

Рассмотрено
на заседании
педагогического совета
Протокол №
от 31 августа 2018г.

«Специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа -
интернат - интернат» г. Сунжа
Оздоева Ф.Э.

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ УЧАЩИХСЯ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

1. Основные положения.

Положение об организации психолого-педагогического сопровождения учащихся после кохлеарной имплантации (далее Положение) разработано в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и рекомендациями специальной педагогики в области кохлеарной имплантации.

Положение направлено на организацию процесса реабилитации обучающихся с кохлеарным имплантом (КИ).

2. Организации работы.

Для организации психолого-педагогического сопровождения имплантированных детей должны соблюдаться следующие условия:

- ребенок должен постоянно находиться в речевой среде и получать систематическую коррекционную помощь;
- в классах организовано педагогическое сотрудничество;
- дети с кохлеарным имплантом включаются в активную речевую деятельность;
- используются технологии работы по формированию устной речи имплантированных обучающихся, основной целью которой является их подготовка к полноценной интеграции в социум;
- целенаправленное обучение языку имплантированных обучающихся осуществляется через деятельность, практику речевого общения на основе обязательного развития слухового восприятия, всех психических функций;

- коррекционную поддержку осуществляют учитель-дефектолог, учителя, педагог-психолог, воспитатель, педагоги дополнительного образования;
- имплантированные дети посещают музыкально-ритмические занятия, фронтальные занятия в слуховом кабинете по развитию речевого слуха, групповые и индивидуальные занятия по психокоррекции, а также индивидуальные коррекционные занятия по формированию произношения и развитию слухового восприятия.

В целях отслеживания динамики слухоречевой реабилитации определяются следующие точки контроля детей с КИ:

- развитие слухового восприятия (восприятие контрольных слов по методике Э. Леонгард, восприятие контрольных фраз по методике Н. В. Кузьмичёвой);
- сформированность звукопроизношения (по методике Ф. Ф. Рау);
- сформированность коммуникативной речевой компетенции (по результатам итоговых контрольных срезов, составленных в соответствии с программными требованиями). Диагностика проводится на начальном этапе работы и по окончании каждого этапа.

С целью подготовки к овладению устной речью на уроках необходимо проводить и использовать:

- речевые зарядки с обязательным использованием фонетической ритмики;
- компьютерные мультимедийные программы;
- экскурсии, на которых дети имеют возможность услышать естественные неречевые звуки (проезжающего автомобиля, пролетающего самолёта, шуршащей листвы и др.).

3.Технология работы по формированию речи у учащихся с кохлеарным имплантом.

3.1. Включение учащихся с кохлеарным имплантом в речевую деятельность.

Для включения учащихся в речевую деятельность необходимо:

- соблюдение преемственности в работе педагогов и всех специалистов;
- изучение эмоциональных, речевых и когнитивных особенностей детей;
- налаживание контакта с детьми;

- вырабатывать потребность в речевом общении;
- активная работа над развитием понимания речи;
- обеспечить игровую и коллективную деятельность учащихся с КИ;
- соблюдать режим медленного проговаривания речи с учетом специфики работы импланта;
- соблюдение речевого режима во внеклассное время;
- организовывать совместные выступления со слышащими сверстниками;
- систематически отслеживать достижения учащихся.

3.2. Основные направления работы по формированию устной речи учащихся с КИ:

- выработка потребности в речевом общении;
- работа над развитием слухового восприятия;
- формирование звуко-слоговой структуры слова;
- развитие импрессивного и экспрессивного словаря;
- развитие слухоречевой памяти;
- овладение грамматической стороной речи.

Работа по формированию произношения и развитию слухового восприятия, осуществляемая на индивидуальных занятиях, включает в себя:

- работу над восприятием просодики речевых стимулов (сила, высота, ритм, словесное ударение, интонация);
- работу по восприятию звуков русской речи; развитие навыков обнаружения и локализации звуков в пространстве, различения и опознавания окружающих звуков и речи;
- различение и опознавание на слух: простых предложений, предложений с однородными членами (подлежащим или дополнением); словосочетаний - существительные, местоимения, числительные, союзы (и, а), частицы (еще); слов, работу по восприятию слов: длина слова, идентификация слов при закрытом и открытом выборе; усложнение структуры предложения; воспроизведение ритмического рисунка фраз - заучивание рифмовок;
- работу над восприятием текстов: восприятие на слух незнакомых текстов, состоящих из 6-7 коротких предложений;
- работу над диалогической речью;
- работу по восприятию шепотной речи с расстояния 2-х метров;

- занятия по телефону.

Необходимо сначала изучить индивидуальные речевые особенности имплантированных учащихся и строить работу, осуществляя индивидуальный подход.

3.3. Организация педагогического сотрудничества включает в себя:

- изучение индивидуальных, речевых, когнитивных особенностей детей с КИ;
- совместное планирование речевого материала: учитель-дефектолог (учитель класса), воспитатель;
- осуществление преемственности в работе между педагогами;
- активное включение родителей в процесс формирования речи;
- включение имплантированных учащихся в активную деятельность: учебную, игровую, трудовую.

3.4. Индивидуальная программа включает в себя следующие виды работы:

- обнаружение, различение и узнавание неречевых (бытовых) звуков окружающей среды; музыкальных инструментов;
- узнавание слов различной слоговой структуры в закрытом выборе, узнавание слов с одинаковой слоговой структурой при открытом выборе и разным местом ударения;
- различение разных признаков неречевых и речевых звуков (количество, длительность, интенсивность звучания);
- различение и узнавание изолированных низко- и высокочастотных звуков речи; различение фонетических характеристик;
- восприятие надсегментных характеристик речевых сигналов (число слогов, положение ударного слога, положение выделенного во фразе слова);
- узнавание слов с одинаковой слоговой структурой, отличающихся гласными / согласными при закрытом выборе;
- различение слов в предложении с хорошо предсказуемым последним словом в открытом выборе;
- необходимо учитывать трудности, которые возникают при обучении учащихся с КИ, а именно:
 - несформированность центральных механизмов анализа речевых сигналов;
 - сочетанные дефекты;
 - дефицит слухоречевой памяти;

- низкий уровень развития памяти, неустойчивую долговременную память, внимание неустойчивое;
- низкий уровень накопления словаря;
- резко ограниченный уровень развития речи до операции.

Индивидуальная образовательная программа (ИОП), определяет содержание и формы построения образовательного процесса для ребёнка с КИ в соответствии с его реальными возможностями, особенностями развития и образовательными потребностями. ИОП включает несколько компонентов:

- образовательный, разработанный по адаптированной образовательной программе;
- коррекционный, включающий направления, приемы, методы и формы коррекционно-развивающей работы специалистов сопровождения (учителя-дефектолога (сурдопедагога), педагога - психолога, социального педагога, медицинского работника) с глухими/слабослышащими обучающимся в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, полученной ребенком при прохождении медико-социальной экспертизы; рекомендации специалистов учителю и родителям;
- воспитательный, предусматривающий формирование инклюзивной культуры всех участников образовательного процесса.

4. Обязанности учителя, воспитателя при работе с ребенком с КИ:

Учитывая *особые образовательные потребности* детей с КИ, учитель, воспитатель должен:

- сотрудничать с сурдопедагогом и родителями ребёнка;
- стимулировать полноценное взаимодействие ребенка с КИ со сверстниками и способствовать скорейшей и наиболее полной адаптации его в детском коллективе;
- соблюдать необходимые методические требования (месторасположение относительно ученика с КИ; требования к речи взрослого; наличие наглядного и дидактического материала на всех этапах урока; контроль понимания ребёнком заданий и инструкций до их выполнения и т.д.);
- организовать рабочее пространство ученика с КИ (подготовить его место; проверить исправность/работоспособность кохлеарного импланта; проверить индивидуальные дидактические пособия и т.д.);

- включать ребёнка с КИ в обучение на уроке, используя специальные методы, приемы и средства, учитывая возможности ученика и избегая гиперопеки, не задерживая при этом темп проведения урока;
- решать ряд задач коррекционной направленности в процессе урока (стимулировать слухо-зрительное внимание; проверять понимание ребенком обращенной речи, заданий, текстов; исправлять речевые ошибки и закреплять навыки грамматически правильной речи; расширять словарный запас; развивать связную речь ученика; оказывать помощь при написании изложений, диктантов, при составлении пересказов и т.д.);
- вести соответствующую документацию, составлять характеристики, оказывать помощь родителям, делать срезы и проводить мониторинг по итогам успеваемости ребенка с КИ.

Учащемуся с КИ, показавшему результаты успеваемости в соответствии с требованиями ФГОС, может быть рекомендовано обучение в общеобразовательном учреждении со слышащими сверстниками.

5. Сотрудничество с родителями учащихся с КИ.

В каждом классе учителем, сурдопедагогом, воспитателем должно быть организовано тесное сотрудничество с родителями детей с КИ. В отличие от традиционных подходов эта система должна быть направлена не только на то, чтобы научить родителей проводить с ребёнком специальные занятия и заменять сурдопедагога, а также на развитие слухового восприятия, понимания речи в процессе выполнения ежедневных дел.

Система включает:

- подготовку учебной литературы и материалов для родителей детей с КИ,
- обучение родителей особенностям общения с ребенком, обеспечивающим оптимальные условия для развития речи;
- обучение родителей контролю за работой импланта, за состоянием слуха ребенка с КИ;
- обучение родителей приемам развития у ребенка слуха и речи, коммуникативных и когнитивных навыков, эмоционально-волевых качеств, приемам вызывания, стимуляции высказываний, голосовых реакций ребенка в процессе игры и ежедневных дел;
- помощь в организации условий для реабилитации по месту жительства.

6. Консультативно-просветительская и методическая деятельность учителя, сурдопедагога, воспитателя.

6.1. Ведущим специалистом в организации коррекционной работы является учитель-дефектолог.

6.2. Учитель-дефектолог (сурдопедагог) ведет консультативно-просветительскую деятельность, которая предполагает:

- проведение открытых индивидуальных и групповых занятий по развитию слухового восприятия обучающихся для родителей и педагогов;
- проведение индивидуальных, групповых консультаций о ходе, содержании и итогах коррекционного процесса у обучающихся и создании благоприятных условий во внеурочное время для закрепления и автоматизации полученных слухоречевых навыков;
- участие в родительских собраниях с целью информирования родителей об особенностях детей с КИ.

6.3. Методическая деятельность учителя-дефектолога направлена на повышение уровня профессиональной компетентности педагогов, работающих в Учреждении:

- проводит индивидуальные, групповые консультации и семинары, на которых знакомит педагогов с особенностями развития детей с КИ, специальными приемами, способствующими повышению эффективности их обучения;
- разрабатывает памятки для учителей об особенностях обучающихся, специфике слухо-зрительного восприятия и понимания речи детьми с КИ, о речевом поведении педагога;
- оказывает помощь (наставничество) молодым педагогам;
- рекомендует родителям материал для занятий;
- оформляет документы (планы, отчеты о проведении диагностики, журнал посещаемости занятий, учет наличия КИ), составляет расписание занятий;
- посещает индивидуальные занятия по РСВ и ФП педагогов Учреждения и этапы уроков по общеобразовательным предметам;
- пополняет «методическую копилку» (разработки занятий, слуховая зарядка, методические рекомендации).

6.4. Учителя, ведущие общеобразовательные предметы обязаны уделять внимание произношению и соблюдению слухоречевого режима детей с КИ, поддерживать тесную связь с сурдопедагогом, учителем, ведущим индивидуальные и фронтальные занятия.

6.5. Воспитатели, работающие с детьми с КИ обязаны соблюдать слухоречевой режим, проводить тематические занятия с детьми в группах,

так и индивидуально, поддерживать тесную связь с родителями, с сурдопедагогом, хорошо знать особенности речевого развития ребенка с КИ.

7. Диагностическая и контрольно-измерительная деятельность

7.1. Диагностика результатов обучения по РСВ и ФП – необходимое условие эффективности работы Учреждения. Диагностика включает оценку параметров:

- адекватность настройки кохлеарного импланта;
- возможности слухового и слухо-зрительного восприятия глухих и слабослышащих учащихся;
- уровень речевого развития.

7.2. Проверочные работы по РСВ и ФП проводятся в течение двух недель два раза в год (в конце I полугодия и в конце учебного года) по традиционной методике с использованием списка слов, фраз и текстов.

7.3. Обследование обучающихся по внятности речи проводится в индивидуальной форме в конце учебного года (май) по комплектам фонетически сбалансированных слов русской речи.

7.4. Обследование слуха обучающихся проводится согласно списку слов, предложенному Л.В. Нейманом.

7.5. Протоколы обследования заполняются на каждого обучающегося.

7.6. Особое внимание уделяется анализу причин невыполнения обучающимися программных требований по разделам развития слухового восприятия и формирования произношения.