

Как «чудо» техники и «чудо» педагогики дополняют друг друга, чтобы глухой ребенок МОГ слышать

О.И. Кукушкина, д.пед.н., член-корр. РАО, гл.н.с. ИКП РАО

Е.Л. Гончарова, д.психол.н., зав. отделом научных исследований ИКП РАО

А.И. Сатаева, канд.пед.н., ст.н.с., ИКП РАО

Популяция глухих детей

На каждую 1000 новорожденных приходится 1-5 детей с полной глухотой

В первые два года жизни еще 2-3 детей теряют слух

(по данным федерального Центра аудиологии и слухопротезирования)

Что такое кохлеарная имплантация?



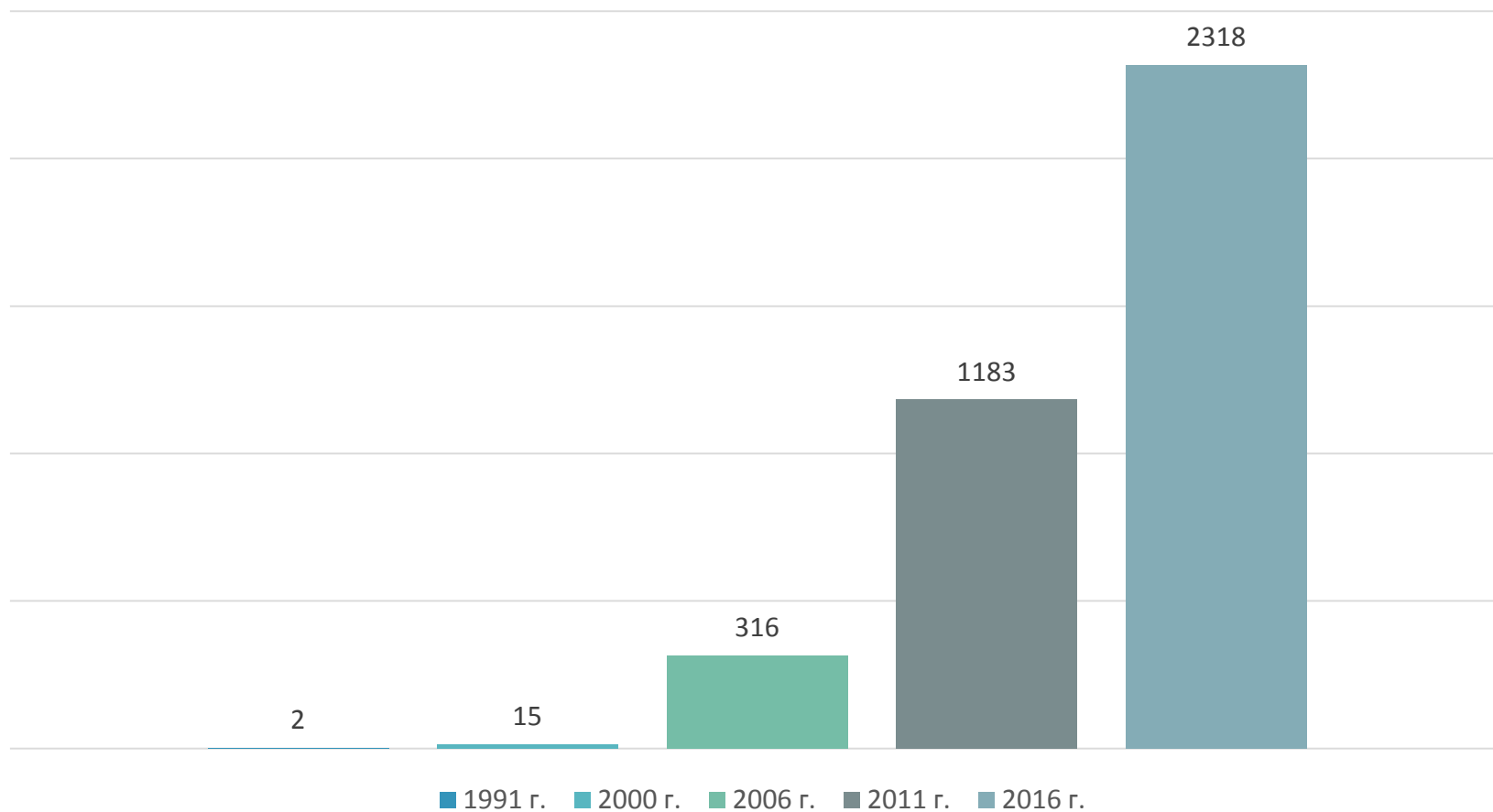
- «Кохлеарная имплантация – вживление электродных систем во внутреннее ухо с целью восстановления слухового ощущения путем непосредственной электрической стимуляции афферентных волокон слухового нерва»

Г.А. Таварткиладзе, д.мед.н.,
пионер многоканальной имплантации в РФ

В России операции КИ уже не уникальны



Динамика роста количества имплантированных пациентов



В чем проблема?

После успешной операции КИ и корректной
настройки импланта ранее глухой ребенок
способен слышать даже шепот
на расстоянии 5 метров

Однако

Ребенок, как правило, не может **сразу и сам**
воспользоваться
новыми слуховыми возможностями, он продолжает
вести себя как глухой



Продолжает вести себя как глухой



«Чудо» не произошло

Надежды родителей и медиков на то, что ребенок с КИ сразу после операции начнет слышать , вести себя как слышащий и заговорит как слышащий **не сбылись**

«Чудо» техники и «чудо» медицины» оказались не способны самостоятельно сделать из глухого ребенка слышащего

ВОЗНИКЛА ЗАДАЧА РЕАБИЛИТАЦИИ детей с КИ

Почему возникает проблема реабилитации?

Первичное нарушение слуха дается «устранить» путем операции

Вторичные нарушения развития имплант устранить не способен:

- способы взаимодействия ребенка с окружающими, сложившиеся в период глухоты, не могут в одночасье исчезнуть оттого, что включился имплант, они укоренены в поведении ребенка
- способы взаимодействия семьи со своим ребенком также сложились в период глухоты и укоренены в поведении родителей - им трудно перестроиться, у них нет опыта общения со своим ребенком как со слышащим

Отечественная научная школа сурдопедагогики

КИ создает предпосылки, но не гарантирует перехода глухого ребенка на путь развития слышащего

Требуется пост-операционная психолого-педагогическая реабилитация!

Какая реабилитация нужна?

Цель?

Генеральный принцип ?

Содержание работы?

Методы?

Участники реабилитации?

Отечественная научная школа

«ЗП-реабилитация» детей с КИ

ЗП - реабилитации

Перевод ребенка с КИ на путь естественного развития коммуникации и речи на новой сенсорной основе



ЗП-реабилитации

Перестройка взаимодействия ребенка с близкими на новой сенсорной основе



ЗП -реабилитации

Проживание заново на новой сенсорной основе тех этапов онтогенеза, что были прожиты ребенком и его родителями в условиях глухоты



Требуется «запустить» на новой сенсорной основе

Естественное развитие слухового восприятия и спонтанное освоение речи в естественной коммуникации, как это происходит у слышащего ребенка в раннем возрасте

«ЗП-реабилитация»

Принципиальная ориентировка
НА ЛОГИКУ НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
слышащего ребенка первого года
ЖИЗНИ

На какие представления о раннем онтогенезе опереться?

СЛУХОВОЙ ОНТОГЕНЕЗ КАК РАЗВИТИЕ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ

(медицинский контекст)

Слуховое
сосредоточение

Локализация
звука в
пространстве

Дифференциация
звучаний

СЛУХОВОЙ ОНТОГЕНЕЗ КАК РАЗВИТИЕ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ (психолого-педагогический контекст)



«Точка запуска» развития слухового восприятия

- Становление эмоционального диалога с близкими на полноценной сенсорной основе

РАННИЙ РЕЧЕВОЙ ОНТОГЕНЕЗ

(медицинский контекст)

Гуление

Лепет

Первые
слова

РАННИЙ РЕЧЕВОЙ ОНТОГЕНЕЗ

(психолого-педагогический контекст)

Эмоциональный
диалог малыша
с близкими
взрослыми

Гуление как
отклик и
инициатива
ребенка в
эмоциональном
общении с
близким

Лепет как новый
отклик и
инициатива в
общении с
близким

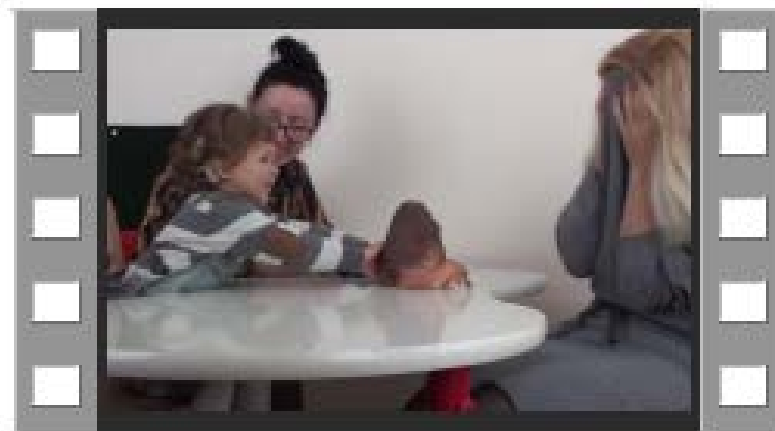
Первые
настоящие слова
ребенка –
просьба,
обращение,
призыв,
указание

«Точка запуска» речевого развития слышащего ребенка первого года жизни

- Становление эмоционального диалога с близкими на полноценной сенсорной основе

Исходя из такого понимания точки запуска

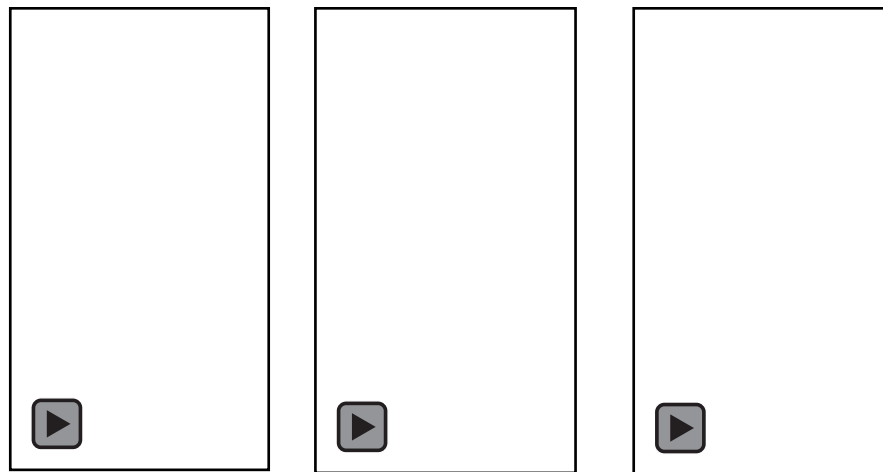
Реабилитация начинается с работы над становлением эмоционального диалога ребенка с КИ с сурдопедагогом и близкими на новой сенсорной основе



Мальчик: 1 год 6 мес., КИ в 1 год 3 мес. до КИ речью не владел

Если удастся запустить эмоциональный диалог с близкими

То удастся запустить
естественное развитие
слухового восприятия и
создать предпосылки
естественного речевого
развития



Этот же мальчик: прошло 4 месяца

Следуя логике нормального онтогенеза

Исключаем механическую тренировку слуха и речи

Усилия сурдопедагога направляются на запуск естественного возникновения слухового восприятия и речи в контексте становления и усложнения эмоционального взаимодействия ребенка с близкими взрослыми

Результат ЗП-реабилитации

Переход ребенка с КИ на путь естественного развития коммуникации и речи

- Ведет себя как слышащий
- Спонтанно осваивает речь в обычной коммуникации





Апробация метода ЗП-реабилитации

Метод проверялся на 90 самых сложных детских случаях:

- с врожденными и тяжелыми нарушениями слуха
- не владели речью до операции
- имплантированы не на первом году жизни

В экспериментальной реабилитации приняло участие 90 детей с КИ и 152 близких взрослых

Результат апробации

Все 90 детей перешли на путь развития слышащего стали вести себя и осваивать речь как слышащие дети

Все 152 близких взрослых стали общаться со своим ребенком с КИ как со слышащим

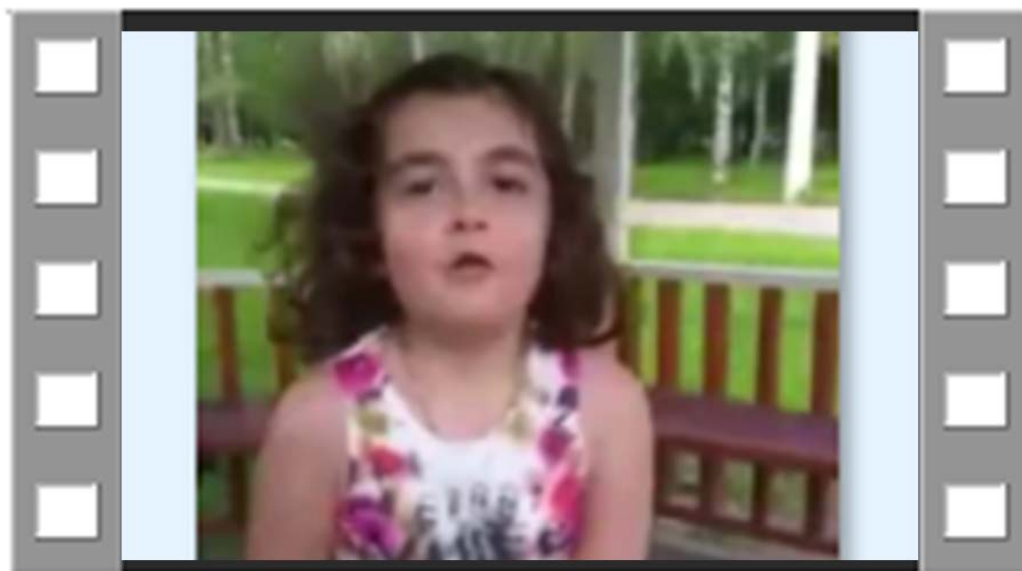


Длительность ЗП-реабилитации

Варьируется от 6-9 месяцев до 1,5-2 лет

Зависит в наибольшей мере от качества исходного эмоционального взаимодействия ребенка с близкими взрослыми, сложившегося в период глухоты

Произошло ли «чудо»?



Дети с КИ – принципиально новая группа глухих детей

Это дети с измененным функциональным статусом

При условии ЗП-реабилитации они развиваются и функционируют как слышащие дети

При отсутствии реабилитации они на долгие годы задерживаются в статусе « уже не глухой, еще не слышащий» и продолжают развиваться как дети с нарушенным слухом

Перспектива

Развитие имплантационных технологий приведет к росту количества детей с ОВЗ с измененным функциональным статусом

Это будут, прежде всего, дети с тяжелыми нарушениями:

слуха

зрения

движения

Уже ясно, что потребуется психолого-педагогическая реабилитация

Проведенное исследование дает основание думать, что перспективным окажется применение разработанных принципов ЗП-реабилитации

Во всех случаях потребуется перевод ребенка на естественный путь нормального развития за счет повторного проживания ранних этапов онтогенеза на новой созданной имплантом основе (слуховой, зрительной, двигательной)

ЗП-реабилитация представлена

<https://ikprao.ru>
<https://alldef.ru>

