

Широкова Светлана Михайловна, магистрант,
Профиль Раннее и дошкольное образование детей с ОВЗ
Государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования города Москвы
«Московский городской педагогический университет»
Институт специального образования и психологии г.Москва

Научный руководитель:
Екжанова Елена Анатольевна
доктор педагогических наук, профессор
«Московский городской педагогический университет»

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА РАННЕГО ВОЗРАСТА И ВКЛЮЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ В ЕГО РЕАЛИЗАЦИЮ

Аннотация: В статье рассматриваются актуальные подходы к сопровождению ребенка с нарушением слуха и его семьи, концептуальные основы создания индивидуального образовательного маршрута.

Ключевые слова: нарушение слуха, ребенок раннего возраста, индивидуальный образовательный маршрут, сопровождение.

Рождение ребенка с отклонениями в развитии – это всегда сильный стресс для всех членов его семьи и, в первую очередь, для мамы и папы малыша. Родительский стресс может проявляться в виде чувства беспомощности, беспокойства, страха, усталости, разочарования, гнева и даже депрессии. Родители ребенка с ограниченными возможностями здоровья могут испытывать ощущение неполноценности, вины и стыда, беспокоиться о будущем своего ребенка.

Для снижения родительского стресса важно обеспечить родителей адекватной информацией о состоянии и потребностях их ребенка, а также предоставить им доступ к поддержке специалистов, психологической помощи и программам развития ребенка. Также важно создать условия для принятия и интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья общество, чтобы родители и их ребенок чувствовали себя поддержанными и понятыми.

Дети с нарушениями слуха составляют значительную часть детей с ограниченными возможностями здоровья. Классификация детей с нарушением слуха обычно основывается на ряде основных критериев, таких как время потери слуха, степень потери слуха, уровень развития речи и другие. Детей с нарушением слуха классифицируют на глухие и слабослышащие. К глухим (неслышащим) – относят детей со степенью потери слуха, которая лишает их возможности естественного восприятия речи и овладения ею. По времени наступления потери слуха выделяют:

1. Дети, которые либо родились с потерей слуха, либо потеряли слух на первом-втором году жизни до того, как овладели речью относят к ранооглохшим детям. У таких детей возникают особые трудности в развитии речи и языка из-за отсутствия возможности естественного восприятия и овладения речью. Ранооглохшие дети часто нуждаются в ранней реабилитации и специализированных методиках обучения.

2. Позднооглохшие дети: это дети, которые потеряли слух в три, четыре года своего развития или позже, после того как овладели речью. У таких детей сохраняется возможность



использовать уже приобретенные навыки речи и языка, что облегчает процесс адаптации к новым условиям. У позднооглохших детей может быть разная степень нарушения слуха и разный уровень сохранности речи, так как при возникновении нарушения слуха без специальной педагогической поддержки речь начинает распадаться. Такие дети имеют навыки словесного общения. Важным для них является освоение навыков зрительного или слухозрительного восприятия словесной речи. Развитие мышления в большей степени сходно с его развитием у слышащих детей, чем у ранооглохших. Это сходство тем больше, чем выше предварительная способность к речи и умение отражать действительность с помощью языковых обобщений. Позднооглохшие дети также нуждаются в специализированной поддержке и обучении для развития коммуникативных навыков и социальной адаптации.

Особенность глухих детей заключается не столько с наступлением глухоты, сколько в наличии речи, несмотря на отсутствии слуха. В тоже время неспособность воспринимать звуки устной речи при внезапном наступлении глухоты приводит к тому, что дети могут быстро начать терять речь без специальной сурдопедагогической поддержки. Если потеря слуха происходит в возрасте двух споловиной или трех лет, речь полностью разрушается в течение двух-трех месяцев. Однако при раннем целенаправленном вмешательстве речь можно сохранить и развить даже у детей с ранней потерей слуха. Полная глухота встречается редко. В большинстве случаев сохраняется небольшая часть слуха. С его помощью ребенок может воспринимать очень громкие, резкие невербальные звуки (колокольчик, свисток, дудка), отдельные звуки речи, а иногда простые, хорошо знакомые слова, произнесенные громко возле уха.

Слабослышащие (тугоухие) – дети, с частичной потерью слуха, затрудняющей речевое развитие, но с сохранной способностью к самостоятельному накоплению речевого словаря при помощи остаточного слуха.

В зависимости места повреждения слухового анализатора выделяют детей с:

– нейросенсорной (сенсоневральная тугоухость) у детей. Потеря слуха у детей, развивающаяся в результате повреждения органов, воспринимающих звук, включая внутреннее ухо, слуховой нерв и центральную часть слухового анализатора.

– кондуктивной тугоухостью у детей, развивающейся вследствие поражения звукопроводящего аппарата: наружного уха, барабанной перепонки и среднего уха (слуховых косточек).

– смешанной тугоухостью- у детей, при которой одновременно нарушаются функции звукопроведения и звуковосприятия.

В зависимости от степени сохранности слуха некоторые дети с нарушением слуха могут овладеть самостоятельной речью, но такая речь обычно имеет ряд существенных недостатков, которые необходимо исправлять в процессе обучения. Для детей тяжелой потерей слуха основным источником информации является визуальное восприятие речи. Поэтому использование зрительных подсказок, жестов, мимики лица и других визуальных средств становится важным компонентом обучения и коррекции речи. Тугоухость может проявляться в различной степени. Поэтому раннее выявление и коррекция нарушений слуха играют важную роль в обучении и развитии детей. Специалисты по логопедии и аудиологии работают над развитием речевых навыков, исправлением ошибок произношения и улучшением понимания речи у таких детей. Всестороннее педагогическое сопровождение и индивидуальный подход помогают детям с нарушениями слуха преодолевать трудности и полностью раскрыть свой потенциал. Различные методы слухопротезирования, включая слуховые аппараты, кохлеарные импланты и другие технологии, помогают детям с потерей слуха улучшить качество слуха и речи. Главная роль в распознавании нарушения слуха у детей отводится наблюдательности родителей. Именно родители могут заметить признаки потери



слуха. Взрослых должно беспокоить, если до четырех месяцев у ребенка отсутствует реакция на громкие звуки, отсутствуют предречевые вокализации, к девяти месяцам ребенок не может определить источник звука, к двум годам отсутствует словарный запас (минимум 40 слов), не реагирует на шепотную или разговорную речь, обращенную к нему сзади, не отзывается на свое имя, в более старшем возрасте несколько раз переспрашивать одно и то же, не различает звуки окружающей среды, говорит громче, чем это необходимо, смотрит на губы считывая с них речь.

Для детей с нарушением слуха характерно общее недоразвитие речи. Наблюдается полиморфное нарушение звукопроизношения и резко выраженные трудности слуховой дифференциации фонем; крайняя ограниченность словарного запаса, грубые искажения звуко-слоговой структуры слова, несформированность лексико-грамматического строя речи.

Вестибулярные нарушения (шаткость походки, головокружение), шум в ушах также являются признаками нарушения слуха у детей. Объективные методы аудиологической диагностики включают комплекс исследований, которые позволяют оценить передачу звуковых воздушных колебаний и, таким образом, определить состояние среднего уха, компьютерная система регистрация слуховых вызванных потенциалов, а так же метод, который позволяет получить информацию о функциональном состоянии слухового аппарата.

Медицинский скрининговый тест относят к ранней диагностике – отоакустическая эмиссия (ОАЕ). Цель этого теста – определить, есть ли у малыша предпосылки для снижения слуха. На этапе скрининга ведущую роль в диагностике детской тугоухости играют неонатологи, педиатры и детские отоларингологи. В течение первого года жизни особое внимание должно быть уделено выявлению детей с риском врожденной или наследственной тугоухости. Для исследования слуховой функции у детей раннего возраста с предполагаемым нарушением слуха используется игровая аудиометрия. Электрокохлеография используется для выявления зон повреждения слухового анализатора. Детальное исследование слуховой функции позволяет определить степень и характер потери слуха у ребенка. Углубленное обследование слуховой функции позволяет судить о степени и характере тугоухости у детей.

Если у ребенка выявилось снижение слуха, дальнейшее его ведение осуществляется специалистами в области хирургии, отоларингологии или аудиологии.

Раннее слухопротезирование и коррекционная работа играют решающую роль в развитии детей с нарушениями слуха. Благодаря своевременному применению слуховых аппаратов или кохлеарных имплантов, дети могут получить доступ к звукам и речи на ранних стадиях развития, что способствует формированию речи, общения и социализации. Именно своевременно и адекватное слухопротезирование совместно с рано начатой коррекционной работой позволяет в младенчестве ребенка с нарушением слуха нивелировать разницу между глухим ребенком и ребенка с значительной тугоухостью. Чтобы слух ребенка с нарушением слуха наилучшим образом был приближен к естественному, чаще всего используется бинауральное слухопротезирование. В большинстве случаев к таким видам протезирования относят слуховые аппараты. Однако при значительной потере слуха, когда повреждена большая часть слуховых рецепторов (волосковых клеток), слуховые аппараты могут не помочь. В таких случаях рекомендуется операция по установке кохлеарного импланта (ки). Кохлеарный имплант не просто усиливает звук, как слуховой аппарат, а заменяет волосковые клетки во внутреннем ухе и передает звуковую и речевую информацию непосредственно в слуховой нерв с помощью слабого электрического тока. Кохлеарные имплантаты позволяют людям с тяжелой потерей слуха слышать высокочастотные звуки, которые неслышны даже в мощных слуховых аппаратах. В том и другом случае выбор слухопротезирования основывается на комплексности развития ребенка, не отдельных его физиологических процессов, а функционирования всего организма.



Принятие решения о виде слухопротезирования должно учитывать комплексность развития ребенка, его интеллектуальное развитие, степень потери слуха, развитие речи, наличие сопутствующих заболеваний и физиологические особенности. Важно провести все необходимые обследования и консультации специалистов для выбора оптимального метода слухопротезирования, который обеспечит максимальную эффективность и качество жизни ребенка.

Для детей, пользующихся кохлеарными имплантами, используются те же методы и приемы, что и для детей, пользующихся слуховыми аппаратами, но результаты достигаются быстрее. Особенности развития слухового восприятия у детей после кохлеарной имплантации включают в себя быстрое развитие слухового восприятия, возможность использования акустической обратной связи для приобретения правильных артикуляционных паттернов на ранних этапах реабилитации, трудности в формировании устойчивых связей между звуковым образом слова и объектом, который оно обозначает, трудности с запоминанием значений слов, а также непроизвольное и произвольное слуховое внимание. Учитывая выше сказанное, методы и методики обучения и развития детей глухих и слабослышащих отличны друг от друга.

Метод обучения речи глухих детей основывается на том, чтобы продемонстрировать им, как именно работает их речевой аппарат, используется опора на сохранные анализаторы: зрительный, кожный, вибрационный, обонятельный. Основная проблема глухих детей – это то, что они не могут говорить. Испытывая потребность в общении, глухие дети используют естественные жесты в сочетании с выразительной мимикой, стремясь установить контакты с близкими людьми и выразить свои желания. Большинство глухих овладевают различными видами речи – это и русский жестовый язык, язык жестов Калка и устной речью. Поэтому при работе с глухими детьми необходимо направлять работу на развитие инициативности речи. Использовать естественно возникающие ситуации или создавать ситуации, приближенные к естественным.

Система обучения речи слабослышащих детей основывается на использовании остаточного слуха. Остаточный слух позволяет детям с нарушениями слуха воспринимать некоторые звуки и звуковые сигналы, что является основой для развития речи. Хотя функционирование речеслухового анализатора может быть неполноценным, использование остаточного слуха позволяет детям с нарушениями слуха приобретать и развивать речевые навыки.

Коррекционная работа с слабослышащими детьми включает в себя различные методы и подходы, направленные на развитие речи и улучшение понимания речи. Это может включать в себя занятия с логопедом, использование специальных обучающих материалов и техник, тренировки артикуляции и произношения звуков, а также работу над развитием слухового восприятия.

Раннее выявление и начало коррекции могут привести к более успешному развитию речи у детей с нарушениями слуха, при этом важно индивидуально подходить к каждому ребенку, учитывая его особенности и уровень слуховой функции. Раннее выявление и начало коррекционной работы способствуют более успешному развитию речи у детей с нарушениями слуха и интеграции их в общество.

Специалисты используют различные методы и методики, основа которых развитие коммуникационных навыков, языка, социальной адаптации и общего развития. К основным методам и подходам можно отнести: **слухо-зрительный подход**, который направлен на развитие у детей навыков речи (упражнения, направленные на развитие правильной артикуляции звуков и формирование речи), развитие слуховых навыков: использование различных звуковых игр и упражнений для тренировки слуха и различения звуков, слов, фраз



и различных звуковых сигналов и коммуникации без использования жестового языка, развитие коммуникативных навыков: обучение детей использованию языка для коммуникации, выражения своих мыслей и понимания речи других людей, **методику знакового языка**, при котором используют жесты и знаки для общения и обучения детей с нарушениями слуха, **методика орального обучения**, при котором делается акцент на развитие устной речи и артикуляции звуков, **методика комбинированного обучения**, где сочетание знакового языка, орального обучения и других методов используются для максимального развития коммуникационных навыков и языка у детей с нарушениями слуха, методика развития социальных навыков и адаптации, где специалисты помогают детям с нарушениями слуха развивать навыки общения, взаимодействия с окружающими и адаптации в обществе.

При использовании любой методики осуществляется индивидуальный подход к ребенку. Каждый ребенок уникален, поэтому важно разрабатывать индивидуальные программы развития, учитывая его специфические потребности, способности и интересы. Всегда есть особенности личного развития ребенка с нарушением слуха, которые надо учитывать в коррекционной работе. Раннее начало коррекционной работы и поддержка со стороны специалистов и родителей играют ключевую роль в успешном развитии детей с нарушениями слуха.

В настоящее время в российской сурдопедагогике сформированы и функционируют различные образовательные системы, учитывающие разные представления о характере нарушения слуха. Это и комбинированная система ранней поддержки и материнские школы и ранняя поддержка в рамках верботонального метода. Широко используется билингвистический подход. Одним из приоритетных видов деятельности здравоохранения, образования, социальной защиты является ранняя помощь детям с нарушением развития и их семья. Для обеспечения своевременной и комплексной помощи детям раннего возраста в различных регионах Российской Федерации создаются службы ранней помощи, центры ранней помощи.

Междисциплинарная работа, оказание консультативной помощи семье, комплексность сопровождения различных специалистов, проведение регулярных групповых и индивидуальных коррекционных занятий создает наиболее эффективные условия для развития ребенка с нарушением слуха, уменьшает у него возникновение вторичных нарушений, предотвращает формирование его изоляции, оказывает благоприятное и всестороннее развитие его личности.

Первые годы жизни ребенка с ограниченными возможностями здоровья являются самым важным периодом для развития его потенциала и формирования основных навыков и умений. Важно, чтобы специалисты (например, педагоги, психологи) работали с родителями, чтобы они понимали важность раннего вмешательства и работы по развитию ребенка с нарушением слуха. Поэтому работа специалистов должна быть направлена на убеждение родителей об необходимости ранней коррекционно-развивающей помощи, которая должна оказываться одновременно с медицинской помощью. Просвещение и обучение родителей о важности ранней коррекционно-развивающей работы является неотъемлемой частью специального образования и играет ключевую роль в обеспечении оптимальных условий для развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Важно организовать процесс обмена информацией, идеями и знаниями между участниками образовательного процесса, между семьей и специалистами разных учреждений и ведомств. Семья играет ключевую роль в поддержке и содействии развитию своего ребенка с нарушениями слуха. Родители ребенка с нарушением слуха являются первыми учителями и наставниками для своего ребенка, поэтому их вовлеченность и активное участие в процессе



коррекции и развития очень важны. Родители несут ответственность за создание благоприятной образовательной и социальной среды для ребенка, а также за поддержку его обучения и развития. Именно родители являясь ключевыми организаторами образовательных, медицинских и социальных услуг, являются равноправными партнерами специалистов в реализации намеченных перспектив и оценке успешности коррекционно-развивающей работы. Взаимодействие и партнерство между родителями и специалистами способствует эффективной и целенаправленной работе над развитием ребенка с нарушением слуха.

Основными составляющими образовательной траектории ребенка с нарушением слуха являются индивидуальный образовательный маршрут и способ его реализации. Для детей с нарушением слуха индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) это право на получение качественного образования, главной целью которого является максимально возможная социальная адаптация, вовлечение ребенка в процесс социальной интеграции и личностной самореализации, осуществляющейся через совокупность взаимосвязанных компонентов: содержательного (вариативные учебные планы и образовательные программы, определяющие ИОМ, технологического (специальные педагогические, психологические и реабилитационные технологии и организационные. ИОМ основывается на создании оптимальных условий обучения детей для раскрытия их потенциала и формирования необходимых знаний, умений и навыков. ИОМ выполняет не только образовательную, но и диагностическую, прогностическую и коррекционную функции. ИОМ является инструментом развития стартовых возможностей, динамики развития детей в образовательном процессе. ИОМ для детей с нарушениями слуха составляется психолого-педагогическим консилиумом образовательного учреждения, в котором обучается ребенок с нарушением слуха, на основании заключения ПМПК. Утверждается руководителем образовательного учреждения и доводится до сведения родителей ребенка. ИОМ разрабатывается с учетом конкретных потребностей каждого ребенка, чтобы обеспечить детям с нарушением слуха наиболее эффективную поддержку в обучении и развитии. ИОМ разрабатывается при участии специалистов по образованию детей с особыми потребностями, логопедов, психологов, дефектологов, сурдопедагогов и других специалистов, имеющих опыт работы с детьми с нарушением слуха. В ИОМ отражены все коррекционно-развивающие мероприятия, проводимые специалистами и их эффективность в отношении ребенка.

В ИОМ включены следующие элементы:

1. Описание особенностей ребенка: информация о его уровне слуха, способности к восприятию речи, коммуникативных навыках и других аспектах, связанных с нарушением слуха.
2. Цели и задачи: определение конкретных целей и задач, которые необходимо достичь в процессе обучения и развития ребенка с нарушением слуха.
3. Коррекционно-развивающие мероприятия: описание специальных методик, подходов и технологий, которые будут использоваться для помощи ребенку в развитии слуховых навыков, речи, коммуникации и других областей.
4. Оценка эффективности: установление критериев оценки эффективности проводимых мероприятий и методов, чтобы можно было отслеживать прогресс ребенка и вносить коррективы в программу при необходимости.
5. Специальные условия развития в домашних условиях.

Индивидуальный образовательный маршрут может реализовываться в различных формах: фронтальной, подгрупповой, индивидуальной. Выбор предпочтительных форм работы с ребенком осуществляется специалистами его реализующими.

При реализации ИОМ необходимо единство трех составляющих: ребенок-родители-специальный педагог. Совместная деятельность специалистов и родителей строится при условии обязательного и своевременного включения семьи в процесс коррекционно-



развивающего воздействия на ребенка. Системный комплексный подход предполагает соблюдение всеми участниками коррекционно-развивающего обучения единства содержания, методов и форм работы. Системный подход к работе семьи как единой системы, где все члены активно взаимодействуют, помогает не только ребенку с нарушениями слуха, но и всей семье адаптироваться к новым условиям. Нормализация модели внутрисемейных отношений и создание развивающей среды в семье способствует социальной адаптации ребенка.

Помощь специалистов в организации режима дня, игр и занятий для ребенка также является важным аспектом работы с родителями. Обучение родителей интегрировать методики в повседневную жизнь и игры поможет им эффективно поддерживать развитие своего ребенка. Все эти усилия направлены на создание оптимальных условий для полноценного развития и социальной адаптации детей с нарушениями слуха.

Заключение

Несмотря на все разнообразие методов и методик, важно понимать, что подход к воспитанию, обучению и реабилитации детей с нарушениями слуха, их интеграции в общество является очень важным процессом. Он подчеркивает необходимость единой системы поддержки, которая включает в себя не только методы и методики обучения, но и теоретическое осмысление концепций и способы их реализации в практике. Важно, чтобы как педагоги, так и родители разделяли эти подходы и умели реализовывать их на практике для эффективной помощи детям с нарушениями слуха.

Принцип системного изучения ребенка с нарушением слуха позволяет не только выявить отдельные проявления нарушения психического развития, но и установить, связи между ними. Системный анализ опирается на взгляды Л.С. Выготского о структуре дефекта. Целостное изучение ребенка с нарушенным слухом предполагает его наблюдение в процессе деятельности – предметной, игровой и в процессе общения. Это позволяет выявить особенности когнитивной сферы ребенка, его мотивацию, интересы и личностные ориентации. Большое значение для понимания сути нарушения слуха и его влияния на ход психического развития ребенка имеет динамическое изучение, которое позволяет выяснить не только то, что дети знают и умеют в настоящее время, но и их потенциальные возможности, зону ближайшего развития.

Дети с ограниченными возможностями имеют свои уникальные особенности и потребности, которые могут отличаться от потребностей других детей. ИОМ позволяет учесть эти особенности и разработать индивидуальный подход к обучению и развитию ребенка. ИОМ помогает создать условия, в которых ребенок с ограниченными возможностями сможет развивать свой потенциал и способности и создавать условия для самореализации. ИОМ помогает детям с ограниченными возможностями развивать свои социальные навыки и участвовать в жизни общества. В целом, ИОМ для ребенка с ОВЗ является инструментом, который помогает создать индивидуальные условия обучения и развития, учитывая его особенности и потребности. Он способствует успешной адаптации и интеграции ребенка в образовательную среду, а также его полноценному участию в общественной жизни.

Список литературы:

1. Архипова Е.Ф. Логопедическое и психолого-педагогическое сопровождение развития детей младенческого возраста с перинатальным поражением нервной системы и детским церебральным параличом, Е.Ф. Архипова. – М.: В. Секачев, 2019. – 180 с.
2. Воспитание и обучение глухого ребенка. Сурдопедагогика как наука: учебное пособие для вузов / П. А. Янн; пер. с нем. Л. Н. Родченко, Н. М. Назарова; науч. ред. рус. текста Н. М. Назарова. – Москва: Academia, 2003, с. 239-245.



3. Григоренко Н.Ю. Формирование основ общения у детей с первых лет жизни с нормальным и аномальными развитием. /Монография/ Н.Ю. Григоренко //под ред. Ю.Е. Вятлевой. – М.: Логомаг, 2020. – 336 с.

4. Леонгард Э.И., Самсонова Е.Г. Развитие речи детей с нарушенным слухом в семье / Издание второе переработанное, Э.И. Леонгард., Е.Г. Самсонова. – М.: 2018. – 334 с.

5. Носкова Л.П., Головчиц Л.А. Методика развития речи дошкольников с нарушением слуха: учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений/ Л.П. Носкова, Л.А. Головчиц. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2004. – 344 с.

6. Раннее развитие и коррекция: теория и практика: сборник научных статей по материалам научно-практической конференции (07-09 апреля 2016г.)/Сост.: О.Г. Приходько, В.В. Мануйлова, А.А. Гусейнова, А.С. Павлова. – М.: ПАРАДИГМА, 2016. – 345 с.

7. Ранняя комплексная помощь в современном образовательном пространстве/Материалы международной научно-практической конференции. – М.: Русская речь, 2012. – 192 с.

8. Создание специальных условий для детей с нарушениями слуха в общеобразовательных учреждениях: Методический сборник / Отв. ред. С.В. Алехина // Под. ред. Е.В. Самсоновой. – М.: МГППУ, 2012. – 56 с.

