответствующий возрасту ребенка и этапу реабилитации, пониманию родителями первостепенной значимости их участия в реабилитационно-развивающей работе со своим КИ ребенком.

Результаты констатирующего эксперимента таковы: 8% семей показали высокий уровень сформированности педагогической компетентности; 35 % – достаточный уровень; 49 % семей – недостаточный уровень; у 8 % взрослых членов семей мы констатируем низкий уровень сформированности педагогической компетентности.

Причинами недостаточного и низкого уровней сформированности педагогической компетентности родителей стали:

- у 8 % семей невнимательное, несерьезное отношение к специальному проведению реабилитационно-развивающей работы;
- в 18 % семей взрослые близкие продолжают относиться к кохлеарно имплантированному ребенку как к глухому;
- 15 % семей считает, что реабилитация КИ ребенка – дело специалистов;
- такое же количество семей (15 % взрослых) не находят времени на организацию реабилитационно-развивающей работы со своим КИ ребенком.

Между тем, в соответствии со слуховым методом, именно семье отводится ведущая роль в слухоречевом развитии ребенка после кохлеарной имплантации.

Также российское государство предпринимает множество мер по укреплению и повышению значимости семейного воспитания, которому уделяется большое внимание в принятых «Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года» и «Концепции развития дополнительного образования детей».

Примером тому служит также Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года (далее – Стратегия). «Стратегия, опираясь на Конституцию Российской Федерации, учитывает нормы Конвенции ООН о правах ребенка, международно-правовые нормы об основополагающих правах родителей. Положения Стратегии взаимосвязаны с основными направлениями «Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы» и предусматривают соответствие процесса развития личности детей национальному воспитательному идеалу, признание и поддержку определяющей роли семьи в воспитании детей».

Отметим две задачи Стратегии, которые напрямую касаются семей, воспитывающих детей с ОВЗ, к ним отнесем:

- обеспечение поддержки семейного воспитания на основе **содействия ответственному отношению** родителей к воспитанию детей, **повышению** их социальной, коммуникативной и педагогической компетентности;
- обеспечение равного доступа к инфраструктуре воспитания детей, требующих особой заботы общества и государства, включая детей с ограниченными возможностями здоровья.

Одним из приоритетов государственной политики в области воспитания в Стратегии объявлено обеспечение условий для физического, психического, социального, духовно-нравственного развития детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве одного из основных направлений выделено содействие повышению педагогической культуры родителей с участием образовательных и общественных организаций, создание условий для просвещения и консультирования родителей по правовым, экономическим, медицинским, психолого-педагогическим и иным вопросам семейного воспитания.

Развитие воспитания в системе образования должно быть обеспечено за счет:

- обновления содержания воспитания, внедрения форм и методов, основанных на лучшем педагогическом опыте в сфере воспитания и способствующих эффективной реализации воспитательного компонента федеральных государственных образовательных стандартов;
- расширения вариативности воспитательных систем и технологий, нацеленных на формирование индивидуальной траектории развития личности ребёнка, с учётом его потребностей, интересов и способностей.

Таким образом, из краткого анализа Стратегии видно, что перед образовательными учреждениями должны быть поставлены и решены новые задачи, связанные с обучением родителей формам и методам реализации ФГОС. Применительно к семьям дошкольников после КИ это будет означать обязательную реализацию дополнительного плана мероприятий по формированию и повышению у взрослых членов семьи родительской педагогической компетентности в разных организационных формах в дошкольной организации. Некоторые подходы к взаимодействию образовательной организации (детского сада) с семьей воспитанников, имеющих нарушения слуха, представлены в параграфе 3.2.1.

Необходимый уровень готовности семей осуществлять под руководством специалистов и вместе с ними коррекционную работу по развитию слухоречевого восприятия своих детей поможет им профессионально отнестись и к выбору образовательного маршрута для них.

Представленные исследовательские материалы учтывались нами при разработке организационно-правовой модели образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами, создании организационно-педагогических условий для её реализации в дошкольной образовательной организации комбинированного вида, как это показано в третьем разделе монографии.

Раздел III.

Организационно-педагогические условия реализации модели образовательной (ре)абилитации и социализации кохлеарно имплантированных дошкольников в дошкольной образовательной организации комбинированного вида

В данном разделе предлагаем познакомиться с практическим опытом деятельности муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №194 комбинированного вида» г. Красноярск, ставшего победителем в конкурсе на присвоение образовательным учреждениям статуса базовой площадки по накоплению, а затем и тиражированию положительного опыта инклюзивного образования. В течение трех лет здесь ведутся научно-методические разработки в рамках проекта «Современная образовательная и организационно-правовая модель комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом».

Также МБДОУ №194 является краевой инновационной площадкой Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. Здесь проводится ряд научно-практических исследований магистрантами кафедры коррекционной педагогики под научным руководством преподавателей института социально-гуманитарных технологий, которые становятся частью реализации мероприятий Федеральной целевой программы развития образования на 2011–2015 годы по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социа-

лизацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов».

Для реализации организационно-правовой модели образовательной реабилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами необходимо в качестве главного стратегического условия создать *коммуникативное пространство в ДООУ*. Операционными условиями, обеспечивающими создание коммуникативного пространства, являются:

- нормативно-правовая база федерального, краевого уровня, регулирующая процессы образования, реабилитации, сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в детском саду, местные локальные акты;
- психолого-медико-педагогическое внутреннее сопровождение дошкольников с КИ, предполагающее: реализацию коррекционной области специалистами сада (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, музыкальный руководитель). Также при необходимости следует организовать внешнее сопровождение – посещение ребенком студий, дополнительных занятий в Центрах реабилитации, психолого-педагогической и социальной помощи и иных учреждений (организаций) вместе со слышащими детьми. При зачислении ребенка в группу для детей с сохранным слухом необходима целенаправленная работа по формированию у них представлений о ребенке с кохлеарными имплантами, и в дальнейшем – толерантного отношения к нему;
- материально-техническое, программно-методическое и учебно-дидактическое обеспечение образовательно-реабилитационного процесса: звукоусиливающая аппаратура, технические средства, дидактические материалы, методические пособия, специальная литерату-

ра, разработка адаптированных образовательных программ;

- включение родителей и близких в процесс образовательной реабилитации и социализации дошкольников путем организации целенаправленной просветительской и обучающей (практической) работы с семьей;
- преемственность в работе детского сада со школами, готовыми принять в свои стены ребенка с кохлеарными имплантами, переход детей предшкольного возраста в инклюзивную школу.

Главным результатом реализации модели образовательной реабилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами должно стать поступление детей с нарушенным слухом в класс для имеющих нарушения речи или в инклюзивный (общеобразовательный) класс. (Структурно-функциональная схема реализации модели базовой площадки МБДОУ №194 представлена в Приложении 10).

Необходимые для успешной *образовательной реабилитации* и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами организационно-педагогические условия включают в себя:

1. Организацию инклюзивной практики в дошкольном образовании в широком смысле: разработку и утверждение внутренних нормативно-правовых документов, определение видов образовательных маршрутов для детей после кохлеарной имплантации, которые возможно реализовать в ДОО, и создание условий для реализации адаптированной образовательной программы для дошкольников с КИ.

2. Применение технологий инклюзивного образования и социализации кохлеарно имплантированных дошкольников:

- взаимодействие с родителями;

- коррекционная работа по развитию слухоречевого восприятия и устной речи кохлеарно имплантированных дошкольников;
- использование специальных приемов при реализации содержания работы воспитателя инклюзивной группы;
- организация индивидуальных музыкальных занятий в контексте образовательной реабилитации дошкольников с кохлеарными имплантами;
- деятельность психолога по сопровождению дошкольников с кохлеарными имплантами и их родителей.

Перечисленные организационно-педагогические условия будут раскрыты в данном разделе. При этом под образовательной реабилитацией содержательно мы понимаем решение тех образовательных, коррекционных, развивающих задач, которые не включаются в содержание образования нормально развивающегося ребенка. Для решения этих задач используются «обходные пути» обучения: специальные методы и средства обучения, более дифференцированное, поэтапное обучение, не требующееся в образовании нормально развивающегося ребенка [13]. В качестве дополнительной используется индивидуальная форма организации образовательной среды, и самое главное – максимальное расширение образовательного коммуникативного пространства со слышащими детьми, в которое включается ребенок с кохлеарным имплантом. В рамках образовательной реабилитации обязательно составление индивидуального образовательного маршрута для каждого дошкольника с КИ, в котором предусматриваются постоянное целенаправленное обучение и коррекционная работа с ребенком за пределами образовательного учреждения в среде нормально развивающихся детей и слышащих взрослых.

В образовательной реабилитации участвуют педагогические работники и специалисты сопровождения с соответствующей подготовкой к данной деятельности на уровне прохождения курсов повышения квалификации по проблематике реализуемого проекта и/или профессиональной переподготовки.

Обязательны также максимальное участие в реабилитации родителей детей после кохлеарной имплантации и ближайшего их окружения, их особая подготовка к данной деятельности силами специалистов.

Таким образом, реабилитация средствами образования означает в общем виде восстановление ребенка с нарушением в развитии в правах на наследование культурно-исторического и социального опыта; достижение максимально возможной для данного ребенка степени интеграции в общество в доступных для него сферах. Она играет особую роль в системе комплексной реабилитации кохлеарно имплантированных детей.

Для определения целей и задач реабилитации через образование детей с различными нарушениями ключевым понятием является понятие «особые образовательные потребности». В отношении дошкольников после кохлеарной имплантации это будет означать создание условий, соблюдение которых приведет к:

- формированию способов коммуникации ребенка с КИ для его взаимодействия и общения с окружающими;
- научению слушать, а также максимальному использованию новых слуховых возможностей при помощи кохлеарных имплантов в соответствии с четырьмя ведущими положениями слухового метода;
- развитию устной речи ребенка с КИ и пониманию речи окружающих и его собственной в соответствии со слуховым методом;

– развитию игровой деятельности ребенка как ведущей, в том числе «ведущей» за собой слухоречевое развитие;

– обучению ребенка через знакомство с окружающим миром и формированию знаний по соответствующим дошкольному образованию образовательным областям с использованием специальных методов, приемов, средств, технологий.

3.1. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ

3.1.1. Внутренние нормативно-правовые документы дошкольной образовательной организации, обеспечивающие реализацию индивидуальных образовательных маршрутов и адаптированных программ для дошкольников с кохлеарными имплантами

Организация инклюзивной практики в дошкольном образовании стала возможна в РФ благодаря расширению нормативно-правовой базы и Федеральной целевой программе развития образования на 2011–2015 годы по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов».

Для организации инклюзивной практики через реализацию проекта «Современная образовательная и организационно-правовая модель комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом» на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №194 комбинированного

вида» г. Красноярска педагогический коллектив в 2013 году принял участие в краевом конкурсе образовательных организаций по отбору базовых стажировочных площадок, которые в дальнейшем распространяли бы свой опыт на территории Красноярского края.

Конкурс был объявлен Министерством образования Красноярского края по заданию Минобразования РФ. Инструментом практического решения многих вопросов детства на территории Красноярского края явилась реализация приоритетных национальных проектов «Образование», федеральных целевых программ, а также долгосрочных целевых программ Красноярского края. Одним из документов, регулирующих выполнение программ, стало распоряжение губернатора Л.В. Кузнецова «Об утверждении Стратегии действий в интересах детей в Красноярском крае до 2017 года». В Приложении № 1 к распоряжению губернатора Красноярского края от 20.02.2013 № 44-рг представлена данная стратегия (размещено на официальном сайте Министерства образования и науки Красноярского края).

Здесь говорится, что в «... Красноярском крае уделяется особое внимание созданию условий для реализации права на образование лицам с ограниченными возможностями здоровья [...]. Для обучения детей с ОВЗ в Красноярском крае существует дифференцированная сеть образовательных учреждений, прежде всего – это 42 краевых образовательных учреждения для детей с ограниченными возможностями здоровья. Учреждения осуществляют работу с детьми таким образом, чтобы как можно раньше начинались коррекционная работа и психолого-педагогическое сопровождение детей и их семей [...]. Кроме того, в Красноярском крае развивается процесс интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольные, общеобразовательные и другие образовательные учреждения, не являющиеся коррекционными».

ми. Совершенствуется система обучения и воспитания детей-инвалидов».

Подтверждением выше приведенных цитат являются реальные мероприятия и действия по внедрению в жизнь образовательных проектов, направленных на решение проблем образования детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и проект МБДОУ №194 г. Красноярска, ставшего одним из победителей в конкурсе.

Коллективу детского сада предстояло реализовать проект, описанный в конкурсной заявке, под названием «Современная образовательная и организационно-правовая модель комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарными имплантами» (см. Приложение 1).

В мае 2015 года главное управление образования администрации города Красноярска на основании ст. 5 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в целях создания условий для организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья издало приказ №339/п (от 29.05.2015).

В соответствии с ним было утверждено:

1. Примерное положение об инклюзивном образовании обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях города Красноярска (Приложение 2).

2. Положение о пилотных площадках по инклюзивному образованию для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Приложение 3).

Данным приказом также определен список пилотных площадок для реализации образовательных программ (проектов) дошкольного и общего образования, обеспечивающих совместное обучение и воспитание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей, не

имеющих нарушений развития. В этом списке значится также и МБДОУ №194 комбинированного вида г. Красноярска.

Деятельность пилотной площадки начинается согласно приказу №339/п с разработки и утверждения:

– положения об инклюзивном образовании в образовательном учреждении, согласованного с органом управления учреждения;

– плана развития доступной образовательной среды, позволяющей обеспечить полноценную интеграцию лиц с ОВЗ;

– паспорта доступности образовательного учреждения.

Также необходимы изменения в уставе учреждения по согласованию с Учредителем. Таким образом, выше перечисленные нормативно-правовые документы являются основой для внутреннего регулирования инклюзивной практики в дошкольном образовании.

Кроме того, для реализации индивидуальных образовательных маршрутов и адаптированных программ для дошкольников с кохлеарными имплантами требуется утверждение локальных актов в ДОУ, вносящих изменения:

1. В коллективный договор (в разделы, касающиеся изменений учета рабочего времени, положения об оплате труда, доплат за участие в реализации проектной деятельности, выполнения функций координатора инклюзии с указанием размера доплаты и др. по потребности).

2. В правила внутреннего распорядка.

3. В должностные инструкции работников (с указанием новых функциональных обязанностей вовлеченных в инклюзивную практику сотрудников).

4. В инструкцию по технике безопасности (например, при обращении с кохлеарным имплантом и другой сурдо-техникой; при передаче ребенка от воспитателя к специалисту сопровождения: кто и куда ведет и т.д.).

5. В положения о структурных подразделениях, методическом объединении, группе кратковременного пребывания, ПМПк и др.

6. В договоры с родителями (законными представителями): оформить дополнение к договору (образец см. приложение 4.)

7. В программе развития ДОУ (ДОО) предусмотреть раздел, отражающий концепцию инклюзивного образования, план воспитательной работы с перечнем мероприятий по формированию у сотрудников ДОУ, здоровых детей и их родителей гуманного, толерантного отношения к детям с ОВЗ (с КИ). Здесь же предусматривается план действий педагогического коллектива и администрации, направленный на достижение поставленных целей и задач, предполагаемых проектных результатов, конкретных сроков и ответственных и т.д.

8. В основной образовательной программе, а также в адаптированных образовательных программах в соответствии с ФГОС ДО отражаются все особенности педагогического процесса.

9. В годовом плане сквозным содержанием или отдельным направлением (разделом) прописываются мероприятия, связанные с инклюзивным образованием при согласовании с методическим центром.

10. Приказы руководителя образовательной организации отражают:

- особенности открытия и функционирования структурного подразделения, групп различной направленности;
- утверждение планов, инструкций, графиков, циклограмм работы персонала и структурных подразделений;
- установление нагрузки педагогам и специалистам, возложение обязанностей, установление надбавок и доплат.

Наличие в полном объеме необходимой документации для инклюзивной практики в ДОО является важным осно-

вополагающим условием, без которого реализация организационно-правовой модели образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами в детском саду становится невозможной.

3.1.2. Виды образовательных маршрутов для детей после кохлеарной имплантации в ДОО комбинированного вида и условия реализации адаптированной образовательной программы

Виды образовательных маршрутов для детей после кохлеарной имплантации в дошкольном образовательном учреждении (организации) комбинированного вида №194 г. Красноярска соотносятся с рекомендациями ведущих научно-практических школ (см. параграф 1.3.).

Индивидуальный образовательный маршрут – это движение дошкольника и его семьи в образовательном пространстве при осуществлении образования, образовательной реабилитации специалистами, чья деятельность направлена на удовлетворение особых образовательных потребностей ребенка с КИ.

Особая роль при построении того или иного вида образовательного маршрута играет ПМПК, которая указывает в своем заключении:

- выявленные ограничения возможностей здоровья;
- особые образовательные потребности ребенка, вызванные ОВЗ;
- форму образования;
- рекомендуемую дошкольную образовательную группу;
- для детей из комбинированных групп и групп общеразвивающей направленности, направления коррекционной программы;
- специальные условия для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

– формы и методы психолого-медико-педагогической помощи;

– варианты включения в обычную детскую среду в рамках различных видов совместной деятельности (спортивно-оздоровительной, культурно-развлекательной деятельности, иной деятельности в системе дополнительного образования и т.д.).

Руководствуясь данными рекомендациями, с согласия родителей кохлеарно имплантированного ребенка, группа специалистов сопровождения совместно с администрацией ДОО предлагают семье весь спектр возможных образовательных маршрутов, которые действительно будут способствовать удовлетворению особых образовательных потребностей ребенка с КИ и в рамках которых будет возможно соблюсти все необходимые специальные условия (в том числе материально-технические, кадровые, правовые, программно-методические).

В МБДОУ №194 комбинированного вида г. Красноярска согласно уставу организации могут функционировать:

1. Группы общеразвивающей направленности (для здоровых детей).

2. Комбинированные группы.

3. Группы компенсирующей направленности для детей с нарушениями слуха.

4. Группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.

В штатном расписании предусмотрены должности следующих специалистов сопровождения:

1. Учителя-дефектолога (сурдопедагога);

2. Учителя-логопеда;

3. Педагога-психолога;

4. Музыкального руководителя.

В соответствии с перечисленными возможностями организационно-правовых условий детского сада и рекомендациями ПМПК для дошкольников после кохлеарной им-

плантации возможны следующие виды образовательных маршрутов:

Вариант 1. Получение дошкольного образования в обычной группе со здоровыми детьми.

Дошкольникам – пользователям кохлеарными имплантами – с высоким уровнем психофизического развития (в том числе и речевого) вполне по силам и даже необходима общеобразовательная среда сразу после подключения речевого процессора и настроенной сессии. Эти дети должны быть переведены в общеобразовательные (общеразвивающие) группы ДОУ или в комбинированные группы в ближайшее время после кохлеарной имплантации из групп для детей с нарушенным слухом (если они были их воспитанниками до операции) с тем, чтобы основное время запускающего этапа всё же пришлось на время пребывания среди слышащих сверстников.

Вариант 2. Получение дошкольного образования в комбинированной группе со здоровыми детьми с меньшей наполняемостью при ежедневном сопровождении специалистами (интенсивные занятия по развитию слухового восприятия и устной речи).

Дошкольники с недостаточным уровнем речевого развития к моменту операции, а значит, и к началу запускающего этапа реабилитации не смогут без специальной интенсивной поддержки полноценно влиться в общеразвивающее пространство массовых групп ДОУ. Но и оставаться в группах для глухих и слабослышащих детей, пользующихся индивидуальными слуховыми аппаратами, им не рекомендуется. Поэтому наиболее подходящим вариантом для данной группы кохлеарно имплантированных дошкольников мы сочли получение ими дошкольного образования и прохождение слухоречевой реабилитации в комбинированных группах при условии организации ежедневных занятий с сурдопедагогом, логопедом, психоло-

гом, музыкальным руководителем. Кроме того, таким детям необходимо как можно раньше покидать детский сад: например, сразу после обеда или сразу после сончасы с тем, чтобы как можно больше времени проводить в условиях индивидуально направленного общения с родителями. Это приведет к большей эффективности в слухоречевом развитии ребенка, чем его пребывание в группе детского сада в условиях, не гарантирующих прямое индивидуально-направленное общение, которое так необходимо воспитаннику с КИ в послеоперационный период.

Вариант 3. Воспитание и обучение имплантированных детей в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи, т.е. в логопедических группах. Такой вариант является компромиссным в тех случаях, когда родители не нашли возможности воспитывать своего ребенка после операции исключительно в домашних условиях под руководством специалиста.

Вариант 4. Воспитание и обучение кохлеарно имплантированных детей с низким уровнем речевого развития в специальных группах для слабослышащих детей, слухопротезированных индивидуальными слуховыми аппаратами или кохлеарными имплантами в дошкольных учреждениях комбинированного вида. Это вынужденный исключительный вариант, который допустим только там, где нет возможности осуществить второй вариант, описанный нами выше. Поскольку в этом случае невозможно соблюсти основное условие их успешной реабилитации – постоянное пребывание в среде говорящих детей, то обязательным становится объединение детей с КИ со здоровыми детьми из других групп ДОУ комбинированного вида во время прогулок, некоторых групповых занятий (например, с психологом), праздников и т.д. Родителям же нужно стараться пораньше забирать своего ребенка с КИ из детского сада для того, чтобы больше времени провести в естественном

общении с ним дома, на детской площадке своего двора, в различных центрах развития детей (слышащих) по месту жительства.

Другие варианты по выбору дошкольного образовательного учреждения и группы, в которой ребенок мог бы получать комплекс реабилитационных услуг на основном этапе после кохлеарной имплантации, не являются приносящими ему пользу, не удовлетворяют основным требованиям к проведению слухоречевой реабилитации, а значит, не могут быть рекомендованы этим детям.

К числу таких неприемлемых вариантов относятся:

- обучение и воспитание детей с КИ в группах для глухих детей;
- обучение и воспитание детей с КИ в группах для слабослышащих детей в условиях ДОУ компенсирующего вида, т.к. в этих условиях невозможно осуществлять их интеграцию со слышащими детьми;
- обучение и воспитание детей с КИ в группах, где все дети являются пользователями кохлеарными имплантами в условиях ДОУ компенсирующего вида (по той же причине).

Если же всё-таки по причине стесненных для выбора образовательного учреждения обстоятельств ребенок оказался в условиях неприемлемых вариантов обучения и воспитания, родители должны приложить все усилия для того, чтобы ребенок сразу после обеда или сончасы в детском саду покидал его и остальное время до ночного сна проводил в активном общении со слышащим окружением (взрослыми и детьми).

Дети с КИ, получая образовательные услуги в обычных группах детского сада, должны иметь в рамках своего образовательного маршрута:

1. Психолого-педагогическое сопровождение в дошкольном учреждении, систематический контроль за его

развитием и поддержка процесса адаптации в обычной среде.

2. Необходимую коррекционную помощь в области общего и речевого развития, а также регулярные поднастройки речевого процессора, которые обеспечиваются специалистами центров реабилитации слуха, сурдологопедических кабинетов и отделений, центров кохлеарной имплантации.

Дошкольники с кохлеарными имплантами, посещающие комбинированные группы детских садов, получают комплекс реабилитационных мероприятий на месте, в образовательных учреждениях, если в штате имеется необходимое кадровое обеспечение. Помимо этого, они могут проходить раз в полгода курс реабилитации у специалистов оперирующей стороны (СПб. ЛОР НИИ, Центр реабилитации «Тоша» в г. Фрязино и др. и другое внешнее сопровождение).

Для дошкольника, воспитывающегося дома, необходимо организовать коррекционные занятия с психологом, сурдопедагогом, реабилитологом и другими рекомендованными оперирующей стороной специалистами (например, логопедом). Взрослым членам этой семьи также будут нужны регулярные консультации этих специалистов, мастер-классы, советы. Возможные базы для получения такой помощи:

1. В учреждениях здравоохранения и социальной защиты – в центрах кохлеарной имплантации, центрах реабилитации слуха, сурдологопедических кабинетах и в различных реабилитационных центрах;
2. В учреждениях образования – в группах кратковременного пребывания для детей с нарушениями слуха.

При желании и финансовой возможности семья может выбрать и другой вариант – приглашение специалистов частным образом, т.е. за свой счет. В настоящий момент на

базе МБДОУ №194 г. Красноярска в отношении дошкольников с кохлеарными имплантами успешно реализуются варианты 2 и 3.

3.2. ТЕХНОЛОГИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И СОЦИАЛИЗАЦИИ КОХЛЕАРНО ИМПЛАНТИРОВАННЫХ ДОШКОЛЬНИКОВ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

3.2.1. Интерактивная площадка по обеспечению поддержки семей кохлеарно имплантированных детей в инклюзивном пространстве ДОУ

Организационно-правовая модель образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами предполагает учет четырех положений слухового метода.

Данные положения автором слухового метода И.В. Королевой обозначены так:

1. Слухоречевая реабилитация ранооглохших детей, перенесших кохлеарную имплантацию, строится в соответствии с четырьмя этапами:

- начальный этап развития слухового и слухоречевого восприятия с КИ;
- основной этап развития слухового и слухоречевого восприятия с КИ;
- языковой этап развития восприятия речи и собственной речи;
- период развития связной речи и понимания сложных текстов.

На каждом этапе решаются определенные задачи через применение разных сурдопедагогических и логопедических методов и приемов.

2. Положение о развитии слухового восприятия как приоритетном направлении коррекционной работы в начальный период использования КИ.

3. Положение о соотношении спонтанного научения и целенаправленного обучения в развитии слухового восприятия, понимания речи окружающих и собственной речи у ребенка.

4. Положение о ведущей роли родителей и семьи в развитии спонтанного слухового восприятия, понимании речи окружающих и собственной речи у ребенка [20].

Учитывая последнее положение слухового метода, где подчеркивается роль родителей и семьи в развитии спонтанного слухового восприятия, понимания речи окружающих и собственной речи у ребенка, в МБДОУ №194 работа с семьей также является одним из важнейших направлений.

Поскольку к тому же конечной целью, по возможности, является обеспечение дошкольникам – пользователям кохлеарными имплантами – равных стартовых возможностей на поступление в массовую школу по месту жительства, то без совместных усилий педагогического коллектива детского сада и семьи данной цели достигнуть невозможно [12]. Поэтому одним из обозначенных в проекте направлений деятельности является информационная и практическая методическая помощь семьям, воспитывающим кохлеарно имплантированных детей [7].

Для оказания такой помощи и поддержки необходимо функционирование виртуальной постоянно действующей «интерактивной площадки», в рамках которой будет доступно незамедлительное общение специалистов с родителями (законными представителями) и иными заинтересованными лицами по вопросам комплексной слухоречевой реабилитации детей после кохлеарной имплантации.

Кроме того, должно быть организовано регулярное профессиональное общение и консультирование педагогов детского сада специалистами реабилитационных центров, на базе которых проводились операции детям с нарушенным слухом.

Стать участниками интерактивной площадки по обсуждению возникающих вопросов, имеющихся проблем и путей их решения, могут стать дети и родители из разных образовательных учреждений. Необходимую информацию они могут получить на сайте дошкольного образовательного учреждения в рубрике «Наши инновации» или «Советы специалистов». Например, при необходимости все нуждающиеся в консультировании могут обратиться с письменным вопросом в рубрике «Вопрос-ответ». Кроме того, ежемесячно на сайте детского сада педагогами (учителем-логопедом, учителем-дефектологом) публикуются практические советы, упражнения и игры отечественных и зарубежных специалистов в области дошкольного воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья. Пример таких материалов представлен в таблице 7, где за основу взяты игры Клауса Фопеля, предназначенные для обычных детей. Специалисты ДОУ №194 апробировали эти игры в непосредственной образовательной деятельности с дошкольниками интегрированной группы детского сада, которую посещают дети с сохранным и нарушенным слухом после слухопротезирования системой кохлеарной имплантации [42]. Несколько модифицировав эти игры и получив прекрасное средство развития слухоречевого восприятия, рекомендуем их родителям, которые также дома смогут поиграть в них, если привлекут к этому нескольких членов своей семьи.

Также в ходе проектно-экспериментальной деятельности установлены деловые партнерские отношения по организации такой интерактивной площадки со следующими

организациями, которые стали основными консультантами педагогического коллектива МБДОУ № 194 г. Красноярск:

1. Центр реабилитации после кохлеарной имплантации «Тоша&Со» г. Фрязино Московской области при поддержке ООО «Исток Аудио-Трейдинг» в лице его директора сурдопедагога Е. В. Мунтян;

2. ФГУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» в лице методиста-организатора программы реабилитации детей после кохлеарной имплантации «Я слышу мир!» О.В. Зонтовой (программа осуществляется в рамках проекта «Защита детей» всероссийской политической партии «Единая Россия»).

Воспитанники детского сада регулярно проходят интенсивные недельные курсы реабилитации в данных учреждениях, где получают индивидуальные развернутые рекомендации специалистов (логопеда, сурдопедагога, психолога) с указанием направлений слухоречевой работы с каждым ребенком в условиях ОУ по месту жительства и дома с родителями.

Задача коллектива педагогов ДОУ, задействованных в образовательном процессе кохлеарно имплантированных детей, заключается в наполнении рекомендованных направлений конкретным содержанием ежедневных (еженедельных) занятий с сурдопедагогом (учителем-дефектологом), учителем-логопедом, педагогом-психологом, музыкальным работником.

Данное содержание обязательно обсуждается с родителями (законными представителями) ребенка с КИ, одновременно ведется совместный отбор примерных жизненно-бытовых ситуаций, в которых через непосредственную деятельность могли бы закрепляться определенные слухоречевые умения и навыки дошкольника [20].

Доступным современным средством поддержания семьи и оказания методической помощи по организации занятий дома является видеосъемка занятий со специалистами;

ми ДОУ, которые просматриваются родителями вместе с педагогом – автором видеозанятия – с последующим анализом и рекомендациями или самостоятельно в свободное время. Любые возникающие вопросы и суждения, видение родителей траектории движения своего ребенка также интерактивно обсуждаются при личных встречах или через Skype, что дает возможность наглядно продемонстрировать приемы работы, дидактический материал и т.д. (обсуждение «глаза в глаза» всегда продуктивнее, чем по телефону). Skype-соединение также позволяет педагогу увидеть воспитанника в реальных домашних условиях, понаблюдать за его слухоречевым поведением в ходе общения с членами семьи. Такой интерактив помогает в свою очередь педагогам глубже понять реальный уровень актуального слухового и речевого развития кохлеарно имплантированного ребенка и спрогнозировать результаты его продвижения на ближайшие месяцы.

Интерактивные «переговоры» педагогов ДОУ с семьей было бы уместно фиксировать на видео, в специальной тетради (дневнике), в форме фоторепортажа, отображая наглядность, используемую на занятиях. При очередном посещении выездного курса реабилитации родители предъявляют их специалистам накопленные материалы, получают экспертную независимую оценку, на основании которой дают дальнейшие авторитетные рекомендации родителям и специалистам детского сада.

Таким образом, замыкается профессиональное компетентное общение «треугольника» семья – ДОУ – центр реабилитации на виртуальной интерактивной площадке, обеспечивающей информационную и практическую методическую поддержку семьям кохлеарно имплантированных дошкольников [9].

Интерактивное общение с семьей реализуется и в традиционно известных формах:

– присутствие на занятиях со специалистами;

- общение на форумах сайтов, посвященных вопросам реабилитации после кохлеарной имплантации;
- обучение под руководством специалистов разработке ежедневных занятий в быту по примеру материалов И.В. Королевой «Готовим обед») [28];
- приглашение родителей на онлайн-семинары, которые ежемесячно проводит, например, команда Программы «Я слышу мир!» (<http://www.rodsi.ru/novosti/52-on-lajn-seminary.html>). Также они могут при наличии необходимой техники слушать их дома.

Важно показать родителям, что самостоятельное чтение литературы по вопросам реабилитации и образования детей с КИ – тоже неотъемлемая часть их вклада в слухоречевое развитие своего ребенка. Прочитанное может стать также предметом обсуждения на очных семинарах, консультациях, родительских клубах, собраниях и т.д.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №194 комбинированного вида» г. Красноярска в статусе краевой базовой площадки в рамках проекта «Современная образовательная и организационно-правовая модель комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом», проводит стажировочные мероприятия для педагогов, специалистов, родителей с использованием современных подходов по типу «интерактивной площадки» для дошкольных образовательных учреждений, принявших в логопедические и общеразвивающие группы детей с нарушенным слухом, а также семей и близких ребенка с КИ.

Таблица 7

Материалы в помощь родителям детей с кохлеарным имплантом и воспитателям интегрированных групп

В столбце 1: название игры, необходимые для игры материалы.

Столбец 2: назначение игры для КИ детей.

Столбец 3: «паспортный» возраст детей, для которых предназначена игра.

Столбец 4: «слуховой возраст ребенка с КИ», этап слухоречевой реабилитации.

Столбец 5: инструкция для детей к ходу игры.

1	2	3	4	5
Игра 1: «Внимательные ушки». Материалы: старое шерстяное одеяло	Учимся внимательно слушать и быстро реагировать. Тренируем способность удерживать равновесие	От 3 лет	Дети после кохлеарной имплантации могут участвовать в игре, ориентируясь на ключевые слова (их можно менять), которые должны им быть знакомы, а стаж пользования КИ – позволять на слух различать слова, отличающиеся только приставкой (запрыгивают, спрыгивают)	Встаньте, пожалуйста, вокруг одеяла и четко следуйте моим указаниям. Когда я скажу: "Все запрыгивают на одеяло", – вы все должны на него запрыгнуть. Когда услышите: "Все спрыгивают с одеяла", – вы спрыгиваете. Если я не произношу слово "ВСЕ", вы ничего не делаете. (Подает команды по-разному – медленно и быстро, громко и тихо, с ключевым словом "ВСЕ" и без него, чтобы дети могли ошибиться)

1	2	3	4	5
Игра 2: Передай другому	Развиваем моторную память, слуховую память и внимание	От 6 лет	Для детей с КИ игра актуальна на первом и втором (основном) этапе слухоречевой реабилитации	Мы все возьмем друг друга за руки в кругу. Один из нас подает сигнал через руку соседа. Сигнал может состоять из длинных и коротких покачиваний руки. Сосед передает тот же сигнал дальше направо. Мы должны внимательно следить за тем, чтобы сигнал передавался точно. Пройдя по кругу, сигнал возвращается к тому кто его передал. И он говорит, правильный к нему пришел сигнал или изменился
Игра 3: «Где же колокольчик?» Материал: маленький колокольчик	Тренируем умение локализовать источник звука. Развиваем самодисциплину (в круге все должны сидеть молча)	От 4 лет	Игра важна на самом первом этапе слухоречевой реабилитации имплантированных детей, но может применяться и в дальнейшем	Соберитесь в круг. Один ребенок должен выйти на середину и закрыть глаза. Другие дети медленно передают колокольчик по кругу за спиной. Каждый, кто получает его, должен один раз позвонить. Однако каждый из вас может не передавать его дальше. Тогда я спрашиваю ребенка, стоящего в центре: "У кого колокольчик?" Он называет того, кто, как он думает, звонил последним. Если он отгадал правильно, то он назначает того, кто пойдет в центр круга...

3.2.2. Коррекционная работа по развитию слухоречевого восприятия и устной речи кохлеарно имплантированных дошкольников в ДОУ

Коррекционная работа по развитию слухоречевого восприятия и устной речи кохлеарно имплантированных дошкольников в группах детского сада планируется и ведется в соответствии с рекомендациями ведущих специалистов научно-практических школ России, занимающихся вопросами реабилитации детей после кохлеарной имплантации: И.В. Королевой, О.В. Зонтовой (НИИ ЛОР СПб) и О.С. Никольской, А.И. Сатаевой, Е.Л. Гончаровой, О.И. Кукушкиной, Т.В. Николаевой, Н.Д. Шматко (ИКП РАО, г. Москва).

Ориентиром для составления программы коррекционной работы по развитию слухоречевого восприятия и речи у детей после кохлеарной имплантации, а также начала её реализации служит диагностика слухоречевого развития дошкольника, которая может проводиться:

1. Организовано, в соответствии с методикой оценки слухоречевого развития детей с нарушениями слуха [23]. Методический комплекс позволяет оценивать развитие слухового восприятия бытовых звуков и речи у детей любого возраста, начиная с первого месяца жизни. Описание батареи тестов представлено в Приложении 5. По результатам данных тестов (1–7) заполняется первый раздел обследования ребенка сурдопедагогом пункт «Слухоречевое восприятие с КИ» (предложен И.В. Королевой, см. приложение 7).

2. Методом изучения имеющейся на ребенка документации (медицинской, педагогической).

3. В организованной беседе с родителями; через оценку данных, заполненных родителями шкал использования устной речи, слуховой интеграции (см. приложение 6) [23].

Обследование логопедом может проводиться по критериям общепринятой речевой карты. Можно воспользоваться и картой комплексного обследования, разработанной И.В. Королевой, поскольку данные этих карт практически совпадают. Если в учреждении нет логопеда или, напротив, сурдопедагога, то всё обследование проводит имеющийся специалист. При необходимости (затруднениях) для заполнения первого раздела «Слухоречевое восприятие с КИ» он может обратиться за помощью в местный сурдоцентр (попросить через родителей предоставить эти данные).

Далее на каждого ребенка разрабатывается программа коррекционной работы в соответствии с данными диагностики. Программа по развитию слухоречевого восприятия и речи включает в себя следующие направления работы, выделенные И.В. Королевой:

I. Развитие слухового восприятия:

- развитие умения обнаруживать, различать и узнавать при закрытом и открытом выборе бытовые звуки, звучание музыкальных инструментов, неречевые звуки, издаваемые человеком;
- развитие умения различать и узнавать при закрытом / открытом выборе слова с разной слоговой структурой;
- развитие умения различать разные признаки неречевых и речевых звуков;
- развитие умения различать и узнавать при закрытом выборе слова с одинаковой слоговой структурой;
- развитие умения различать и узнавать при закрытом выборе предложения;
- развитие слухового внимания, слухоречевой памяти;
- развитие фонематического слуха;
- развитие узнавания слов в слитной речи при закрытом выборе;

– развитие восприятия просодической информации в речи;

– развитие узнавания слов и предложений, произносимых в быстром темпе, шепотом, голосом разной высотой (константное восприятие речи);

– развитие восприятия слитной речи (предложения, тексты, диалоги) при открытом выборе при нормальном и быстром темпе произнесения;

– развитие узнавания слов / предложений на фоне шума, по телефону;

– развитие локализации источника звука в пространстве;

– развитие восприятия музыки;

– развитие воспроизведения звуков речи, слов, фраз, просодических характеристик речи на основе слухового контроля.

II. Развитие произносительной стороны речи:

- 1) формирование речевого дыхания;
- 2) увеличение длительности фонации;
- 3) формирование произносительного контроля громкости и высоты голоса;
- 4) развитие подвижности, переключаемости артикуляционного аппарата;
- 5) развитие восприятия и воспроизведения серии движений, ритма;
- 6) формирование звукопроизношения;
- 7) автоматизация звукопроизношения;
- 8) развитие / коррекция просодических характеристик речи.

III. Развитие языковой системы.

- 1) Пассивный словарь (существительные, обобщающие понятия, глаголы, прилагательные, наречия, числительные, темы).

2) Активный словарь (существительные, глаголы, прилагательные, наречия, числительные).

3) Грамматические представления: изменение существительных по падежам; согласование существительных с числительными 1-2-5; образование множественного числа существительных / прилагательных от существительных / приставочных глаголов / понимание / использование предложно-падежных конструкций.

IV. Развитие связной речи.

V. Развитие речевых коммуникативных навыков.

развитие диалогической речи;

развитие связной речи;

инициация беседы.

VI. Развитие слухозрительного восприятия речи.

Данное направление реализуется всеми специалистами, а также при активном участии родителей.

VII. Развитие навыков слогового и далее – аналитического чтения. Реализация данного направления актуальна для детей старше 4 лет. К четырем годам дети, в отношении которых уже заканчивается основной этап слухоречевой реабилитации, как показывает практика, уже знают все буквы, поскольку произвольно запомнили их при выполнении многочисленных упражнений, направленных на развитие фонематического слуха. При работе со слоговыми таблицами дети также без особых затруднений обучаются произносить (прочитывать) эти слоги. Доступным и эффективным пособием для обучения слоговому и аналитическому чтению является пособие Н.С. Жуковой «Букварь: сочетание традиционной и оригинальной логопедической методики».

VIII. Развитие письма (печатных букв, их запись под диктовку). Обучаясь чтению, дошкольники сами хотят повторить их написание, для них чаще всего данный процесс представляет интерес. Нужно умело использовать желание

детей в старшем дошкольном возрасте научиться письму, включая письменные задания в игровых формах и приемах в план занятий. Однако при этом не стоит с дошкольниками уделять этому процессу излишнее внимание, тратя на письмо много времени. И тем более нельзя всё занятие проводить в форме «диктанта».

IX. Формирование математических представлений

(в соответствии с требованиями программы дошкольного образования данного образовательного учреждения). Полезно на математическом материале отрабатывать умения из других выше перечисленных направлений (интеграция изучаемого материала). Например, развитие слухового внимания, слухоречевой памяти с использованием математической терминологии; задания типа «Треугольник положи вверх, в квадрат вниз», «Запомни пять чисел, которые я назову», «Хлопни в ладоши, когда услышишь название дней недели». Отработка грамматических представлений с использованием математического материала тоже важная составляющая данного направления. Здесь могут использоваться упражнения типа «Доскажи фразу: один котенок сидит на стуле, а пять ... (котят) – под стулом». Или «Тут двое котят, а там – (пятеро)» и др.

X. Обучение альтернативным способам коммуникации (только при необходимости, обусловленной невозможностью овладения устной коммуникацией).

Также программа коррекционной работы может содержать иные необходимые разделы, связанные, например, с наличием особых образовательных потребностей дошкольника, сопутствующих (сочетанных) нарушений развития. Пример отбора направлений и их содержания для конкретного ребенка представлен в Приложении 8.

В Приложении 9 также представлен образец сетки учета ежедневных занятий с дошкольником с КИ, который дефектолог (логопед) может составить «для себя» с целью отслеживания реализуемых каждый день тех или иных

пунктов направлений коррекционной работы. Для этого в горизонтальной верхней строке он указывает даты занятий, а напротив запланированных видов деятельности ставит «+». Это будет указывать на то, что сегодня эти пункты плана целенаправленно отрабатывались (или их отработка случилась вне плана). В некоторых строках можно вписывать отработанные слова, необходимые для себя комментарии, пометки. Практика показала, что такая сетка удобна в применении и родителям, которые ответственно подходят к выполнению домашних заданий. В конце месяца становится очевидно, какие задания проработаны тщательно, какие охватывались реже. Это помогает сделать выводы, спланировать задания на ближайшее будущее.

Все специалисты и педагоги в той или иной мере участвуют в реализации программы коррекционной работы дошкольника с КИ. При этом один из них является ответственным за определенные направления, другие – выполняют задания ответственного специалиста за данное направление. Например, развитием произносительной стороны речи целенаправленно занимается логопед, а дефектолог-сурдопедагог и воспитатель также включают упражнения по формированию речевого дыхания, увеличению длительности фонации, развитию подвижности, переключаемости артикуляционного аппарата, автоматизации звукопроизношения и т.д. в свои занятия. Программа коррекционной работы обсуждается с родителями, они знакомятся с её направлениями; команда специалистов даёт рекомендации по их выполнению в домашних условиях.

В таблице 8 представлен образец того, как может выглядеть распределение ответственности за раздел «Развитие слухового восприятия» между всеми субъектами реализации коррекционной работы как части модели образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами.

Таблица 8

Направление деятельности, раздел	Сурдо-педагог	Логопед	Психолог	Воспитатель группы	Муз. рук-ль	Родители
1	2	3	4	5	6	7
I. Развитие слухового восприятия:						
Развитие умения обнаруживать, различать и узнавать при закрытом и открытом выборе бытовые звуки	!			+		+
Развитие умения узнавать неречевые звуки, издаваемые человеком	+			!		+
Развитие воспроизведения звуков речи, слов, фраз, просодических характеристик речи на основе слухового контроля	+	+			+	
Развитие умения различать и узнавать звучание музыкальных инструментов	+				!	
Развитие умения различать и узнавать при закрытом / открытом выборе слова с разной слоговой структурой	!	+				
Развитие умения различать разные признаки неречевых и речевых звуков	!	+			+	
Развитие умения различать и узнавать при закрытом выборе слова с одинаковой слоговой структурой	!	+				

1	2	3	4	5	6	7
Развитие умения различать и узнавать при закрытом выборе предложения	!	+		+		
Развитие слухового внимания, слухоречевой памяти	!	+	+	+	+	+
Развитие фонематического слуха	!	+				
Развитие узнавания слов в слитной речи при закрытом выборе	!					+
Развитие восприятия слитной речи при открытом выборе при нормальном и быстром темпе произнесения	!	+		+		+
Развитие узнавания слов и предложений, произносимых в быстром темпе, шепотом, голосом разной высотой	!			+		+
Развитие узнавания слов / предложений на фоне шума, по телефону	!			+		+
Развитие локализации источника звука в пространстве	+			+	!	+
Развитие восприятия просодической информации в речи	!	+		+	+	+
Развитие восприятия музыки	+			+	!	+

Условные обозначения:

! – ответственный за реализацию содержания раздела данного направления;

+ активный участник реализации содержания раздела данного направления.

Динамика развития слухового восприятия и устной речи отмечается трижды в учебном году: в сентябре, январе, мае.

Главными «помощниками» для проведения целенаправленных занятий выступают специальные пособия. Познакомимся с ними.

Сотрудниками ООО «Исток Аудио» подготовлен комплект реабилитационных материалов «Тоша&Со». Это сборник методических пособий для родителей детей, взрослых с кохлеарными имплантами и слуховыми аппаратами на пути их реабилитации и интеграции в общество слышащих людей, а также для специалистов, участвующих в процессе реабилитации. Комплект реабилитационных материалов создан ведущими мировыми и отечественными специалистами в области кохлеарной имплантации, слухопротезирования, сурдологии, аудиологии и реабилитации нарушенной слуховой функции. Материалы комплекта прошли адаптацию и коррекцию с учетом особенностей русского языка, специфики работы с данной категорией пациентов, а также общих нормативов специальной педагогики при участии ведущих педагогов Центра реабилитации после кохлеарной имплантации «Тоша&Со» г. Фрязино Московской области (Мунтян Е.В., Мельниковой Л.А. и Рябчиковой А.Л.).

В комплекте содержатся:

– методические пособия, описывающие этапы в преодолении трудностей нарушенной слуховой функции;

– конспекты занятий и планы уроков по развитию слухового восприятия и речи ребенка раннего возраста, использующего кохлеарный имплант и/или слуховой аппарат для самостоятельного выполнения дома с родителями;

– практическое пособие «Слушай, учись и говори» для педагогов и родителей: доступно описаны основные направления работы на первоначальном и основном этапах слухоречевой реабилитации после кохлеарной имплантации [40];

- книга «Маленькие шаги к большому чуду», представляющая собой сборник развивающих упражнений;

- пособие для опытных пользователей КИ и их окружения «Большими шагами – в жизнь», предназначенное школьным педагогам, в классе которых учатся дети с кохлеарными имплантами;

- дидактический материал для занятий с детьми «Занимаемся с друзьями Тоши» для проведения уроков по развитию слухового восприятия и устной речи;

- набор картинок «Мои первые слова», которые необходимы родителям и специалистам для проведения занятий;

- набор картинок с опорными звуками речи для педагогического тестирования специалистами с целью оценки качества настройки звукового процессора или слухового аппарата;

- шкала громкости, которая является важным инструментом и помощником в проведении настроечных сессий речевого/звукового процессора;

- диск «Я в мире звуков»: красочная компьютерная программа для развития слуха после протезирования кохлеарными имплантами или слуховыми аппаратами;

- сборник статей рекомендательного характера от педагогов-практиков;

Центр реабилитации после кохлеарной имплантации "Тоша & Со" предлагает широкий спектр услуг:

- реабилитационные занятия для кандидатов на кохлеарную имплантацию и для уже проимплантированных пациентов;

- проведение настроечных сессий для пользователей слуховых аппаратов и систем кохлеарной имплантации;

- игровая аудиометрия в свободном звуковом поле для оценки качества настройки;

- контроль правильности ее параметров с помощью педагогических методов и приемов;

- обследование и консультации узкопрофильных специалистов.

Команда сотрудников ФГУ «СПБ НИИ ЛОР» (ведущий центр в России, где проводят кохлеарную имплантацию) реализует национальную программу комплексного развития детей с нарушенным слухом в России «Я слышу мир!» Программа объединяет усилия врачей, сурдопедагогов, детей и их родителей и вводит ребенка с нарушением слуха в общество слышащих людей. Основные направления деятельности данной команды:

- проведение операций и (ре)абилитации детей после кохлеарной имплантации;

- разработка новых методик восстановления слуха;

- поддержка центров слухоречевой реабилитации "Я слышу мир!" в регионах России;

- координация работы Союза родителей и детей-инвалидов по слуху "Я слышу мир!";

- сотрудничество с отечественными производителями в сфере высоких технологий для того, чтобы помогать детям с ограниченными возможностями по слуху;

- обучение специалистов и родителей методике коррекционной работы по слухоречевому развитию детей и взрослых разного возраста (официальный сайт <http://usharik.ru/>).

Также достоянием Программы «Я слышу мир!» является обширная библиотека, предназначенная для специалистов и родителей кохлеарно имплантированных детей. Для занятий с детьми раннего и младшего дошкольного возраста выпущен комплект – портфель методических материалов «Занимаемся с Ушариком» (теперь доступен в электронной версии на <http://usharik.ru/site/index.php/usharik/100>).

Портфель содержит следующие материалы, содержание которых «вести» ребенка последовательно по четырем этапам слухоречевой реабилитации:

1. Книга-история, подготавливающая ребенка к кохлеарной имплантации «Невероятная история Ушарика».

2. Книга для родителей «Кохлеарная имплантация и дети», автор И.В. Королева.

3. Пособие для родителей «Рекомендации для родителей по развитию слухового восприятия детей с нарушенным слухом», автор О.В. Зонтова.

4. Рабочие тетради по развитию слухового восприятия.

5. Настольно-печатные игры для детей с нарушенным слухом, направленные на развитие их слухового восприятия.

6. Компьютерная программа для развития слухового восприятия неречевых и речевых звуков и овладения ими азбукой «Учись азбуке в стране Смешариков».

Данный набор целенаправленно может использоваться при реализации содержания программы коррекционной работы с младшими дошкольниками.

Для детей, уже понимающих обращенную речь и владеющих навыками развернутой фразовой речи, издано продолжение – серия методических тетрадей "Ушарик идет в школу" (Жукова Н.С.). Методические задания, представленные в комплекте в соответствии с методикой слухового метода, позволяют сформировать и активизировать процессы чтения, письма, счета, развития речи, логического мышления, слухового внимания и памяти, что позволит имплантированному ребенку предшкольного возраста планомерно подготовиться к поступлению в школу. Тетради рекомендуются к использованию в работе над слухоречевым развитием детей старшего дошкольного возраста.

Для глухих детей старше 5-и лет после кохлеарной имплантации профессором Королевой И.В. (Санкт-Петер-

бургский НИИ уха, горла носа и речи РГПУ им. А.И. Герцена) подготовлен уникальный комплект методических материалов «Учусь слушать и говорить».

Комплект включает 3 рабочие тетради:

– по развитию начальных навыков слухового восприятия неречевых звуков, слов, произносительных навыков;

– по развитию слухового восприятия слитной речи, развитию связной речи;

– по развитию фонематического слуха, восприятия и воспроизведения просодических характеристик речи.

Кроме того, в комплект входят методические рекомендации для родителей детей с кохлеарными имплантами, сурдопедагогов, логопедов с описанием методики развития слухового восприятия и речи на основе «слухового» метода и 2 книги: «У меня в классе учится ребенок с кохлеарным имплантом»: пособие для учителя (книга для учителей массовых и коррекционных школ, в которых обучаются дети с КИ); «Учусь слушать и говорить, играя»: сборник игр для развития слухового восприятия и устной речи у детей с КИ.

Эти пособия являются образцом для подбора игр, упражнений, заданий, отражающих содержание программы коррекционной работы с имплантированным ребенком. Специалисты самостоятельно подбирают их с использованием различной дидактики, игрушек, сохраняя их суть, цель и последовательность в соответствии со слуховым методом и этапом (задачами этапа) реабилитации каждого конкретного ребенка.

Кроме того, при планировании коррекционной работы по слухоречевому развитию ребенка необходимо опираться на динамическую классификацию детей с кохлеарными имплантами, предложенную учеными института коррекционной педагогики РАО (О.С. Никольская, А.И. Сатаева, Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, Т.В. Николаева,

Н.Д. Шматко), учитывать уровень слухоречевого развития на момент проведения операции, задачи реабилитационной работы при смене слухоречевого ребенка.

В процессе реализации образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантатами могут использоваться приемы коррекционной работы по верботональному методу: фонетическая ритмика, музыкальная стимуляция и пиктографическая ритмика, аудиовизуальный комплекс (АВК).

1. **Фонетическая ритмика** – это система двигательных упражнений, в которых движения (корпуса, головы, рук, ног) сочетаются с произнесением определенного речевого материала (фраз, слов, слогов, звуков) [Пфафендрот А.Н., Власова Т.М. Фонетическая ритмика в школе и детском саду. М., 1997]. В научной литературе доказана связь между развитием движений и формированием произношения. Работа над точностью и плавностью движений тела способствует снятию напряженности и монотонности речи, которые свойственны детям с недостатками слуха. Выполнение ритмических движений телом оказывают положительное влияние и на двигательные свойства речевых органов, придают им раскованность и непринужденность.

Таким образом, фонетическая ритмика в сочетании с использованием вибротактильных верботональных устройств:

- соединяет работу по развитию общей моторики с работой речедвигательного и слухового анализаторов;
- обеспечивает переход от коррекции общей моторики к речедвигательной;
- способствует формированию у детей естественной речи;
- нормализует речевое дыхание и связанную с ним слитность речи;

– формирует умение изменять силу и высоту голоса, сохраняя нормальный тембр, темп речи; умение выражать свои эмоции разнообразными интонационными средствами.

Музыкальная стимуляция – это упражнения, содержащие только движения, без проговариваний. Цель этих упражнений – нормализация дыхания, развитие чувства ритма, развитие движения. Эти двигательные упражнения положительно влияют на развитие чувства ритма и умение пользоваться дыхательным аппаратом. Движение под музыку также является одним из эффективных методов развития моторики детей.

Музыкально-ритмические стимуляции представляют собой сочетания двигательных упражнений с элементами танца. Музыкальное сопровождение является одним из стимуляторов развития слухового восприятия. Через музыку основе слуха и вибрационной чувствительности дети легко различают ритмы и темп звучаний, у них вырабатывается умение двигаться синхронно.

2. Характер движений, выполняемых под музыку, различен. При выполнении упражнений для нормализации дыхания преобладают плавные движения. При работе над ритмом в движения включаются танцевальные элементы, ритмическая ходьба, которые в сочетании с различными движениями рук, хлопками соответствуют характеру предлагаемого ритма. Упражнения, которые применяются при работе над речевым дыханием и слитностью речи, характеризуются плавными движениями [Яхнина Е.З. Методика музыкально-ритмических занятий с детьми, имеющими нарушения слуха. Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. М.: ВЛАДОС, 2003.]. Все движения рассматриваются как стимуляция для формирования и закрепления произносительных навыков. Конечная цель занятий с использованием фонетической ритмики, музыкальной и музыкально-ритмической стимуляции и других

приемов в сочетании с использованием специальной аппаратуры СУВАГ – фонетически правильная речь без движений.

Этой же цели служит и **логоритмика** как разновидность предыдущих описанных приемов, которая обычно используется в коррекционной работе с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи. Поскольку после кохлеарной имплантации дети «получают» слух, приближенный к норме (30 дБ), а речевые проблемы остаются, то использовать с ними логоритмику, речевую ритмику вполне закономерно. Таким образом, в работе с кохлеарно имплантированными дошкольниками логоритмика широко используется на занятиях с логопедом, на музыкальных занятиях.

Логоритмика – это комплекс упражнений, где выполняемые движения сопровождаются произнесением соответствующего текста с целью преодоления проблем речевого развития, а также сопутствующих трудностей, связанных с неречевыми функциями психики. Занятия логоритмикой также способствуют укреплению мышечного аппарата, формированию правильной осанки, моторному и сенсорному развитию.

Речь тесно взаимосвязана с физической активностью, а значит, чем выше двигательная активность, тем интенсивнее протекает процесс развития речи. В логоритмических комплексах двигательных упражнений речь является одним из ведущих побуждающих и контролирующих факторов. Логоритмика для детей чаще всего включает в себя проговаривание веселых забавных стихотворных строк, что также способствует формированию речевого слуха, правильного темпа речи и дыхания.

Упражнения по логоритмике обычно включают в себя следующие элементы:

- ходьба с изменением направления;

- упражнения, направленные на развитие дыхания, артикуляции, голоса, внимания;

- упражнения, формирующие чувства музыкального ритма; активизирующие мышечный тонус, развивающие мелкую моторику;

- пение, декламация стихов, стихотворных строк.

Все элементы логоритмики проводятся с обязательным музыкальным сопровождением.

Пиктографическая ритмика – это графические изображения различных слуховых и телесных модусов, которые при «расшифровке» помогают ребенку лучше понять ритмическую структуру речи.

Пиктографическая ритмика как отдельный прием в составе верботонального метода была разработана профессором Центра «СУВАГ» Младенем Ловричем и используется исключительно как вспомогательное средство. В ней широко реализуются взаимосвязи и взаимозависимости между:

- умением владеть своим телом и произносительными навыками;

- кинестетическими ощущениями и зрительным, тактильным восприятием.

Значительная эффективность работы с пиктографической ритмикой проявляется в реабилитации детей со сложной структурой дефекта.

Между тем работа с применением данного приема – процесс творческий. Нельзя заготавливать таблички-пиктограммы и использовать их в ежедневной работе с разными детьми, превращая работу в монотонное «чтение» пиктограмм. Работа проводится в игре, символы не должны быть фиксированными, так же, как и движения в фонетической ритмике, но должны отражать качественную характеристику звука. Пиктограмма «рождается» по ходу занятия, из движения тела, помогающего ребенку соотнести

и «почувствовать» звук своим телом. Результатом таких воздействий должно стать развитие слухового восприятия.

Педагог – мастер своего дела – сам придумывает пиктограммы, а потом и ребенок научается это делать, при этом учитываются психофизические и возрастные особенности детей, принцип «от простого к сложному». Каждый «пользователь» данного приема волен в выборе и обозначении пиктограммами основных характеристик звука, возможностей слухоречевого восприятия их детьми.

С помощью пиктограмм можно работать над расширением и закреплением словаря. Лексические структуры легче запоминаются детьми, когда представлены графически. Любую ритмическую структуру можно представить в графическом виде, всё зависит от творчества педагога. В этом творческом процессе может и должен поучаствовать ребёнок, часто дети сами с желанием включаются в этот процесс, придумывают, как графически обозначить нужное (изучаемое по ходу потребности) слово. Далее этот принцип ложится в основу обозначения и запоминания структуры предложений.

Пиктограммы могут быть и просто схематичными рисунками-символами разных сюжетов и ситуаций. Они могут детям, не умеющим читать, составлять и произносить первые предложения.

Самым современным средством – новым приемом слухоречевого развития детей с нарушенным слухом по верботональному методу – является аудиовизуальный комплекс.

Аудиовизуальный курс (АВК) – это передача содержания, мысли, побуждения доступными ребенку речевыми средствами.

Использование АВК доступно детям, начиная с раннего возраста. Имея в активе всего несколько звуков, звукокомплексов, ребенок может «пересказать», «озвучить» со-

держание одной или серии картинок (от 3 до 6), передавая голосом радость, удивление, грусть и т.д. Ожидаемым результатом от использования АВК является формирование всех компонентов коммуникативной компетентности в соответствии с возрастной нормой.

Работа с АВК заключается в следующем: детям предлагаются картинки, передающие диалог двух действующих лиц или полилог на определенную тему (у героев диалога, как в комиксах, имеется примерное озвучивание – текст ситуации). После знакомства с ситуацией на основе рисунков учитель предъявляет детям текст диалога (полилога), который они воспринимают сначала слухозрительно, затем только на слух, а потом воспроизводят эмоционально, выразительно, реализуя индивидуальные произносительные возможности. Многократность повторения часто употребляемых фраз, драматизация, театрализация помогают непроизвольно запоминать правильные лексико-грамматические конструкции, осуществлять их перенос в реальные коммуникативные ситуации.

Аудиовизуальность курса представляется, таким образом, звуковым (словесным) символом и зрительным (картинкой).

Особенности картинок-рисунков АВК таковы:

- на картинке говорящий изображается с открытым ртом, что символизирует говорение;
- если ситуация вопросительная, то рисуется вопрос;
- если в диалоге присутствует отрицание, то на картинке данный сюжет зачеркивается или ставится «—»;
- облаком изображается то, о чём думает говорящий герой картинки;
- рука, часть руки обозначает слова автора, «ведущего» читателя по сюжету.

От детей требуется как можно более точное воспроизведение интонации и ритма. Для детей читающих мысли

героя представляются в облаке в письменной форме тогда, когда учащиеся уже овладели акустической стороной речи.

В аудиовизуальном курсе применяются стандартные и свободные диалоги. Стандартные диалоги применяются в типовых ситуациях, где роли чётко определены, а тема задана (кассир – продавец – покупатель, врач – больной, кондуктор – пассажир – контролер). Также АВК как опору можно использовать и в свободных диалогах типа интервью, расспрос, беседа, обмен мнениями, дискуссия. В естественном диалогическом общении каждый из партнёров поочерёдно произносит как стимулирующие, так и реагирующие реплики, и этому помогает картинка (АВК).

Методика применения АВК включает в себя следующую последовательность (этапность):

- демонстрация и запоминание;
- объяснение и обсуждение;
- драматизация (театрализация, сценическая постановка);
- активизация, актуализация речевого материала, использование в реальных ситуациях.

Работа с аудиовизуальной информацией осуществляется в групповой и индивидуальной работе, эффективна в реабилитации детей после кохлеарной имплантации; используется в детских садах при работе с детьми с нарушениями слуха.

Итак, аудиовизуальный курс играет важную роль в развитии и формировании всех компонентов коммуникативной компетентности детей с нарушенным слухом, в том числе и кохлеарно имплантированных.

Кроме того, Центр слуха и речи Верботон-М предлагает для работы с дошкольниками с КИ учебные видео, CD, DVD-программы для коррекционно-развивающих занятий. Например, комплекс компьютерной программы состоит из множества модулей:

– модуль «произношения»: ребенок (взрослый) может многократно повторять словарный материал, сравнивая его с произношением учителя, изображенного в виде графика. Возможна запись голоса ребенка с последующим его воспроизведением для сравнения правильности произношения;

– модуль «Ведение базы данных» по выполненным упражнениям для каждого ребенка отдельно;

– модуль «сохраненных аудиозаписей» позволяет мгновенно воспроизводить речь учеников и педагога, ранее записанные образцы фонем и речи;

– модуль «результаты выполнения каждого упражнения», которые вносятся в текстовый файл ученика;

– модуль «Дифференциация фонем» – очень нужный модуль для коррекционной работы по слухоречевому развитию детей с кохлеарными имплантами. Можно записывать и хранить фонемы в спектральном виде; графически воспроизводить продолжительность, громкость и высоту звучания (информация с официального сайта <http://www.verboton.com>).

Идейной и методологической основой слухового метода является система семейного воспитания Э.И. Леонгард и аудиовербальный метод Армина Лёве, Эрика Веденберга, Антониуса ванн Удена (Германия), Уоррена Эстербрукса (Канада), Энна Дорнана (Австралия). Поэтому рекомендации данных авторов также могут эффективно применяться в работе с детьми с КИ.

3.2.3. Музыкальные занятия в контексте образовательной реабилитации дошкольников с кохлеарными имплантами

Музыкальные занятия с детьми после кохлеарной имплантации являются составной частью образовательной реабилитации и коррекционной работы по развитию слухоречевого развития. Они включаются отдельным содержательным подразделом в «Содержательном разделе» индивидуальной адаптированной программы для дошкольника, включенного в группу комбинированной направленности или логопедическую группу.

Программа музыкального развития имеет коррекционно-компенсаторную направленность.

В последние несколько лет изучались особенности восприятия музыкальных сигналов детьми с кохлеарными имплантами. Исследования проводили: Королева И.В., Огородникова Е.А., Пак С.П., Столярова Э.И. и другие. Установлено, что хотя у них наблюдаются искажения в восприятии высоты и тембра музыкальных сигналов, но тем не менее дети с КИ способны узнавать звучание различных инструментов. Установлено также, что в процессе обучения способность воспринимать музыку улучшается. В основном, это связано с улучшением различения спектральной окраски музыкальных звуков (их тембра) и ритмического рисунка произведения.

С помощью КИ ребенок может воспринимать музыку, ее ритм. Сначала они не узнают знакомые песни, затем делают это хорошо и даже понимают слова песен.

Но достигаются такие результаты небыстро и только применением научно обоснованных подходов к развитию слухового восприятия исключительно на слуховой основе.

На первом этапе слухоречевой реабилитации музыкальный руководитель может столкнуться с такими трудностями:

- отсутствие интереса к звукам окружающего мира, музыки и речи;
- отсутствие мотивации к речевому развитию;
- низкий уровень долговременной памяти, слуховой памяти;
- быстрое утомление ребенка, наступление слуховой усталости;
- замедленный темп деятельности;
- проявление негативизма к занятиям: упрямство, отказ от выполнения заданий и т. д.

Задачи музыкального руководителя состоят в том, чтобы свести данные трудности к минимуму, помочь ребенку преодолеть их. Вместе с сурдопедагогом на начальном этапе слухоречевой реабилитации музыкальный руководитель ежедневно работает над развитием интереса к любым звукам; активизацией спонтанной голосовой активности, вызыванием у ребенка интереса к собственному голосу, возможностям его изменения. Далее он учит ребенка обнаруживать и различать звуки по акустическим признакам; связывать звуки с вызывающими их предметами, действиями, а слова – с обозначаемыми предметами (действиями, признаками).

Кроме того, музыкальный руководитель участвует в реализации таких программных задач, как:

- выработка условно-двигательной реакции на неречевые и речевые звучания;
- развитие речевого дыхания;
- развитие артикуляционной моторики речевого аппарата;

– формирование элементарных математических представлений (подсчитывание количества ударов в барабан, определение «много» – «один» звук и т.д.);

– расширение пассивного и активного словаря;

– обучение различению на слух речевых сигналов: кашель, чихание, хлопки в ладоши;

– обучение различию на слух звучаний музыкальных игрушек, инструментов и др.

Задачи усложняются с возрастанием «слухового» возраста ребенка, а также в зависимости от его индивидуальных музыкальных способностей, интереса к данным занятиям.

Разные дети достигают разных результатов. Все дети с КИ (с сохранным интеллектом) научаются различать звуки контрастных музыкальных инструментов, характеристики звучаний (длительность, высоту, тембр, громкость). Дети, перенесшие кохлеарную имплантацию в раннем возрасте, могут музицировать, исполнять песни, различать характер музыкальных произведений, двигаться под музыку, танцевать в той же мере, что слышащие дети. Чем раньше проведена операция, тем лучше результаты.

В отношении всех кохлеарно имплантированных детей в детском саду актуальны следующие формы организации музыкальных занятий и музыкального сопровождения:

1. Музыка включается для прослушивания в ходе выполнения режимных дел (приход в детский сад, во время игр, подготовка к дневному сну, во время прогулок).

2. Музыка может звучать на занятиях по изобразительному искусству. Музыкальный руководитель рекомендует воспитателям и специалистам те или иные подходящие к ситуации и тематике произведения (произведения Моцарта, Шопена, Вивальди и др.).

3. «Песни из мультфильмов», разнохарактерные детские песни и любимые мелодии используются во время

постановок сказок, обыгрываются после их прочтения, а также прочтения детских произведений.

Как привлечь детей с КИ к слушанию музыки:

– находим место и время в течение дня для того, чтобы послушать музыку с детьми с КИ;

– приглашаем присесть на стульчик или ковер и говорим: «Будем слушать музыку, музыка красивая!»;

– слушаем вместе с детьми, с вдохновением на лице!;

– обсуждаем: понравилась музыка? Какая музыка? Какой инструмент играл?

Звуки и чувства взаимосвязаны. Нужно говорить детям о разных звуках: о грустных, веселых, страшных звуках. Нужно демонстрировать тоном различные эмоции и просить детей с КИ также показать эти эмоции.

4. При проведении зарядки рекомендуем к использованию сборник «Веселая зарядка», «Сказочки-щекоталочки», «Гимнастика для малышей» Екатерины и Сергея Железных. В этих сборниках собраны детские мелодии и песенки, энергичные этнические мелодии. Зарядка или физкультура с дошкольниками под звучание бубна или классическое «Раз, два, три...» проходит довольно скучно. А веселая, энергичная музыка помогает в организации детей, поднимает настроение. Кроме зарядки и гимнастики после сна, эти композиции используются для физминуток и пауз в занятиях, а также просто для веселых танцев в группе.

5. Музыкальное сопровождение нужно включать в занятия по всем разделам программы дошкольного образования. Прекрасный фон мелодий сборника «Звуки природы» особенно подходят для занятий эстетического цикла (музыкальных, рисования, лепки), индивидуальных, фронтальных и подгрупповых. Приятные ощущения, связанные с музыкой, которая используется в качестве звукового фона, позволяет повысить уровень внимания ребенка и увеличить его терпимость и устойчивость к стрессовым си-

туациям. Но нужно помнить, что иногда полезно выключать музыку. Особенно это касается времени, в которое идет объяснение, инструктирование детей, беседа и т.д. Следует помнить, что при громкой музыке дети с КИ не могут разборчиво слышать речь, особенно трудно воспринимать речь при шумах и помехах детям, пользующимся только одним имплантом (слуховым аппаратом).

Цели, задачи и содержание музыкального образования кохлеарно имплантированных дошкольников совпадают с общей целью и задачами слухоречевой и образовательной реабилитации в целом.

Специфические методы и приёмы, используемые в слухоречевой реабилитации детей с кохлеарным имплантом, обусловлены эстетической сущностью и интонационной природой музыкального искусства:

- метод упражнения в практических действиях;
- метод поисковых ситуаций, побуждающих к творческим и практическим действиям;
- метод контрастного сопоставления произведений (контраст в пределах одного жанра);
- метод уподобления характеру звучания музыки, активизирующий творческие проявления ребенка и направленный на осознание музыкального образа.

Виды уподобления:

- моторно-двигательное (передача характера музыки в движении);
- тактильное (прикосновение в соответствии с характером музыки);
- словесное (вербальная передача знаний о музыке);
- мимическое (передача характера музыки в мимике);
- темброво-инструментальное (оркестровка музыкальных произведений);
- интонационное (определение эмоциональной окраски музыки на основе разнообразия ее интонационного языка);

– цветное (в основе лежит прием «цвет – настроение») [1].

С их использованием в отношении всех детей с КИ обязательно проводятся:

1. Упражнения и игры по развитию слухового восприятия:

- основанные на выработке условно-двигательной реакции на звук;
- игры, направленные на обнаружение и различение звуков;
- различение звучаний по акустическим признакам: громкий – тихий звук, длинное – короткое звучание;
- определение начала и окончания звучания;
- обнаружение и различение звучаний, их количества.

Интересными для детей являются игровые задания: «Где звучало?» «Кто позвал?» «Что ты слышишь?» «Послушай и повтори». «Что звучало?» «Слушай этот звук». «Кто как голос подает?».

2. С целью развития артикуляционной и мимической мускулатуры на музыкальных занятиях проводится артикуляционная гимнастика.

Для того чтобы поддержать интерес детей к очень сложному процессу принятия, удержания и переключения артикуляционных поз, педагогу необходимо разнообразить этот вид деятельности различными приемами: картинками-символами, пальчиковая гимнастика, микромассаж с музыкальным сопровождением.

3. Для формирования правильного речевого (диафрагмального) дыхания проводится дыхательная гимнастика.

Для проведения дыхательных упражнений несложно приобрести готовые или самостоятельно изготовить различные приспособления: «вертушки», «дудки-паровозики», «поддувалки-шарики», «снежная метель», «искрящиеся снежинки», «осенние листочки».

Позднее, к концу основного и языкового этапа, обязательно включать в индивидуальную программу музыкальных занятий с ребенком с КИ:

- различение звучаний с электронных носителей;
- различение звучаний в условиях зашумленности;
- упражнения для развития и ориентировки в пространстве по звуку;
- речевую декламацию песен.

В процесс музыкального развития детей после КИ вводится обучение игре на музыкальных инструментах и пение. На занятиях дети при работе над ритмами используют барабан, бубен, свисток, фортепиано. В форме игры дети быстро научаются не просто реагировать на звук, но различать как высокие, так и низкие звуки, так как ритм и интонация передаются через низкие частоты, сохраненные у детей с нарушением слуха.

В условиях специально организованного педагогического процесса с применением разнообразных методов и приемов у детей с КИ достаточно быстро наблюдается положительная динамика в слухоречевом и музыкальном развитии.

Формирование внятной, выразительной речи, ее ритмико-интонационной структуры у детей с кохлеарными имплантами осуществляется также *на групповых музыкальных занятиях*. У детей формируются умения изменять силу и высоту голоса, сохраняя нормальный тембр, произносить речевой материал слитно в заданном темпе, ритме, правильно воспроизводить звуковую структуру речи, выражать свои эмоции интонационными средствами.

В процессе обучения детей восприятию музыки на групповых занятиях используются четыре вида деятельности:

1. Движение под музыку.
2. Игра на детских музыкальных инструментах.

3. Слушание музыки.

4. Пение.

Движения под музыку формируют навыки восприятия характера музыки, определенных средств музыкальной выразительности, развиваются двигательные способности. В процессе занятий ребенок приобретает хорошую осанку, учится правильно, легко, выразительно и ритмично двигаться под музыку.

На музыкальных занятиях используется игра на детских музыкальных инструментах (металлофоне, бубне, барабане, тарелках, треугольнике). Эта работа способствует развитию звуковысотного, ритмического, динамического, тембрового слуха, навыка эмоционального восприятия музыки.

Обучение слушанию музыки направлено на развитие слухового внимания, умение слушать произведения до конца, определять их характер и средства музыкальной выразительности, умение узнавать неоднократно прослушанные пьесы.

В процессе обучения пению развивается способность эмоционального восприятия содержания песни. В содержание работы над песней входит:

1. Прослушивание ее в исполнении педагога или прослушивание аудиозаписи.
2. Беседа о содержании текста.
3. Беседа о характере музыки.

Все разделы музыкального занятия связаны между собой. Фронтальные музыкальные занятия проводятся 2 раза в неделю, индивидуальные занятия – 1–2 раза в неделю по 10–15 минут с каждым ребенком с КИ. Можно брать на занятие двух детей: активного и пассивного.

При организации музыкальных занятий в контексте образовательной реабилитации дошкольников с кохлеарны-

ми имплантами рекомендуем придерживаться разработок из ниже представленных литературных источников.

Список необходимой литературы

1. Белик И.С. Музыка против глухоты. М.: Гуманит. Издательский центр «Владос», 2000.
 2. Зонтова О.В. Музыкальное воспитание детей после кохлеарной имплантации. Коррекционно-педагогическая помощь детям после кохлеарной имплантации. СПб.: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2007.
 3. Королева И.В. Кохлеарная имплантация и слухоречевая реабилитация глухих детей и взрослых. СПб.: КАРО, 2009.
 4. Программа для специальных дошкольных учреждений «Воспитание и обучение глухих детей дошкольного возраста» / Под ред. Носковой Л.П., Головниц Л.А., Шматко Н.Д. М.: Просвещение, 1991.
 5. Радынова О.П., Комисарова Л.Н. Теория и методика музыкального воспитания детей дошкольного возраста. Дубна: Феникс+2, 2011.
 6. Яхнина Е.З. Методика музыкально-ритмических занятий с детьми, имеющими нарушение слуха / Под ред. Б.П. Пузанова. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003.
- В Приложении 14 представлены практические материалы для использования на музыкальных занятиях с кохлеарно имплантированными детьми. Материалы отобраны в соответствии с лексическими темами, изучаемыми в детском саду. При этом они содержат игры, упражнения и задания, напрямую относящиеся к различным направлениям слухоречевой реабилитации дошкольников с КИ.

3.2.4. Содержание работы воспитателя инклюзивной группы

Содержание работы воспитателя инклюзивной группы детского сада, в которой получает дошкольное образование и проходит образовательную реабилитацию ребенок с КИ, также имеет коррекционную направленность и тесно связано с соблюдением ряда условий.

1. Главным стратегическим условием для проведения эффективной коррекционной работы по развитию речи старших дошкольников с КИ является организация образовательной среды, в которой у них будет возможность постоянно находиться среди слышащих сверстников [25].

К важным оперативным условиям мы отнесли специальную работу воспитателя дошкольной группы для детей с сохранным слухом по речевому развитию старших дошкольников с кохлеарными имплантами в соответствии с актуальным уровнем их речевого развития, а также организацию сопровождения детей с КИ сурдопедагогом, логопедом, как это показано ниже на рисунке 2.

Рассмотрим приемлемые варианты образовательной среды для дошкольников с КИ более подробно.

2. Дошкольникам с КИ с высоким уровнем развития, в том числе и речевого, необходима общеобразовательная среда сразу после подключения речевого процессора. Они должны быть переведены в **общеразвивающие группы или в комбинированные группы ДОУ** чтобы время начального и основного этапов реабилитации пришлось на время пребывания среди слышащих сверстников [29].

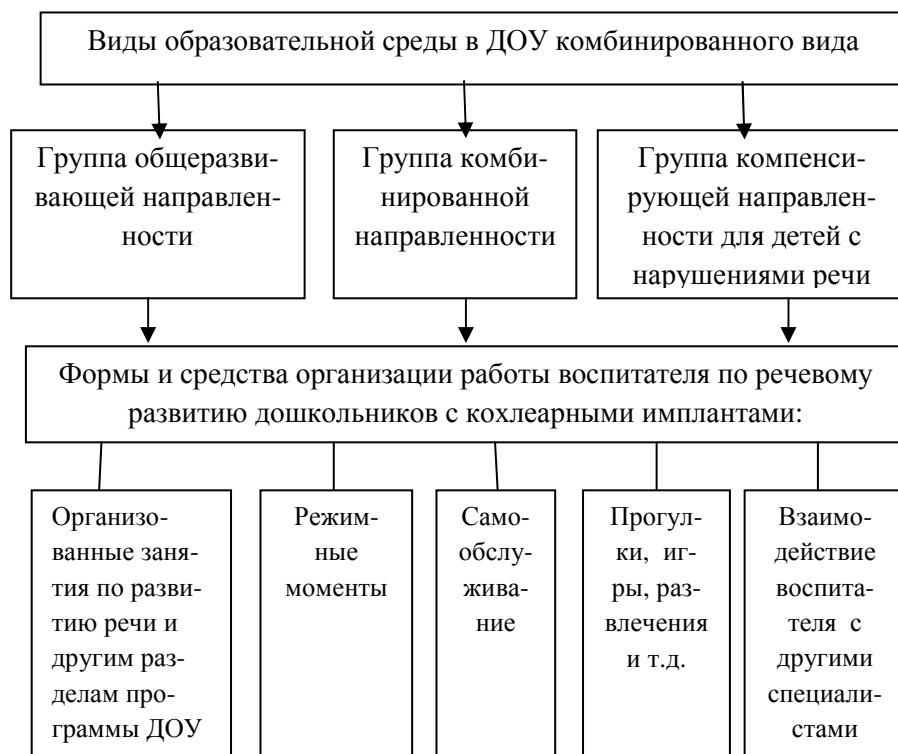


Рис. 2. Структурно-содержательная схема организации образовательной среды для речевого развития старших дошкольников с кохлеарными имплантами

В этом случае дошкольники с КИ должны иметь в рамках своего образовательного маршрута:

- психолого-педагогическое сопровождение в дошкольном учреждении, систематический контроль над его развитием и поддержку процесса адаптации в обычной среде;
- необходимую коррекционную помощь в области речевого развития, т.е. регулярные занятия с логопедом и сурдопедагогом, а также регулярные поднастройки речевого процессора, которые обеспечиваются специалистами

центров реабилитации слуха, центров кохлеарной имплантации.

Дошкольники с недостаточным и низким уровнем речевого развития к моменту операции не смогут сразу включиться в общеразвивающие группы массовых ДОУ. Поэтому для данной группы дошкольников с КИ мы рекомендуем группы **компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи, т.е. логопедические группы (см. параграф 1.3)**. В данном случае дети с КИ имеют возможность получать комплекс реабилитационных мероприятий в образовательных учреждениях. В случае отсутствия в штате сурдопедагога, дошкольники с КИ могут посещать его в сурдологopedических кабинетах и центрах. Помимо этого, они могут проходить раз в полгода курс реабилитации у специалистов оперирующей стороны.

К числу неприемлемых вариантов образовательной среды относятся [2]:

- пребывание детей с КИ в группах для глухих детей;
- пребывание детей с КИ в группах для слабослышащих детей в условиях ДОУ компенсирующего вида, т.к. в данном случае невозможно осуществлять их интеграцию со слышащими сверстниками;
- пребывание детей с КИ в группах, где все дети слухопротезированы системой кохлеарной имплантации в условиях ДОУ компенсирующего вида.

3. При любом варианте подходящей для дошкольников с КИ образовательной среды **особая ответственность** за реализацию федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС ДО), в том числе и по направлению «Речевое развитие», возлагается на **воспитателя** группы [41].

Воспитатель в течение всего дня создает оптимальные условия образовательной среды для развития речевой дея-

тельности и речевого общения детей с КИ. Значимость этой работы в том, что она предоставляет возможность для широкой практики свободного речевого общения детей и закрепления речевых навыков в их повседневной жизни и деятельности.

Далее более подробно рассмотрим *формы и средства организации работы воспитателя по речевому развитию дошкольников с КИ*.

Сюда относится работа воспитателя:

на организованных занятиях по развитию речи и другим разделам программы ДОУ:

В группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи разработан особый режим дня, отличающийся от обычного. Предусмотрено проведение логопедом фронтальных, подгрупповых и индивидуальных занятий. Наряду с этим в расписание занятий входит время для занятий по типовой комплексной программе для детей дошкольного возраста – математика, развитие речи и ознакомление с окружающим миром, экология, рисование, лепка, физкультурные и музыкальные занятия. Воспитатель планирует свою работу с учетом требований программы, а также с учетом речевых возможностей детей и их продвижения в освоении коррекционной программы, реализуемой логопедом и сурдопедагогом.

На специально организованных занятиях воспитателю не стоит допускать ситуации, когда ребенок не включен в процесс совместной деятельности. Это может происходить, когда ребенку непонятен смысл происходящего или инструкция воспитателя. Также не следует допускать ситуацию опеки, проявления жалости по отношению к ребенку, поскольку он «такой же, как и все». Ко всем детям в группе должны предъявляться одинаковые требования. Индивидуальная помощь ребенку должна оказываться деликатно и наравне с другими детьми, испытывающими ка-

кие-либо затруднения в процессе образовательной деятельности.

Воспитателю не следует снижать темпа работы группы. Дети с КИ должны осваивать общий темп и содержание деятельности. Если они в чем-то затрудняются, воспитатель в индивидуальной работе восполняет пробелы, отрабатывает материал, предъявляя его в доступной форме.

4. Во время занятий следует исключать громкие шумы. Лучше заниматься в помещении, где невысокий уровень реверберации (отражение звуков от стен и потолка – есть занавески, ковры, мебель) [24]. Воспитатель может сопровождать свою речь естественными жестами, это облегчает ребенку с КИ освоение значения слова. Нельзя использовать специальные жесты (элементы жестовой речи глухих), т.к. они являются заменителями речи и отрицательно влияют на развитие у ребенка понимания устной речи и ее развития. Также необходимо помнить, что дети с кохлеарными имплантами не нуждаются в использовании сопряженной речи для развития произносительных навыков.

Наиболее сложными для реализации являются занятия по ознакомлению с художественной литературой. Это связано с тем, что детям с КИ трудно, а иногда и невозможно понять поток словесной информации, идущей от воспитателя во время чтения художественных произведений различных жанров. Воспитатель может применять различные приемы для повышения интереса у детей с КИ к этому виду деятельности. Например, в случае, когда ребенок уже умеет читать, воспитатель может посадить ребенка рядом с собой и давать ему прочитывать заголовки. Также воспитатель может постоянно привлекать внимание вопросами к картинкам по содержанию произведения. В некоторых случаях возможно провести ознакомление с этим художе-

ственным произведением позднее, индивидуально с детьми с КИ.

Во время режимных моментов:

В процессе коррекционной работы воспитателем уделяется большое внимание развитию артикуляции, тонкой и общей моторики.

Утром воспитатель проводит групповую артикуляционную гимнастику, также во время утренней гимнастики, гимнастики после пробуждения или на прогулке используются такие виды работ, как элементы дыхательной гимнастики, пальчиковая гимнастика. Вот некоторые примеры.

Примеры упражнений дыхательной гимнастики

1. Каша кипит.

Исходное положение: сидя, одна рука лежит на животе, другая – на груди. Втягивая живот и набирая воздух в легкие – вдох, опуская грудь (выдыхая воздух) и выпячивая живот – выдох. При выдохе громко произносить звук «ф-ф-ф-ф». Повторить 3–4 раза.

2. Часики.

Исходное положение: стоя, ноги слегка расставить, руки опустить. Размахивая прямыми руками вперед и назад, произносить «тик-так». Повторить до 10 раз.

3. Надуй шарик.

Исходное положение: сидя или стоя. «Надувая шарик», широко разводить руки в стороны и глубоко вдыхать, затем медленно сводим руки, соединяя ладони перед грудью и выдувая воздух – ффф. «Шарик лопнул» – хлопнуть в ладоши, «из шарика выходит воздух» – ребенок произносит: «шшш», вытягивая губы хоботком, опуская руки и оседая, как шарик, из которого выпустили воздух.

4. Ворона.

Исходное положение: стоя прямо, слегка расставив ноги и опустив руки. Вдох – разводим руки широко в сторо-

ны, как крылья, медленно опускаем руки и произносим на выдохе: «каррр», максимально растягивая звук [p].

5. Курочка.

Исходное положение: стоя прямо, слегка расставив ноги, руки опущены, разводим руки широко в стороны, как крылья – вдох; на выдохе наклоняемся, опустив голову и свободно свесив руки, произносим: «тах-тах-тах», одновременно похлопывая себя по коленям.

6. Жук.

Исходное положение: стоя или сидя, скрестив руки на груди. Разводим руки в стороны, поднимаем голову – вдох, скрещиваем руки на груди, опускаем голову – выдох: «Жу-у-у - сказал крылатый жук, посижу и пожужжу».

7. Волна.

Исходное положение: лежа на полу, ноги вместе, руки по швам. На вдохе руки поднимаются над головой, касаясь пола, на выдохе медленно возвращаются в исходное положение. Одновременно с выдохом говорим "Вни-и-и-з".

8. Дерево на ветру.

Исходное положение: сидя на полу, скрестив ноги. Спина прямая. Поднимать руки вверх над головой с вдохом и опускать вниз, на пол перед собой с выдохом, немного сгибаясь при этом в туловище, будто гнется дерево.

Примеры артикуляционной гимнастики

1. Улыбочка.

Губы растянуты (улыбка), видны сомкнутые зубы. Удерживать губы в таком положении следует 10–15 секунд.

2. Трубочка.

Губы сомкнуты и вытянуты в виде трубочки вперед. Удерживать губы в таком положении следует 10–15 секунд.

3. Лопаточка.

Расслабленный широкий кончик языка положить на нижнюю губу и удерживать на счет от 1 до 10. Верхняя губа приподнята, не касается поверхности языка.

4. Иголочка.

Узкий кончик языка высунуть изо рта, не касаясь им губ. Удерживать его в таком положении на счет от 1 до 10.

5. Желобок.

Высунуть широкий язык изо рта, его боковые края загнуть вверх. Плавно дуть на кончик языка. Выполнять 3–4 раза по 5–7 секунд.

6. Парус.

Рот широко раскрыть, широкий кончик языка поставить за передние верхние зубы на бугорки, спинку немного прогнуть вперед, боковые края прижать к верхним коренным зубам. Удерживать язык в таком положении на счет от 1 до 10. Выполнять 2–3 раза.

7. Чашечка.

Рот широко раскрыть, широкий кончик языка поднять, подтянуть его к верхним зубам (но не касаться их), боковые края языка прикасаются к верхним коренным зубам. Удерживать язык в таком положении на счет от 1 до 10. Выполнять 3–4 раза.

8. Барабанщик.

Рот приоткрыть. Кончик языка за верхними зубами. Быстро произносить ряд звуков и стучать языком: Д-Д-Д.

9. Красим потолок.

Открыть рот, кончиком языка проводить по твердому небу в направлении взад-вперед.

10. Лошадка.

Присосать кончик языка к небу. Пощелкивание производится с изменением темпа (медленно – быстрее – очень быстро). Выполнять 10–15 раз.

11. Грибок.

Широко открыть рот. «Присосать» поверхность языка к небу, при этом сильно оттянуть вниз нижнюю челюсть. Выполнять 5–6 раз.

12. Маляр.

Широко открыть рот. Широким кончиком языка проводить по небу от верхних зубов до ували (маленького язычка) и обратно. Выполнять в медленном темпе 5–6 раз.

13. Дятел.

Широко открыть рот. Языком с силой ударять в бугорки за верхними зубами. При этом ребенок произносит звук «д», подражая дятлу: д-д-д-д-д (15–20 секунд).

14. Качели.

Рот широко открыт. Кончик языка находится за верхними зубами на бугорках, затем опускается за нижние зубы. Выполнять 15–20 раз.

15. Часики.

Рот приоткрыт. «Узкий» язык движется от одного уголка рта к другому, стараясь не касаться губ. Упражнение проводится в медленном темпе под счет педагога или сопровождается словами: тик-так, тик-так, тик-так. Время выполнения – 20 секунд.

Дошкольники с КИ должны постоянно носить кохлеарный имплант, процессор кохлеарного импланта должен быть хорошо настроен. Следует продолжать привлекать внимание детей к окружающим незнакомым им звукам, словам, фразам и речи, проверять их понимание, стимулировать самостоятельно их использовать, а не только повторять. Необходимо учить детей с КИ искать источник звука. При общении с дошкольниками с КИ говорить надо голосом нормальной громкости, отчетливо произнося слова, но слитно. Лучше говорить простыми фразами, выделяя ключевые слова. Необходимо выделять голосом наиболее тихие части слов, предлоги, окончания, безударные слоги.

Дошкольники с КИ лучше понимают и запоминают речь, если слова и фразы повторяются.

В ходе самообслуживания:

Обычная жизнь ребенка в детском саду состоит из множества повторяющихся ситуаций и действий, во время которых воспитатель произносит определенные слова и фразы, связанные с этими действиями. Это позволяет детям с КИ уловить связь между словом и предметом, словом и действием и т.д.

Например, ежедневно в процессе одевания на прогулку воспитатель употребляет фразу «Пойдем гулять. Одевайся». Через 1–2 недели он может её усложнить, перефразировать, задавать ребенку вопросы с содержанием знакомого уже на слух словаря типа «Ты пойдешь гулять? Давай одеваться».

Воспитателю и педагогам группы мы рекомендуем составлять словарь конкретных фраз на определенное время (например, на учебное полугодие) и во время любых видов деятельности детей, в том числе и в ходе самообслуживания, пользоваться этими фразами. Ниже приводим пример такого планирования в таблице 9. Тем самым воспитатель работает над пониманием этих фраз ребенком и введением их в собственную речь детей с КИ.

Таблица 9

Речевой материал для освоения дошкольниками с кохлеарными имплантами в ходе самообслуживания и режимных моментов (на квартал)

Фразы	Ребенок понимает и выполняет	Ребенок использует в собственной речи
Одевайся! Пойдем гулять!		
Иди мыть руки		
Иди умываться		
Бери стул, садись		

Бери ложку		
Садись за стол, будем заниматься		
Ты взял рукавицы?		
Надень варежки		
Надень капюшон		
Ты замерз? Тебе надеть капюшон?		
Хочешь пить?		
Налить воды?		
Будешь еще суп? Кашу?		
Ты хочешь в туалет?		
Собери игрушки		
Убери карандаши и др. на место		
Принеси мне карандаш, клей, ножницы		
Унеси в кабинку...		
Надевай спортивную форму		
Сейчас будет физкультура. Иди, переодевайся		
Строимся! Пойдем в музыкальный зал		

Условные обозначения для фиксации достигнутых результатов:

+ понимает, выполняет и использует в собственной речи всегда;

– не понимает устно, требуется невербальное подкрепление;

* не всегда ориентируется сразу, после первого предъявления.

Можно вводить и другие условные обозначения, варианты оценивания.

На прогулке, в играх и развлечениях:

Дошкольники с КИ должны быть максимально включены во все виды деятельности, проводимые воспитателем. В процессе подвижных игр с речевым сопровождением происходит развитие общих речевых навыков детей с КИ (речевого дыхания, темпа и ритма речи, ее выразительно-

сти, эмоциональности и четкости), совершенствование общей координации их движений и мелкой моторики, поощрение творческой активности. Дети приучаются четко следовать правилам игры, сопровождать свои действия правильным, ритмичным произнесением речевого материала. Такие игры способствуют развитию чувства ритма, гармоничности и скоординированности движений, положительно влияют на психологическое состояние детей.

Планируя работу по организации игровой деятельности, воспитатель должен четко представлять реальность физических возможностей каждого ребенка и дифференцированно подбирать подвижные игры, которые обычно составляют часть физкультурных, музыкальных занятий и могут быть проведены на прогулке, на праздничных утренниках, в час развлечений.

В сюжетно-ролевых играх воспитатель активизирует и обогащает словарь детей с КИ, работает над развитием их связной речи, обучает ритуальному взаимодействию в знакомых ребенку социально-бытовых ситуациях (прием у врача, покупки в магазине, поездка в транспорте и пр.). Сюжетно-ролевые игры способствуют развитию коммуникативно-речевых навыков, стимулируют общительность детей, воспитывают социальные навыки и умения.

Также работа воспитателя включает такие же направления, как и с детьми с нормой слуха: развитие общих представлений об окружающем мире, мышления, памяти, внимания; развитие эмоционально-волевых качеств.

В процессе всех названных мероприятий воспитателем проводится следующая работа:

- пополнение, уточнение и активизация словарного запаса детей по текущей лексической теме;
- системный контроль над поставленными звуками и грамматической правильностью речи детей;
- упражнения детей в правильном употреблении сформированных грамматических категорий;

– развитие у ребенка слухового восприятия окружающих звуков и речи, т.е. развитие у ребенка умения обнаруживать, различать, узнавать неречевые и речевые сигналы; накопление слуховых образов этих сигналов в памяти ребенка;

– закрепление сформированных речевых умений и навыков;

– включение отработанных грамматических конструкций в ситуацию естественного общения у детей с кохлеарными имплантами;

– развитие у детей с кохлеарными имплантами коммуникативных навыков, т.е. способности взаимодействовать с окружающими людьми, используя доступные им формы общения.

Приводим **примеры игр и упражнений**, которые полезно использовать воспитателю в рамках реализации программы коррекционной работы с детьми с КИ.

Примеры подвижных игр с речевым сопровождением **Игра «Змея»**

Дети стоят в кругу. Ведущий «Змея» ходит внутри круга со сменой направления, приглашает детей по одному.

Змея: Я – Змея змея, змея,

Я ползу, ползу, ползу.

Хочешь быть моим хвостом?

Ребенок: Хочу!

После этого проползает под ногами и становится «хвостом».

При ответе: «Не хочу» – надо обежать змею и встать на своё место.

В конце игры *Змея* говорит:

«Укусить свой хвост хочу!» – и ловит последнего.

«Отдохнуть теперь хочу» – змея сворачивается в клубок и садится.

Игра «Гуси»

Условия игры: На площадке чертят небольшой круг, в середине его сидит волк. Играющие, взявшись за руки, встают в большой круг. Между кругом, где сидит волк, и хороводом встают в небольшой круг гусята.

Играющие в хороводе идут по кругу и спрашивают гусей, которые также ходят по кругу и отвечают на вопросы:

- Гуси, вы гуси!
- Га- га - га, га-га-га!
- Вы, серые гуси!
- Га-га-га, га-га-га!
- Где, гуси, бывали?
- Га-га-га, га-га-га!
- Кого, гуси, видали?
- Га-га-га, га-га-га!

С окончанием последних слов волк выбегает из круга и старается поймать гусёнка. Гуси разбегаются и прячутся за стоящих в хороводе. Пойманного гусёнка волк ведёт в середину круга – в логово. Гуси встают в круг и отвечают:

- Мы видели волка,
- Унес волк гусёнка,
- Самого лучшего,
- Самого большого.
- Далее следует переключка хоровода и гусей:
- А, гуси, вы гуси!
- Га-га-га, га-га-га!
- Щипните-ка волка,
- Выручайте гусёнка!

Гуси машут крыльями, с криком га-га бегают по кругу, дразнят волка. Пойманные гусята в это время стараются улететь из круга, а волк их не пускает. Игра заканчивается, когда все пойманные гуси убегают от волка.

Игра «Мышеловка»

Группа детей делится на 2 команды. Одни – мыши, другие – образуют мышеловку, встав в круг и взявшись за руки. Дети, стоящие в кругу, поднимают руки и проговаривают слова:

- Ах, как мыши надоели:
- Всё погрызли, всё поели.
- Берегитесь же, плутовки,
- Доберемся мы до вас!
- Вот поставим мышеловки –
- Переловим всех зараз!

Мыши бегают по мышеловке, по окончании слов мышеловка захлопывается, попавшиеся мышки встают в круг. После 2–3 повторений дети меняются местами.

Игры и упражнения

на развитие грамматического строя речи

«Рыбак» (служит для введения и активизации предлогов).

«Рыбаком» является воспитатель, который ловит «рыбку» – дошкольников, тех, которые ошибутся в процессе игры. Воспитатель символически закидывает сеть по всему классу и произносит считалочку.

- Рыбки весело резвятся
- В чистой голубой воде.
- То сойдутся, разойдутся,
- Могут спрятаться везде.
- (Дети изображают рыбок).

Дети имитируют руками движения плавников рыб, следя за словами воспитателя. Воспитатель произносит фразы типа: «встаньте, повернитесь налево, руки вверх, руки вниз» и т.д. Дети выполняют движения вместе с воспитателем. Неожиданно воспитатель произносит фразу: «руки под стол», а руки кладет, например, на парту. Нев-

нимательные дети, повторившие за ним это движение, попадают в «сеть», дальше они играют стоя. Выигрывает тот, кто останется сидеть.

«Что ты видишь?» (отработка усложнений предложений).

Воспитатель показывает детям картинку и составляет по ней простое нераспространенное предложение, например: «Мальчик играет».

Дошкольник должен повторить сказанную фразу и добавить к ней одно или два слова, например: «Мальчик играет с мячом. – Мальчик играет с синим мячом».

«Один-много» (развитие навыка словоизменения)

Для игры понадобятся несколько одинаковых предметов, например, небольшие мячики. Рассмотрите внимательно мячики. Предложите ребёнку взять мяч и сказать, что у него есть: «У меня мяч». Возьмите в руки несколько мячей и скажите ребёнку: «У меня мячи». Обратите внимание ребёнка на окончания слов. Разберите ещё несколько примеров с другими словами, а потом попросите ребёнка попробовать самостоятельно образовать множественную форму.

«Он/она/оно»

Чтобы ребёнок усвоил род существительных, просите его говорить о различных предметах по примеру: «Машинка – она моя», «Мяч – он мой», «Зеркало – оно моё».

«Исправь ошибку» (отработка правильного употребления глаголов)

Необходимо очень медленно читать ребёнку предложение, в котором есть ошибка, например: «Девочка поливают цветы». В подобных предложениях важно четко проговаривать окончания слов, не торопиться при чтении. От ребёнка необходимо требовать также чёткого произношения окончаний всех слов.

«Что нарисовала девочка?» (отработка падежей)

Для игры понадобятся картинки с предметами, у которых отсутствует какая-либо часть: самолет без хвоста, чашка без ручки и т.д. Спросите у ребенка, что необычного в этих предметах. Ребёнок должен отвечать полным предложением: «У самолёта нет хвоста».

Игра «Чей хвост?» (образование притяжательных прилагательных).

Возьмите картинки животных и отдельно их хвост, следы и жилища. Для подобных игр можно использовать игрушки животных и макеты жилища. Покажите ребёнку лису, какие у неё следы и нору, в которой она живёт. «Это лиса, она оставляет вот такие следы, это лисьи следы. Лиса живет в норе, значит это лисья нора». Разберите подробно несколько примеров.

Игры на развитие слухового восприятия

Угадай, где позвонили

Ход игры: дети сидят группами в разных местах комнаты, в каждой группе находится какой-нибудь звучащий инструмент. Выбирается водящий. Ему предлагает закрыть глаза, угадать, где позвонили, и показать направление рукой. Если ребенок правильно укажет направление, педагог дает команду, и водящий открывает глаза. Тот, кто позвонил, встает и показывает звучащий предмет. Если водящий укажет неправильное направление, он снова водит, пока не угадает.

Скажи о том, что ты слышишь

Ход игры: воспитатель предлагает детям закрыть глаза, внимательно послушать и определить, какие звуки они слышали (щебет птицы, сигнал машины, шорох падающего листа, разговор прохожих и т.п.). Дети должны ответить целым предложением. Игру хорошо проводить на прогулке.

Наседка и цыплята

Ход игры: два стола составляют вместе. За стол садится наседка (ребенок). Около стола садятся и цыплята. У цыплят карточки, на которых нарисовано разное количество птичек (цыплят). Каждый ребенок знает, сколько цыплят на его карточке. Наседка стучит по столу, а цыплята слушают. Если она, например, постучит 3 раза, ребенок, у которого на карточке 3 цыпленка, должен пропищать «пи-пи-пи».

Найди покупку по звуку

Ход игры: один ребенок-продавец. Перед ним две коробки (затем число их можно увеличить до четырех-пяти), в каждой – разный вид продуктов, например, горох, пшено, мука и пр. Покупатель входит в магазин, здоровается и просит продать ему крупу. Продавец предлагает найти ее. Покупатель должен по слуху определить, в какой коробке нужна ему крупа или другой требуемый товар. Воспитатель, предварительно познакомив детей с продуктами, помещает продукты в коробку, встряхивает и дает возможность детям прислушаться к издаваемому каждым продуктом звуку.

Узнай по звуку, что я делаю

Ход игры: играющие садятся спиной к ведущему. Он производит шумы и звуки разными предметами. Тот, кто догадывается, чем ведущий производит шум, поднимает руку и, не оборачиваясь, говорит ему об этом. Шумы можно производить разные: бросать на пол ложку, ластик, кусок картона, булавку, мяч, ударять предмет о предмет, перелистывать книгу, мять бумагу, рвать ее, стучать по барабану, подметать, строгать, резать и т. п.

Угадай животное

Ход игры: воспитатель держит в руке несколько картинок с изображением животных и птиц. Ребенок берет одну картинку так, чтобы остальные дети ее не видели. Он под-

ражает крику животного и его движениям, а остальные дети должны угадать, какое это животное.

Угадай, кто позвал

Ход игры: играющие сидят. Один из них становится в центре круга и закрывает глаза. Воспитатель, не называя имени, указывает рукой на кого-нибудь из играющих. Тот произносит имя стоящего в центре. Последний должен угадать, кто его назвал. Если стоящий в центре угадал, он открывает глаза и меняется местами с тем, кто назвал его по имени. Если же он ошибается, воспитатель предлагает ему снова закрыть глаза, и игра продолжается.

Не ошибись

Ход игры: воспитатель садится за стол с детьми и просит каждого по очереди принести несколько игрушек из разложенных на другом столе: «Таня, принеси два гриба». Девочка идет, приносит два гриба и говорит, что она сделала. Если ребенок хорошо справился с поручением, дети в знак поощрения аплодируют ему, если неточно выполнил задание, дети указывают на ошибку и вместе с ним считают принесенные игрушки. Когда дети принесут все игрушки, они могут поиграть с ними.

Послушай и сделай

Ход игры: воспитатель называет несколько различных движений, не показывая их. Ребенку нужно проделать движения в той последовательности, в какой они были названы, а затем самому перечислить последовательность проделанных упражнений. За правильное, точное выполнение задания ребенок поощряется: за каждое правильно выполненное действие – очко (фант). Набравший большее количество очков – победитель.

Не прозевай!

Ход игры: в начале игры водящим должен быть воспитатель, в дальнейшем, когда дети освоятся с игрой, водящим может быть ребенок.

Необходимо, чтобы у ребенка, который будет водить, был достаточный запас слов. Все дети стоят полукругом, водящий стоит к ним лицом. Он говорит: «Я буду перечислять: птица летит, самолет летит, бабочка летит, ворона летит и так далее, а вы каждый раз поднимайте руку. Но внимательно слушайте: я могу и ошибиться, например, сказать: кошка летит. Если я говорю правильно, надо поднять руку, если неправильно – тогда руки поднимать нельзя».

В конце игры воспитатель называет более внимательных. В начале игры воспитатель говорит медленно, оставив после каждой фразы, давая детям подумать, правильно ли соотнесен предмет с его действием. В дальнейшем можно говорить быстро.

Взаимодействие воспитателя группы с другими специалистами в работе по речевому развитию детей с кохлеарными имплантами

Работа воспитателя по развитию речи детей с КИ во многих случаях предшествует коррекционным занятиям, тем самым воспитатель создает необходимую познавательную и мотивационную базу для формирования речевых навыков. Например, если запланирована тема «Домашние животные», то воспитатель проводит познавательное занятие, лепку или рисование по этой теме, дидактические, сюжетно-ролевые, подвижные игры, беседы, знакомит детей с произведениями художественной литературы по данной тематике [10].

В других случаях воспитатель сосредоточивает свое внимание на закреплении результатов, достигнутых детьми на занятиях с логопедом и сурдопедагогом.

Совместная коррекционная работа в речевой группе предусматривает распределение следующих обязанностей:

- сурдопедагог развивает слуховое восприятие по разным направлениям;
- логопед формирует речевые навыки;
- воспитатель закрепляет полученные слуховые умения и сформированные речевые навыки.

В целом, такое деление носит условный характер, понятно, что и логопед, работая над произношением и другими сторонами речи, попутно уделяет внимание развитию слухового восприятия, и сурдопедагог, в свою очередь, проводит работу по развитию устной речи, пониманию устной и письменной речи. Все педагоги используют один и тот же речевой материал, при этом каждый обращает внимание на уже отработанный материал своего коллеги. Дети с КИ, занимаясь с педагогами, получают опыт слушания речи различных людей, различных стилей общения.

Взаимодействие с логопедом

Совместно с логопедом воспитатель планирует занятия по развитию речи, ознакомлению с окружающим миром, подготовке к обучению грамоте и подготовке руки к письму [28]. Преемственность в работе логопеда и воспитателя предполагает не только совместное планирование, но и обмен информацией, обсуждение достижений детей, как в речи, так и на других занятиях.

Помимо каждодневных устных контактов логопеда и воспитателя, существует специальная папка взаимосвязи, где учитель-логопед указывает:

- коррекционные задачи недели;
- содержание работы логопеда;
- рекомендации к работе воспитателя.

Воспитатель выбирает для себя удобную и приемлемую форму работы с ребенком в зависимости от поставленных задач и осуществляет дальнейшее закрепление материала, развитие всех знаний, умений и навыков, обозначенных в содержании работы логопеда. Так, во второй по-

ловине дня обязательно организуется «логочас», в течение которого в индивидуальном порядке с каждым ребенком выполняются задания логопеда группы. Также, в зависимости от вида заданий, возможно проведение закрепления материала в игре совместно со всей группой детей.

Воспитателем проводятся следующие виды работ:

- закрепление хорошо поставленных звуков (проговаривание слогов, слов, предложений на закрепляемый звук);
- заучивание стихотворений, потешек, текстов, знакомство с художественной литературой;
- упражнения на развитие фонематического слуха;
- упражнение в звуко-слоговом анализе и синтезе;
- активизация связной речи в беседе на знакомые лексические или бытовые темы;
- закрепление навыков чтения и письма;
- упражнения на развитие внимания, памяти, мышления.

Взаимодействие с сурдопедагогом

В ходе организованной совместной деятельности воспитателя с детьми учитываются и рекомендации сурдопедагога, реализующего «кураторство» над процессом слухоречевой реабилитации дошкольников. Вместе они планируют содержание речевого материала (на неделю, месяц), который должен повторяться воспитателем с кохлеарно имплантированным ребенком в течение дня.

Например, каждая лексическая тема имеет свой «словарь». В рамках изучения лексической темы «режим дня» сурдопедагог на своих занятиях по фотографиям ребенка работает над пониманием и использованием новых слов, фраз, а воспитатель, позже закрепляет эти слова и их использование в речи детей с КИ в ходе режимных моментов в группе.

Взаимодействие с музыкальным руководителем

Активное взаимодействие с музыкальным руководителем может осуществляться путем проведения интегриро-

ванных занятий. Занятие проводят два педагога (воспитатель и музыкальный руководитель). За основу содержание интегрированного занятия берется лексическая тема, которая может быть изучена воспитанниками и в группе с воспитателем, и на музыкальных занятиях с руководителем. Например, в рамках изучения лексической темы «Дикие животные» на занятиях в группе воспитатель описывает внешний вид медведя, учит детей угадывать по описанию животного. Параллельно на индивидуальных музыкальных занятиях дошкольники с КИ учатся «связывать» внешний облик медведя (тяжелый, сердитый, большой, косолапый) со звуками музыкального инструмента, звучащего в нижнем регистре. В ходе интегрированного занятия ребенку с нарушенным слухом предоставляется возможность продемонстрировать умения, полученные в ходе занятий с разными специалистами, или закрепить их.

В течение всего занятия педагоги меняются «ролями»: если ведущая роль (загадывать загадки, играть в игру и т.д.) принадлежит воспитателю, то музыкальный руководитель в это время обеспечивает музыкальное и звуковое сопровождение. К примеру, из предложенных костюмов – масок нужно выбрать ту, которая попадает под загадку – описание животного (лисы). А музыкальный работник в это время на музыкальном инструменте издает звуки, соответствующие (или не соответствующие) движениям и образу этого животного, дети соглашаются или не соглашаются с этим. Он также может попросить ребенка с КИ самого нажать на фортепиано нужные клавиши, как это он делал на индивидуальных музыкальных занятиях. В том случае, когда ведущая роль принадлежит музыкальному руководителю, воспитатель, напротив, выступает в роли помощника (наглядно показывает образец движений танца, музыкальной игры и т.д.). Ролью помощника он может на-

делять и детей, в том числе и имплантированных, если они заранее подготовлены к такому виду деятельности.

Мы рекомендуем такие занятия, поскольку они имеют ряд плюсов для детей с КИ:

- дети учатся переносу и соотнесению отдельных разрозненных образов речевых и неречевых звучаний в новых условиях;

- дети могут демонстрировать имеющиеся слухоречевые навыки на доступном для него речевом или неречевом материале;

- разучивание речевого материала происходит в разных формах (проговаривание, пропевание, индивидуально или хором), что облегчает сложные для детей реабилитационные задачи.

Данные методические рекомендации могут быть полезны:

- воспитателям общеобразовательных, комбинированных и логопедических групп дошкольных образовательных учреждений;

- учителям-логопедам;

- родителям для целенаправленного речевого развития детей с КИ.

3.2.5. Деятельность психолога по сопровождению дошкольников с кохлеарными имплантами и их родителей

Педагог-психолог является специалистом, который реализует следующие важные направления деятельности в образовательной организации:

1. Деятельность с детьми;
2. Деятельность с педагогическим коллективом;
3. Деятельность с родителями воспитанников.

Раскроем данные направления последовательно.

I. Направление первое – деятельность по сопровождению дошкольников с КИ и организация специальных занятий.

Задачами индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребенка в образовательном учреждении являются:

- помощь ребенку в успешной адаптации к условиям дошкольного учреждения;

- диагностика вторичных отклонений в развитии;

- коррекция выявленных вторичных отклонений в развитии, а также преодоление отставания в развитии ребенка и максимальное сближение с возрастной нормой.

Для решения первой задачи (успешной адаптации к условиям дошкольного учреждения) педагогу-психологу необходимо установление контакта с родителями.

В качестве одного из способов прохождения адаптации для детей, вновь прибывших в детский сад или переведенных из одной группы в другую (например, ребенок из сурдогруппы после операции переводится в группу комбинированной направленности), может использоваться анкета, которая предлагается родителям (Приложение 11). Содержание анкет и бесед с родителями помогает специалистам узнать личностные особенности ребенка и разработать максимально эффективную программу его вхождения в новый детский коллектив, психического развития и образовательной реабилитации, социализации.

В течение адаптационного периода воспитателем совместно с психологом по результатам наблюдения заполняется лист адаптации, в котором отмечаются все особенности поведения ребенка на протяжении всего пребывания в группе (активность, сон, аппетит, эмоциональные проявления и т.д.). Затем на основании полученной информации педагогом-психологом делается заключение о степени адаптации ребенка в группе детского сада. На протяжении всего периода адаптации осуществляется регулярный мо-

нитинг эмоционального состояния детей с кохлеарными имплантами с целью предупреждения возникновения или закрепления нежелательных состояний (Приложение 12). Особенно важна такая последовательная работа в период, когда дошкольник с КИ после операции переводится из сурдогруппы и привычных там условий в другую группу (общеразвивающую, логопедическую, комбинированную).

Для решения второй задачи (диагностика вторичных отклонений в развитии) рекомендуем использовать набор стандартных методик, разработанных Стребелевой Е.А.

В отношении детей с кохлеарными имплантами, чей уровень речевого развития недостаточен для понимания стандартных вербальных инструкций, при предъявлении задания специалистом может использоваться усеченная инструкция с применением естественных и описательных жестов.

В таблице 10 представлен пример предлагаемых инструкций ребенку с низким уровнем речевого развития, даются выводы о его развитии.

Таблица 10

Процедура диагностического обследования ребенка с кохлеарным имплантом 4–5 лет

№	Предлагаемая методика, инструкция	Выводы
1	«Поиграй». Взрослый предлагает ребенку поиграть. Если ребенок не начинает выполнять игровых действий, то взрослый сажает куклу за стол и накрывает его, расставляя посуду, просит ребенка о помощи, постепенно вовлекая его в совместную деятельность	Интерес к сюжетным игрушкам, к сюжетной игре, характер действий, умение выполнить ряд логически связанных игровых действий. Использование усеченных/неусеченных слов в активном словаре

2	«Коробка форм». Взрослый берет одну из фигур и бросает ее в соответствующую прорезь. Затем предлагает ребенку опустить остальные	Принятие и понимание задания; способы выполнения; обучаемость; отношение к результату своей деятельности. Использование усеченных/неусеченных слов в активном словаре
3	«Разбери и сложи матрешку» (пятисоставную). Взрослый показывает ребенку матрешку и просит ее разобрать: «Посмотри, что у нее есть внутри». После рассмотрения всех матрешек ребенку предлагают: «Собери все матрешки, чтобы получилась одна»	Принятие и понимание задания; способы выполнения; обучаемость; отношение к результату своей деятельности. Использование усеченных/неусеченных слов в активном словаре
4	«Дом животного» (адаптированный вариант методики В. Векслера). Взрослый кладет перед ребенком доску и предлагает ему рассмотреть по очереди изображения животных в первом ряду, указывая при этом палочкой на каждое животное. Затем психолог по очереди последовательно вставляет фишки в углубления и объясняет: «У собаки есть свой домик, он желтый, у курицы домик белый, у рыбы – голубой, у кошки вот какой – черный». Далее взрослый предлагает, указывая на образцы: «А теперь поставь каждому животному его домик. Смотри, как здесь».	Принятие и понимание задания; наличие целенаправленности в действиях; умение работать по образцу; уровень восприятия цвета; отношение к результату своей деятельности. Использование усеченных/неусеченных слов в активном словаре

	Взрослый помогает ребенку расставить первые две фишки, потом ребенок должен выполнить задание самостоятельно	
5	«Сложи разрезную картинку» (из четырех частей). Взрослый показывает ребенку четыре части разрезной картинки и просит: «Сделай целую картинку»	Принятие задания; способы выполнения; обучаемость; отношение к результату; результат
6	«Угадай, чего нет» (сравнение картинок). Перед ребенком кладут две картинки. Психолог предлагает ребенку рассмотреть картинки, а затем рассказывает: «Это девочка Катя, у нее много игрушек, она их переставила и унесла с собой только одну игрушку. Догадайся, какую игрушку унесла Катя»	Принятие и понимание задания; способы выполнения: самостоятельно решает задачу в умственном плане, сравнивая и анализируя обе картинки, решает задачу после объяснения взрослого («Надо назвать только одну игрушку»), решает задачу способом практического соотнесения, показанного взрослым. Использование усеченных/неусеченных слов в активном словаре
7	«Посчитай». перед ребенком кладут десять палочек и предлагают ему взять из них три, затем одну палочку, потом еще две палочки. При этом каждый раз его спрашивают: «Сколько ты взял палочек?». Если ребенок правильно выделяет из множества три (пять) палочки, то предлагают выполнить счетные опе-	Принятие и понимание задания; сформированность восприятия количества в пределах трех (пяти); умение выполнять счетные операции по представлению в пределах трех (пяти); обучаемость; отношение к результату

	рации в пределах трех (пяти). Взрослый раскладывает в ряд три (пять) палочки, предлагая ребенку запомнить их количество, и закрывает их экраном, за которым отнимает две штуки. Потом кладет эти палочки перед ребенком, спрашивает его: «Сколько там осталось?», указывая на экран. После этого экран открывают и сравнивают ответ ребенка с остатком. Затем экспериментатор снова раскладывает три (пять) палочки перед ребенком, закрывает их экраном, отнимает только одну штуку, показывая ее ребенку, спрашивает: «Сколько там осталось?», указывая жестом на экран	
8	«Построй из палочек». Взрослый за экраном сооружает постройку из пяти палочек, открыв экран, предлагает построить ребенку такую же. Если ребенок справился с первым заданием, то ему предлагают выполнить вторую постройку	Принятие и понимание задания; способы выполнения (по образцу, показу, подражанию); отношение к результату; результат выполнения
9	«Нарисуй человека». Перед ребенком кладут лист бумаги и цветные карандаши (фломастеры) и просят как можно лучше нарисовать человека (мужчину). Если ребенок выполняет рисунок не в полный рост, то ему предлагают	Принятие, понимание задания и интерес к нему; соответствие рисунка словесной инструкции; уровень изображения предметного рисунка (черкание, предпосылки к предметному рисунку – «голо-

	перерисовать. В завершение проводят дополнительную беседу с ребенком, в которой уточняют непонятные детали и особенности изображения	воног», изображение человека – наличие в рисунке основных частей тела и лица). Использование усеченных/ неусеченных слов в активном словаре, аграмматичных фраз
--	--	---

По результатам диагностики выявляются трудности сформированности и развития у дошкольника того или иного аспекта, с которыми и предстоит работать специалисту; оформляется заключение, являющееся основой для составления индивидуального плана коррекционно-развивающей работы психолога.

Третья задача – коррекция выявленных вторичных отклонений в развитии, а также преодоление отставания в развитии ребенка и максимальное сближение с возрастной нормой. Решается путем составления индивидуальной рабочей программы и плана коррекционно-развивающей работы, являющегося частью индивидуальной адаптированной образовательной программы, составленной для дошкольника с КИ.

План, программа ориентированы не только на коррекцию выявленных трудностей, но и учитывают зону ближайшего развития ребенка.

Обязательные направления рабочей программы психолога:

- развитие восприятия (развитие перцептивных действий);
- развитие памяти: зрительной, слухозрительной, моторно-двигательной, слуховой;
- развитие концентрации и переключения внимания;
- развитие слухового внимания;
- развитие логического мышления;
- развитие мелкой моторики рук;

- развитие общительности, коммуникабельности;
- развитие восприятия просодической информации в речи.

Коррекционно-развивающие занятия проводятся 1–2 раза в неделю, их продолжительность составляет 15–20 минут. В занятии могут быть использованы игры и упражнения, направленные на развитие одного или нескольких психических процессов по обозначенным направлениям. Правильная организация деятельности педагога-психолога позволяет отслеживать актуальное состояние и перспективы психического и социального развития детей с кохлеарным имплантом.

Особой деятельностью, связанной с формированием толерантных отношений между детьми с разными слухоречевыми возможностями, охватываются и слышащие дети группы, которую посещает ребенок с нарушенным слухом.

В различных литературных источниках по педагогике и психологии термин «толерантность» объясняется как терпимость, стремление и способность к установлению и поддержанию общения с людьми, которые отличаются в некотором отношении от преобладающего типа. При этом роль толерантности в общении детей с разными психофизическими возможностями трудно переоценить. В нашем случае проявление толерантности детей с сохранным слухом по отношению к сверстникам с нарушенным слухом будет означать их стремление учитывать слухоречевые особенности и особые образовательные и технические потребности последних, быть терпеливыми в общении с ними, а также, несмотря на отличия, принимать их как равных товарищей.

Слухоречевые особенности кохлеарно имплантированных дошкольников заключаются в несовершенстве речевых средств общения: ограниченном словарном запасе, не-

достаточном уровне понимания обращенной речи, низком уровне развития связной речи и недостатках внятности собственной речи.

Технические же потребности этой группы детей заключаются в особом уходе и бережном отношении к их техническому средству коррекции нарушенной слуховой функции – кохлеарному импланту.

В отношении этих двух аспектов в детской группе необходимо вести целенаправленную воспитательную работу, что и будет способствовать формированию толерантного отношения друг к другу дошкольников с сохранным и нарушенным слухом.

Поэтому в каждой интегрированной группе детского сада педагогами в доступной для дошкольников форме организуется непосредственная образовательная (дидактическая игровая) деятельность, в ходе которой слышащим детям сообщаются:

1. Правила общения с детьми, которые пользуются кохлеарным имплантом (рекомендательного характера через игру);

2. Правила (требования) по обращению со слуховым аппаратом (например, не трогать руками имплант, не прирагиваться к голове ребенка со стороны размещения слухового устройства, быть осторожными в играх, не толкаться и др.).

Таким образом, в первые дни совместного пребывания детям необходимо в доступной форме (беседе) или на специально спланированном занятии рассказать о том, что такое слуховой аппарат, кохлеарный имплант, правила общения с ребенком, который слышит не так, как все, и сообщить о мерах предосторожности в играх в отношении звукоусиливающего устройства. Примеры сценариев таких специальных занятий-событий представлены в Приложении 6.

II. Направление второе – работа с педагогическим коллективом и обслуживающим персоналом.

В задачи психолого-педагогического сопровождения коллектива образовательного учреждения входят:

- просвещение по вопросам этики и культуры в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей: решается путем проведения ряда семинаров, тренингов, бесед;

- обучение. Для этого педагог-психолог может приглашать к себе на занятия членов коллектива, демонстрировать в ходе занятий методы и приемы развития различных сторон и личности ребенка. Также психолог может посещать занятия и организацию свободной деятельности детей в группе, на прогулке, после чего он сможет дать рекомендации воспитателям по оптимизации специальной помощи в социализации, развитии, образовательной реабилитации дошкольника с КИ.

III. Направление третье – деятельность с родителями прооперированных детей и детей, готовящихся к операции по кохлеарной имплантации.

Помимо традиционной деятельности с родителями (консультирование по результатам диагностики, обучение приемам и способам игровой деятельности как ведущей для дошкольников, а также по вопросам подготовки к школе и т.д.), с данной группой родителей необходимо вести особую работу. Заключается она в оказании семье психологической поддержки, которая должна оказываться в соответствии с рекомендациями сотрудников ИКП РАО.

При отборе детей – кандидатов на операцию – психолог изучает семейную ситуацию, выясняет, готовы ли родители перестраивать коммуникацию и взаимодействие с ребенком после операции, понимают ли, что придется учиться взаимодействовать с ним по-новому. Также необходимо прояснить ожидания от КИ, понимание собствен-

ного вклада в слухоречевое развитие ребенка. Такая работа ведется совместно с дефектологом-сурдопедагогом.

Если выясняется, и так бывает зачастую, что ответы отрицательные, то на этапе подготовки ребенка к операции по КИ, т.е. еще до её проведения, необходимо включить семью в коррекционные занятия с ребенком, наработать некоторый опыт их взаимодействия.

Если в ходе хирургического вмешательства семья доступна по телефону или бесплатной скайп-связи, то психолог проявит педагогическую компетентность и человеческие привлекательные качества тем, что окажет таким образом психологическую поддержку и помощь семье оперируемого ребенка: поговорит, выслушает, успокоит, заверит, что всё будет хорошо. Именно такие слова утешения и заверения в благополучном исходе операции и реабилитации очень нужны семье в это сложное для нее время. В дальнейшем такое внимание расположит семью к доверию к психологу и всей команде сопровождения, родители будут прислушиваться к советам и указаниям специалиста, проявляющего личное и профессиональное внимание к их ребенку, им самим.

На этапе заживления операционных швов – по рекомендациям московских ученых – нужно приступать к специальной подготовке близких к решению сложной перестройки привычных всем форм коммуникации и взаимодействия:

- постепенный отказ от жестовой речи, дактилологии (при сохранении использования естественных описательных жестов);

- усиление речевого режима (активное говорение взрослых с ребенком до 8 часов в день).

Важной темой является разъяснение семье необходимости подбора в будущем подходящего школьного образо-

вательного маршрута, включающего психолого-педагогическое сопровождение ребенка в новой среде.

На этапе подключения процессора и его первичной настройки психолог вместе с сурдопедагогом должны учить родителей вести дневник наблюдений. Возможно, на первых порах (неделю-две) они будут делать это ежедневно вместе. Нужно подсказать родителям, как в удобной форме они могут фиксировать замеченные в поведении ребенка изменения, его непроизвольные и произвольные реакции на речевые и неречевые звуки. В определенные временные промежутки (через 3 дня после подключения процессора КИ, через 1 месяц, 3 месяца, 6–12–18–24 месяца последовательно) родители должны заполнять анкеты «Шкала слуховой интеграции» и «Шкала использования устной речи» [23].

На этапе психологической адаптации ребенка к новым слуховым возможностям психолог может в группе наблюдать за ребенком, сопровождать его в играх с детьми, подсказывать ему и другим детям способы коммуникации. На этом важном запускающем этапе важно помочь и родителям в перестройке коммуникации и взаимодействия со своим изменившимся ребенком.

При работе с семьей дошкольника-выпускника психолог рассказывает родителям о школьной жизни, разных возможных образовательных маршрутах, программах обучения в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ОВЗ. Всей командой сопровождения специалисты на уровне ПМПк своей образовательной организации приходят к общим рекомендациям в отношении выбора школы, образовательной среды, адекватной новым возможностям ребенка, сообщают об этом родителям.

О том, как педагогический коллектив ДООУ может помочь подобрать образовательное учреждение, соответствующее их рекомендациям, речь пойдет в параграфе 3.2.6.

Еще одним вопросом работы психолога с семьей ребенка с КИ является «нормализация» его поведения. Укоренившееся своеобразное поведение глухого ребенка уйдет не сразу. Важно настроить родителей на то, что требования к поведению ребенка должны быть такими же, как к другим детям. Только в этом случае постепенно он станет вести себя «как все». Поэтому родителям ребенка со сложным поведением следует давать рекомендации по общению с ним, коррекции поведения и т. д. общего характера (см. «Памятка для родителей», Приложение 13).

3.2.6. Организация перехода дошкольников с кохлеарными имплантами в школу

Новый закон РФ «Об образовании», вступивший в силу 1 сентября 2013 года, предоставил право выбора образовательного маршрута для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе – с нарушениями слуха. Варианты возможного выбора, согласно статье 79, таковы:

- образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно с другими обучающимися, не имеющими ограничений здоровья, т.е. в обычном массовом классе;
- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья могут получать образование в отдельных классах массовой школы или в отдельных организациях;
- образование школьников с нарушенным слухом может осуществляться в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптирован-

ным основным образовательным программам в классах для обучающихся со схожими ограничениями здоровья [3].

Каждый из обозначенных вариантов не нов для российской науки и практики. В разных городах нашей страны десятилетиями экспериментальным путем накапливался опыт создания специальных условий для детей с нарушениями слуха в общеобразовательных учреждениях, а также поиск наиболее эффективных путей и средств специального образования, ведущих к достижению лицами с нарушенным слухом максимально возможной самостоятельности и независимой жизни как высокого качества социализации и самореализации.

В настоящее время психолого-медико-педагогические комиссии (центральные и территориальные) наделены важными функциями, среди которых – рекомендации ребенку с ОВЗ программы обучения. Форму же образования – одну из указанных выше – выбирают родители.

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – Стандарт, утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 г. № 1598) детям с нарушением слуха могут быть рекомендованы следующие образовательные варианты:

Вариант 1.1 предполагает, что глухой обучающийся получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения образованию слышащих сверстников, находясь в их среде и в те же сроки обучения (1–4 классы).

Обязательным является систематическая специальная и психолого-педагогическая поддержка коллектива учителей, родителей, детского коллектива и самого обучающегося.

Вариант 1.2 предполагает, что глухой обучающийся получает образование, сопоставимое по конечным достижениям с образованием слышащих сверстников в пролонгированные сроки. Данный вариант предполагает пролонгированные сроки обучения: пять лет (1–5 классы) – для детей, получивших дошкольное образование; шесть лет (1–6 классы) – для детей, не получивших дошкольное образование, способствующее освоению НОО на основе АООП.

Данный вариант предполагает в большей степени развитие у обучающихся жизненной компетенции на основе планомерного введения в более сложную социальную среду, поэтапное формирование разных видов речевой деятельности (чтения, письма, слушания, говорения), речевого поведения, расширение жизненного опыта, социальных контактов, в том числе со слышащими детьми и взрослыми на основе словесной речи.

Вариант 1.3 предполагает, что глухой обучающийся получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями глухих сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки. Данный вариант предполагает пролонгированные сроки обучения: шесть лет (1–6 классы).

Данный вариант предполагает в большей степени развитие у обучающихся жизненной компетенции на основе планомерного введения в более сложную социальную среду, расширение повседневного жизненного опыта, социальных контактов обучающихся в доступных для них пределах, в том числе со слышащими детьми и взрослыми.

Вариант 1.4 предполагает, что глухой обучающийся с умственной отсталостью (умеренной, тяжелой, глубокой, тяжелыми и множественными нарушениями развития) получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения

школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями глухих сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки. Данный вариант предполагает пролонгированные сроки обучения: шесть лет (1–6 классы). На основе данного варианта организация разрабатывает специальную индивидуальную программу развития (СИПР), учитывающую индивидуальные образовательные потребности обучающегося. Этот вариант предполагает планомерное введение обучающегося в более сложную социальную среду, дозированное расширение повседневного жизненного опыта и социальных контактов обучающегося в доступных для него пределах, в том числе работа по организации регулярных контактов детей с глухими и нормально слышащими детьми, а также взрослыми.

Схожи варианты 1–3 для слабослышащих и позднооглохших детей. Перечисленные варианты Стандарта могут быть рекомендованы и детям с кохлеарными имплантами в зависимости от уровня психофизического развития.

Кроме того, в отношении кохлеарно имплантированных детей, имеющих дополнительные тяжелые нарушения речи (ТНР), могут рассматриваться и другие варианты, а именно:

- вариант 5.1, который предполагает, что обучающийся с ТНР получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения образованию сверстников с нормальным речевым развитием, находясь в их среде и в те же сроки обучения. Срок освоения АООП НОО составляет 4 года;

- вариант 5.2, который предполагает, что обучающийся с ТНР получает образование, соответствующее по конечным достижениям с образованием сверстников, не имеющих нарушений речевого развития, но в более пролонгированные календарные сроки, находясь в среде сверстников с речевыми нарушениями и сходными образова-

тельными потребностями или в условиях общего образовательного потока (в отдельных классах).

Наиболее эффективными и дающими перспективность школьными образовательными маршрутами для детей с КИ с сохранным интеллектом являются те, которые максимально позволяют ему вливаться в активную и естественную речевую среду. Особенно это касается тех детей, чей уровень уже максимально приблизился к возрастной норме (рекомендуется вариант 2.1. или 5.1.) либо есть перспектива сближения с ней при определенных трудностях речевого развития (рекомендуется вариант 1.1, 5.2 или вариант 2.2 – в качестве исключения).

В любом случае переход дошкольников в школу должен быть организованным и планомерным [4]. В Красноярске существует многолетняя положительная практика, которая отработана в отношении перехода слабослышащих детей в массовую школу для интегрированного обучения по разным вариантам (экспериментальная работа велась в МБОУ СОШ №17 г. Красноярска в течение 2000–2010 годов под руководством профессора, доктора психологических наук Л.П. Уфимцевой) [8].

Суть организованной работы по переходу детей с нарушением слуха в массовую школу заключается в следующем.

В сентябре-октябре необходимо передать информацию о дошкольниках подготовительных групп ДОУ (их количество, степень снижения слуха, время посещения ДОУ, сведения об освоении программы ДОУ, опыт общения со слышащими детьми и взрослыми, способ слухопротезирования и т.д.) и их семьях в школы, являющиеся городскими базовыми площадками по инклюзивному образованию, т.е. потенциально готовые к принятию таких детей.

Также это касается школ, которые в соответствии с существующим нормативно-правовым основанием должны при желании родителей принять ребенка с ОВЗ для обуче-

ния в ОУ по месту жительства. В случае отсутствия в этих ОУ опыта работы с детьми с нарушением слуха специалисты пилотных площадок по данному направлению («Инклюзивное образование обучающихся с нарушениями слуха») могут в течение учебного года провести подготовительные просветительские мероприятия. В Красноярске такими пилотными площадками являются:

1. МБ ДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида» в Свердловском районе, статус – краевая базовая площадка (в составе стажировочной по линии ФЦПРО) по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов».

2. Центр психолого-медико-педагогической и социальной помощи №5 «Сознание» Октябрьского района, статус – региональная инновационная площадка по реализации проекта «Академия хорошего слуха и речи». Проект предусматривает сопровождение неорганизованных детей и обучающихся массовых садов и школ: проведение с ними еженедельных реабилитационных занятий, проведение ежемесячной Школы для родителей детей с КИ, семинаров и других обучающих мероприятий для педагогов школ, центров, детских садов.

Данные организации в рамках договора о сотрудничестве проводят серию мероприятий по направлению «Преемственность дошкольного и школьного образования в условиях перехода образовательной системы на ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ».

Школа в свою очередь заблаговременно может провести День открытых дверей, где все пришедшие заинтересованные семьи смогут познакомиться с коллективом школы, узнать о приоритетных направлениях в ее работе и т.д.

Как правило, большинство современных школ по субботам организовано проводят в форме детско-взрослого

клуба адаптационные к школе занятия. Это, по нашему мнению, очень полезная практика, поскольку через клубную деятельность происходит достижение сплоченности будущих первоклассников в нормальный детский коллектив посредством совместных разнонаправленных занятий; достижение сплоченности родителей в единый коллектив в ходе совместных мероприятий (психологических тренингов, медицинских и педагогических лекториев, родительских конференций и т. д.). Также достигается улучшение в общности детей и родителей посредством культурно-массовых мероприятий, совместных праздников, спортивных состязаний и т.д. Кроме того, учителя будущих первоклассников в ходе субботних встреч могут увидеть особенности детей с нарушениями слуха, подготовиться к их пониманию, принятию, созданию условий, способствующих максимальному развитию этих детей [12].

Ожидаемые результаты клубной деятельности с будущими первоклассниками:

1. Изменение возможного негативного отношения родителей детей без отклонений в развитии слуховой функции к совместному их обучению с детьми, имеющими такие отклонения.

2. Подготовка к созданию безбарьерного социально-образовательного пространства для будущих школьников с сохранным и нарушенным слухом и их родителей при поступлении в школу.

Опыт показал, что такая подготовка школы при содействии сотрудников пилотных площадок заблаговременно помогает заложить положительные отношения между участниками клуба в предшкольный период, создать безбарьерное социально-образовательное пространство в массовой школе, подготовиться в соответствии с новым законодательством к принятию детей в доступную образовательную среду с соблюдением всех необходимых для этого условий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В Красноярском крае происходят значительные положительные изменения в системе образования детей с нарушениями слуха. Наш край имеет богатую практику обучения глухих и слабослышащих детей разного возраста в отдельных организациях, в прошлом – специальных (коррекционных) школах и группах компенсирующей направленности в детских садах; активно здесь внедрялось интегрированное обучение и воспитание детей по вариантам временной, частичной, комбинированной и полной интеграции.

Теперь, с усилением и укреплением нормативно-правовой базы в нашей стране, инклюзивные процессы становятся общедоступными, спланированными, организованными.

При содействии Министерства образования Красноярского края, Главного управления образованием Красноярска, активном участии ученых Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева Л.П. Уфимцевой, В.А. Ковалевского, О.Л. Беляевой и благодаря личной инициативе руководителей образовательных организаций создаются новые пилотные площадки, на где дети с нарушениями слуха получают коррекционную помощь, их родители – поддержку, а педагоги – специальное обучение. На базе КГПУ им. В.П. Астафьева можно пройти профессиональную переподготовку по программе «Сурдопедагогика», повысить квалификацию по теме «Комплексный подход к образовательной реабилитации детей с кохлеарными имплантами в образовательных учреждениях» и др.

В перспективе в нашем крае должен функционировать ресурсный центр, координирующий работу всех образова-

тельных организаций, в которых получают дошкольное и школьное образование дети с нарушениями слуха.

Авторы монографии надеются, что представленная в книге современная организационно-правовая модель образовательной (ре)абилитации и социализации дошкольников с кохлеарными имплантами поможет педагогам, начинающим работать с данной группой детей, построить свою работу так, чтобы она приносила положительные результаты и удовлетворение всем участникам образовательного процесса.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Белик И.С. Музыка против глухоты. М.: Гуманит. Издательский центр «Владос», 2000.
2. Беляева О.Л. Образование дошкольников с кохлеарным имплантом: исследования, решения, перспективы: монография. Серия «Современная сурдопедагогика» / Красноярский гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2015. 248 с.
3. Беляева О.Л. К вопросу об инклюзивном и интегрированном образовании младших школьников с нарушенным слухом // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. 2014. №3 (29). С. 124–126.
4. Беляева О.Л. Коррекционно-педагогическая помощь детям после кохлеарной имплантации в условиях интегрированного обучения в общеобразовательной школе. Материалы международной научно-практической конференции «Специальное образование: пути развития за 20 лет независимости». Алматы: «Центр САТР», 2012. 420 с.
5. Беляева О.Л. Психолого-педагогические рекомендации по выбору варианта интегрированного обучения слабослышащего ребенка в общеобразовательной школе. Сибирский педагогический журнал. Новосибирск, 2009. № 8. С. 232–238.
6. Беляева О.Л. Правовое основание реализации мероприятий федеральной целевой программы развития образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на 2011–2015 годы в Красноярском крае // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. №1 (31). 2015. С. 19–22.
7. Беляева О.Л., Дядяева Г.В. Обеспечение доступной среды в дошкольном образовательном учреждении для детей с нарушениями слуха, пользующихся кохлеарными имплантами // Сибирский Вестник специального образования. 2013. №2(10).

8. Беляева О.Л., Куншина И.И. Из опыта работы детско-взрослого клуба «Ступеньки общения» // Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии». №1. 2007.

9. Беляева О.Л., Пермикина В.А., Юкина Т.Л. Интерактивная площадка, обеспечивающая поддержку семей кохлеарно имплантированных детей в инклюзивном пространстве дошкольного образовательного учреждения // Сибирский Вестник специального образования. № 2 (16). 2015.

10. Беляева О.Л., Сопинская Т.В., Викулина Л.М. Командный подход к организации и планированию индивидуальных занятий с кохлеарно имплантированными дошкольниками в ДООУ // Психолого-педагогическое сопровождение реализации программ развития ребенка: сборник статей / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2015. С. 162–164.

11. Беляева О.Л., Ступакова М.В. Проектная деятельность образовательных учреждений как средство реализации мероприятий федеральной целевой программы развития образования // Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием 25–26 сентября 2014 г. Красноярск: Литера-принт, 2014. С. 17–21.

12. Беляева О.Л., Уфимцева Л.П. Подготовка безбарьерного образовательного пространства массовой школы для будущих первоклассников с нарушенным и сохранным слухом посредством детско-родительского клуба // Сибирский Вестник специального образования. 2013. №3 (11). С. 38–55.

13. Гончарова Е.Л., Кукушкина О.И. Реабилитация средствами образования: особые образовательные потребности детей с выраженными нарушениями в развитии [Электронный ресурс] // Альманах Института коррекционной педагогики РАО. 2000. Вып. № 1. Электрон. ст. Режим

доступа к ст.: <http://almanah.ikprao.ru/articles/almanah-1/reabilitacija-sredstvami-obrazovanija-osobyje-obrazovatelnye>

14. Гончарова Е.Л. Изменение статуса ребенка в процессе кохлеарной имплантации и реабилитации – новое явление в сурдопедагогике // Дефектология. 2014. № 1. С. 14–16.

15. Дошкольник с кохлеарным имплантом в логопедической группе детского сада / под ред. О.Л. Беляевой: Практическое пособие. Красноярск, 2014. 130 с.

16. Зонтова О.В. Коррекционно-педагогическая помощь детям после кохлеарной имплантации: методические рекомендации. СПб.: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2007.

17. Зонтова О.В. Рекомендации для родителей по развитию слухового восприятия детей с нарушенным слухом / науч. ред. проф. И.В. Королева. СПб.: Умная Маша, 2010. 200 с.

18. Зонтова О.В. Музыкальное воспитание детей после кохлеарной имплантации. Коррекционно-педагогическая помощь детям после кохлеарной имплантации. СПб.: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2007. Инклюзивная практика в дошкольном образовании: пособие для педагогов дошкольных учреждений / Под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой. М.: МО-ЗАИКА-СИНТЕЗ, 2011. 144 с.

19. Зыкова Т.С., Соловьева Т.А. Обеспечение преемственности в системе дошкольного и начального образования детей с нарушенным // Обучение и воспитание детей с нарушениями в развитии. 2008. № 3.

20. Королева И.В. Дневник занятий с ребенком: шкала оценки взаимодействия родителей с ребенком. Русскоязычная версия материалов Дневника LitLEARS.

21. Королева И.В. Кохлеарная имплантация и дети. Всё самое важное для родителей. СПб.: Умная Маша, 2010. 208 с.

22. Королева И.В. Кохлеарная имплантация и слухоречевая реабилитация глухих детей и взрослых: учебное пособие. СПб.: КАРО, 2009. 192 с.

23. Королева И.В. Методика оценки слухоречевого развития детей с нарушениями слуха. Книга специалиста / под ред. И.В. Королевой. СПб. НИИ уха, горла, носа и речи.

24. Королёва И.В. Слухоречевая реабилитация глухих детей с кохлеарным имплантом. 4 изд., допол. СПб.: СПб. НИИ уха, горла, носа и речи, 2006. 101 с.

25. Королева И.В. Кохлеарная имплантация глухих детей и взрослых. Электродное протезирование слуха. СПб.: КАРО, 2012. (Серия «Специальная педагогика»). 759 с.

26. Королева И.В. Учусь слушать и говорить: методические рекомендации по развитию слухоречевого восприятия и устной речи у детей после кохлеарной имплантации на основе «слухового метода». СПб.: КАРО, 2014. 304 с.

27. Кукушкина О.И. Динамическая классификация детей с кохлеарными имплантами – новый инструмент сурдопедагога // Дефектология. 2014. № 2. С. 29–35.

28. Мамина А.С. Слухоречевая реабилитация детей после кохлеарной имплантации // Школьный логопед. 2008. № 5/6. С. 99–101.

29. Миронова Э.В., Шматко Н.Д. Организация коррекционной помощи имплантированным дошкольникам // Материалы конференции логопедов системы МЗ РФ «Актуальные вопросы логопатологии». СПб., 2009.

30. Пфафендрот А.Н., Власова Т.М. Фонетическая ритмика в школе и детском саду. М., 1997.

31. Практическое пособие для педагогов и родителей: Слушай, учись и говори! ООО «Исток Аудио», официальный дистрибьютор компании Cochlear. 82 с.

32. Программа для специальных дошкольных учреждений «Воспитание и обучение глухих детей дошкольного

возраста» / Под ред. Носковой Л.П., Головниц Л.А., Шматко Н.Д. М.: Просвещение, 1991.

33. Психолого-педагогическая диагностика детей раннего и дошкольного возраста / под ред. Е.А. Стребелевой. 2-е изд., перераб. и доп. М.: Просвещение, 2004. 164 с. + Прил. (268 с.; ил.)

34. Психолого-педагогическая помощь после кохлеарной имплантации. Реализация новых возможностей ребенка: монография. М.: Полиграф-сервис, 2014. 192.

35. Радынова О.П., Комисарова Л.Н. Теория и методика музыкального воспитания детей дошкольного возраста. Дубна: Феникс+2, 2011.

36. Сатаева А. И. Показатели завершения «запускающего» этапа реабилитации применительно к разным группам детей с кохлеарными имплантами // Дефектология. 2014. №3. С. 21–29.

37. Сатаева А.И. Первоначальный период работы с глухими дошкольниками после кохлеарной имплантации // Дефектология. 2012. № 2. С. 50–62.

38. Соколова Е.В. Клиническая психология: Практикум по психологической диагностике. Новосибирск: гос. ун-т экономики и упр., 2011. 168 с.

39. Теория инклюзивного образования и практика его развития в Красноярском крае: монография / Агаева И.Б., Беляева О.Л., Дуда И.В. и др. Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск: Литера-принт, 2016. 308 с.

40. Уфимцева Л.П., Куншина И.И., Беляева О.Л., Хомич Н.Г. Опыт работы по интеграции детей с нарушениями слуха в общеобразовательную школу // Дефектология. М., 2005. №4. С. 63–67.

41. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного общего образования. Приказ Минобрнауки России №1958 от 19.12.2014 г.

42. Фопель К. Привет, ушки! Подвижные игры для детей 3–6 лет: пер. с нем. 2-е изд. М.: Генезис, 2010. 143 с.

43. Шматко Н.Д. Организация воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в группах комбинированной направленности // Дефектология. 2010. № 5. С. 52–59.

44. Шматко Н.Д. Инновационные формы воспитания и обучения детей с нарушенным слухом // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2009. № 6. С. 16–25.

45. Яхнина Е.З. Методика музыкально-ритмических занятий с детьми, имеющими нарушения слуха: учебное пособие для студентов высших учебных заведений. М.: ВЛАДОС, 2003.

Проект деятельности

муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №194 комбинированного вида» г. Красноярска в статусе базовой площадки, действующей в рамках реализации мероприятий Федеральной целевой программы развития образования на 2011–2015 годы по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов».

Название проекта: «Современная образовательная и организационно- правовая модель комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом»

Обоснование

В 2005 году в Красноярском крае в рамках Федеральной национальной программы «Дети-инвалиды» впервые были сделаны уникальные операции по кохлеарной имплантации (восстановление слуха) глухим детям-инвалидам по слуху. На данный момент в нашем крае таких детей 95; большинство из них - воспитанники ДООУ и обучающиеся массовых или специализированных (коррекционных) школ I - II вида г. Красноярска, Ачинска и Минусинска. Часть детей учатся и воспитываются в массовых учреждениях, не получая необходимой помощи. Ежегодно планируется делать подобные операции **еще до 100 человекам в год** на территории нашего края.

Между тем, дети именно дошкольного возраста являются той группой, с которой комплекс реабилитационных мероприятий приводит к наилучшим образовательным и социальным эффектам, поскольку данный возраст является наиболее благоприятным для всестороннего развития человека, в том числе развития функциональных возможностей слуха и речи. Слухопротезированные кохлеарным имплантом дошкольники являются первоочередными потенциальными кандидатами в первокласс-

ники общеобразовательных классов массовой школы при соблюдении условий по организации особого образовательного пространства в дошкольном образовательном учреждении.

Проблематика проекта:

1. После операции по кохлеарной имплантации дети **могут слышать**, но способность **понимать** речь не развивается без специального комплексного сопровождения. Все они нуждаются в длительной (до 8 лет) слухоречевой (ре)абилитации. Комплексное сопровождение включает в себя специальную деятельность сурдопедагога, учителя-логопеда, психолога, учителя-дефектолога, аудиолога; а также создание коммуникативного пространства для успешного слухоречевого развития и полноценного общения детей с КИ со здоровыми сверстниками. Создание данных условий возможно лишь при своевременной интеграции каждого отдельного ребенка в коллектив нормально слышащих сверстников, что становится реальным в ДООУ комбинированного вида, где получают образование также дети с сохранным слухом.

2. **Семьи** этих детей также нуждаются в психологической, педагогической и информационной помощи и поддержке со стороны специалистов, обучении методике проведения занятий в домашних условиях. (Участие семьи в реабилитации ребенка с КИ - главное условие успешного развития способности понимать речь окружающих).

3. **Кадровая проблема:** единицы сурдопедагогов, работающие с данной группой детей в различных образовательных учреждениях, обучались на курсах повышения квалификации для работы с имплантированными детьми; они не в состоянии справиться с приемом такого количества пациентов (в основном, это только специалисты краевого детского сурдологического центра).

4. Недостаточно специальных **технических и дидактических средств** для организации (ре)абилитационной деятельности с детьми с КИ (КИ - кохлеарный имплант, кохлеарная имплантация).

Противоречия:

1. Успех социализации детей после КИ зависит от своевременного комплексного их сопровождения, грамотного профес-

сионального управления в образовательном учреждении данным процессом. Однако в Красноярском крае **нет** до сих пор специального центра, который комплексно занимался решением перечисленных выше проблем.

2. Комплексное сопровождение с максимальной эффективностью могут осуществлять подготовленные специалисты (в том числе медицинские работники и вспомогательный персонал). Однако курсы повышения квалификации по выделенной проблеме в нашем крае не проводились ни разу за эти годы (с 2007 по 2013 гг.).

3. Количество имплантированных детей будет увеличиваться из года в год, что повлечет за собой необходимость регулярного обновления и распространения опыта деятельности модели комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом.

Целью деятельности дошкольного образовательного учреждения, в котором воспитываются дети с КИ и принявшей на себя статус базовой площадки, становится: накопление и обобщение положительного опыта, создание и реализация образовательной и организационно-правовой модели комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом.

Задачи деятельности дошкольного образовательного учреждения со статусом базовой площадки, реализующей современную образовательную и организационно-правовую модель комплексной (ре)абилитации и успешной социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом:

1. Создание условий для организации образовательного пространства в дошкольном образовательном учреждении для реализации модели комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом.

2. Повышение профессиональной компетенции управленческих кадров и специалистов, обеспечивающих распространение современной модели комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом, на базе ОУ и других учреждений; а также педагогических работников и вспомогательного персонала, осуществляющих сопровождение детей-инвалидов по слуху.

3. Распространение современной модели комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом, в образовательные и иные учреждения города Красноярска и Красноярского края, которые посещают дети с КИ.

Для решения первой задачи проекта предполагается:

- Обобщить нормативно-правовую и организационно-методические основы интегрированного и инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями (в том числе с нарушениями слуха после кохлеарной имплантации) в ДОУ комбинированного вида.

- Предусмотреть в штатном расписании возможности сопровождения детей с кохлеарным имплантом и реализации комплекса (ре)абилитационных мероприятий следующими специалистами: учителем-дефектологом (сурдопедагогом), учителем-логопедом, музыкальным работником, психологом, аудиологом.

- Разработать и внедрить систему взаимодействия и комплексную программу сопровождения детей с КИ данными специалистами для обеспечения их успешной социализации (включает в себя учебно-программное и учебно-методическое обеспечение образовательной программы для детей-инвалидов по слуху, систему мониторинга).

- Открыть на базе МБДОУ «Детский сад № 194 комбинированного вида» виртуальную «Семейную лабораторию хорошего слуха и речи», оказывающую систематически консультационную, тьюторскую, психологическую, педагогическую и информационную помощь и поддержку родителям детей с КИ в очном порядке и на сайте МБДОУ, куда могут обращаться семьи любых населенных пунктов Красноярского края.

- Расширить материально-техническую базу МБДОУ путем приобретения оборудования и дидактических материалов, необходимых для реализации комплексной программы сопровождения детей с КИ и обеспечения их успешной социализации.

Для решения второй задачи проекта предполагается:

- Изучить имеющийся опыт комплексного сопровождения детей с кохлеарным имплантом и реализации (ре)абилитационных мероприятий других субъектов РФ через посещение семинаров, участие в вебинарах, конференций, самообразова-

ние, повышение квалификации управленческих кадров и специалистов, обеспечивающих распространение современной образовательной и организационно-правовой модели комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом; консультации со специалистами, имеющими опыт деятельности в данном направлении.

- Привлечь для обобщения собственного опыта и разработки системы взаимодействия и комплексной программы сопровождения детей с КИ научных сотрудников кафедры коррекционной педагогики института специальной педагогики КГПУ им. В.П. Астафьева, специалистов краевого детского сурдологического центра.

- Опытным путем внедрить собственную модель комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом, обобщить и представить полученные результаты, в том числе на сайте детского сада на странице базовой площадки, через выпуск методического пособия для педагогов и родителей, научно-практических статей, выступления на конференциях, семинарах различного уровня (краевого, всероссийского, международного); создание учебного видеофильма по освещению системы взаимодействия и комплексной программы сопровождения детей с КИ.

- Создать базу данных общеобразовательных учреждений (ДОУ общеразвивающего вида и массовых школ, в которых без должного сопровождения на основании личных договоренностей обучаются дети с КИ) и охватить их деятельностью базовой площадки с целью тиражирования им опыта внедрения модели комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом, что будет способствовать повышению качества уровня их (ре)абилитации.

Для решения третьей задачи проекта предполагается:

- Включиться в сетевое взаимодействие с базовыми площадками стажировочной площадки, обеспечивая распространение накопленного опыта по реализации образовательной и организационно-правовой модели комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом.

- Организовывать и регулярно проводить для специалистов Красноярского края и родителей детей с КИ семинары, видеоконференции, конференции, мастер-классы и иные мероприятия в востребованных и удобных формах по теме проекта с привлечением работников иных образовательных учреждений края и специалистов субъектов РФ (по необходимости). План - график мероприятий будет согласован с общим графиком стажировочной площадки. Содержание и количество мероприятий будет определено в соответствии с заявками ОУ, в которых обучаются дети с кохлеарным имплантом, их родителей.

Провести курсы повышения квалификации на базе МБДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида» г. Красноярска для управленческих и педагогических кадров ДОУ, специальных (коррекционных) и общеобразовательных школ и иных заинтересованных лиц, занимающихся образованием детей с нарушениями слуха, родителей детей с КИ. Реализация программы курсов повышения квалификации указывает на ориентацию ДОУ - конкурсанта на практическое решение задач по социализации детей-инвалидов по слуху.

Таким образом, проект направлен на практическое решение имеющихся противоречий – реализацию комплекса мероприятий, способствующих успешной социализации детей-инвалидов по слуху путем накопления и обобщения управленческого и педагогического опыта и его распространение в образовательные учреждения Красноярского края и семьи детей, перенесших кохлеарную имплантацию. Проект является пилотным для Красноярского края.

Наличие в МБДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида» г. Красноярска практики по социализации детей-инвалидов по слуху и детей с ограниченными возможностями здоровья.

МБДОУ № 194 посещают дети, имеющие патологию слуха разной степени тяжести. У большинства детей основной дефект отягощен рядом сопутствующих нарушений. Как известно, врожденное или приобретенное в раннем онтогенезе снижение слуха сопровождается дефицитом внимания, познавательных про-

цессов, коммуникативных отношений, что еще более усугубляет ситуацию развития ребенка.

Нарушения слухового анализатора серьезно препятствуют успешности социальной интеграции, изолируя ребенка от окружающего звукового опыта. Дошкольники с нарушением слуха в силу своего дефекта часто лишены нормального общения со сверстниками. Такие дети зачастую не могут привлечь слышащего сверстника к совместным действиям в играх и практической деятельности, т.к. не владеют основными средствами общения.

С другой стороны, не вступая во взаимодействие с другим ребенком, дошкольник с особыми образовательными потребностями лишён возможности самостоятельно пополнить багаж общения.

Неоспорима необходимость расширения социального опыта общения и взаимодействия детей с нарушением слуха в обществе слышащих как условие их социализации.

Это становится возможным благодаря организации интегрированного обучения и воспитания, которое позволяет создать базу для развития коммуникативных качеств, естественным путем побуждая ребенка к общению. Совместные игры, занятия, экскурсии закрепляют у ребенка привычку говорить. Таким образом, происходит актуализация умений и навыков, полученных на учебных занятиях. Дети осмысленно усваивают материал, т.к. испытывают потребность в социальных умениях.

МБДОУ №194 с 2002 года является федеральной экспериментальной площадкой по реализации проекта «Создание модели развивающей образовательной *среды как средства* социализации дошкольника с нарушением слуха».

Определение сроков начала интегрированного обучения и варианты моделей интеграции осуществляются на основании заявления родителей и заключения МППк. В ДОУ апробировались вариативные модели интеграции детей с нарушенным слухом, разработанные в Институте коррекционной педагогики РАО [Малофеев Н.Н., 2000: 32].

При создании интегрированных групп перед педагогическим коллективом ДОУ возникла следующая проблема - отсутствие методической базы для организации интегрированного

обучения и воспитания детей с сохранным и нарушенным слухом. Были выделены приоритетные направления педагогической деятельности:

1. Формирование толерантного отношения друг к другу детей с разными речеслуховыми возможностями;
2. Формирование навыков и приемов общения в условиях интегрированной группы;
3. Развитие эмоциональной сферы;
4. Формирование навыков по организации совместной продуктивной деятельности;
5. Включение родителей в коррекционно-воспитательный процесс;
6. Преемственность в работе ДОУ и школы по интегрированному обучению и воспитанию детей с нарушением слуха.

В настоящий момент система работы в интегрированных группах направлена не только на то, чтобы снабдить детей определенным багажом знаний, умений, навыков, но и воспитать у них *толерантность* как основу их жизненной позиции. В основе лежит воспитание у детей дошкольного возраста основных психологических составляющих толерантности, таких, как эмпатия, сотрудничество, социальная пластичность. В работе с детьми используются коммуникативные игры, направленные на формирование толерантного поведения по отношению к сверстнику.

Следующая программа направлена на *формирование навыков общения* у детей с нарушением слуха с целью предоставления неслышащему ребенку реальных возможностей участвовать во всех видах жизни детского сообщества наравне и вместе с остальными детьми. В основе программы, рассчитанной на дошкольников, лежит поэтапное формирование различных форм общения (эмоционально-практическое, ситуативно-деловое, внеситуативно-деловое общение).

На *развитие эмоциональной сферы* детей с нарушением слуха влияют определенные неблагоприятные факторы и изоляция от окружающего звукового мира. Практика показывает, что при специально организованном обучении возможно не только эффективно развивать эмоциональную сферу детей с нарушением слуха, научить разнообразным средствам взаимодействия, но

и получить некоторые образовательные эффекты: развитие произвольности в поведении, развитие активности в деятельности, познавательное развитие, развитие социально-нравственных мотивов поведения.

Особое место занимает программа, направленная на обучение детей с проблемами слуха и слышащих *совместной деятельности*, которая, как показывает наш опыт, наиболее продуктивна в следующих направлениях:

- в процессе трудовой, художественной, игровой деятельности;
- в процессе массовых мероприятий.

Театрализованная деятельность является источником переживаний ребенка и важнейшим средством развития эмпатии, что способствует успешной социализации дошкольников с речеслуховыми нарушениями.

Каждая из этих форм организации совместной деятельности детей имеет свою ценность и предназначена для решения разных образовательных, развивающих, воспитывающих задач.

Еще одной проблемой интегрированного обучения и воспитания детей с нарушениями слуха стал поиск форм и способов *включения родителей* в систему коррекционно-развивающей работы. С этой целью:

- проводятся заседания родительского клуба «Папамамалогия», на которых родителям предлагаются сообщения специалистов по вопросам организации коррекционно-развивающей работы в домашних условиях, сами родители получают возможность поделиться своим опытом в данном направлении;

- ежеквартально выпускается самостоятельный журнал «Звоночки», который не только предоставляет родителям разного рода полезную информацию, но и организует обратную связь в виде статей и публикаций самих родителей;

- организуются открытые занятия специалистов, где родителям наглядно демонстрируются методы и приемы обучения ребенка с нарушением слуха, способы взаимодействия взрослого и ребенка.

Еще одним приоритетным направлением деятельности ДОУ и общеобразовательной школы стало *обеспечение преемствен-*

ности. Разработаны специальные программы мероприятий, обеспечивающие преемственность при переходе детей с нарушениями слуха из ДОУ в школу.

Имеющийся в ДОУ опыт показал, что именно дошкольный возраст имеет ведущее значение в решении проблемы интеграции, а пребывание ребенка с нарушением слуха в коллективе слышащих сверстников является условием его успешной социализации и гармоничного развития.

Опыт организации интегрированного образования детей с нарушенным слухом в ДОУ представлен в 3 самостоятельных сборниках материалов педагогического коллектива детского сада, а также многочисленных статьях в сборниках материалов конференций различного уровня и ежеквартальном самостоятельном выпуске журнала детского сада «Звоночки».

Практика по организации и участию в мероприятиях,
направленных на освещение опыта деятельности с детьми
с КИ и их семьями

В феврале 2013 года нами уже начато взаимодействие с родителями детей с КИ и специалистами образовательных учреждений Красноярского края, в результате чего:

1. Проведено анкетирование 28 семей, проживающих в Красноярске и воспитывающих детей-инвалидов по слуху, на предмет выявления запросов на получение ими необходимой психологической, педагогической и информационной помощи и поддержку со стороны специалистов, обучение методике проведения занятий в домашних условиях. Полученные результаты обобщены, создана электронная база электронных адресов данных семей.

2. Педагогическими кадрами МБДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида» в тесном сотрудничестве с сотрудниками института специальной педагогики проведены 3 мероприятия по удовлетворению запросов специалистов и родителей, имеющих детей-пользователей кохлеарным имплантом.

• 18 января 2013 г. на базе КГПУ им. В. П. Астафьева состоялся семинар по теме «Особенности слухоречевой реабилитации после кохлеарной имплантации у детей дошкольного и школьного возраста». Ведущий семинара: методист-организатор

реабилитации детей и взрослых после кохлеарной имплантации в СПб. НИИ ЛОР О.В. Зонтова. Ответственный организатор: О.Л. Беляева, к.п.н., учитель-дефектолог МБДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида». Общее количество участников семинара – 72 человека, среди которых специалисты образовательных учреждений Красноярского края, 7 родителей детей с КИ.

• 25 марта 2013 года на базе Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева прошел практико-ориентированный семинар по проблеме (ре)абилитации детей дошкольного возраста после кохлеарной имплантации. Ведущий семинара: заместитель руководителя Новосибирского областного методического центра абилитационной педагогики, лауреат премии «Лучший педагогический работник НСО и Государственной премии НСО» Пермякова Инесса Соломоновна. Ответственный организатор: О.Л. Беляева, к.п.н., учитель-дефектолог МБДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида». Общее количество участников семинара – 64 человека, среди которых специалисты образовательных учреждений Красноярского края, 6 родителей детей с КИ.

• 26 марта 2013 года на базе МБДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида» г. Красноярска проведены мастер-классы с участием педагогов, родителей и воспитанников данного ОУ. Общее количество участников семинара – 52 человека, среди которых специалисты образовательных учреждений Красноярского края, 8 родителей детей - инвалидов по слуху.

3. Организовано участие специалистов, работающих с детьми с КИ, родителей детей в вебинаре с институтом коррекционной педагогики г. Москвы по теме «Педагогическая реабилитация глухих детей после кохлеарной имплантации». Содержание вебинара: сообщение научного сотрудника лаборатории педагогической коррекции ФГНУ ИКП РАО Сатаевой А.И. Общее количество участников семинара – 24 человека, среди которых специалисты образовательных учреждений Красноярского края, 2 родителей детей с КИ.

Педагоги и администрация МБДОУ №194 29 марта 2013 года посетили практико-демонстрационный семинар «Государственная программа «Доступная среда»: современные технические

решения для дооборудования образовательных учреждений с учетом требований нового Закона об образовании», который также проводился на базе КГПУ им. В.П. Астафьева. На семинаре демонстрировались технические средства, необходимые детям с КИ для комфортного пребывания в инклюзивной среде (среди слышащих сверстников), способы их использования. Фотоотчет и новости с прошедших мероприятий представлены на сайте <http://surdoplus.ru/>

19 ноября 2012 года коллектив МБДОУ №194 принял активное участие в III международной дистанционной научно-практической конференции «Образование лиц с нарушениями слуха в России и за рубежом». Результатом участия стали 3 статьи педагогов и 4 статьи родителей детей с нарушенным слухом в сборнике материалов конференции, которые также представлены на официальном сайте конференции www.isp-conf.wp.kspu.ru.

Ресурсы и имеющийся опыт по теме проекта МБДОУ «Детский сад № 194 комбинированного вида» для реализации заявленных мероприятий в рамках проекта «Современная модель комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом»:

1. Кадровое обеспечение:

Характеристика педагогического коллектива по образованию: высшее педагогическое – 15 человек (75 %), среднее специальное – 5 человек (25 %).

Специальное дефектологическое образование имеют 8 педагогов, среди которых имеют квалификацию «Логопед» 8 человек, «Сурдопедагог» – 4 человека, «Психолог» – 2 человека.

По квалификации: высшая категория – 8 человек (40 %), первая категория – 5 человек (25 %).

Среди них:

- «Отличник народного образования» – 1 педагог;
- «Отличник народного просвещения» – 2 педагога;
- «Почетный работник общего образования Российской Федерации» – 2 педагога;
- 1 педагог – кандидат педагогических наук (диссертация защищена по шифру 13.00.03 – коррекционная педагогика (сур-

допедагогика) по теме «Организационно - педагогические условия формирования коммуникативной компетентности слабослышащих детей в процессе интегрированного обучения в общеобразовательной школе I ступени»;

- 1 педагог – победитель национального конкурса лучших учителей общеобразовательных учреждений для денежного поощрения за высокое педагогическое мастерство и значительный вклад в образование;

- 1 педагог – победитель Всероссийского конкурса «На звание лучшего специалиста в области специальной педагогики и психологии 2011/2012 года» в номинации: «Лучший учитель-дефектолог»;

- 1 педагог – лауреат Всероссийского конкурса «На звание лучшего специалиста в области специальной педагогики и психологии 2011/2012 года» в номинации: «Лучший учитель-логопед»;

- 1 педагог – лауреат Всероссийского конкурса «Я – ПЕДАГОГ».

Специальное дефектологическое образование имеют 8 педагогов, среди которых имеют квалификацию «Логопед» – 8 человек, «Сурдопедагог» – 4 человека, «Психолог» – 2 человека.

Педагогические кадры повышали профессиональные компетенции на следующих курсах повышения квалификации и обучающих семинарах, имеющих отношение к проблематике проекта:

- 2011 г.: всероссийский обучающий семинар «Для работников образовательных учреждений, осуществляющих интегрированное обучение детей с ОВЗ, по реализации комплексных программ реабилитации детей с ОВЗ»;

- 2011 г.: обучающий семинар «Практика внедрения муниципальных и школьных моделей интегрированного образования детей с ОВЗ в Красноярском крае» в КК ИПК РО;

- 2011 г.: обучающий семинар «Интегрированное образование детей с нарушением слуха» в КК ИПК РО;

- 2012 г.: обучающий семинар «Реализация модели деятельности инновационного образовательного учреждения, осуществляющего интегрированное обучение детей с ОВЗ в соот-

ветствии с современными требованиями модернизации образования» в КК ИПК РО;

- 2012 г.: НОЦ «Социальная защита детей и молодежи» имени М.А. Шолохова, «Реализация комплексных программ реабилитации детей с ОВЗ»;

- 2012 г.: «Психолого-медико-педагогическое и социальное сопровождение адаптации детей в различных типах образовательных и социальных учреждений» в КГПУ им. В.П. Астафьева и др.

2. Материально-технические:

- пианино 2 шт;
- музыкальный центр 2 шт;
- синтезатор «Yamaha» 1 шт.;
- радиомикрофон 1 шт.;
- экспертная программа «Лонгитюд» 1 шт;
- учебные материалы системы Монтессори 85 наименований;

- аудиокласс «Сонет» 01-1 АК-4;
- электроакустический аппарат для реабилитации слуха и речи СУВАГ ИТ 2;

- дидактический материал по исправлению недостатков речи у детей дошкольного возраста;

- дидактический материал по развитию речи и слуха у детей дошкольного возраста с нарушением слуха;

- учебно-методическая база (игрушки, музыкальные инструменты, предметы декоративно-прикладного искусства, картины, репродукции, наглядные пособия, технические средства обучения, детская и методическая литература).

3. Партнеры:

а) родители детей – выпускников МБДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида», осуществляющие спонсорскую помощь на типографские услуги для издания самостоятельного журнала детского сада «Звоночки»;

б) родители – члены Красноярской региональной общественной организации родителей детей с нарушением слуха "Говорим и Слышим".

4. Сотрудничество.

МБДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида» является научно-внедренческой базой кафедры коррекционной педагогики КГПУ им. В.П. Астафьева (на основании двустороннего договора об организации взаимовыгодного сотрудничества, направленного на обеспечение Сторонами деятельности для совместной реализации проекта «Психолого-педагогическое сопровождение интегрированного (инклюзивного) образования детей с ОВЗ в ДОУ комбинированного вида»).

Опыт участия в конкурсах и реализации грантовых программ сотрудниками МБ ДОУ «Детский сад №194 комбинированного вида»:

- МБДОУ №194 является победителем конкурса муниципальных дошкольных образовательных учреждений в рамках краевой целевой программы «Дети» в 2007 и в 2008 году;

- Участие в конкурсе социальных проектов в рамках грантовой программы Красноярского края «Социальное партнерство во имя развития» в 2013 году.

Приложение 2

Положение об организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном образовательном учреждении комбинированного вида

1. Общие положения

1.1. Положение об организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - Положение) в дошкольном образовательном учреждении комбинированного вида № города Красноярска разработано в целях реализации гарантированного права детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) на получение качественных образовательных услуг; создания доступной безбарьерной среды для данной категории в образовательных учреждениях города; коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации.

1.2. Настоящее Положение разработано на основании Федеральных Законов:

от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»; Указа Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»; постановления Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 297 об утверждении Федеральной государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы; Закона Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2707 «О социальной поддержке инвалидов»; распоряжения Правительства Красноярского края от 26.10.2012 № 844-р «О концепции межведомственного сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов» на 2013-2016 годы»; Примерного Положения об организации инклюзивного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

1.3. Настоящее Положение определяет модель организации инклюзивного образования детей с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении комбинированного вида №... города Красноярска, когда все дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных и иных особенностей, включены в общую систему образования и имеют возможность получать образование по месту жительства в образовательных учреждениях (либо в максимально близко расположенных), которые оказывают необходимую специальную поддержку детям с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей.

1.4. В Положении используются следующие понятия:

– Ребенок (дети) с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;

– инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех детей с учетом разнообразия особых

образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

– адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения и воспитания лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц;

– доступная среда (безбарьерная среда) - совокупность условий и требований, позволяющая беспрепятственно передвигаться и воспринимать жизненно важную информацию; среда, оборудованная с учетом потребностей детей с ОВЗ и позволяющая вести образ жизни самостоятельно в доступной мере, в том числе получать качественное образование.

1.5. Инклюзивное образование осуществляется на пилотных площадках и может реализовываться через следующие модели:

– полная инклюзия – дети с ОВЗ посещают образовательные учреждения наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и получают образовательные услуги по адаптированным программам, в соответствии с индивидуальным образовательным маршрутом, а также могут посещать кружки, клубы, мероприятия, праздники, развлечения и др. вместе со всеми воспитанниками ДОУ;

– частичная инклюзия – дети с ОВЗ совмещают обучение и воспитание в группе для детей со схожими ограничениями здоровья с посещением отдельных занятий в группе общеразвивающей или комбинированной направленности; обучаются по индивидуальным адаптированным программам, по индивидуальным учебным маршрутам по согласованию с родителями (законными представителями), а также посещают индивидуальные занятия в детском саду, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно со здоровыми детьми. Они могут посещать кружки, мероприятия, если это не противоречит рекомендациям психолого-медико-педагогической комиссии (консилиума образовательного учреждения);

– Интернальная инклюзия (внутри системы обучения лиц с ОВЗ) – дети с ОВЗ посещают группу ДОУ для детей со схожи-

ми ограничениями здоровья или комплексом вторичных нарушений, вызванных ими, выраженными в большей или меньшей степени.

1.6. В разработке модели, ресурсном обеспечении организации инклюзивного образования в городе Красноярске, в реализации модели и корректировке результата участвуют: главное управление образования администрации города, Красноярский информационно-методический центр, Центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, образовательные учреждения.

1.6.1. Главное управление образования администрации города:

- координирует деятельность образовательных учреждений по предоставлению общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования по основным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных учреждениях;

- проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования;

- осуществляет межведомственное взаимодействие;

- определяет образовательные учреждения, в которых организуется инклюзивное образование для лиц с ОВЗ;

- принимает решение об открытии в муниципальных образовательных учреждениях классов и групп, реализующих адаптированные образовательные программы для лиц с ОВЗ;

- инициирует и организует проведение мероприятий, направленных на формирование гуманного отношения к обучающимся с ОВЗ в образовательных учреждениях города с привлечением общественных организаций;

- осуществляет в пределах своих полномочий контроль за деятельностью образовательных учреждений по вопросам соблюдения прав обучающихся с ОВЗ на получение бесплатного, доступного и качественного дошкольного, общего и дополнительного образования.

1.6.2. Красноярский информационно-методический центр:

- организует методическое сопровождение инклюзивного образования в образовательных учреждениях, обеспечивающих

совместное обучение лиц с ОВЗ и лиц, не имеющих нарушений развития;

- разрабатывает и организует проведение мероприятий: семинары, конференции, круглые столы и т.п. для образовательных учреждений.

1.6.3. Центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи:

- осуществляют проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей;

- готовят по результатам обследования заключения и рекомендации по оказанию обучающимся с ОВЗ психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания; подтверждают, уточняют или изменяют ранее данные комиссией рекомендации;

- оказывают консультативную помощь родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, других организаций по вопросам обучения и воспитания лиц с ОВЗ, в том числе по вопросам разработки адаптированных программ, коррекции нарушений развития детей;

- участвуют в мероприятиях по инклюзивному образованию: семинарах, конференциях, круглых столах и т.п.

1.6.4. Дошкольное образовательное учреждение №.....:

- разрабатывает и утверждает адаптированные образовательные программы и индивидуальные образовательные маршруты для детей с ОВЗ;

- реализует образовательные программы, обеспечивающие совместное обучение и воспитание лиц с ОВЗ и лиц, не имеющих нарушений развития;

- организует мероприятия по формированию благоприятного психологического климата для детей с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении;

- планирует и формирует заявку на прохождение курсов повышения квалификации педагогов по вопросам инклюзивного образования;

- обеспечивает выполнение мероприятий по созданию равного доступа лиц с ОВЗ к обучению и воспитанию, по созданию

безбарьерной среды: оснащение образовательных учреждений специальным, в том числе учебным, компьютерным, дидактическим и другим оборудованием;

- организует работу воспитателей (тьюторов), обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;

- организуют взаимодействие в рамках своей компетенции с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, культуры по вопросам обучения и сопровождения лиц с ОВЗ и их семей;

- осуществляет контроль за освоением образовательных программ детей с ОВЗ.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

2.1. Организация обучения детей с ОВЗ в дошкольных образовательных учреждениях осуществляется в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования».

2.2. Дошкольники переходят на инклюзивное образование при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» по заявлению родителей (законных представителей).

2.3. Для организации инклюзивного образования в дошкольном учреждении для детей с ОВЗ необходимо иметь заявление родителей (законных представителей) по форме, заключение ПМПК с рекомендациями о формах обучения, воспитания и организации образования.

2.4. Инклюзивный образовательный процесс в дошкольном образовательном учреждении проводится в соответствии с:

- положением об инклюзивном образовании в дошкольном образовательном учреждении;

- образовательной программой дошкольного учреждения, имеющей соответствующий раздел по работе с детьми с ОВЗ;

- заключениями ПМПК;

- адаптированными образовательными программами для детей с ОВЗ;

- письменным согласием родителя (законного представителя) на получение его ребенком дошкольного образования по адаптированной программе;

- планом воспитательной работы дошкольного учреждения, включающего в себя мероприятия, направленные на воспитание у детей, педагогов и родителей гуманного отношения к детям с ОВЗ; проведение мониторинговых исследований, опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.

2.6. При изменении состояния здоровья детей возможны внесения изменений в адаптированную образовательную программу в соответствии с рекомендациями ПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

2.7. Контроль за своевременным проведением занятий, выполнением программ осуществляет образовательное учреждение.

2.8. Ответственность за жизнь и здоровье обучающихся с ОВЗ во время образовательного процесса несет образовательное учреждение.

Приложение 3

Положение

о пилотной площадке по инклюзивному образованию для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

1. Общие сведения

1.1. Настоящее Положение определяет общие условия, порядок организации и деятельности пилотных площадок, создаваемых главным управлением образования администрации г. Красноярска (далее – главное управление образования). В пилотных площадках осуществляется реализация адаптированных

программ дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, проектов, обеспечивающих совместное обучение и воспитание лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) и лиц, не имеющих нарушений развития.

1.2.Пилотная площадка – учреждение, предоставляющее образовательные услуги обучающимся с ОВЗ, занимающееся разработкой и апробацией моделей реализации инклюзивного образования, создающее материально-технические, кадровые и др. условия для реализации права на образование и равного доступа для всех детей.

1.3.Перечень пилотных площадок утверждается приказом главного управления образования.

1.4.Образовательное учреждение, получившее статус пилотной площадки, в своей деятельности руководствуется законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», федеральными, региональными и муниципальными правовыми актами, а также настоящим Положением.

1.5.Статус пилотной площадки не изменяет тип и вид образовательного учреждения.

1.6.С целью создания условий реализации адаптированных образовательных программ для разных категорий обучающихся с ОВЗ пилотные площадки подразделяются на:

- «универсальные» – образовательные учреждения, где создается универсальная среда для детей с учетом особых образовательных потребностей всех групп обучающихся с ОВЗ;

- «базовые» – образовательные учреждения, где создаются условия с целью реализации адаптированной программы для детей слабослышащих, позднооглохших, слабовидящих, имеющих тяжелые нарушения речи, задержку психического развития, легкую умственную отсталость, т.е. детей, не имеющих нарушений опорно-двигательного аппарата и не испытывающих проблем в передвижении (движении);

- «доступные» – образовательные учреждения, где созданы условия для получения образования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, ДЦП, которые нуждаются в создании специальной доступной среды.

2. Цель и задачи деятельности пилотной площадки

2.1. Пилотная площадка – это открытая система, обеспечивающая апробацию новых идей, моделей, программ и технологий по реализации инклюзивного образования для обучающихся с ОВЗ, внедрения позитивного опыта в данном направлении.

2.2. Целью создания пилотных площадок является осознание целей, ценностных ориентаций, обновление содержания, совершенствование форм, методов образования, апробация новых передовых технологий, внедрение инновационных авторских программ педагогов образовательных учреждений города по инклюзивному образованию.

2.3. Пилотная площадка реализует следующие задачи:

- разработка и внедрение программ, проектов, направленных на создание условий для инклюзивного образования и обеспечивающих совместное воспитание и обучение лиц с ОВЗ и лиц, не имеющих нарушений развития;

- создание условий для реализации творческого потенциала детей и педагогов образовательных учреждений;

- формирование информационно-методической базы для проведения обучающих семинаров и научно-практических конференций на уровне города.

2.4. Пилотные площадки участвуют в мероприятиях по вопросам инклюзивного образования, проведения семинаров, осуществляют индивидуальные консультации для образовательных учреждений города и района.

3. Права и обязанности пилотной площадки

3.1. Наличие статуса пилотной площадки дает образовательному учреждению основания вносить изменения, не противоречащие действующему законодательству, в систему управления, режим функционирования образовательного учреждения, систему средств обучения, способы, соответствующие целям, задачам и содержанию деятельности пилотной площадки.

3.2. Пилотная площадка имеет право на:

- участие в научно-практических конференциях по проблемам инклюзивного образования на муниципальном, региональном и федеральном уровнях;

– разработку и издание методических материалов по вопросам инклюзивного образования.

3.3. Пилотная площадка обязана:

- соблюдать условия настоящего Положения;
- один раз в год (до 1 июля) предоставлять в главное управление образования аналитические отчеты о своей деятельности по установленной форме;
- оказывать содействие в проведении мероприятий для обучающихся с ОВЗ.

Приложение 4

Приложение к договору № _____

Приложение является неотъемлемой частью Договора о взаимоотношениях между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением и родителем (законным представителем).

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №194 комбинированного вида» территориального отдела главного управления образования администрации г. Красноярска по Свердловскому району в городе Красноярске в лице заведующего _____, действующего на основании Устава, именуемого в дальнейшем «МБДОУ», с одной стороны, и родитель (законный представитель) _____ (фамилия, имя, отчество матери, отца, законного представителя) ребенка _____ (фамилия, имя, отчество ребенка), именуемый в дальнейшем РОДИТЕЛЬ, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Совместная работа педагогического коллектива и родителей по реализации реабилитационно-педагогической образовательной деятельности.

Цель сотрудничества: осуществление процесса (ре)абилитации ребёнка дошкольного возраста с нарушением слуха.

Задачи, на достижение которых направлена совместная деятельность по (ре)абилитации ребёнка с нарушением слуха:

- планирование, организация и управление образовательным процессом в отношении воспитанника;
- развитие слухового восприятия окружающих звуков и речи, языковой способности; коммуникативных навыков для осуществления взаимодействия с окружающими людьми, используя доступные воспитаннику формы общения;
- социальная интеграция в детский коллектив, с учётом необходимого для него уровня слухоречевой среды.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Права и обязанности родителей.

Родители обязаны:

- создавать условия для слухоречевой (ре)абилитации в семье, обеспечивать возможность закрепления в домашних условиях полученных ребенком на занятиях умений и навыков, а также получения новых слухоречевых представлений, доступных в условиях семьи;
- научить педагогический персонал, работающий с ребенком, правильно пользоваться аппаратурой, используемой ребенком, предоставить в письменном виде правила пользования аппаратурой и описание личностных особых условий организации жизнедеятельности ребенка с КИ или с ЗУА (в том числе кохлеарным имплантом);
- присутствовать (по приглашению) на занятиях ребенка с учителем-дефектологом (сурдопедагогом), учителем-логопедом, педагогом-психологом;
- заполнять регулярно (не реже одного раза в неделю) дневник взаимодействия со специалистами;
- участвовать в разработке адаптированной индивидуальной образовательной программы / маршрута своего ребенка;
- осуществлять постоянный контроль за исправностью и рабочим состоянием аппаратуры.

Родители имеют право:

- на профессиональную помощь и консультации со стороны учителя-дефектолога (сурдопедагога), учителя-логопеда, педагога-психолога и других специалистов МБДОУ;

- инициировать корректировку (внесение изменений, дополнений) адаптированной индивидуальной образовательной программы / маршрута в отношении своего ребёнка.

2.2. Права и обязанности педагогов МБДОУ

Педагогический персонал обязан:

- соблюдать правила работы со звукоусиливающей аппаратурой (КИ), которые были предоставлены родителями в письменном виде;

- обеспечить развивающую слухоречевую среду в соответствии с этапом реализации адаптированной индивидуальной образовательной программы;

- соблюдать и учитывать интересы ребенка при проведении научно-исследовательских и других мероприятий, направленных на создание современной образовательной и организационно-правовой модели комплексной (ре)абилитации и социализации детей, пользующихся кохлеарным имплантом;

- предоставлять родителям достоверную информацию о развитии ребенка;

- три раза в год проводить оценку динамики слухоречевого развития с последующим обсуждением результатов с родителями;

- сохранять конфиденциальность информации, полученной в рамках инновационной работы;

- предоставлять родителям профессиональную помощь на протяжении всего периода совместной работы педагогического коллектива и родителей по реализации реабилитационно-педагогической образовательной деятельности.

Педагогический персонал имеет право:

- использовать информацию, полученную в ходе совместной работы педагогического коллектива и родителей по реализации реабилитационно-педагогической образовательной деятельности;

- на защиту от материальных претензий со стороны родителей в случае повреждения наружной аппаратуры КИ.

3. Особые условия

3.1. МБДОУ не несет ответственности за выполнение программных требований по слухоречевому развитию ребенка в случаях:

- отсутствия осуществления постоянного контроля за исправностью и рабочим состоянием слуховых аппаратов (КИ) ребёнка;

- систематического непосещения ребенком МБДОУ;

- нерегулярного заполнения дневника взаимодействия со специалистами;

- несоблюдения в семье слухоречевого режима, отсутствия регулярных занятий по закреплению с ребенком знаний и умений, полученных в МБДОУ.

3.2. МБДОУ предоставляет информационный перечень (письменно) учреждений, в которых ребенок может получить дополнительные образовательные услуги, для реализации адаптированной индивидуальной образовательной программы/маршрута.

4. Срок действия договора

Срок действия договора (приложения) определён в соответствии со сроком действия Договора о взаимоотношениях между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №194 комбинированного вида» территориального отдела главного управления образования администрации г. Красноярска по Свердловскому району в городе Красноярске.

5. Адреса сторон

Приложение 5

Описание комплекта методик для комплексного обследования слухоречевого развития детей с кохлеарными имплантами и слуховыми аппаратами

Авторы: Королева И.В., Дмитриева И.В. – русскоязычная версия теста, Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи, Санкт-Петербург, Россия, 1999.

Тест 1: Тест развития слухового восприятия («РСВ»)

Цель: Оценить развитие слухового восприятия бытовых звуков и речи у детей с кохлеарными имплантами.

Возраст: дети всех возрастов (для самых маленьких допускается оценка только обнаружения звуков).

Материалы: серии из 2 картинок в ситуации обязательного выбора одной из них, два листа ответов и инструкции.

Описание: тестирование проводится в соответствии с представленным описанием. Наблюдения за реакциями ребенка могут быть прямыми и косвенными. Прямыми наблюдениями являются только те, которые наблюдает сам педагог центра. Они заносятся в соответствующую графу «Прямые наблюдения» 1-го листа. Под косвенными наблюдениями понимаются любые поведенческие реакции, встречающиеся вне тестовой ситуации. Если ребенок не включается в экспериментальную ситуацию, и, следовательно, некоторые реакции нельзя наблюдать непосредственно, то следует спросить родителей или педагога, занимающегося с ребенком, об их наблюдениях и записать такие наблюдения как косвенные. Рекомендуются во всех случаях стараться получить данные прямых наблюдений. Нет необходимости заполнять графы «Косвенные наблюдения» 1-го листа, если удалось получить прямые наблюдения. Исключением являются две первые строки, заполняемые по данным листа 2.

Все наблюдения должны быть получены в ситуации только слухового восприятия без зрительной подсказки и без обратной связи (ребенок не должен знать, правильно или неправильно он ответил). В процессе обучения для тестирования может использоваться любая зрительная подсказка.

Оценка: автором методики предложено оценивать по 2-х балльной системе:

0 – навык не сформирован

1 балл – частично сформирован

2 балла – сформирован (приблизен к норме в соответствии с этапами слухоречевой реабилитации).

Лист 1. Навыки слухового восприятия

Обнаружение звуков окружающей среды

Для заполнения этой графы используются результаты листа 2 «Звуки окружающей среды», из которой переносится соответствующий показатель. При этом оцениваются любые реакции обнаружения звуков окружающей среды, проявляемые в спонтанных поведенческих реакциях и наблюдаемые дома, на улице, на занятиях.

Узнавание звуков окружающей среды

Для заполнения этой графы используются результаты листа 2 «Звуки окружающей среды». При этом оцениваются любые реакции узнавания звуков окружающей среды, проявляемые в спонтанных поведенческих реакциях и наблюдаемые дома, на улице, на занятиях.

Реакция на барабан (вызванная)

Поведенческая реакция на громкий барабан выявляется в игровой форме, например, при игре в театр ребенок выходит на звук барабана.

Реакция на музыкальные инструменты (вызванная)

Поведенческая реакция по крайней мере на два разных музыкальных инструмента, например, бубен и музыкальный треугольник. При этом можно использовать какое-

либо действие ребенка в ответ на звук (ребенок кладет что-нибудь в коробочку после того, как услышит звук). Рекомендуется использовать низко- и высокочастотную пару звуков.

Реакция на голос (вызванная)

Ребенок выполняет задание по командам с голоса, например, «брось» или «дай», произносимым с обычной разговорной громкостью.

Реакция на голос (непроизвольная)

Реакции на голос можно наблюдать, если давать ребенку осмотреть что-нибудь (не очень интересное) и затем сказать что-нибудь (так, чтобы ребенок вас не видел).

Различение двух разных инструментов

Способность различать (без возможности видеть источник звука) 2 разных музыкальных инструмента, например, бубен и треугольник. Ребенок может указывать на картинку или выбирать инструмент.

Различение громкого/тихого барабана

Способность различения звуков громкого и тихого барабана. При этом ребенок может указывать на соответствующую картинку или имитировать звук.

Различение одного удара/дробь барабана

Для обозначения одного или нескольких ударов можно использовать картинки, а ребенок указывает на соответствующую картинку. Можно дать ребенку барабан, и он сам будет имитировать звуки, производимые педагогом, не видя его.

Реакция на 5 речевых звуков ([a], [u], [y], [ш], [с])

Педагог в разных игровых ситуациях наблюдает, как ребенок обнаруживает 5 звуков речи. При тестировании каждый звук предъявляется 5 раз без чтения с губ, и ребенок просто отвечает на предъявление, выполняя действие (условно-рефлекторная двигательная реакция – бросать шарик в коробку, надевать кольцо пирамидки и т. п.).

Оценка «И» (иногда), если способность обнаруживать звуки проявляется непостоянно. Оценка «В» (всегда), если ребенок выполняет задачу постоянно. Длительность прознесения 1–2 секунды.

Различение громких и тихих речевых звуков

Ребенок может различать, например, большую игрушечную собаку, издающую громкое «а, а», и игрушечного щенка, издающего тихое «а, а», или картинки с изображением большой и маленькой плачущей девочки.

Различение единичных и повторяющихся речевых звуков

Ребенок может различать повторяющийся речевой звук «прыг-прыг-прыг» и единичный «прыг». Для этого можно использовать картинки с несколькими или одним зайцем, а также игрушки, имитирующие это действие.

Различение коротких и длинных звуков

Ребенок может различать, например, длинное [а-а] и короткое [а] или длинное [с-с] и короткое [с] в игре. Для этого можно использовать соответствующие картинки, а также длинную и короткую палочку. Дети постарше могут рисовать линию в момент звучания звука.

Различение пар из 5 звуков речи

Используя соответствующие картинки, оценивается способность различать 5 пар звуков речи: [у-а], [и-с], [а-с], [ш-с], [у-ш]. Для старших детей можно использовать картинки с названием букв. При оценке различения пары каждый звук повторяется не менее 3 раз. Соответствующий показатель (0, 1, 2 или 3) для каждой пары вносится в ячейку в левой части графы. Суммарный показатель для 5 пар определяется по трем одинаковым максимальным оценкам для 5 пар (например, если оценки для 5 пар: 2, 3, 2, 2, 1, общий показатель - 2).

Узнавание 5 звуков речи

Произнести изолированную фонему [и-и] (~1 сек.) и попросить ребенка указать соответствующую картинку

или имитировать и т. д. Оценка «И» (иногда), если ребенок может постоянно узнать один (любой) звук из 5, выбирая картинку с соответствующим изображением или названием буквы (Приложение рис.13 и рис. 14). Оценка «Ч» (часто), если ребенок может постоянно узнать несколько звуков. Оценка «В» (всегда), если ребенок постоянно может узнать все 5 звуков. Для старших детей можно использовать лист с изображением 5 букв.

Различение 2 имен с разным числом слогов.

Ребенок должен различать два имени с разным числом слогов. Это могут быть имена членов семьи или друзей. При этом можно использовать фотографии членов семьи, написанные имена или самих людей. Имена должны иметь разное число слогов и звучать непохоже (например, Петя и Наташа).

Узнавание собственного имени.

Получить эту оценку можно в процессе всего обследования. Показатель «И» (иногда) используется, если реакция ребенка на свое имя наблюдалась при тестировании, на занятиях, дома по крайней мере один раз. Показатель «Ч» (часто), если ребенок часто опознает свое имя. Показатель «В» (всегда), если ребенок может опознавать свое имя (в адекватных условиях восприятия) постоянно. Ребенок может, конечно, иногда не реагировать на свое имя.

Тест 2: Узнавание разносложных слов

Цели: оценить способность узнавать слоговую структуру слов, различающихся числом слогов (односложные, двухсложные и многосложные) и положением ударного слога. Оценить способность узнавать слова, в которых правильно определена слоговая структура.

Возраст: 2 года и старше.

Материалы: списки из 12, 6 и 3 слов, обозначающих предметы, к которым может быть подобрана соответствующая картинка (предметных существительных), или

3 предмета для трехслогового теста + 1 слово (предмет), не включенное в тест.

Требования: ребенок должен быть способен показать соответствующую картинку, предмет, выбрать нужную табличку с написанным словом или отчетливо повторить слово. В тесте главное - показать соответствующую картинку (предмет, табличку), хотя более старшие дети могут предпочитать повторять слово.

Описание: обследующий предварительно проверяет знание слов теста ребенком. Сначала обследующий сам называет ребенку картинки, чтобы избежать проблемы непонимания малоразборчивой речи ребенка и неправильного названия им картинки. Затем ребенка просят показать картинку после того, как ее назовут. При обучении можно использовать любые зрительные подсказки.

Примечание: возрастные границы применения теста не абсолютны. Некоторые маленькие дети могут хорошо знать 12 слов, а некоторые более старшие дети (старше 5 лет) могут не знать 12 слов, поэтому им необходим тест с 3 или 6 словами.

Для выполнения теста необходимо обеспечить, чтобы ребенок знал слово/картинку/предмет. Для детей с низким языковым уровнем развития необходима тренировка дома. Семье выдают копии картинок/слов для тренировки дома. Это лучше сделать до операции, что обеспечит более надежные базовые результаты.

Инструкция:

- Положите лист с нужным количеством картинок или карточки с рисунками (или предметы) перед ребенком и попросите его показать соответствующую картинку или предмет (повторить слово, использовать жесты), после того как он услышит слово. Нет необходимости, чтобы ребенок повторял слова, достаточно показать картинку. Ребе-

нок может подавать маленькие карточки с соответствующими картинками в качестве ответа.

- Тестирование производится без чтения с губ (только на слух). Нельзя говорить ребенку, какие ответы правильные или неправильные (отсутствие обратной связи).

- Каждое слово произносится только один раз, а затем ребенка просят обязательно ответить (можно угадывать). Если ребенок не понял слово и просит его повторить, слово можно повторить, но оценка производится по результатам первого произнесения.

Порядок предъявления должен быть случайным, так, чтобы ребенок не мог предугадать, какое последнее слово он услышит.

Если используется тест из 12 слов, каждое слово предъявляется два раза. Если используется тест из 6 слов, то каждое слово предъявляется три раза. Для теста из 3 слов каждое слово предъявляется 4 раза. Когда тестирование проводится через 12-месячный интервал (интервал 6), используются разные списки слов.

Тест 3: узнавание односложных слов при закрытом выборе

Цель: оценить способность узнавать знакомые односложные слова. Результаты теста сравнимы для разных языков.

Возраст: 3 года и старше.

Материалы: 1) *Двенадцатисловный тест*. 12 слов, обозначающих предметы, к которым могут быть подобраны соответствующие картинки (предметных существительных) + 1 слово (картинка, предмет), не включенное в тест.

2) *Четырехсловный тест*. 4 слова, обозначающих предметы, к которым могут быть подобраны соответствующие картинки, или 4 предмета + 1 слово (картинка, предмет), не включенное в тест.

Описание: ребенок должен быть способен показать соответствующую картинку или предмет или повторить слово. В тесте главное – показать соответствующую картинку (предмет), хотя более старшие дети могут предпочесть повторять слово.

Ознакомление: ребенок должен показать соответствующую картинку или предмет или повторить слово. Исследователь предварительно оценивает знание слов теста ребенком и выбирает тест подходящего уровня – 4-словный (для маленьких детей) или 12-словный для более старших детей.

Так же, как для теста 2, для этого теста необходимо проверить, знает ли ребенок слова. Проверку начинают с листа с 12 картинками. Сначала обследующий сам называет ребенку картинки. Это избавит от проблемы понимания малоразборчивой речи ребенка и неправильного называния им картинки или предмета. После этого ребенка просят показать картинку после того, как их назовут. При обучении можно использовать любые зрительные подсказки. В зависимости от результатов определяют, с какого теста (4- или 12-словного) начинается обследование.

Инструкция: положите картинки или предметы перед ребенком и попросите его показать соответствующую картинку или предмет (произнести слово или использовать соответствующий жест), после того как он услышит слово. Предпочтительный ответ – выбор картинки (предмета). Если ребенок не уверен, то он должен выбрать ту картинку (предмет), которая, по его мнению, больше соответствует тому, что он услышал. Ребенок может также передать картинку или предмет обследующему. После ответа у более старших детей картинка должна заменяться так, чтобы всегда оставался выбор из 12 картинок (или заменять ее дополнительной карточкой, не включенной в тест). Тестирование производится без чтения с губ (только на слух). Ка-

ждое слово произносится один раз, а затем ребенка просят его угадать. Если ребенок не понял и просит повторить, то слово можно повторить, чтобы предотвратить беспокойство ребенка, но оценка производится по результату первого прослушивания.

Порядок предъявления должен быть случайным, чтобы ребенок не мог угадать, каким будет следующее слово. Если предъявляется набор из 12 слов, каждое слово предъявляется 2 раза (24 предъявления); если набор из 4 слов, каждое слово предъявляется 3 раза (12 предъявлений). Уровень случайного выбора для теста из 12 слов 8,3 % ($=1/12$); для теста из 4 слов 25 % ($=1/4$).

Тест 4: узнавание слов в слитной речи при закрытом выборе

Цели: Оценить способность узнавать знакомые слова в слитной речи. Нет необходимости в том, чтобы ребенок понимал значение предложений. Результаты этого теста сравнимы для разных языков.

Возраст: 4-5 лет и старше.

Материалы: Матрицы (термином «матрица» обозначаются наборы картинок, расположенные на одном листе в определенном порядке) со списками предложений и рисунками для тестов четырех уровней сложности (А, В1, В2 и С). Уровни А и В1 требуют минимальной языковой подготовки. Уровень С требует наиболее высокого уровня языковых знаний. Если возможно, используйте тест уровня С.

Уровень А: четыре матрицы с 2 картинками по вертикали и 3 по горизонтали (2 x 3), по 5 предложений из 3 слов в каждой матрице. При узнавании каждого слова в предложении ребенок должен выбирать 1 из 2 тестовых стимула (рисунков/слов). Случайное опознавание – 50 % для теста из 60 слов.

Уровень В1: две матрицы (3 x 3) по 15 предложений из 3 слов в каждой матрице. При узнавании каждого слова в

предложении ребенок должен выбрать 1 из 3 тестовых стимулов (рисунков/слов). Уровень случайного узнавания – 33% для теста из 90 слов.

Более сложные матрицы нами не использовались, в связи с этим их описание не приводим.

Требование: ребенок должен быть способен запомнить 2 или 3 слова, чтобы выполнить этот тест.

Ознакомление со словарем: Ребенок должен знать слова, входящие в предложения теста. Он должен показать на картинке или «повторить» эти слова любым способом (произнести слово, использовать жестовую или тактильную речь). Если речь ребенка малоразборчива, то он отвечает, только указывая на соответствующую картинку или с помощью жестов, что уменьшает риск неправильного понимания ответов ребенка. Для ознакомления со словами следует начинать работать со словами, относящимися к одной колонке картинок (например: чистый – грязный или синий – красный), закрывая другие колонки. Прежде чем спросить ребенка, что нарисовано на картинке, надо сначала объяснить ему, что означает каждый рисунок, назвать слово. При этом можно использовать слухозрительное восприятие и/или жестовую речь, чтобы избежать проблем с неправильным названием картинки ребенком.

Ознакомление с задачей: объясните ребенку, как выполнять задание. Сначала ему открывают только две колонки. Ребенок должен показать картинку или «повторить» (любым способом: произнести, использовать жестовую или тактильную речь), когда он услышит два слова, которые произнес педагог (например, «три дяди»). Ответ в форме выбора картинки является предпочтительным. После того как ребенок смог правильно ответить при предъявлении 2 слов, можно увеличить их число до 3 или 4. Если ребенок не понимает задачи, педагог или ассистент показывает, как это нужно делать.

Описание: положите матрицу с рисунками перед ребенком, произнесите предложение (слова в предложении произносятся слитно, можно чуть в более медленном темпе, но без пауз) и попросите ребенка показать рисунки, соответствующие тем словам, которые он слышал. Тест выполняется только на слух. Каждое предложение произносится только раз, и ребенка просят ответить в любом случае (даже угадать). В случае, если обследующий чувствует, что у ребенка очень ограниченная память (для очень маленьких детей), предложение можно повторить. Подобные случаи фиксируются в таблице ответов в соответствующей графе. Общее количество правильных ответов учитывается только по результатам, полученным после первого произнесения.

Обычно за время обследования предъявляется тест только одного уровня, чтобы усталость или потеря интереса ребенка к обследованию не повлияли на результат. В зависимости от оценки в следующий раз выбирают тест более высокого или более низкого уровня.

Порядок предъявления: все, за исключением очень маленьких детей, способны выполнить уровень В1. При обследовании предложения произносят в случайном порядке.

Оценка: ребенок необязательно должен понимать предложение. Это задача на узнавание слов, произносимых в предложении (слитно). Каждое правильно узнанное слово считается (+), каждое неправильно определенное (–). Конечным результатом прослушивания предложения из любой матрицы является общее количество правильно узнанных слов (+).

Пример подсчета: чистый красный шкаф + + +, грязный синий шкаф - - +

Тест 5: Узнавание односложных слов при открытом выборе

Цель: Оценить способность узнавать односложные слова.

Возраст: 4–5 лет и старше.

Материалы: 10 односложных слов (2 списка).

Описание: Тест выполняется без помощи чтения с губ (только на слух). Каждое слово произносится один раз, и ребенка просят его угадать. Слово не повторяется. Поощряйте угадывание у очень маленьких детей во время занятия. Пробуйте играть с ними в игру, в процессе которой ребенок просто имитирует любые знакомые звуки (ам, бух, ж-жж, прыг-прыг). Делайте это с помощью зрительной подсказки и без нее. Если ребенок вступает в контакт и способен к сотрудничеству, обычно удается оценить фонемную разборчивость. Во время тестирования нельзя показывать ребенку, какие из его ответов правильные, а какие нет (отсутствие обратной связи).

Оценка: при восприятии слов оценивается количество правильных ответов для отдельных фонем и для целых слов. Фиксируйте, был ли ответ ребенка имитацией или вы уверены, что он понял слово.

Тест 6: Оpozнaвание знакомых предложений при открытом выборе

Цель: оценить способность узнавать простые вопросы. Результаты теста сравнимы с данными для разных языков у детей с кохлеарными имплантами.

Возраст: 4 года и старше.

Материалы: 10 предложений (вопросов).

Описание: объясните ребенку, что будет задаваться вопрос. Для тренировки можно использовать 2 вопроса: «Где лампа?» и «У тебя есть собака?». Можно использовать какой-нибудь вопрос из таблицы теста. При необходимости можно привести больше примеров, но они должны быть не из этого теста.

- Ребенок может ответить, повторив предложение или ответив на вопрос («Я не знаю» не считается правильным ответом).

- Тест предъявляется без чтения с губ (только на слух).
- Каждое предложение произносится только один раз, и ребенок должен обязательно ответить (можно угадывать).

Оценка: если ребенок пытается ответить на вопрос и ответ неправильный (догадка неверна), то это следует оценивать как 0.

Обследуемый не должен пытаться дальше уточнять детали вопроса (задавать больше вопросов), так как это может помочь ребенку ознакомиться с вопросами и может дать неправильные результаты при последующем тестировании.

Ответ оценивается как правильный, если ребенок повторяет все слова правильно или правильно отвечает на вопрос. Ответ на вопрос предпочтителен.

Тест 7: Оpozнaвание незнакомых предложений

Цель: оценить способность воспринимать незнакомые предложения. Результаты этого теста могут быть сравнимы в пределах одного языка и коррелируют с результатами, полученными по другим тестам для того же языка.

Возраст: 5 лет и старше. Не использовалась нами в отношении детей трехлетнего возраста. Выводы об их уровне слухоречевого развития делались на основании использованных по возрасту тестов, а также сочетаний с выводами о качестве решения задач этапа слухоречевой реабилитации.

Материалы: 10 предложений.

Описание: объясните ребенку, что он будет слушать незнакомые предложения. При необходимости дайте несколько примеров предложений, не включенных в тест. Все предложения и последующие примеры являются ут-

верждениями. Объясните ребенку, что важно угадать каждое слово.

- Тест предъявляется без чтения с губ (только на слух).
- Каждое правильно узнанное предложение повторяется только один раз.
- При возможности предпочтительны письменные ответы.

Оценка:

- Каждое узнанное слово оценивается как (+), и вычисляется итоговая оценка для слов (не только для ключевых слов, но для всех слов). Слово считается правильно узнанным ребенком, если обследующий понял его, несмотря на возможные дефекты произношения у ребенка.

- Ребенок не должен обязательно понимать смысл предложения.

- Чтобы предложение считалось правильно воспринятым, все слова должны быть правильно узнаны.

- 2-ю графу «Число правильно имитированных/ понятых слов» можно не заполнять, если обследующий не может это определить.

Приложение 6

Конспект занятия «Знакомство с Ушаиком»

для детей 3–5 лет

(авторы Н.В. Кириллова, Л.А. Сосновская)

Цель: воспитывать толерантность к людям с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи:

- познакомить детей с кохлеарным имплантом, объяснить его назначение, правила обращения;
- способствовать созданию образа Я: помочь убедиться каждому ребёнку, что он хороший, что его любят;

- формировать доброжелательные взаимоотношения между детьми: вырабатывать «командный дух», умение радоваться успехам другого человека;

- развивать слуховое внимание, вербально-логическое мышление.

Словарь: слуховой аппарат, речевой процессор, передатчик, бережно.

Оборудование: мягкая игрушка Ушарик с учебным макетом кохлеарного импланта; клей, цветная бумага, картон; игрушечный домик, игрушки: кошка, собака, лошадь, корова, петух, ворона, змея, поезд, часы, машина; три обруча, один большой и два поменьше; вырезанные снежинки двух цветов; «волшебная накидка».

Ход занятия

1. Организационный момент.

Дети садятся за стол, воспитатель настраивает их на работу и начинает занятие.

2. Введение игрового персонажа. Объяснение нового.

Стук в дверь. Заходит логопед, за руку держа Ушарика.

- Ребята, к нам пришёл гость, знакомьтесь.

- Здравствуйте, ребята, меня зовут Ушарик.

- Здравствуй, Ушарик, я воспитатель, меня зовут Н.В., а это

- дети, они ходят в наш детский сад, а все вместе мы - дружная команда группы «Яблонька».

- Я никогда не ходил в детский сад, но очень хочу. Мама с папой говорят, что здесь интересно. Можно, я у вас в группе побуду, поиграю.

- Дети, возьмём Ушарика в свою команду группы «Яблонька»?

- Да!

- Ушарик, а что это такое интересное у тебя на ушке?

- Это волшебный аппарат. Мои ушки сами ничего не могут слышать, а вот с этим аппаратом слышат всё. Смотрите, эта часть аппарата называется речевой процессор. Внутри него есть батарейки, с их помощью аппарат работает, а ещё вот здесь есть микрофон, он ловит звуки, по проводу звуки идут в передатчик, а уже из передатчика в мою голову и всё – я слышу! (Дети рассматривают макет аппарата, его части).

- Аппарат очень хрупкий, если он сломается, я ничего, совсем ничего не услышу. Поэтому с аппаратом нужно очень бережно обращаться.

- А как это «бережно?»

- Есть правила, которые нельзя нарушать: не дергать за аппарат, не тянуть, не толкать меня. И тогда все будет хорошо!

- Ушарик, в нашей группе очень добрые дети, мы стараемся беречь друг друга, к тому же у нас тоже есть мальчик с таким волшебным аппаратом – Егор. Мы все любим его, он наш хороший друг.

- Как здорово!

- Ребята, а давайте пообещаем Ушарику соблюдать все правила. (Берёмся за руки и произносим: «Обещаем!»)

- У меня есть предложение: давайте сейчас все вместе сделаем аппликацию твоего волшебного аппарата.

3. Аппликация «Слуховой аппарат»

Дети изготавливают аппликацию «Слуховой аппарат».

Педагоги ещё раз делают акцент на:

- необходимости аппарата в жизни людей с нарушенным слухом;

- правилах обращения со слуховым аппаратом, кохлеарным имплантом и теми, кто им пользуется.

4. Подвижная игра

Цель: формировать образ Я, доброжелательные взаимоотношения между детьми.

- Ребята, а какое время года сейчас?

- Зима!

- Давайте мы с вами поиграем со снежинками.

Надеваем на детей снежинки двух цветов, таким образом разделив на две команды: одна – команда Егора (кохлеарно-имплантированный ребёнок), другая – команда Ушарика, объявляем их капитанами.

- А это домики снежинок (на полу два обруча с разными снежинками), пока играет музыка, снежинки летают, играют с ветром, но как только музыка закончилась, все снежинки летят в свой домик. Чья команда быстрее соберётся, та команда и победила.

- А поможет мне волшебная тучка (детей собираем вместе, набрасываем накидку, произносим волшебные слова).

Играет музыка, дети танцуют, кружатся. Музыка замолкает, дети разбегаются по своим «домикам». Игра проводится два раза, на третий педагог заменяет два небольших обруча на один большой, кладя обе снежинки в него. Музыка замолкает, дети должны собраться в одном кругу.

- Кто же у нас победил?

- Победили все! Победила наша дружба!

5. Игра «Топ – хлопок»

Цель: формировать образ Я; «командный дух», развивать представления об окружающем мире, вербально-логическое мышление, слуховое внимание.

Предлагаем детям присесть на стульчики.

- Я буду говорить предложение. Если то, что я говорю, верно, хлопни в ладоши, а если нет – топни ногой.

- Зимой мороз и идёт снег.

- Летом мы будем кататься на лыжах, коньках, санках.

- Слуховой аппарат помогает людям слышать.

- Платье, майка, шорты, юбка – это обувь.

- За слуховой аппарат нельзя дёргать и тянуть.

- Медведь живёт в лесу, это дикое животное.

- Явление осенью, когда падают листья, называют снегопад.

- В лесу растут морковь, капуста, помидоры.

- Повар в детском саду делает с детьми зарядку.

- Яблоки, груши, сливы растут на деревьях в саду, это фрукты.

6. Игра «Кто так говорит?»

Цель: формирует образ Я, умение радоваться успехам другого человека; развивает слуховое внимание, мышление.

Педагог обращает внимание детей на игрушечный домик:

- Что за домик у дорожки?

Он мне что-то незнаком.

Ну-ка, я сейчас в окошко

Погляжу одним глазком.

Этот домик интересный,

Этот домик не простой.

Позвоню-ка я разок,

Чей услышу голосок?

- Мяу.

- Ту-уу.

- Кар – кар

- Му – уу

- Гав

- Би – би

- Мур – мур

- Ку-ка-ре-ку

- Тик – так

- Ш-ш-ш

- Иго-го

Детям по одному предлагается подойти к домику и выбрать игрушку-отгадку. За правильный ответ все вместе аплодируем, поздравляя и радуясь за ребёнка, который правильно ответил.

7. Итог занятия

У: Как у вас хорошо! Как интересно! Мама с папой говорили правду! Как мне хочется ещё остаться!

В: Оставайся с нами, Ушарик, мы ещё на прогулку пойдём, потом пообедаем, сказку перед сном прочитаем, отдохнём, опять поиграем, ты и на занятиях у нас не был. Знаешь, сколько ещё интересного в детском саду происходит?

У: Очень хочется всё-всё про вашу жизнь в саду узнать, но я у мамы отпросился ненадолго. Вот сейчас приду и расскажу ей про всё, с кем познакомился, что делал. Ребята, а вы какие правила запомнили?

Дети повторяют правила.

У: Возьмёмся за руки. Мне у вас очень понравилось, живите дружно, берегите друг друга, уступайте друг другу, а я ещё к вам приду.

Д: Обещаем! До свидания!

Сценарий мероприятия в средней группе «Берегите друг друга!»
(авторы О.Л. Беляева, В.А. Пермикина, Т.Л. Юкина)

Цель: формирование бережного отношения к вещам-помощникам (очки, слуховой аппарат) и органам сенсорного восприятия, доброго отношения детей друг к другу.

Образовательные задачи:

1. Познакомить детей с правилами пользования очками, слуховым аппаратом.
2. Познакомить детей с правилами бережного отношения к здоровью (к слуху и зрению).
3. Активизировать словарный запас (слуховой аппарат, имплант).

Коррекционно-развивающие:

1. Развитие мелкой и крупной моторики (логоритмические движения, раскрашивание букв);
2. Коррекция зрительной координации и внимания (игра «Запрещенное движение»).

Воспитательные:

1. Формирование толерантного отношения друг к другу (взаимопомощи, взаимовыручки).

Ход занятия

Играет музыка. Дети входят в группу. Перед ними сидит бабушка и вяжет носки.

Ведущий: Дети, посмотрите, бабушка к нам в гости пришла! Интересно, что она тут делает? Давайте спросим у нее. (Дети здороваются, спрашивают бабушку, что она тут делает).

Бабушка: Здравствуйте, дети!

Дети: Здравствуй, бабушка! А что ты у нас в группе делаешь?

Б: Да вот сию, носки внуку вяжу! (показывает всем «вязание» - клубок запутанных ниток вместо носков).

В: Ой, дети, смотрите, разве это похоже на носки? (дети отвечают). Бабушка, это же просто нитки у тебя висят, а не носки.

Б: Правда? Ой-ой-ой... Так вот не вижу совсем ничего, мои хорошие! Совсем ничего у меня не получается... Думала, носки вяжу, а оказывается, и не носки это вовсе.

В: Так если глазки плохо видят, что нужно бабушке носить, подскажите, ребята? Правильно, очки!

Бабушка, а где твои очки?

Б: Так вот, ребяташки баловались, бегали, мои очки со стола и упали на пол да сломались, вот теперь и не вижу ничего!

В: Дети, а давайте мы бабушке новые очки подарим! (дети дарят бабушке очки)

Б: Ой, спасибо, теперь я могу хорошо видеть и теперь у меня обязательно получится связать носки для внука!

В: Вот видите, дети, как важно глазки беречь, чтобы зрение было хорошее! Скажите, а у нас в группе кто-нибудь из детей носит очки? (ответы детей)

В: Давайте будем очень бережно относиться к Арине, обижать, толкаться, очки руками трогать нельзя, иначе глазки у Арины будут плохо видеть, и она не сможет ни читать, ни писать, ни рисовать.

Б: Дети, смотрите, какие я носки красивые связала, и все благодаря очкам, которые вы подарили мне, спасибо вам большое!

В: Дети, а теперь давайте мы немного с вами потанцуем!

Звучит музыка. Дети выполняют движения под музыку (логоритмика).

Логоритмика Железновых. Дети выполняют движения под музыку (головами покаиваем, носиками помотаем и зубами постучим и немножко помолчим).

Где-то раздается плач.

Б: Дети, вы слышите, кто-то плачет...

Выходит Копатыч.

Дети здороваются, Копатыч продолжает плакать.

Дети хором: «Копатыч, здравствуй!»

Копатыч не отвечает, хнычет, вытирает слезы.

Б: Что случилось, Копатыч?

Копатыч показывает на свои ушки.

Б: Наверное, Копатыч не слышит ничего – видите, не поздоровался и под музыку с нами не танцевал!

-Копатыч, ты что, не слышишь нас? (кричит громко)

К: Не слышу, ничего, совсем!

Б: Дети, как же нам помочь Копатычу? Что нужно, чтобы его ушки стали слышать? (Ответы детей).

Дарят Копатычу слуховой аппарат (муляж кохлеарного имплантата).

К: Спасибо вам большое, я теперь все слышу!

Копатыч рассказывает, о том, что аппарат нужно беречь, аккуратно с ним обращаться, о том, что нужно беречь свои уши!

К: Я приготовил для вас волшебное правило, только для начала мы его должны с вами разукрасить! И делать мы это будем под красивую, спокойную музыку.

Звучит музыка, дети садятся за столы и разукрашивают буквы. Затем дети выкладывают это правило на панно: «Берегите уши!»

К: Дети, а я для вас приготовил интересную игру!

Любая подвижная игра (на внимание, развитие сотрудничества и т.д.).

Бабушка: Будем дружно мы играть,

Правила все соблюдать.

А правила у нас просты –

Друг к другу - больше доброты!

Не толкаться и не драться,

А почаще улыбаться!

К: А давайте мы сейчас все вместе споем очень добрую и хорошую песню про улыбку! (От улыбки станет всем светлей....).

Б: Какие же вы молодцы, так хорошо играли и пели! А теперь нам пора прощаться с Копатычем, давайте еще раз вспомним правила, о том, как нужно беречь свои ушки!

Дети напоминают Копатычу правила и прощаются с ним.

Анкета для родителей «Шкала использования устной речи» (ШИУР)

ФИО ребенка _____

Возраст _____ Дата рождения _____

Дата 1-й настройки речевого процессора КИ:

_____ правое ухо _____ левое ухо

Длительность использования КИ (мес.) _____

Дата заполнения анкеты _____

Уважаемые родители! Обведите, пожалуйста, кружком выбранный Вами ответ:

0 – никогда, 1 – редко (<50 %), 2 – часто (>50 %), 3 – часто (>75%), 4 – всегда.

1. Использование ребенком голоса для привлечения к себе внимания других людей. **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Расскажите, как ребенок привлекает Ваше внимание к себе дома _____

Если ребенку необходимо привлечь Ваше внимание, когда Вы находитесь в другой части комнаты, какова вероятность того, что он/она будет использовать:

а) жесты/топанье ногами/взмахи рук, б) жесты +голос, в) только голос.

При оценке учитывается только вероятность того, что ребенок привлекает внимание исключительно с помощью голоса.

2. Использование голоса (устной речи) в процессе общения. **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Расскажите, как Ваш ребенок общается дома.

Как часто ребенок в процессе общения дома использует голос (устную речь): использует устную речь и жесты или только устную речь? _____

3. Изменение речевых реакций в зависимости от ситуации и общения. **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Меняется ли голос ребенка (интонация, высота), когда он возбужден? _____

- Если ребенок рассказывает о событии, которое произошло с ним в течение дня, меняются ли его голосовые (речевые реакции) по громкости и/или по длительности? _____

4. Стараются ли ребенок сам использовать для общения с родителями (братьями, сестрами, бабушкой, дедушкой) только речь, если тема разговора известна или близка им? **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Если ребенок рассказывает членам семьи о событии, в котором они участвовали, (Новый год, день рождения), как много места в его сообщении будет занимать речь? _____

- Расскажите о том, как ребенок «читает» любимую книгу или рассказывает о чем-то, что произошло в его семье. _____

- Приведите примеры использования ребенком жестов. Частое их использование снижает оценку. _____

5. Стараются ли ребенок сам использовать для общения с родителями (братьями, сестрами, бабушкой, дедушкой) только речь, если тема разговора им неизвестна? **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Если ваш ребенок рассказывает членам семьи о событии, о котором они ничего не знают (на детской площадке, в гостях), как активно при этом он будет использовать речь? _____

- Приведите примеры использования ребенком жестов. Частое их использование снижает оценку. _____

6. Стараются ли ребенок сам использовать речь при общении со слышащими людьми? **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Что делает Ваш ребенок, когда слышащие люди разговаривают с ним? _____

Скажет ли Ваш ребенок сам «Привет!» человеку, заговорившему с ним, или говорит «Спасибо» слышащему человеку без напоминания сделать это? _____

- Говорит ли ребенок сам «Пока!» без напоминания, когда машет рукой на прощание? _____

- Расскажите о ситуации, когда ребенок разговаривает с мало-знакомым человеком в присутствии родителей. Ребенок отвечает соседям и друзьям родителей на улице, когда слышащие люди приходят в дом или когда ребенок разговаривает с Дедом Морозом. _____

7. Стараются ли ребенок сам использовать речь для общения с незнакомыми людьми, чтобы получить то, что он хотел? **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Расскажите о ситуации вне дома, в которой ребенок обратился к другим. Как часто ребенок сам использует голос/речь, когда играет на площадке с другими детьми, соседями, в гостях (без вмешательства родителей)? _____

- Использует ли Ваш ребёнок голос/речь, когда просит что-нибудь вкусное у ваших друзей, когда Вы у них в гостях? Или когда на детской площадке ребёнок хочет поиграть с игрушкой другого ребёнка? Здесь главное оценить, старается ли ребёнок использовать голос (речь) сам и без напоминания. _____

8. Понимают ли речь ребенка люди, которые с ним не знакомы? **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Если ребенок играет на детской площадке, насколько хорошо незнакомый с ним человек поймет одно- или двухсловное пред-

ложения, которые может сказать ребенок? Например: «Мой мяч», «Хочу качаться» _____

9. Старается ли ребенок сам еще раз объясниться с помощью устной речи, если его не поняли люди, которые хорошо его знают? **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Если ребенок разговаривает с Вами и Вы не понимаете его, что он старается сделать, чтобы быть понятым? _____

Какова вероятность использования ребенком для этого:

- А) только знаков или жестов;
- Б) ребенок использует знаки, жесты и старается объясниться с помощью устной речи;
- В) ребенок старается объясниться только с помощью устной речи

- Если попытка произнести была неудачной, пытается сказать это еще раз или сразу же переходит к другим способам общения (жестам)? Например, если ребенок повторяет слово, и его все равно не поняли, будет ли он повторять слово или говорить его громче? Оцените настойчивость ребенка в стремлении использовать устную речь для понимания. _____

10. Старается ли ребенок сам еще раз объясниться с помощью устной речи, если его не поняли люди, которые его не знают? **0 1 2 3 4**

Вопросы к родителям/педагогам:

- Если Ваш ребёнок разговаривает с незнакомым человеком и тот не понимает его, что ребёнок старается сделать, чтобы быть понятым? Какова вероятность использования ребёнком для этого:

- а) только знаков или жестов;
- б) ребёнок использует знаки/жесты и старается объясниться с помощью устной речи;
- в) ребёнок старается объясниться только с использованием устной речи.

- Как ребёнок обычно пытается объясниться с использованием устной речи, когда его не понимают (использует другие слова, объясняет слово, называет слово громче, медленнее и др.).

Если попытка произнесения была неудачной, пытается сказать это еще раз или сразу переходит к другим способам общения (жесты)?

Оцените настойчивость ребенка в стремлении использовать устную речь для понимания.

Анкета для родителей «Шкала слуховой интеграции» (ШСИ)

ФИО ребенка _____

Возраст _____ Дата рождения _____

Дата 1-й настройки речевого процессора КИ:

_____ правое ухо

_____ левое ухо

Длительность использования КИ (мес.) _____

Дата _____

Уважаемые родители! Обведите, пожалуйста, кружком выбранный Вами ответ: 0 – никогда, 1 – редко (<50 %), 2 – часто (>50 %), 3 – часто (>75%), 4 – всегда.

1а. Носит ли ребенок КИ постоянно (когда не спит) БЕЗ сопротивления? **0 1 2 3 4**

1б. Просит ли ребенок надеть ему КИ или надевает его сам без напоминания? **0 1 2 3 4**

1в. Влияет ли ношение КИ на использование ребенком голоса? **0 1 2 3 4**

2а. Регулярно ли ребенок сообщает, что что-то не так или огорчается, если КИ не работает по какой-либо причине? **0 1 2 3 4**

2б. Произносит ли ребенок слоги или последовательности слогов, которые воспринимаются как «речь»? **0 1 2 3 4**

3. Регулярно ли ребенок реагирует на свое имя в тишине, когда его зовут и он не видит этого (т.е. без зрительной подсказки)?
0 1 2 3 4

4. Регулярно ли ребенок реагирует на свое имя, произнесенное в шуме, когда его зовут и он не видит этого (только на слух, без зрительной подсказки)? **0 1 2 3 4**

5. Регулярно ли ребенок реагирует на окружающие звуки в доме (звонок в дверь, телефон) без специального побуждения и подсказки? **0 1 2 3 4**

6. Реагирует ли ребенок сам на звуки в новой обстановке (в магазине, на прогулке, в гостях), спрашивая «Что это?» или вопросительно смотрит на Вас? **0 1 2 3 4**

7. Считаете ли Вы, что ребенок может узнавать звуки, которые являются частью привычной жизни дома, например, звонок в дверь, телефон? **0 1 2 3 4**

8. Различает ли ребенок двух говорящих по голосам (маму и папу)?
0 1 2 3 4

9. Различает ли ребенок речевые и неречевые звуки на слух? Например, кто-то говорит за его спиной, а ребенок при этом спрашивает: «Что?» **0 1 2 3 4**

10. Узнает ли ребенок Ваше эмоциональное состояние только по голосу (гнев, возбуждение, тревогу), не видя Вас? **0 1 2 3 4**

Приложение 7

Карта сурдопедагогического обследования дошкольника с кохлеарным имплантом (КИ)

Анамнез

Дата обследования _____ ФИ _____

Возраст / дата рождения _____

Дата операции / включения процессора КИ ____/____ Ухо _____

Дата 2-й операции / включения процессора КИ ____/____

Ухо _____

Ношение КИ: постоянно / на занятиях / в школе ОУ _____

Возраст потери слуха: врожденная / _____

Сопутствующие заболевания _____

Ношение слухового аппарата до / после операции:

постоянно / на занятиях / в школе

Дополнительные занятия: нет / да / с сурдопедагогом / логопедом / мамой

Посещает ОУ: _____

Как часто ребенок бывает дома: каждый день / на выходных / _____

Наличие нарушений слуха у членов семьи: _____

Наличие речевой среды в семье: есть / нет / ограниченная

1. Обследование

1. Слухоречевое восприятие с КИ (у ребенка с двумя КИ проводят отдельно для каждого КИ)

Условно-рефлекторная двигательная реакция, макс. расстояние:

ПА _____, Ш _____, С _____, Барабан _____

Спонтанная реакция: Голос + / — Имя + / — Барабан + / —

Различение двух неречевых звуков: _____ + / —

Различение характеристик двух неречевых звуков: длинный-короткий + / —, количество + / —, громкий-тихий + / —

Различение гласных звуков: А-И + / —, А-У + / —, У-И + / —, А-И-У + / —

Узнавание звуков речи разных частот А – И – У – Ш – С: + / —

Узнавание разнотонных слов при выборе из 3-6-12: _____ %

Узнавание односложных слов при выборе из 4-12: _____ %

Узнавание слов в слитной речи: _____ %
Опознавание односложных слов при открытом выборе: _____ %
Опознавание знакомых предложений при открытом выборе: _____ %
Опознавание незнакомых предложений при открытом выборе: _____ %
Объем краткосрочной слуховой памяти: _____ слов
Опознавание фонем: гласные _____ %, согласные _____ %
Замены при опознавании фонем:

А	И	У	О	Э	Ы	Я	Ю	Е	Ё	Ш	С	Ж	З	Щ
Ц	Ч	Ф	В	П	Т	К	Б	Д	Г	Х	М	Н	Л	Р

Различение признака твердость / мягкость:
Да / Нет / Неустойчиво _____

Приложение 8

Направления коррекционной работы специалистов сопровождения

Условные обозначения: *- ведущий специалист, + специалист, участвующий в работе над данным направлением совместно с ведущим

Направления коррекционной работы специалистов сопровождения ребенка с КИ					
	вос-пита-тель	ло-гопе-д	де-фек-толог	пси-хо-лог	музы-кальный рук-тель
Вырабатывать условно-двигательную реакцию на неречевые и речевые звучания		+	*		+

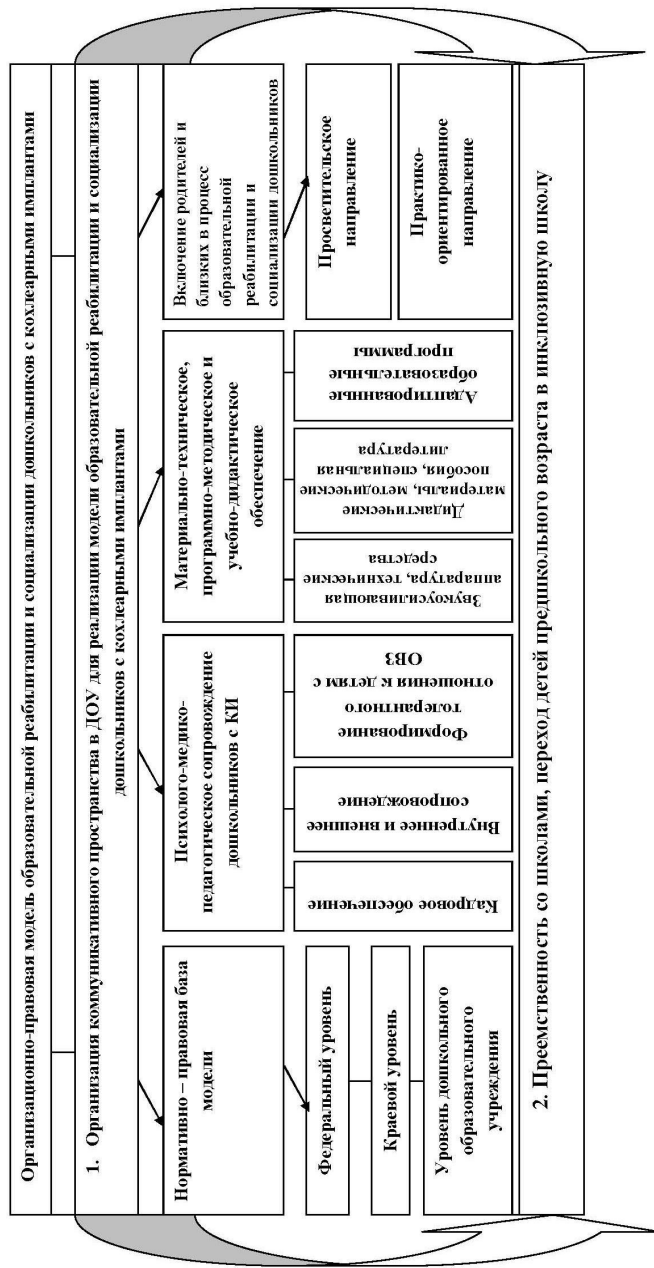
Учить различению на слух речевых сигналов: кашель, чихание, хлопки в ладоши ...	+	+	*		+
Учить различению на слух бытовых неречевых сигналов: звонок в дверь, бряканье ложки о предметы посуды...	*		+		
Учить различать на слух звучание 4 музыкальных игрушек, инструментов		+	+		*
Учить различать и опознавать на слух звукоподражания, полные слова (выбор из 2–4)	+	+	*		
Побуждать ребенка к устному общению на уровне его произносительных возможностей	*	+	+	+	+
Формировать умение правильно воспроизводить звуки и их сочетания в слогах, словах	Автоматизация звуков	* Постановка и автоматизация	Автоматизация звуков	Автоматизация звуков	Автоматизация звуков
Развитие артикуляционной моторики речевого аппарата	+	по заданию логопеда	+		+
Работа над дыханием (3-4 слога произносить на одном выдохе)	+	*	+		+
Формирование элементарных математических	+	+	*	+	+

представлений: счет до трех...					
Привлекать внимание к лицу собеседника: приучение к удержанию контакта «глаза в глаза»	+	*	*	+	
Учить подражанию: повторение за взрослым звуков, неречевых звуковых, слов, коротких фраз	+	*	+	+	+
Расширять пассивный и активный словарь лексическим темам ДООУ, словарь звукоподражаний и слов	+	*	+	+	+
Развитие психических процессов	+	+		*	
Развитие познавательной деятельности	+	+	+	*	
Развитие эмоционально-волевой сферы	+	+	+	*	+

Приложение 9
Сетка ежемесячного учета реализации заданий
по направлениям реабилитации

Месяц				
Дата	1	2	3	4
Различение слов по длительности 3-4 слога				
Различение парных твердых и мягких фонем				
Различение фраз по содержанию с изменением одного слова во фразе				
Выделение звука в потоке при открытом выборе				
Различение слов с одинаковой слоговой структурой (1, 2, 3 слога)				

Работа над речевым дыханием				
Работа над артикуляционной подвижностью				
Различение интонации				
Автоматизация и коррекция свистящих, шипящих, Л				
Прилагательные, наречия				
Глаголы				
Проговаривание правильно 5–6 слов в рамках каждой лексической темы				
Изменять окончания в словах множественного числа				
Изменять окончания в словах, отвечающих на падежные вопросы				
Использовать высказывание из 3–5 слов (по картинкам)				
Работа над пониманием обращенной речи				
Обучение ответам на вопросы				
Работа над интонационной структурой высказываний				
Сливать слоги в слова, читать короткие фразы.				
Демонстрировать прочитанное				
Повторять прочитанное самостоятельно				
Записывать простые слова под диктовку				
С образца списывать слова, короткие фразы				
Обыгрывание коротких диалогов с игрушками				
Комплекс из 4-5 упражнений повторять в предъявленной последовательности				
Развитие мелкой моторики, зрительно-моторной координации				
Развитие слухоречевой и моторной памяти				
Развитие слухового внимания				
Развитие зрительной памяти				



Приложение 11

Анкета для родителей

Ф.И.О. ребёнка

Дата рождения

Состав семьи

Какой ребёнок по счёту в семье

Ф.И.О. матери, отца

Образование, специальность, место работы

Привычки, увлечения, хобби

С кем проживает ребёнок

Члены семьи, не живущие с ребёнком, но принимающие активное участие в его жизни

Другие дети в семье, их возраст, взаимоотношения с ними

К кому из членов семьи ребёнок больше привязан

Часто ли ребёнок болеет, какие тяжёлые заболевания, травмы перенёс

Основные виды игр и занятий дома

Какие игрушки любит, кто их убирает

Ведутся ли развивающие занятия дома, какие, как часто

Какие кружки, секции, занятия в центрах или на дому посещает дополнительно

Часто ли в вашем доме бывают гости (чаще 1 раза в неделю, чаще 1 раза в месяц, реже)

Насколько часто вы с ребёнком ходите куда-либо, куда

Как вы наказываете ребёнка, какая мера наказания наиболее действенна

Как вы поощряете ребёнка, какая мера поощрения наиболее действенна

Как ребёнок относится к посещению детского сада

Условия жизни ребёнка (отдельная комната, уголок в общей комнате, отдельное спальное место).

Как ребёнок засыпает - быстро, медленно, спокойно, беспокойно и т.д.

Что вы делаете, чтобы ребёнок заснул.

Какова продолжительность дневного сна у ребёнка.....

Какой аппетит у вашего ребёнка – хороший, избирательный, плохой и др.
 Какие предпочтения в еде
 Имеются ли аллергические реакции на продукты
 Взаимоотношения со взрослыми – легко идёт на контакт, избирательно, трудно и др. Взаимоотношения с детьми – легко идёт на контакт, избирательно, трудно и др.
 Есть ли опыт разлуки с близкими, как перенёс разлуку
 Есть ли очень сильная привязанность к кому-либо из взрослых
 Дополнительная информация о Вашем ребёнке
 Ваши пожелания

Приложение 12

Схема наблюдения за процессом социализации ребенка в условиях новой группы

1. Общение

- ребенок слышащий – ребенок с нарушением слуха;
- ребенок слышащий – ребенок слышащий;
- ребенок с нарушением слуха – ребенок с нарушением слуха;
- ребенок слышащий – взрослый;
- ребенок с нарушением слуха – взрослый.

а) установление контакта:

- по инициативе кого – либо;
- самостоятельно, проявляет интерес к сверстнику и взрослому;
- стремление заинтересовать собой (с помощью игрушек, эмоциональных проявлений);

б) удержание контакта во времени:

- до 1 мин.;
- от 1 мин. до 5 мин.;
- 5 – 10 мин.;
- 10 – 15 мин.;
- более 15 мин.

в) эмоциональная реакция на контакт:

- улыбка, радость, взгляд в глаза;
- жесты, выражающие симпатию;
- печаль;
- гнев;
- огорчение;
- удивление;
- иная.

г) средства установления контакта:

1. Вербальные средства:

- междометия;
- двусловные комбинации;
- простые словосочетания;
- простые предложения;
- сложные предложения.

2. Невербальные средства:

- жесты;
- мимика

2. Эмоциональные проявления

а) внешнее проявление эмоций:

- улыбка;
- прикосновение;
- жесты, выражающие симпатию;
- плач;
- крик;
- отталкивание;
- жесты, выражающие неприятие.

б) регулирование эмоций:

- стимулирование той или иной эмоции;
- торможение возникшей эмоции, т.е. ее регулирование;
- нейтральное отношение к возникшей эмоции.

в) понимание эмоций другого:

- сопереживание, стремление помочь другому;
- чувствительность к инициативе другого и его действиям.

3. Совместная деятельность

а) активность включения в совместную деятельность:

- интерес к сверстнику;
- эмоционально положительная реакция на совместную со сверстником деятельность;
- предпочтение совместной со сверстником деятельности одиночным играм.

б) способы включения в совместную деятельность:

- инициативность в организации игры;
- согласование со сверстниками своих действий в игре и других видах деятельности;
- включение в коллективное создание замысла, оказание доброжелательного отношения к сверстнику;
- предлагает свои игрушки и другие предметы для игры;
- периодически присматривается к тому, как играет сверстник.

4. Адаптационный период

а) проблемы поведения:

- невротические реакции;
- тревожность;
- страхи.

б) общее состояние ребенка:

1. Преобладающее настроение:

- радостное;
- спокойное;
- подавленное;
- неустойчивое.

2. Частота заболеваемости:

- не более 1 раза в год, сроком не более 10 дней;
- не более 2 раз в год, не более 10 дней;
- более 3 раз в год, более 10 дней.

Памятка для родителей детей с кохлеарным имплантом

Если Вы хотите, чтобы ребенок Вас услышал
(советы общепедагогические)

1. Ваше положение, ваша поза - первые и важные сигналы о том, что вы готовы слушать. Избегайте общаться с ребенком, находясь в другой комнате. Тем более, что в первые годы после кохлеарной имплантации ребенку это недоступно.

2. Подойдите, присядьте или придвиньте к ребенку свой стул.

3. Обязательно повернитесь к ребенку лицом, смотрите глаза в глаза. Контролируйте, чтобы ребенок не смотрел пристально на ваши губы.

4. Чаще обращайтесь к ребенку по имени.

5. Если вы беседуете с расстроенным или огорченным ребенком, не следует задавать ему вопросов. Обозначьте его чувства и то, что вы их понимаете.

6. Не прерывайте ребенка, не критикуйте, не относитесь пренебрежительно к его высказываниям. Не поправляйте бесконечно в ущерб активному слушанию!

7. Общаясь с ребенком, не подрывайте авторитет других значимых для него людей. (Нельзя говорить ребенку: папа ничего не понимает, маму лучше слушай!>)

8. При общении не сравнивайте ребенка с другими детьми.

Некоторые правила предъявления информации

1. Информация должна быть доступна для понимания ребенка, учитесь быть для ребенка интересным собеседником.

2. Следите за своей речью, старайтесь говорить спокойным голосом. Эмоционально окрашивайте требующую этого информацию.

3. Новую информацию полезно повторять, делая паузы во время предъявления.

4. Учитывайте возможности детей, не требуйте от них того, что они не могут выполнить. Если ребенку с трудом удастся

выполнить какое-либо задание, лучше лишний раз помогите ему и окажите поддержку, а при достижении даже малейших успехов не забудьте похвалить.

5. Не ждите от ребенка быстрых результатов. Может случиться, что вы не увидите ожидаемого. Не торопите ребенка, проявляйте к нему терпение.

6. Развитие ребенка волнообразно: на смену «скачку» в развитии приходит «затишье». Это нормально! Поэтому не завышайте постоянно планку и не ждите в слухоречевом развитии ежедневных «приростов»!

Помните, если ребенок не прав, то необходимо разобраться в причинах поступка вместе с ним!

Правила воспитания (общепедагогические)

1. Будьте последовательны в своих действиях, не запрещайте ребенку без видимых причин то, что вы разрешали раньше.

2. Доверяйте ребенку, будьте с ним честными и принимайте таким, какой он есть.

3. Способствуйте повышению самооценки ребенка, чаще хвалите его, но так, чтобы он знал за что.

4. Старайтесь делать ребенку как можно меньше замечаний.

5. Не унижайте ребенка, наказывая его.

6. Попытайтесь стать на позицию ребенка.

7. Не игнорируйте привычки и эмоции ребенка.

8. При общении учитывайте точку зрения ребенка.

Относитесь к ребенку с кохлеарным имплантом как к обычному! Исключением может быть только его временное своеобразие речевого развития!

Приложение 14

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Домашние птицы»

1. Музыкально-ритмическое упражнение «Петушок» (русская народная мелодия, обработка Г. Фрида).

Цели упражнения:

1. Развивать навыки выразительного движения.
2. Учить передавать в движениях образ петушка, ходить, высоко поднимая колени.
3. Развивать слуховое внимание. Начинать движения с началом музыки, с окончанием музыки останавливаться.
4. Тренировать в умении воспринимать музыку, увеличивая расстояние от источника звучания музыки.

☺ Ход упражнения

Педагог читает потешку:

Как у наших, у ворот,
Важно петушок идет.
Важно петушок идет,
К себе курочек зовет.

Петушок ходит важно по двору, не торопится, высоко поднимает ноги. Педагог показывает, как ходит петушок, оттягивая носок вниз, корпус держит прямо, голова слегка поднята, прямые руки слегка отведены назад. Во время движения нужно поднимать и опускать руки (помахивать крыльями). С окончанием музыки петушок останавливается и кричит: «Ку-ка-ре-ку!». Педагог предлагает ребенку послушать музыку и показать, как важно ходит петушок.

Вот идет петушок,
Гордо поднял гребешок.
Красная борода -
Важная походка.

Ребенку можно надеть шапочку петушка и напомнить, что петушок, когда музыка закончится, кричит: «Ку-ка-ре-ку!». При повторном выполнении увеличивать расстояние от источника

звука (пианино). Обратить внимание, чтобы ребенок слушал музыку. Начиная выполнение упражнения с началом звучания музыки, с окончанием музыки останавливался и декламировал: «Ку-ка-ре-ку!».

2. Пение песни «Цыплята»

(сл. Т. Волгиной, муз. А. Филиппенко)

Цели:

1. Совершенствовать в умении петь цепочки слогов некричащим голосом, правильно и отчетливо декламируя гласные.
2. Закрепить умение своевременно начинать и заканчивать исполнение песни.
3. Развивать эмоциональную отзывчивость и слуховое внимание.

☺ Ход

Педагог поет песню, ребенок внимательно слушает.

После прослушивания педагог предлагает рассказать, о ком поется в песне, беседует с ребенком. Рассматривают иллюстрации курочки и цыплят.

Взрослый предлагает исполнить песню вместе, синхронно выполняя движения, соответствующие тексту песни.

1. Вышла курочка гулять	Ребенок идет на месте, покачиваясь вправо – влево
Свежей травки пощипать	Делает «клювики»
А за ней ребятки, Желтые цыплятки	Выполняет пружинку
2. Ко-ко-ко, ко-ко-ко! Не ходите далеко	Произносит слова и грозит пальчиком
Лапками гребите	«Гребет»
Зернышки ищите	Выполняет наклоны вперед – в стороны

3 Музыкально-ритмическая игра «Курочка зовет цыплят»

Цели игры:

1. Развивать чувство ритма, слуховое внимание. Учить самостоятельно отхлопывать ритм.
2. Учить воспроизводить мелодико-интонационные звукоподражания.
3. Способствовать развитию артикуляционного аппарата.

☺ Ход игры

Педагог подходит к ребенку, берет его руки в свои и отхлопывает вместе с ребенком, выделяя ударный слог, подражает голосу курицы. Ребенок старается правильно воспроизвести мелодико-интонационный рисунок звукоподражания, самостоятельно отхлопывая ритм в ладоши, выделяя ударный слог.

Пример:

КО-ко-ко

ко-КО-ко

ко-ко-КО

4. Танцевальная разминка «Гуси - гусенята»

(сл. Г. Бойко, муз. В. Витлина)

Цели упражнения:

1. Осваивать образные игровые движения. Закрепить умение выполнять выставление ноги на пятку, кружение вокруг себя высоким шагом, выполнение «пружинки».
2. Развивать слуховое внимание, умение начинать и заканчивать движения под музыку.

☺ Ход упражнения

Педагог показывает игрушечного гусенка Тимошку.

К нам пришел в гости гусенок Тимошка. Он зовет на птичий двор – с гусятами поиграть, повеселиться. Пойдем? (Да! Пойдем!).

Тогда поскорее побежали ножками!

На птичий дворик прибежали,

Разных птиц там увидали:

Утки, куры и цыплята,

Рядом гуси – гусенята.

Гусенок Тимошка принес вот такую забавную шапочку с клювиком.

Превратил он Ваню в белого маленького гусенка.

Педагог надевает шапочку гусенка на голову ребенка. Танцевальная разминка выполняется по показу взрослого.

Гуси-гусенята на ножки Красные надели сапожки	Ребенок поочередно выставляет ножки на пятку
Красные, красные, Красные надели сапожки.	Руки на поясе, топает правой ножкой
И пошли гуськом, вереницей, Чтоб воды в колодце напиться	Идет по кругу «топающим шагом»
Чтоб воды, чтоб воды, Чтоб воды в колодце напиться	Кружится на месте тем же «топающим шагом»
Напились воды десять братцев, Начали в корытце купаться	Выполняет «пружинку», ручки на поясе
Начали, начали, Начали в корытце купаться	«Пружинка» с «фонариками»
Хорошо купаться в корыте, Гуси-гусенята, плывите	Хлопки в ладошки
Тут лисичка прибежала, И гусенка испугала!	Педагог показывает игрушку лисичку. Ребенок убегает от лисички на стульчик

5. Игровой самомассаж «Гусенок Тимошка» (исполнение по показу педагога).

Цели:

1. Учить выполнять самомассаж ритмично, согласовывая действия с текстом песни.
2. Тренировать в умении петь словосочетания «Га-га-га» на длительном выдохе с разной силой звука: тихо и громко.

☺ Ход упражнения

Педагог показывает игрушечного гусенка Тимошку.

- Гусенок, спой мне песню!

- Я спою для тебя песню (за гусенка говорит взрослый), а ты мне помогай – ручками все показывай.

Ребенок выполняет движения по показу педагога.

Гусенок Тимошка пошел погулять	Шлепает ладошками по коленям
Зеленой и сочной травы пощипать	Щиплет пальцами ножки выше колен
Гусенок кричит: «Га-га-га! Га-га-га!»	Показывает пальцами рук «клювики»
Наш гусенок веселый всегда	Хлопает в ладоши
Он травку пошел пощипать	Щиплет пальцами ножки выше колен
Гусенок Тимошка пошел на лужок	Шлепает ладошками по животу
Увидел красивый и вкусный цветок	Гладит шею сверху вниз
Гусенок кричит: «Га-га-га! Га-га-га!»	Показывает пальцами рук «клювики»
Наш гусенок веселый всегда	Хлопает в ладоши
Уж очень был вкусный цветок!	Делает круговые движения по животу

Педагог просит ребенка показать, как гусенок Тимошка громко и тихо кричит.

Ребенок произносит на выдохе сначала громко, а потом тихо: «Га-га-га!»

Задание можно повторить с усложнением, увеличивая расстояние между ребенком и педагогом, удаляя ребенка.

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Птицы»

1. Слушание музыки «Птички» (муз. Т. Ломовой)

Цели слушания музыки:

1. Знакомство с новым музыкальным произведением.
2. Развивать слуховое внимание, умение слушать пьесу до конца, не отвлекаясь. Обратить внимание на изобразительные особенности музыки.

☺ Ход

Педагог предлагает послушать стихотворение и узнать, кто придет сейчас в гости:

Маленькая птичка
 Прилетела к нам.
 Маленькой птичке
 Зернышек я дам.

Исполняется пьеса. По окончании педагог показывает игрушку – птичку. Ребенок рассматривает птичку. Педагог предлагает послушать музыку, как птичка летает. Взрослый играет вступление и заключительные такты, ребенок слушает. Педагог говорит, что эта музыка отражает, как птичка песенку поет. Педагог обращает внимание на то, что птичка летает, а потом садится на веточку и поет песенку. Педагог предлагает показать, как птичка летает, как она садится и «поет песенку». Педагог еще раз спрашивает, про кого эта музыка? Вновь исполняется пьеса. Ребенок слушает музыку, помахивая руками, в конце опускает их на колени.

2. Слушание «Птичьего голоса» (аудиозапись)

Цели слушания:

1. Знакомство с голосами птиц, расширение кругозора.
2. Развивать слуховое внимание, память.
3. Упражнять в различении на слух голосов птиц, с показом соответствующей картинки (кукушки, утки, воробья, гуся).
4. Развивать речевое дыхание, пропевая слоги «ЧИК-ЧИРИК», «КРЯ-КРЯ-КРЯ», «КО-КО-КО», «КУ-КУ-КУ», «ГА-ГА-ГА».

☺ Ход упражнения

Педагог показывает картинки с птицами и предлагает послушать их голоса.

Ребенок слушает голоса кукушки, воробья, гуся и утки (на первом занятии можно послушать только голос кукушки и воробья, прибавляя на следующих занятиях голоса утки и гуся). Предложить поиграть в игру «Угадай, что за птица?». После прослушивания аудиозаписи с голосом птицы ребенку нужно показать соответствующую картинку (кукушки, утки, воробья, гуся). Нужно назвать птицу и соответственно пропеть слоги, как кричит эта птица. Напомнить, что слоги нужно петь на одном дыхании: «ЧИК-ЧИРИК», «КРЯ-КРЯ-КРЯ», «КО-КО-КО», «КУ-КУ-КУ», «ГА-ГА-ГА» (при глубоком вдохе плечи не подни-

мать). Игра проводится на занятии несколько раз со сменой голосов птиц.

3. Музыкальная игра «Птичка»

Цели игры:

1. Закрепить умение выполнять образно-игровые движения «птички»: легкий бег на носочках, прыжки на двух ногах.
2. Развивать слуховое внимание, умение согласовывать движения с текстом песни.
3. Совершенствовать умение начинать и заканчивать движения под музыку.

☺ Ход игры

Педагог предлагает с помощью волшебной птицы (игрушка птичка на веревочке) превратиться ребенку в маленькую птичку.

Над тобой я покружу,
 Тебя я в птичку превращу!
 Полетела птичка,
 Птичка-невеличка.

Педагог напоминает, что слушать песенку нужно внимательно и правильно выполнять движения. Ребенок исполняет знакомую игру самостоятельно.

Вот летала птичка, Птичка-невеличка. Все летала, все летала, Крыльями махала	Ребенок бегаёт по залу и машет руками, как крылышками
На дорожку села, Зернышек поела. Клю – клю – клю – клю, Как я зернышки люблю	Присаживается на корточки и стучит пальчиком по полу
Перышки почистим, Чтобы были чище. Вот так и вот так, Чтобы были чище!	Отряхивается обеими руками справа и слева
Прыгает по веткам, Чтоб сильнее быть деткам. Вот – так, вот – так,	Прыгает, размахивая руками вверх и вниз, как крылышками

Прыгает по веткам	
А собачка прибежала - И всех птичек испугала	Ребенок-«птичка» «летит» на стульчик

4. Игра на детских музыкальных инструментах «Птица и птенчики» (Е. Тиличеевой)

Цели:

1. Учить играть на металлофоне (правильно держать в руке молоточек).
2. Развивать умение различать звуки по высоте, играть высокие и низкие звуки.
3. Развивать слуховое внимание и музыкальный слух.

☺ Ход упражнения

Педагог показывает птичку и говорит, что птичка прилетела не одна, а со своими птенчиками. Ребенок слушает, как поет птица (низко), а затем, как поют птенчики (высоко). Педагог предлагает спеть вместе с птичкой и птенчиками. Ребенок поет с помощью взрослого высокие и низкие звуки. Предложить поиграть на металлофоне песенку птички и птенчиков. На первых занятиях пластинки металлофона отмечены картинками птицы и птенчиков, на последующих занятиях картинки убирают. Молоточек нужно держать тремя пальцами свободно, не зажимая руки.

Ребенок поет и играет на металлофоне вместе с педагогом.

Птица (низким голосом поет: до 1 октавы):

Чик-чирик, чик-чирик, — — — — —
чик-чирик, чик-чирик! — — — — —

Птенчики (высоким голосом поют: до 2 октавы):

Чик-чирик, чик-чирик, — — — — —
чик-чирик, чик-чирик. — — — — —

Когда ребенок научится правильно держать в руке молоточек, тогда он самостоятельно извлекает звуки высокие и низкие на металлофоне без помощи педагога.

5. Пение песни «Кукушка» (муз. Е. Тиличеевой, слова Н. Найденовой)

Цели:

1. Закрепить умение петь ровным, некричащим звуком после вступления, мягко заканчивать музыкальные фразы.
2. Учить пропевать гласные звуки в слогах «Ку-ку, ку-ку», передавая ритмический рисунок.

☺ Ход

Педагог показывает картинку кукушки, спрашивает, какая это птица и как она поет. После ответа предлагает исполнить знакомую песню «Кукушка». При исполнении одновременно ритмично декламировать слоги: ку _ ку _____ и отмечать ритм мелодии хлопками, при этом использовать табличку с записью ритмического рисунка первой фразы на слог: «Ку».

ку _ КУ _____, ку _ КУ _____,
ку _ КУ _____, ку _ КУ _____,
ку _ КУ _____, ку _ КУ _____,
ку _ КУ _____, ку _ КУ _____.

Песня «Кукушка» исполняется с показом рукой длительности звуков:

В лесной глуши	— — — — —
Звенит в тиши	— — — — —
Ку-ку, ку-ку	— — — — —
Ку-ку, ку-ку!	— — — — —
Кукушка там	— — — — —
Кукует нам:	— — — — —
Ку-ку, ку-ку,	— — — — —
Ку-ку, ку-ку!	— — — — —

Напомнить, что слогосочетания «КУ-КУ» нужно петь на одном дыхании.

Педагог просит вспомнить и показать, как кукушка громко и тихо поет свою песенку. Ребенок произносит на выдохе сначала громко, а потом тихо: «КУ-КУ, КУ-КУ».

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Наш дом – мебель, посуда»

1. Пение песни «Строим дом»

(сл. С. Вышеславской, муз. М. Красева)

Цели:

1. Закрепить умение: петь ровным, некричащим звуком подпевать слова песни, подстраиваясь к голосу педагога.
2. Совершенствовать умение начинать пение после вступления, мягко заканчивать музыкальные фразы.
3. Учить петь гласные звуки в слогах «Тук да ту», передавая ритмический рисунок.
4. Формирование умения сотрудничать с педагогом.

☺ Ход

Беседа с ребенком.

Твой дом высокий или низкий? С кем ты живешь? У тебя есть дом для игрушек? Будем строить дом и петь песню.

Ребенок исполняет знакомую песню, подстраиваясь к голосу взрослого и инструмента, используя соответствующие движения по тексту песни (строит дом, красит дом, прибавляет флажок, встречает жильцов).

Целый день: «тук» да «тук», – Раздается звонкий стук	Стучит кулачками.
Строим дом, дом большой, И с крылечком, и с трубой	Пальцы рук соединяет уголком, чтобы получилась «крыша»
Разукрасим наш дом	Движения кистью руки вверх – вниз
Наверху флажок прибьем	Правую руку поднимает и делает кистью руки махи вперед – «прибываем флажок»

Принесем мы цветов	Руки вытянуть вперед
Новый дом, встречай жильцов!	Поклон
Будут жить в доме том Зайка с мишкой и слоном	Показать ушки, лапы медведя, хобот слона

2. Игра на детских музыкальных инструментах «Тихо»

Цели упражнения:

1. Знакомство с детскими музыкальными игрушками-тарелками.
2. Учить играть на детских музыкальных тарелках.
3. Совершенствовать слуховое внимание, умение на слух определять тихое и громкое звучание и соответственно хлопать тихо или громко.

☺ Ход

На столе разложены детские музыкальные инструменты. Беседа с ребенком.

Посмотри, на столе лежат музыкальные инструменты. Покажи бубен. Ребенок выбирает из разложенных инструментов бубен, педагог убирает его в коробку. Затем педагог предлагает показать металлофон, барабан, гармошку. На столе остаются лежать музыкальные тарелки. Спросить, что осталось лежать на столе? (Ребенок не знает.) Подумаем вместе и назовем этот инструмент - тарелки, ведь он похож на железные тарелки для еды. Держат музыкальные тарелки в двух руках перед собой. Постучим в музыкальные тарелки и послушаем звонкий звук.

Мы будем играть, по тарелкам ударять.

Предложить ребенку отвернуться от педагога, который будет играть на тарелках с различной динамикой (громко - тихо). Ребенок должен на слух определять тихое и громкое звучание, соответственно, хлопать в ладоши тихо или громко.

3. Музыкально-дидактическая игра: «Угадай по звуку».

Цели игры:

1. Развивать слуховое восприятие, внимание.
2. Совершенствовать умение определить на слух звучание различных видов посуды (стук ложек, звон кастрюльных крышек, звон стаканов).

☺ **Ход игры**

Взрослый показывает ребенку различные виды посуды: ложки, стаканы, крышки от кастрюль. Называет их вместе с ребенком. Предлагает послушать, как они звучат: стук ложек, кастрюльных крышек, звон стаканов. Затем предлагает ребенку постучать ложками, позвенеть крышками от кастрюль, чтобы ребенок мог запомнить звуки. Затем педагог приглашает ребенка и поворачивает его спиной к столу, на котором разложены эти предметы (ложки, стаканы, крышки от кастрюль), называет их, объясняет, что надо внимательно слушать, а потом показать, что звучало. Из трех предметов взрослый озвучивает два. После этого ребенок поворачивается и показывает, если может, то и называет.

4. Музыкально-дидактическая игра: «Веселые ложки».

Цели игры:

1. Учить играть на деревянных ложках.
2. Развивать чувство ритма.
3. Закрепить умение на слух определять количество звуков, соотносить это количество со схематическим изображением (карточки с ритмами).

☺ **Ход**

Ребенок повторяет за взрослым предложенный ритм, играя на деревянных ложках:

|| |||; | |||; || ||; ||| ||; || ||

После прослушивания ритма ребенок выбирает соответствующую ритму карточку. Можно усложнить задание и предложить ребенку отвернуться от источника звучания.

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Наш город»

1. Музыкально-дидактическая игра на развитие ритма «Лесенка»

Цели игры:

1. Развивать музыкальный слух.
2. Совершенствовать слуховое внимание.
3. Формировать умение точно воспроизводить заданный ритм.

☺ **Ход**

Взрослый читает считалку.

Мы по лесенке бежали

И ступеньки мы считали –

Раз, два. Раз, два, три.

Повтори за мною ты!

Ребенок повторяет за взрослым предложенный ритм, проговаривая его обеими ногами:

____ _
____ _
____ _

Для облегчения можно добавлять и проговаривание слогов: «Та» или «Ти».

После прослушивания ритма ребенок выбирает соответствующую ритму карточку. Можно усложнить задание и предложить ребенку отвернуться от источника звучания.

В дальнейшем у ребенка формируется способность самостоятельно воспроизводить услышанные ритмы.

2. Фонопедическое упражнение «Машины» по методу В. Емельянова (авторы В. Емельянов, И. Трифонова)

Цели упражнения:

1. Развивать и укреплять голосовой аппарат.
2. Учить делать длительный и короткий вдох.
3. Развивать внимание.

☺ **Ход упражнения**

Педагог предлагает ребенку поехать к маме на машине. Упражнение проводится по показу под пение взрослого.

На машине едем к маме –	Бр-р-р!... Губной вибрант вниз.
Целый день мы за рулем –	Бр-р-р!..
Мы не ели, мы не спали –	Бр-р-р!..
Все нам было нипочем –	Бр-р-р!..
Ты, моя машина, не урчи! –	Бр-р-р!..
Ты, моя машина, не фырчи!	Бр-р-р!..
Ты, моя машина, не ворчи! –	Бр-р-р!..

3. Пение песенки-попевки «Строю дом»

Цели:

1. Закреплять умение пропевать слова песни, подстраиваясь к голосу взрослого.
2. Выполнять действия по тексту песни.
3. Тренировать певческое дыхание и плавность голоса.
4. Совершенствовать умения на выдохе плавно протягивать гласный звук.

☺ Ход

При исполнении песни используется прием «Эхо».

Педагог начинает исполнение песни, а ребенок дублирует каждую строчку.

Обратить внимание на правильное дыхание. Нужно делать вдох и равномерно распределять воздух в процессе пения, соблюдая заданный педагогом темп. Одновременно с пением выполняются движения.

Молоточком я стучу,	Ребенок стучит кулачками.
Дом построить я хочу.	Соединяет кончики пальцев над головой.
Строю я высокий дом.	Поднимает прямые руки вверх.
Буду жить я в доме том.	Хлопает в ладоши.

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Наша армия»

1. Игра «Ракета»

Цели:

1. Формирование умения отвечать на вопросы по сюжету игры.
2. Развивать умение изменять высоту голоса.
3. Совершенствовать внимание.
4. Выполнять движения руками, одновременно произнося звуки определенной высоты.

☺ Ход

Педагог предлагает ребенку представить, что он превратился в ракету. И вот ракета взлетает! Взрослый вместе с ребенком

начинает протяжно произносить низким голосом звук [y], руки немного разведены в стороны. Наша ракета летит на Луну - поднимают руки вверх и протяжно произносят высоким голосом звук [y].

Ракета приземляется на Луне – нужно опустить руки и присесть, затем протяжно произнести низким голосом звук [y].

А теперь ракета летит домой.

Выполнить все движения еще раз в том же порядке.

2. Упражнение «Шагаем как солдаты»

(«Марш» муз. Т. Ломовой)

Цели упражнения:

1. Передавать в ходьбе бодрый, ритмичный характер музыки.
2. Самостоятельно начинать и заканчивать движение.

☺ Ход упражнения

Педагог говорит, что через несколько дней наша страна будет отмечать праздник дедушек, пап и мальчиков – День армии.

В этот праздник поздравляют
Всех мужчин со всей страны,
Ведь за то они в ответе,
Чтобы не было войны!

(В. Руденко)

Педагог показывает картинки парада.

Вот солдаты в ряд стоят,
Начинается парад!

Раз, два, три, четыре, пять,
Начинаем мы шагать.

(М. Михайлова, Н. Воронина)

Ходьба по залу под музыку марша с остановками. Педагог следит, чтобы шаг был равномерным, ритмичным и четким (без шарканья ногами), энергично работая руками.

Когда музыка останавливается, ребенок должен остановиться; с началом звучания марша – продолжает маршировать.

3. Танец моряков

(народная танцевальная мелодия «Яблочко»)

Цели:

1. Совершенствовать умение выразительно выполнять танцевальные движения.
2. Запоминать последовательность движений, менять движения с изменением части музыки.
3. Побуждать самостоятельно импровизировать знакомые танцевальные движения под музыку.

☺ Ход

Педагог предлагает исполнить знакомый танец моряков. Первый раз педагог помогает и вместе с ребенком исполняет движения танца. Потом ребенок самостоятельно, без помощи взрослого исполняет танец.

1 фигура

Мальчик марширует, энергично размахивая руками перед собой (вправо-влево).

Останавливается, на повторении последней фразы делает поворот кругом на топающем шаге.

2 фигура

8 раз выставляет ноги на пятки, руки на пояс.

Повтор последней фразы – повторить 1 фигуру.

3 фигура

Энергично идет к центру, размахивая руками на счет 1-2-3-4, и отходит от центра на счет 1-2-3-4.

Повтор последней фразы – повторить 1 фигуру.

4 фигура

Садится на пол, вытянув ноги вперед – изображает греблю веслами на лодке.

Повтор последней фразы – повторить 1 фигуру.

5 фигура

Свободно пляшет (делает присядку, грудки).

Повтор последней фразы – повторить 1 фигуру.

6 фигура

Марширует по залу, отдает честь.

4. Музыкально-двигательное упражнение «Всадники»

(муз. В. Витлина)

Цели упражнения:

1. Учить ритмично, выразительно скакать прямым галопом.
2. Согласовывать движения с музыкой.
3. Уметь начинать движение после вступления.

☺ Ход упражнения

Перед выполнением упражнения «Всадники» педагог проводит разминку. На музыку веселого характера нужно создать образ скачущей лошадки. Ребенок выполняет движения по показу взрослого.

– Эй, лошадка! – И-го-го!	«Пружинка», руки сжаты в кулачки («держит вожжи»).
– Но, лошадка, но, но!	
– Скок, лошадка, скок, скок!	Ударяет носком правой ноги о пол («бьет копытом»).
– Цок, копытца, цок, цок!	
– Выше ножки! топ, топ!	Ребенок идет с высоким подъемом колена.
– Веселее! Гоп! Гоп!	
Колокольчик – дон, дон. Громче, громче звон, звон.	Поднимает руку вверх и легко встряхивает кистью, опущенной вниз («колокольчик»).
Гоп, лошадка, гоп, гоп!	Прямой галоп по кругу.
Тпру, лошадка! Стоп, стоп!	Внезапная остановка.
И. Лопухина	

Затем педагог предлагает покататься на лошадке – быть всадником.

Ребенок стоит с подчеркнуто прямой осанкой, исходное положение – «держа повод» обеими руками.

Такты 1–2 (вступление). – «Конь бьет копытом».

Такты 3–10 – Скачет галопом.

На последнем аккорде лошадь останавливается на всем скаку.

Упражнение повторяется 2–3 раза.

**Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме
«Наш город – наша страна»**

**1. Пальчиковая игра с движениями «Прогулка по городу»
Цели игры:**

- 1. Развивать мелкую моторику, умение выполнять движения пальчиками.
- 2. Развивать слуховое восприятие, внимание, умение согласовывать движения с текстом.

☺ Ход игры

Ребенок сидит за столом. На столе лежит план-схема города с жилыми домами, дорогами, аптекой и библиотекой, тех объектов, о которых говорится в стихотворении. Педагог предлагает ребенку пойти на прогулку по городу пальчиками. Взрослый напевает песенку, а ребенок «идет по городу» сначала пальчиками правой руки, потом пальчиками левой руки.

Я по городу хожу,
Я про город расскажу.
Поликлиника, аптека,
Магазин, библиотека,
Много здесь жилых домов,
И деревьев, и цветов.
Землю роет экскаватор –
Строят здесь кинотеатр.
Школа, ресторан, музей –
Город нужен для людей.

2. Музыкально-ритмическое упражнение «Мы по городу шагали» («Марш», муз. Т. Ломовой)

Цели упражнения:

- 1. Совершенствовать музыкально-ритмические навыки: развивать ритмичность, координацию движений рук и ног.
- 2. Приучать двигаться в соответствии с характером музыки, реагировать на начало и окончание музыки.
- 3. Развивать способность ориентироваться в музыкальном зале.

☺ Ход

Мы по городу шагаем.
Все, что видим, называем.
Детский сад, дома, цветы,
Деревья, улицы, мосты.

Педагог исполняет «Марш» Т. Ломовой, ребенок выполняет бодрый шаг. Педагог обращает внимание на осанку (голова должна быть приподнята). Выбатывать правильную координацию движений рук и ног (при шаге левой ногой вперед выносятся правая рука, и наоборот). Следит, чтобы ребенок не стучал при ходьбе пятками.

Следует напоминать ребенку, чтобы слушал музыку, ходил ритмично, согласовывая свои шаги с темпом музыки, с окончанием музыки останавливался.

3. Музыкальная игра «Дом»

Цели игры:

- 1. Совершенствовать двигательные навыки и координацию движений.
- 2. Развивать силу и плавность голоса.
- 3. Учить, выполняя движения, одновременно протяжно петь слоги на выдохе.

☺ Ход

Ребенок стоит перед педагогом, вместе со взрослым делает глубокий вдох, а при выдохе произносит слоги: «Бим – бом! Бим – бом!». Педагог исполняет песню, ребенок вместе с педагогом подпевает повторяющиеся слова. Затем ребенок декламирует песню, одновременно делая движения.

Бим – бом! Бим – бом!	Ребенок стоит на месте, руки опущены вниз.
Дружно строим вместе дом	Ставит руки на пояс и выполняет наклоны вперед.
Бим – бом! Бим – бом!	Хлопает в ладоши.
Как хорош будет наш дом!	Поднимает руки вверх.
Дин – дон! Дин – дон!	Ребенок стоит на месте.

Просыпается наш слон.	Поднимает руки вверх и потягивается.
Старый, добрый серый слон.	Ставит руки на пояс.
Дин – дон! Дин – дон	Шагает на месте.

4. Музыкально-дидактическая игра «Высокие дома».

Цели игры:

1. Развивать чувство ритма.
2. Закреплять умение на слух определять количество звучаний.
3. Соотносить количество услышанных звуков со схематическим изображением.

☺ Ход игры

На столе разложены карточки многоэтажных домов (двухэтажные, трехэтажные, четырехэтажные и пятиэтажные дома)

Ребенок слушает количество звучаний, повторяет за взрослым, отстукивая звуки музыкальным молоточком. После прослушивания ребенок выбирает карточку-дом, соответствующую количеству прослушанных звучаний. Можно усложнить задание и предложить ребенку отвернуться от источника звучания.

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Наш праздник – 8 марта»

1. Упражнение «Мамины помощники».

Цели упражнения:

1. Развивать двигательные навыки, координацию речи с движениями под музыку.
2. Развивать слуховое восприятие, внимание.

☺ Ход упражнения

Ребенок стоит у инструмента. Взрослый напевает песенку

Маму я свою люблю	Хлопки в ладоши
И всегда ей помогу:	Руки в стороны
Я стираю, выжимаю,	Имитация стирки, отжимания
С ручек воду я стряхну,	Потряхивание кистями рук
Пол я чисто подмету,	Имитация подметания пола
Маме песенку спою.	«Пружинка»

2. Музыкально-двигательное упражнение «Ходьба на носках и на пятках» (муз. М. Раухвергера)

Цели упражнения:

1. Развивать способность выполнять движения с продвижением вперед, соответственно характеру и динамике музыки.
2. Развивать слуховое внимание.
3. Самостоятельно начинать и заканчивать движение.

☺ Ход упражнения

Движения выполняются соответственно каждой части:
на тихую музыку - движения на носках;
на громкую - движения на пятках.

Игра сопровождается пением:

Маме надо отдыхать,
Маме хочется поспать.
Я на цыпочках хожу,
Маму я не разбужу.

Проигрыш: ходьба под музыку на носках по всему залу в разном направлении.

Тук-тук-тук. Тук-тук-тук.
Раздается пяток стук.
Мои пяточки идут,
Прямо к мамочке ведут.

Ходьба с пятки на носок. Это упражнение активизирует движение при ходьбе, вырабатывает ритмичность шага. Ребенок выполняет шаг с продвижением вперед, энергично работая руками. Обратить внимание ребенка на точное окончание движения с окончанием музыки.

3. Танец «Подснежники» (рус. нар. песня «Ах вы, сени!», слова Л. Ерохиной).

Цели:

1. Выполнять танцевальные движения с цветочками.
2. Воспринимать веселый, плясовой характер музыки.
3. Различать музыкальное вступление и менять движения в соответствии с двухчастной формой пьесы и текстом песни.
4. Запоминать последовательность движений.

☺ **Ход**

Педагог достает из корзины цветы подснежники и предлагает вспомнить и показать, какие танцевальные движения выполняли при исполнении танца.

Ребенок берет в руки цветы, называет их, показывает движения вместе с педагогом (педагог и ребенок вместе бегут по кругу, качают цветами над головой, приседают, опускают цветы, кружатся, собирают цветы в букет). Предложить ребенку самостоятельно выполнить легкий бег, не шаркая ногами. Обратить внимание на качество выполнения и согласованность движений с музыкой.

1. Мы цветы с собою взяли И в кружок с цветами встали.	Ребенок держит в руках цветы и выполняет легкий бег.
Как цветочки хороши, С нами весело пляши!	Поднимает цветы над головой и плавно покачает цветами.
2. Дружно мы с тобой присели, На цветочки посмотрели.	Ребенок приседает, опускает цветы.
Как цветочки хороши, С нами весело пляши!	Поднимает цветы над головой и плавно покачивает цветами.
3. С мамою развеселился И с цветочком покружился.	Кружится, цветы над головой.
Ах, как мамы хороши, Веселятся от души.	Кружится в другую сторону.
Все мы спрячемся сейчас, Пусть теперь поищут нас.	Прячется за цветочки.
Как цветочки хороши, Поплясали от души!	Поднимает цветы над головой и плавно покачивает цветами.
Мы букет составим сами, И букет подарим маме, Как цветочки хороши, Поплясали от души!	Собирает цветы в букет.

4. Упражнение на развитие дыхания «К солнышку» (автор М.Ю. Картушина)

Цели упражнения:

1. Развивать речевое дыхание с акцентом на удлиненный выдох.

2. Автоматизация звука [С].

☺ **Ход упражнения**

Педагог исполняет песню, ребенок выполняет движения по тексту песни, делая глубокий вдох, а при выдохе произносит долгий звук: «С-с-с...».

Руки к солнцу поднимаю И вдыхаю, и вдыхаю.	Ребенок по показу педагога поднимает руки через стороны вверх, делая вдох через нос.
Ну, а руки опускаю, Воздух тихо выдыхаю.	Через стороны опускает руки и тихо произносит на выдохе: «С-с-с...»

5. Музыкально-дидактическая игра «Звучащее солнышко»

Цели игры:

1. Развивать способность различать на слух длительность звучаний.

2. Пополнение словаря словами ДОЛГО, НЕДОЛГО (КРАТКО).

☺ Ход игры

На столе лежит картинка яркого солнышка с лучиками разной длины. Педагог предлагает ребенку рассмотреть картинку, послушать по длительности звуки и соответственно длительности показывать короткие и длинные лучики. На лучах можно написать ДОЛГО, НЕДОЛГО (КРАТКО). Предложить ребенку отвернуться от источника звучания. Можно усложнить задание, удаляя источник звука.

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Наш город – транспорт»

1. Ритмическая разминка «Мы едем, едем, едем».

Цели:

1. Совершенствовать двигательные навыки и координацию движений.

2. Развивать внимание.

3. Учить выполнять движения в соответствии с музыкой и текстом.

☺ **Ход**

Песня исполняется педагогом, ребенку даются словесные указания.

Педагог предлагает поехать по городу сначала на автобусе, потом на лошадке, самолете и поезде.

Мы едем, едем, едем в далекие края, Хорошие соседи и верные друзья. (С. Михалков)	Движение легкого бега выполняется по кругу.
На лошадке ехали, До угла доехали.	Медленный бег с высоким подниманием коленей, руки согнуты в локтях и прижаты к туловищу.
Сели в машину, налили бензину. На машине ехали, до реки доехали.	Быстрая ходьба с имитацией движений руля.
Тр-р-р! Стоп! Разворот! На реке пароход.	Поменять направление.
Пароходом ехали, До горы доехали.	Имитация движений пловца руками в сочетании с ходьбой.
Не везет пароход, Надо сесть в самолет.	Нужно остановиться.
Самолет летит, В нем мотор гудит.	Ребенок произносит: В-в-в-в... Выполняет бег по кругу, руки в стороны.
Вот поезд поехал, колеса стучат, А в поезде нашем ребята сидят.	«Топотушки», согнутыми в локтях руками выполнять круговые движения перед собой.

2. Упражнение на развитие дыхания и артикуляции «Сдулось колесо»

Цели упражнения:

1. Автоматизация звука [С].

2. Развивать речевое дыхания, учить делать длительный и короткий вдох.

3. Развивать внимание.

☺ **Ход упражнения**

Педагог:

Что-то нам не повезло,

Сзади сдулось колесо.

Предлагает ребенку показать, как «Сдулось колесо» (глубокий вдох – плавный выдох: с-с-с...), присесть на корточки. Педагог следит, чтобы при выполнении вдоха плечи не поднимались.

«Накачаем колесо» (короткий вдох – короткий выдох), ребенок на каждый выдох выполняет «пружинку».

3. Упражнение на укрепление мышц диафрагмы и развитие дыхания «Гудок» (Е. Карельская)

Цели упражнения:

1. Развивать речевое дыхание.
2. Учить произносить на выдохе звук «У-У!».
3. Развивать внимание.

☺ **Ход упражнения**

Педагог показывает кораблик с прикрепленным к трубе кусочком тюля или гофрированной бумаги. Сначала показывает, как правильно и красиво умеет кораблик издавать гудок (вдох через нос и выдох через рот), передает ребенку кораблик и предлагает издать долгий гудок «У-у-у!». Следить за правильным вдохом, выполняя его, не поднимать плеч, с ровным выдохом.

Этот звук найдем в трубе На большущем корабле, Что уйдет сегодня в море. «У-у-у!» – гудит он на просторе.	Ребенок берет плоскостной пароходик с прикрепленным к трубе кусочком тюля («дымком») и продолжительно тянет звук «у» так, чтобы «дым» от дыхания затрепетал.
--	--

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Весна»

1. Музыкально-двигательное упражнение «Солнышко» (Е. Макшанцева)

Цели упражнения:

1. Развивать выразительность и координацию движений.
2. Воспринимать веселый характер музыки.
3. Различать музыкальное вступление и заключение, начинать движение после вступления.
4. Менять движения в соответствии с формой пьесы и текстом песни. Запоминать последовательность движений.

☺ Ход упражнения

Педагог показывает картинку грустного солнышка.

Давай развеселим солнышко, песенку для него споем и потанцуем.

Ребенок выполняет движения согласно тексту песни, декламируя повторяющиеся слова.

Вот как солнышко встает – Выше, выше, выше!	Медленно поднимает руки вверх.
К ночи солнышко зайдет – Ниже, ниже, ниже.	Медленно опускает руки.
Хорошо, хорошо Солнышко смеется.	«Фонарики».
А под солнышком всем Весело поется.	Хлопает в ладоши.

2. Игра на развитие мимических движений «Солнышко»

Цели игры:

1. Развивать мимические мышцы лица.
2. Совершенствовать зрительное внимание и подражание.

☺ Ход игры

Педагог показывает картинки с изображением солнышка.

Гуляет солнышко по небу, вниз на землю поглядывает: то удивляется, то веселится, то печалится. Посмотрим картинки,

какое бывает солнышко. Рассматривают картинки смеющегося, сердитого, грустного, испуганного, улыбающегося, плачущего солнышка. Ребенок передает выражение лица солнышка, изображенного на картинках. Если ребенок затрудняется, педагог помогает найти правильное выражение лица.

3. Танец «Весенняя разминка» (песня «Весна-красна», муз. и сл. Т. Морозовой)

Цели:

1. Учить выполнять танцевальные движения в соответствии с характером музыки (приставной шаг, подскоки).
2. Запоминать последовательность движений.
3. Различать музыкальное вступление, начинать движение после него, менять движения в соответствии с текстом песни.

☺ Ход

Педагог предлагает послушать музыку и вспомнить танцевальные движения. Повторить выполнение подскоков, приставного шага. Обратит внимание на качество выполнения и согласованность движений с музыкой. Учить движение руками, изображать игру на дудочке (движения вверх: вправо-влево – 2 раза), показывать солнышко (круговые движения руками по 2 полных круга).

Сначала с ребенком нужно разучить все движения последовательно. Затем они соединяются в танцевальную композицию.

Посмотри, какое	2 приставных шага вправо, правой рукой описать 2 полных круга
Небо голубое!	2 приставных шага влево, левой рукой описать 2 полных круга
Отчего так птицы Весело поют?	повторить движения еще раз
К нам идет царица -	4 шага вперед, нога на пятку, руки раскрыть
Красная девица.	4 шага назад
Все ее Весною Ласково зовут.	повторить движения еще раз
Весна-красна идет И песенку поет,	подскоки в свободных направлениях

А в песенке свирель – Веселая капель. (2 раза)	остановка, изобразить игру на дудочке (движения вверх, вправо-влево – 2 раза)
Солнышко сияет,	2 приставных шага вправо, правой рукой описать 2 полных круга
Лучики играют.	2 приставных шага влево, левой рукой описать 2 полных круга
В лужицах прозрачных Пляшут и поют.	повторить движения еще раз
К нам идет царица –	4 шага вперед, нога на пятку руки раскрыть
Красная девица.	4 шага назад
Все ее Весною Ласково зовут.	повторить движения еще раз
Отыгрыш.	подскоки

4. Игра на детских музыкальных инструментах под фонограмму мелодии «Капель»

Цели:

1. Учить играть на детских музыкальных инструментах, правильно отстукивая ритм.
2. Развивать слуховое внимание и музыкальный слух.

☺ Ход

На столе лежат детские музыкальные инструменты: бубен, барабан, колокольчики, треугольник, металлофон.

Ребенок слушает мелодии «Капель».

Педагог: А может, музыкальные инструменты помогут нам сыграть весенние звуки? Как ты думаешь, какие инструменты помогут изобразить капель? Назови инструменты, и мы проверим, как они звучат.

Ребенок самостоятельно называет и выбирает музыкальные инструменты, на которых можно исполнить капель.

Звук хрустальный такой,
Сосулька капает весной.
Веселись, песню пой,
Слушай капельки весной!

Ребенок под фонограмму мелодии «Капель» играет поочередно: на колокольчиках, треугольнике, металлофоне.

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме Мой город – ПДД

1. Игра на развитие зрительного и двигательного внимания «Красный, желтый, зеленый»

Цели:

1. Совершенствовать ритмичное выполнение и координацию движений под музыку.
2. Развивать зрительное внимание.
3. Тренировать восприятие шепотной речи.

☺ Ход

Педагог:

Все, кто ходит и катается,

Светофору подчиняются.

Заучи закон простой:

Красный – ясно, путь опасный! Стой!

Желтый – тоже осторожно, подожди!

А зеленый впереди –

Проезжай и проходи!

Педагог по очереди показывает круги красного, желтого и зеленого цветов, а ребенок под музыку выполняет соответствующее движение:

«красный» – присесть, замереть;

«желтый» – стоять, прижав руки к туловищу;

«зеленый» – ходьба на месте.

Задание усложняется. Вместо кругов педагог произносит слова, постепенно переходя на шепотную речь.

2. Музыкальная игра «Воробушки и автомобиль»

Цели:

1. Развивать выразительность и координацию движений (выполнение легкого бега, прыжков и топающего шага на всей ступне).
2. Развивать слуховое внимание, умение различать ярко-контрастные части музыки, вырабатывать реакцию на музыку и словесный сигнал.

3. Упражнять в правильном звукопроизношении.

☺ **Ход**

Педагог держит в руках руль и говорит:

«Посмотри, это – руль. Я буду автомобилем. Автомобиль гудит: «У-у-у». Как сигналил автомобиль?»

– «У-у-у», – повторяет ребенок.

«Сейчас мы поиграем так, – продолжает педагог. – Я – автомобиль, а ты – воробушек. Послушай, я спою песенку о воробье:

Воробей с березы

На дорогу – прыг!

Больше нет мороза,

Чик-чирик!

Когда я спою слово «прыг!», ты встаешь со стульчика и попрыгаешь на носочках по дороге (показывает на то место, где ребенок будет прыгать на двух ногах). Вместе со мной ты будешь говорить: «Прыг». Когда я скажу «чик-чирик!», ты полетишь, куда хочешь, будешь махать крылышками и чирикать: «Чик-чирик!» А как услышишь сигнал автомобиля, улетай в свое «гнездышко».

После объяснения игры педагог вместе с ребенком выполняет все движения, но не стремится выполнять движения первым. Пусть он сам услышит слова «прыг!», «чик-чирик» и начнет выполнять соответствующие движения. Педагог следит за качеством исполнения движений, чтобы при выполнении бега ребенок не шаркал ногами, а прыгал на двух ногах. Игра повторяется 2–3 раза. Затем, когда ребенок усвоит правила игры, он может играть самостоятельно без помощи взрослого. Можно менять роли, чтобы ребенок был не только воробушком, но и умел играть роль автомобиля, исполняя топающий шаг на всей ступне.

3. Музыкально-ритмическое упражнение «Ремонт автомобиля».

Цели упражнения:

1. Укрепление мышц диафрагмы, развитие дифференцированного вдоха через нос и выдоха через рот.
2. Развитие координации движений.
3. Автоматизация звука [С].

☺ **Ход упражнения**

Педагог:

Что-то нам не повезло,

Сзади сдулось колесо.

С – С – С (глубокий вдох – плавный выдох: с-с-с...).

Педагог показывает выполнение артикуляционного упражнения, потом выполняет его вместе с ребенком.

И.п. – стоя, в руках держать палочку, как рукоятку насоса. Представить, что качаешь шину автомобиля. Вдох – в крайней точке наклона. Кончился наклон – кончился вдох. Вдох резкий, короткий. Не надо разгибаться до конца. «Шину» надо быстро «накачать» и «ехать» дальше.

Взрослый обращает внимание, что оно выполняется с полуприседанием – пружинкой (накачиваем колесо Ш-Ш-Ш, колесо сдувается С-----).

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Наша страна – родной край»

1. Музыкально-ритмические движения «Путешествие на самолете, поезде, теплоходе»

Цели упражнения:

1. Совершенствовать умение передавать в движении различный характер музыки, вовремя менять движения.
2. Развивать слухоречевое внимание, мышление.
3. Формировать общие представления об окружающем мире.
4. Расширять активный и пассивный словарь.

☺ **Ход упражнения**

Ребенку предлагается сесть на самолет (раскинуть руки-«крылья») и повторять движения за взрослым, сопровождая соответствующие действия звукоподражанием.

«Самолет летит, самолет гудит: «У-у-у-у, я лечу в Москву!».

Задать вопрос:

– «Как гудит, Ваня, твой самолет?»

– «Что ты делаешь в самолете?»

Ответ ребенка: «Лечу».

«Дальше поехали на поезде» (согнуть руки в локтях, выполнять движение «движущегося поезда»)

Поезд мчится во весь дух - чух, чух,чух, чух,
 Он колесами стучит - ух, ух, ух, ух
 Он пыхтит, он гудит: ту-ту-ту-ту-ту-ту.
 «Как гудит твой поезд? »
 «Что делаешь на поезде?»
 Ответ ребенка: «Еду».
 «Поплыли на пароходе. Пароход гудит так: у-у. Как гудит
 твой пароход?» Задать вопрос: «Что делаешь на теплоходе?»
 Ответ ребенка: «Плыву».

2. Упражнение на дыхание «Пароход гудит»

Цели упражнения:

1. Учить выполнять упражнение дыхательной гимнастики (при выдохе направлять воздушную струю посередине языка)

2. Развитие устойчивости внимания, понимания речи.

☺ Ход упражнения

Ребенку дают чистый пузырек.

Взрослый говорит: «Послушайте, как гудит мой пузырек, если я в него подую. Он гудит, как пароход, а как гудит пароход?» После этого ребенок показывает, как хорошо гудит его «пароход». Взрослый обращает внимание на то, что кончик языка должен быть слегка высунут, чтобы он касался края горлышка пузырька. Струя воздуха должна быть длительной и идти посередине языка.

3. Пальчиковая гимнастика «Прогулка» (Е. Сеницына)

Цели упражнения:

1. Развивать мелкую моторику, умение выполнять движения пальчиков с текстом.

2. Развивать слуховое восприятие, внимание.

3. Учить выполнять движения по показу педагога.

☺ Ход

Ребенок сидит за столом перед педагогом. Педагог поет песню, ребенок выполняет движения по показу взрослого.

Раз, два, три, четыре, пять	Ребенок говорит вместе с педагогом. Загибает пальцы поочередно в кулак
Вышел пальчик погулять	Указательным пальцем правой руки ребенок выполняет круговые движения в центре левой ладони
Только вышел из ворот – Глядь, другой к нему идет	К указательному присоединить средний палец
Вместе весело идти, Ну-ка, третий, выходи	Присоединить безымянный палец
Вместе встанем в хоровод – Вот!	Хлопок. Затем сменить руку

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме

Цветы – Комнатные растения

1. Упражнение на дыхание «Цветочек»

Цели упражнения:

1. Учить выполнять упражнение дыхательной гимнастики: глубокий вдох через нос, не поднимая плечи, и плавный медленный выход на слог «Ах!», «Вот!», «Хорошо!».

2. Расширение кругозора, накопление эстетических представлений и образов.

☺ Ход упражнения

Педагог предлагает вспомнить названия комнатных цветов, затем показывает картинки с изображением цветов. Ребенок вспоминает и называет их: герань, фиалка, кактус. Педагог уточняет, почему эти цветы комнатные (растут зимой и летом дома). Педагог предлагает понюхать красивый цветочек лилии, который распустился в группе.

Ребенок делает глубокий вдох через нос, не поднимая плечи, и плавный медленный выход на слог «Ах!», «Вот!», «Хорошо!».

Вот так руки протяни И движенья повтори	Ребенок протягивает руки вперед. Педагог говорит слова
--	---

2. Танец с цветами (муз. Т. Ломовой)

Цели:

1. Совершенствовать исполнение танцевальных движений под музыку (легко и ритмично бегать, кружиться), чувствовать пространство зала.
2. Воспринимать и передавать в движениях двухчастную форму музыки.
3. Начинать и заканчивать движение с музыкой.

☺ Ход

У ребенка в руках цветочек. Перед исполнением танца вспомнить вместе с ребенком, какие движения можно выполнять с цветочком. Прослушать отдельные части музыки и предложить ребенку самостоятельно танцевать.

Исходное положение	Ребенок стоит ноги вместе, в руках цветочек
МУЗЫКА часть 1	Ребенок легко, свободно бегает по залу
МУЗЫКА часть 2	Ребенок кружится, подняв цветочек над головой
Танец повторить 2–3 раза	

3. Пальчиковая гимнастика «Цветы»

Цели упражнения:

1. Развивать мелкую моторику, умение выполнять движения пальчиков с текстом.
2. Развивать слуховое восприятие, внимание.
3. Учить выполнять движения по показу педагога.

☺ Ход

Ребенок сидит за столом перед педагогом. Кисти рук сжаты в кулачки. Педагог поет песню, ребенок выполняет движения по показу взрослого.

Наши алые цветки Распускают лепестки.	Медленно разжимать пальцы из кулачков
Ветерок чуть дышит, Лепестки колышет.	Покачивать кистями рук вправо – влево
Наши алые цветки Закрывают лепестки,	Медленно сжимать пальцы в кулаки

Головой качают, Тихо засыпают.	Покачивать кулаки вперед – назад
-----------------------------------	----------------------------------

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Насекомые – земноводные»

1. Пение песни «Жук» (муз. Е. Макшанцевой)

Цели:

1. Развитие художественных способностей, эстетического вкуса.
2. Развитие голоса, способности к звукоподражанию.
3. Автоматизация звука «ж» в словах и звукосочетаниях.
4. Развитие слухового внимания.

☺ Ход

Исполняет песню взрослый, ребенок подпевают с помощью взрослого звукосочетания «ЖУ-ЖУ», «ЖИ-ЖИ».

Жук, жук, пожужжи, Что ты видел – расскажи. Жу-жу-жу! Жи-жи-жи! Пожужжи и расскажи!	Поет педагог. Ребенок машет руками и подпевает звуки
1. Я вам песню прожужжу, В ней о лете расскажу, Жу-жу-жу! Жу-жу-жу! В ней о лете расскажу!	Поет педагог. Ребенок машет руками и подпевает звуки
2. Я вам песню прожужжу, В ней о травке расскажу... Жу-жу-жу! Жу-жу-жу! В ней о травке расскажу	Поет педагог. Ребенок машет руками и подпевает звуки

2. Игра на развитие силы голоса «Жук»

Цели:

1. Развить силу голоса, упражнять в правильном произношении звуков.
2. Развивать творчество.

☺ Ход

Педагог предлагает ребенку изобразить жука. Опустить руки вниз, а затем разводить ими в стороны и произносить «жу»

низким голосом, как будто жук только расправляет крылья и собирается взлететь, постепенно следует поднимать руки вверх и одновременно повышать голос. Когда руки будут на уровне груди, надо произнести «жу» нормальным голосом. Далее поднять руки вверх, а слог «жу» произнести высоким голосом, ведь наш жук полетел.

Предложить немного покружиться.

3. Игровое упражнение «Покажи змею»

Цели упражнения:

1. Развивать двигательные навыки (умение показать змею, как она ползет по земле, сворачивается в клубочек, греется на солнышке).

2. Усвоение знаний о природе.

3. Развивать правильное речевое дыхание (шипит змея).

☺ Ход упражнения

Педагог показывает ребенку игрушку-змею, спрашивает, кто это?

Просмотр видеоролика про змей. Затем педагог предлагает ребенку показать змею и пошипеть так же: «ТД-ш-ш!» (перед шипением следует набрать в легкие как можно больше воздуха, а потом шипеть максимально долго во время произнесения звука [ш]).

Ребенок показывает, как она ползет по земле, сворачивается в клубочек, греется на солнышке, сопровождая свои действия шипением, как змея. Педагог следит, чтобы звук был долгий, ровный и некричащий.

4. Музыкально-дидактическая игра «Лягушки»

Цели игры:

1. Развивать слуховое внимание.

2. Закрепить умение на слух определять количество звуков (сколько раз проквакала лягушка, однократное и многократное звучание).

☺ Ход

Педагог: На болоте у опушки
Жили-были две лягушки.

Послушаем, как на болоте квакают лягушки (аудиозапись квакающих лягушек). Звучит аудиозапись «Лягушки» из сборника «В мире животных».

Педагог показывает игрушку – лягушку и предлагает ребенку послушать, сколько раз квакала лягушка и найти соответствующую картинку.

Педагог играет на фортепиано последовательность аккордов. Ребенок внимательно слушает, находит и показывает картинку соответственно количеству прослушанных звуков. Предложить ребенку отхлопать столько раз, сколько раз он услышал звуки.

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Рыбы – Аквариум»

1. Музыкально-двигательная игра «Морская фигура»

Цели игры:

1. Развивать двигательные навыки, умение осваивать и передавать характерные действия игрового образа плавающих рыб.

2. Развивать слуховое внимание.

3. Совершенствовать умение начинать движения с началом музыки и заканчивать с ее окончанием.

☺ Ход

Взрослый предлагает ребенку быть рыбкой. Сначала взрослый показывает, как рыбка плавает в воде. Затем ребенок выполняет движения: с началом звучания музыки «плавает», с окончанием музыки останавливается – «замирает».

2. Игровое упражнение на развитие дыхания: «Под водой»

Цели упражнения:

1. Совершенствовать умение ребенка выполнять дыхательное упражнение (плавно вдыхать и выдыхать воздух).

2. Формировать умение сотрудничать со взрослым.

3. Развивать воображение.

☺ **Ход упражнения**

Педагог предлагает ребенку представить себя под водой. Для этого он должен глубоко вдохнуть через нос и задержать дыхание на 1–2 секунды по показу взрослого, потом плавно выдохнуть через рот. Перед началом игры педагог показывает, как нужно выполнять упражнение. При повторном показе взрослый берет руки ребенка в свои руки, и упражнение выполняют вместе, присаживаясь на корточки. Затем ребенок выполняет упражнение самостоятельно под аккомпанемент педагога.

3. Пальчиковая игра «Улитка»

Цели игры:

1. Развивать речевой и музыкальный слух, мелкую моторику.
2. Развивать слухоречевое внимание.
3. Учить выполнять движения по показу педагога.

☺ **Ход**

Педагог предлагает ребенку вспомнить, кто, кроме рыб, живет в аквариумах? Показывает картинку улитки и предлагает выполнить пальчиками движения.

Улитка, улитка, Покажи нам рожки,	Поддерживают средний и безымянный пальцы большим, указательный и мизинец выставляют вперед «рожки»
Ты ползи, улитка, Тихо по дорожке	Медленно вытягивают руку вперед, покачивая «рожками»

4. Пальчиковая игра «Рыбы»

Цели игры:

1. Развивать мелкую моторику, умение выполнять движения пальчиков с текстом.
2. Развивать слуховое восприятие, внимание.
3. Учить выполнять движения по показу педагога.

☺ **Ход игры**

Ребенок сидит за столом перед педагогом. Ладони сложены вместе. Педагог поет песню, ребенок выполняет движения по показу взрослого.

Рыбка плавает в водице, Рыбке весело играть	Ладони сложены вместе, ребенок изображает, как плывет рыбка
Рыбка, рыбка, озорница, Я хочу тебя поймать	Грозит пальчиком
Рыбка спинку изогнула, Крошку хлебную взяла.	Медленно сближают ладони. Делает хватательное движение
Рыбка хвостиком вильнула. Рыбка быстро уплыла	Снова «рыбка плывет». Ладони сложены вместе, ребенок изображает, как плывет рыбка.

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Наша страна – День Победы»

1. Дыхательная разминка «Надуть – сдуть воздушный шарик» (Вальс)

Цели упражнения:

1. Совершенствовать умения выполнять дыхательное упражнение (вдох через нос и выдох через рот)
2. Укреплять мышцы диафрагмы.
3. Развивать творческое воображение.

☺ **Ход упражнения**

Скоро у нас будет праздник День Победы, и на праздник мы пойдем с красивыми воздушными шарами.

Взрослый предлагает ребенку взять воображаемый шарик и просит надувать его до тех пор, пока будет играть музыка (1 фраза). А потом предложить сдуть шарик тоже под музыку. Каждое из упражнений сопровождается движениями рук, имитирующими надувающийся или сдувающийся шарик. Важно обратить внимание ребенка на правильное положение органов артикуляции во время упражнения: рот округлен, язык поднят вверх, и боковые края прижаты к боковым зубам. Выдох плавный и продолжительный.

2. Музыкально-ритмическое движение «На параде»

Цели упражнения:

1. Развивать ритмичность, координацию движений рук и ног, передавать в ходьбе бодрый, ритмичный характер музыки.

2. Развивать слуховое внимание, способность реагировать на начало и окончание музыки.

☺ **Ход упражнения**

Взрослый показывает, как ходит солдат на параде; показывает, что каждый шаг нужно делать вместе с ударом бубна. Выполнять движения под бубен, а потом под фортепиано вместе с ребенком, идя рядом с ним. С окончанием музыки нужно останавливаться. Задание усложнить – источник звука убрать за ширму.

3. Музыкальная игра: «Барабан»

(А. Шибицкой, муз. Е. Тиличевой)

Цели игры:

1. Развивать художественные способности, слуховое внимание, чувство ритма, способность к звукоподражанию.
2. Обучение игре на барабане и воспроизведение звуков в определенном ритме. Отстукивание палочками заданного ритма.
3. Коррекция моторики рук.

☺ **Ход**

Взрослый показывает ребенку барабан, вместе они вспоминают, как нужно играть на барабане. Педагог исполняет песню, ребенок подпевает повторявшиеся слоги «Бам, бам, бам, бам!», одновременно стучит палочками по барабану.

«Барабан» А. Шибицкой, муз. Е. Тиличевой

У меня барабан. Я стучу: бам, бам!	Ребенок стучит
Барабанит барабан: Бам, бам, бам, бам!	Ребенок стучит
Ваня, палочку возьми, В барабан постучи.	Ребенок стучит
Барабанит барабан: Бам, бам, бам, бам!	Ребенок стучит

4. Музыкальная игра на развитие внимания «Молодой солдат» (Н. Френкель)

Цели упражнения:

1. Развивать слуховое внимание.
2. Закрепить умение на слух понимать содержание песни, выполнять соответствующие движения.
3. Совершенствовать умение выполнять прямой галоп.

☺ **Ход упражнения**

Педагог поет знакомую ребенку песню. Ребенок выполняет движения по тексту песни.

У меня есть шапка Со звездой. Я солдат отважный, Молодой!	Педагог поет песню. Ребенок стоит, согнув руки в локтях, «держит поводья»
Вот я сяду ловко На коня. И помчит далеко, Он меня!	Прямой галоп в произвольном направлении по залу
Проигрыш	Цокает язычком (логопедическое упражнение «Лошадка»). На последнем аккорде резко останавливается и произносит: «Тпру!»

5. Танцевальное творчество «Салют» (муз. Л. Бетховена)

Цели упражнения:

1. Учить легко и ритмично выполнять танцевальные движения с «салютиками».
2. Воспринимать и передавать в движениях характер музыки (бегать, кружиться, выполнять махи с «салютиками»).
3. Развивать слуховое внимание, начинать и заканчивать движение с музыкой.

☺ **Ход упражнения**

Педагог показывает картинку «Праздничный салют». Благодарим, солдаты, вас за жизнь, за детство и весну, За тишину, за мирный дом, за мир, в котором мы живем!

Показывает «салютики» и предлагает выполнить под музыку движения с ними. Ребенок импровизирует на музыку танцевального характера, взрослый помогает исполнить движения.

Музыкальные игры, упражнения, песни по лексической теме «Поздняя весна»

1. Ритмическая игра «Капли»

Цели игры:

1. Развивать чувство ритма,
2. Развивать слуховое внимание.
3. Учить воспроизводить и самостоятельно отхлопывать заданный педагогом ритмический рисунок в ладоши.

☺ Ход игры

Педагог показывает ритмосхему с нарисованными большими и маленькими капельками дождя. Ребенок четвертными длительностями ударяет ладонями по коленям, приговаривая: «Кап_____, кап_____, кап_____...».

Когда педагог показывает на маленькие капельки, ребенок стучит тихонько указательным пальчиком по ладошке и говорит быстро:

«Кап–кап–кап ...»

Взрослый предлагает сравнить, одинаково или по-разному капал дождик сначала и потом. Педагог может взять руки ребенка в свои руки и воспроизводить ритм. Затем ребенок самостоятельно воспроизводит услышанный ритм.

Педагог.

У нас на картинке капельки голубые.

А мы возьмем и дождь раскрасим.

– Послушай, дождик, ты согласен?

Ты будешь голубым и желтым!

Ах, дождь, скорее бы пошел ты!

Ты будешь всем дождям примером,

И ни за что не станешь серым!

Ребенок рисует пальчиками капельки дождя разноцветными красками, согласовывая движения с ритмом музыки, приговаривая: «кап,_____кап_____...» или «кап_кап_...».

На рисунке должно быть четко выражено, когда дождь идет медленно, а когда – быстро.

2. Упражнение на постановку речевого дыхания «Одуванчик»

Цели упражнения:

1. Развивать речевое дыхание с акцентом на удлиненный выдох через рот длительной целенаправленной выдыхаемой воздушной струи.
2. Развивать слуховое внимание, творческое воображение.

☺ Ход упражнения

Для выполнения этого упражнения необходимы бумажные султанчики. Педагог предлагает ребенку дуть на свой «одуванчик» как можно дольше под счет. Взрослый обращает внимание, что дуть нужно спокойно, щеки не надувать, выдыхать через рот. Взрослый хвалит ребенка в конце упражнения. Упражнение можно проводить под музыку вальса.

3. Упражнение «Кап-кап-кап» под фонограмму «Дождь идет».

Цели упражнения:

1. Обучение различению на слух динамики и длительности звучаний: ТИХО - ГРОМКО.
2. Развивать правильное речевое дыхание, выдыхая воздух и произнося: «КАП-КАП-КАП» только на выдохе.

☺ Ход упражнения

Педагог показывает картину «Дождь».

Дождь бывает тихим и громким. Когда он бывает тихим?

Когда просто капает — кап, кап, кап.

А громкий он тогда, когда гремит гром. А как гремит гром?

Он гремит громко (ребенок топает ногами).

Гроыхает в небе гром.

Он построил новый дом.

Гром, по-моему, ребята,

Гроыхает громковато.

Мы сейчас будем играть музыку про дождь и гром.

Внимательно слушаем музыку.

Когда педагог говорит: «Дождь!» – ребенок ритмично звенит колокольчиком, произнося: «КАП-КАП-КАП» на выдохе; когда педагог произносит: «Гром!» – ребенок громко топает ногами.

На слово «тишина» – все смолкает.

4. Пальчиковая игра «Птички»

Цели игры:

1. Развивать слуховое внимание, быстроту реакции на смену движений пальцев рук.

2. Координировать умение выполнять движения с текстом.

☺ Ход игры

Педагог предлагает показать руками, как птички летят. Ребенок по показу взрослого выполняет движения пальчиками и кистями рук в соответствии с текстом.

Птички полетели,	Большой палец ребенок отгибает в горизонтальное положение, сверху присоединяет сомкнутые прямые остальные пальцы
Крыльями махали,	Машет ладонями с широко раскрытыми пальцами
На деревья сели,	Руки вверх, все пальцы широко расставлены
Вместе отдыхали	Большие пальцы отгибает (Как движения в первой строчке)

Игра проводится 2–3 раза.

Сведения об авторах

1. Беляева Ольга Леонидовна, руководитель авторского коллектива, учитель-дефектолог (сурдопедагог), кандидат педагогических наук, доцент кафедры коррекционной педагогики КГПУ им. В.П. Астафьева.

2. Викулина Лариса Михайловна, музыкальный руководитель высшей квалификационной категории МБДОУ №194 комбинированного вида г. Красноярск.

3. Сопинская Татьяна Валерьевна, воспитатель первой квалификационной категории МБДОУ №194 комбинированного вида г. Красноярск.

4. Ступакова Мария Викторовна, педагог-психолог первой квалификационной категории, учитель-дефектолог.

Для заметок

Современная
организационно-правовая модель
образовательной (ре)абилитации
и социализации дошкольников
с кохлеарными имплантами

Редактор Н.А. Агафонова
Корректор А.П. Малахова
Верстка М.Н. Богданова

Подписано в печать 06.06.16. Формат 60х84 ¹/₁₆.
Усл. печ. л. 17,85. Бумага офсетная.
Тираж 100 экз. Заказ 06-066

Отпечатано в типографии «ЛИТЕРА-принт»,
т. 295-03-40