



Разработано
коллективом
авторов ИКП

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

ПО ОРГАНИЗАЦИИ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

В методических рекомендациях представлены некоторые аспекты организации семейного воспитания детей с ОВЗ. Составленные в формате вопросов и ответов рекомендации предлагают практические советы и стратегии, которые помогут родителям в их повседневных задачах воспитания и обучения детей. Методические рекомендации адресованы родителям, воспитывающим ребенка с ОВЗ

Рекомендации предлагаются в восьми частях:

- Методические рекомендации для родителей по вопросам обучения и воспитания детей с нарушениями слуха
- Методические рекомендаций для родителей по организации семейного воспитания детей с нарушениями зрения
- Родителям детей с НОДА и ТМНР
- Вопросы родителей детей с аутизмом и ответы специалистов
- Методические рекомендаций для родителей по организации семейного воспитания детей с тяжелыми нарушениями речи
- Рекомендаций для родителей по организации семейного воспитания детей с ОВЗ (интеллектуальными нарушениями)
- Дополнительные вопросы и ответы по воспитанию детей с ОВЗ
- Вопросы родителей детей с ЗПР и ответы специалистов



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПО ВОПРОСАМ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

Авторы: Николаева Т.В., Андреева Е.А., Баудэ Е.А.

**КАК БЫТЬ, ЕСЛИ ЕСТЬ ПОДОЗРЕНИЕ НА СНИЖЕНИЕ СЛУХА У РЕБЕНКА?
КУДА И К КОМУ НУЖНО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОБРАТИТСЯ РОДИТЕЛЯМ?**

ПОЛИКЛИНИКА

Оториноларинголог по месту жительства определит, есть ли видимая патология ЛОР-органов

ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ СЛУХА

Необходимо провести:

отитрический осмотр
(осмотр оториноларинголом);

аудиологическое исследование;
обследование сурдопедагогом
(при необходимости).

СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХА

РЕГИСТРАЦИЯ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ

позволяет заподозрить даже незначительное снижение слуха;

РЕГИСТРАЦИЯ АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА, позволяет определить наличие снижения слуха и порог дискомфорта;

ТИМПАНОМЕТРИЯ позволяет определить состояние среднего уха и форму тугоухости;

РЕГИСТРАЦИЯ СЛУХОВЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ определяет пороги снижения слуха (слуховой чувствительности).



Выделяют три формы тугоухости:

КОНДУКТИВНАЯ,

СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ,

СМЕШАННАЯ.

ГДЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ КОРРЕКЦИОННАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С НАРУШЕННЫМ СЛУХОМ?

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Центры реабилитации слуха

Сурдологические отделения/
кабинеты

Центры кохлеарной имплантации

СИСТЕМА ОБРАЗОВАНИЯ

Центры ранней помощи

Психолого-педагогические центры

Дошкольные образовательные организации

Школы, реализующие адаптированные образовательные программы для детей с нарушениями слуха

Организации профессионального образования

НА ЧТО СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ РОДИТЕЛЯМ, ЧТОБЫ НЕ ПРОПУСТИТЬ ВОЗМОЖНОЕ СНИЖЕНИЕ СЛУХА У РЕБЕНКА?



Ребенок во время игры или чтения книги с мамой садится всегда с одной и той же стороны



Задержка речевого развития, ребенок не понимает речь на бытовом уровне



Ребенок постоянно переспрашивает



Ребенок не реагирует на громкие звуки, увеличивает громкость телевизора или планшета

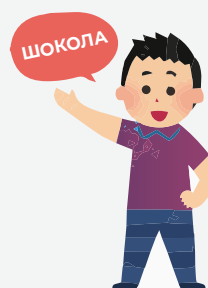
НА ЧТО СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ РОДИТЕЛЯМ, ЧТОБЫ НЕ ПРОПУСТИТЬ ВОЗМОЖНОЕ СНИЖЕНИЕ СЛУХА У РЕБЕНКА?



Ребенок напряженно и внимательно следит за артикуляцией, губами и выражением лица собеседника



Ребенок не слышит собеседника при фоновом шуме, сам говорит громко



Ребенок произносит слова неправильно, пропускает окончания, предлоги



Ребенок не выполняет или выполняет неправильно устные поручения взрослого без подкрепления их естественными жестами или действиями

СЛУХОВОЙ АППАРАТ И КОХЛЕАРНЫЙ ИМПЛАНТ - В ЧЕМ РАЗНИЦА?

ВНУТРИУШНЫЕ АППАРАТЫ



СЛУХОВОЙ АППАРАТ - усилитель входящего сигнала. Он размещается за ушной раковиной, либо внутри слухового прохода.

ЗАУШНЫЕ АППАРАТЫ

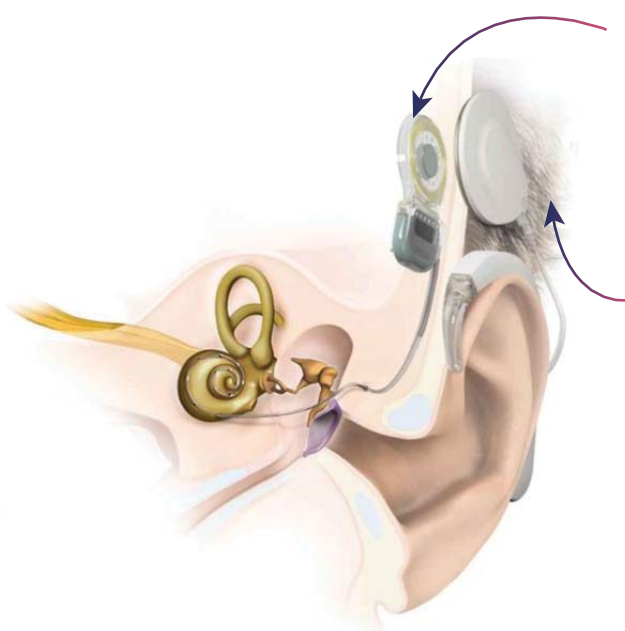


КОХЛЕАРНЫЙ ИМПЛАНТ НЕ УСИЛИВАЕТ ЗВУК!

Он оказывает воздействие непосредственно на нервные окончания слухового нерва.



КОХЛЕАРНЫЙ ИМПЛАНТ



Внутренняя часть

Помещается во внутреннее ухо во время хирургической операции. Ее проводит хирург в ЛОР-клинике

Внешняя часть

Речевой процессор соединяется с имплантируемой (внутренней) частью при помощи радиопередатчика. Он крепится на голове с помощью магнита, расположенного под кожей. Наружное устройство микрофоном улавливает и преобразует звуки и передает на электроды во внутреннем ухе.

ВАЖНОСТЬ ИГРЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

ИГРА – основная деятельность для ребенка с нарушенным слухом.

Одним из важных условий его **УСПЕШНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ИГРАТЬ СО СВОИМ СЫНОМ ИЛИ ДОЧКОЙ**, в занимательной форме проводить разнообразные игры-занятия.

Играя, активно действуя с предметами и игрушками, **МАЛЫШ НЕЗАМЕТНО ДЛЯ СЕБЯ УСВАИВАЕТ ТЕ УМЕНИЯ И НАВЫКИ**, которые взрослый считает необходимым ему дать.



С детьми раннего и дошкольного возраста, имеющими нарушение слуха, нужно проводить разнообразные игры-занятия, направленные на их физическое и общее психическое развитие

НА ЧТО СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ РОДИТЕЛЯМ, ПРИСТУПАЯ К ЗАНЯТИЯМ ПО РАЗВИТИЮ РЕЧИ С РЕБЕНКОМ, ИМЕЮЩИМ НАРУШЕНИЕ СЛУХА?

Нельзя уделять внимание только преодолению речевого недоразвития ребенка!

Игра способствует познавательному, речевому, эмоциональному развитию ребенка

Высокий уровень общего развития позволяет достигать и высокого уровня речевого развития

Занятия надо проводить в форме игры. Через игру ребенок усвоит много умений и навыков.

Речь родителей - образец для ребенка. Речь должна быть четкой, эмоциональной.

При общении с ребенком используйте мимику, жесты, «заражайте» его своими эмоциями

Речь на занятиях должна быть нормальной громкости!

Во время игры не используйте сложные предложения!

ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ИГР-ЗАНЯТИЙ

Ребенок должен использовать слуховые аппараты или кохлеарные импланты в течение всего дня, в т.ч. на занятиях

Для занятий используйте отдельный комплект ярких и интересных игрушек.

Речь должна быть естественной, без утрированного произнесения отдельных звуков слогов, нормальной по темпу.

Игры-занятия по развитию речи нужно проводить каждый день по несколько раз в течении дня (по 5-10 мин).

В ПРОЦЕССЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИГР-ЗАНЯТИЙ МАЛЫША СЛЕДУЕТ УЧИТЬ:

- прислушиваться к голосу взрослого;
- соблюдать очередность в общении;
- находить игрушку и называть ее (как может);
- понимать и выполнять простые инструкции;
- подражать действиям и артикуляции взрослого;
- находить связь между игрушкой и ее изображением;
- понимать и использовать естественные жесты (привет, пока, дай, на и другие);
- произносить звуки, звукосочетания, лепетные и полные слова по подражанию;
- самостоятельно называть игрушечные предметы и многое другое.

КАКИЕ МОГУТ БЫТЬ ИГРЫ?



Игры с дидактическими игрушками



Игры с сюжетными игрушками



Игры по развитию движений



Игры-занятия со строительным материалом

КАК УВЛЕЧЬ РЕБЁНКА ЗАНЯТИЯМИ ДОМА, ЕСЛИ ОН ОТКАЗЫВАЕТСЯ ЗАНИМАТЬСЯ С МАМОЙ ИЛИ ПАПОЙ?

- Не ругайте ребенка, соблюдайте спокойствие;
- Выбирайте для занятий посильные ребенку задания
- Занятия должно проводиться в тот момент, когда ребенок сыт, доволен, здоров, в бодром расположении духа, его не клонит ко сну. Лучше всего выбрать для этого первую половину дня после завтрака.



- На начальном этапе занятие может проходить в любом месте (ковер, столик, диван или скамейка).
- Организуйте задание с игрушками или предметами, которые ему нравятся.
- Занимайтесь с ребенком систематически.
- Во время занятия обязательно хвалите ребенка за успехи.
- Подбирайте игры, соответствующие уровню развития ребенка.

МОЖНО ЛИ ИЗБЕЖАТЬ ЗАДЕРЖКИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА С ДИАГНОЗОМ «ГЛУХОТА» И «ТУГОУХОСТЬ» И КАКИМ СПОСОБОМ?

Коррекционно-педагогическая работа

При проведении *систематической, многолетней работы можно избежать* отсутствия или резкого **недоразвития речи** и связанного с этим отставания в психическом развитии.

Ранняя помощь

Если начать коррекционную работу с первых месяцев жизни, то дети, даже со значительным снижением слуха **уже к 3 годам, могут пользоваться речью**, хотя и в разной степени.



Сама по себе операция по вживлению электродов в улитку (кохлеарная имплантация) не делает ребенка слышащим и говорящим, его **нужно научить пользоваться этими новыми слуховыми возможностями.**

КАК НАУЧИТЬ МАЛЫША С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА ИГРАТЬ С СЮЖЕТНЫМИ ИГРУШКАМИ?



Без специального обучения игровым действиям у детей с нарушением слуха часто наблюдается **отставание в развитии игровой деятельности**.

УСЛОВИЯ РАЗВИТИЯ ИГРЫ:

показ игровых действий или игровых эпизодов со стороны взрослого.

При проведении игр крайне важно, чтобы ребенок **понял смысл игровой ситуации**, которую взрослый демонстрирует, эмоционально приобщился к ней и воспроизвел ее в своей игре. Поэтому содержанием первых сюжетных игр малышей являются **хорошо знакомые им ситуации и действия**: дети кормят кукол, зверушек, укладывают их спать, перевозят на машине и т.д.

КАК НАУЧИТЬ МАЛЫША С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА ИГРАТЬ С СЮЖЕТНЫМИ ИГРУШКАМИ?



Сначала рекомендуется рассмотреть игрушку, назвать ее, выделить основные признаки.



Взрослый показывает и поясняет **1-2 понятных простых действия с одной игрушкой**. При этом предметы и действия обозначаются звукоподражаниями, лепетными словами и полными словами.



Затем в показах повторяются **знакомые действия, но с другими игрушками**, при этом эмоционально подчеркивается главное – смысл действия, его воображаемый результат.

ПЕРЕХОД НА БОЛЕЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ИГРЫ



Когда малыш узнает назначение большего числа предметов, ему предлагают не единичные игрушки, а **2-4 объединенных по смыслу предмета**. Количество действий также увеличивается.



Взрослый показывает больше предметов и действий с ними, усложняется сюжет игры и взаимодействие персонажей. В игру включают **2-3 связанных между собой по смыслу эпизода**.



Когда малыш научится повторять действия с игрушками, ему предлагают первые **игрушки-заместители**, обозначающие хорошо знакомые, но отсутствующие в данный момент предметы, игрушки.

РОЛЬ ВЗРОСЛОГО В ИГРЕ



Чтобы увлечь ребенка игрой с сюжетными игрушками взрослые должны быть увлечены сами!

Взрослый постоянно общается с малышом в ходе игры, называет игрушки и действия с ними. Он побуждает малыша к повторению слова, фразы, называнию игрушки, предмета в любой доступной ему форме: голосом, лепетным или полным словом, фразой.

Следует широко использовать **естественные жесты, мимику лица, выразительные позы** (вопроса, осуждения, удивления, восторга и т.д.)

Ребенку требуется **соучастие взрослого**, его поддержка, поощрение и похвала. Равноправное, доброжелательное, радостное сотрудничество взрослого с малышом является важным условием формирования его первых игровых умений.



ИГРУШКИ



КАК СЛЫШИТ РЕБЕНОК, ПЕРЕНЕСШИЙ ОПЕРАЦИЮ О КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ?

Кохлеарная имплантация – высокотехнологичный метод, обеспечивающий восстановление порогов слухового восприятия до 25-30 дБ.

СООТВЕТСТВУЕТ I СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ

Благодаря операции человек начинает слышать звонок телефона, звук льющейся воды, пение птиц, скрип снега под ногами. Становится возможным разборчивое восприятие речи, произносимой не только голосом разговорной громкости, но и шепотом.



После операции необходимо перевести ребенка на путь **естественного развития коммуникации и речи** на практически полноценной сенсорной основе.

НАЧАЛО РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С КОХЛЕАРНЫМИ ИМПЛАНТАМИ: ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ РОДИТЕЛЯМ

**Как научить ребенка слышать окружающие звуки, понимать речь и говорить?
С чего начать?**

Родителям нужно, в первую очередь, **наладить естественное взаимодействие** со своим ребенком.

Малышу важно научиться реагировать на звуки, которые теперь стали для него более разнообразными и яркими. **Любая реакция ребенка на звук должна поощряться родителями**, подкрепляться визуально и действенно.

Общение и развитие ребенка должно проходить в **эмоционально насыщенной совместной деятельности**, будь это игра или повседневно встречающаяся бытовая ситуация.

Нельзя заставлять ребенка говорить, необходимо его побуждать к речевой активности в интересной эмоционально захватывающей деятельности.

ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С КОХЛЕАРНЫМИ ИМПЛАНТАМИ

Нет необходимости рано обучать детей грамоте. Письменные таблички в ходе проведения игр не используются!

Не следует требовать от малыша с КИ воспринимать речь взрослого на слухо-зрительной основе

Вид восприятия, когда ребенок должен обязательно видеть лицо говорящего при предъявлении заданий, взаимодействию

НУЖНО ЛИ ЗАНИМАТЬСЯ С РЕБЕНКОМ ДО ПРОВЕДЕНИЯ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ?

С момента установления диагноза до проведения операции может пройти разное время, от нескольких недель до нескольких лет. И, даже если до проведения КИ всего несколько недель, **важно использовать это время для развития ребенка**. Известно, что **дети, которые до имплантации регулярно носили слуховые аппараты занимались с сурдопедагогом легче и быстрее адаптируются к новым слуховым возможностям после подключения речевого процессора**. Также известно, что дети, имевшие положительный опыт занятий с сурдопедагогом, с большим желанием и интересом вступают во взаимодействие с окружающими, на основе нового, более качественного слуха.

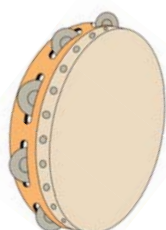
ЗАЧЕМ ПОСЕЩАТЬ ДО КИ КОРРЕКЦИОННЫЕ ЗАНЯТИЯ С УЧАСТИЕМ СУРДОПЕДАГОГА, ЕСЛИ РЕБЕНОК ПОЧТИ НИЧЕГО НЕ СЛЫШИТ?»

Сурдопедагог на своих занятиях развивает не только слух и речь, но и занимается общим развитием ребенка. Учит его взаимодействию с близкими на зрительно-слуховой основе, формирует умение быть внимательным и восприимчивым к действиям окружающих, учит подражать действиям, эмоциям, мимике лица взрослого. Занимается развитием игровой деятельности ребенка, творческих способностей и т.д.

В самом начале реабилитационного пути необходимо создать **условия, в которых ребенку будет интересно взаимодействовать со взрослым**. На этапе подготовки к проведению кохлеарной имплантации мы можем **сформировать у ребенка желание** совместно с близкими не только **играть**, но и продуктивно для общего и слухо-речевого развития **взаимодействовать** в ежедневных бытовых ситуациях.

Ребенка необходимо научить обращать внимание на эти звуки. Предлагая ему экспериментировать со звучащими предметами, мы способствуем развитию его слухового опыта и остаточного слуха. Тем самым мы готовим ребенка к новому периоду жизни, периоду знакомства со звучащим миром после подключения речевого процессора кохлеарного импланта.

Ребенку, даже с тяжелой степенью тугоухости **доступны для восприятия на слух** со слуховыми аппаратами многие неречевые звучания, например, **звук барабана, бубна, дудки, звонок или стук в дверь, грохот крышки кастрюли, громкая музыка и т.п.**



Хочу, чтобы мой ребенок как можно быстрее социализировался, начал общаться со сверстниками

Когда ребенок с КИ может начать посещать дошкольную образовательную организацию?

Когда ребенку с КИ лучше всего начать посещать детский сад?



БУДЕТ ЛИ РЕБЕНКУ С КИ ПОЛЕЗНО ПОСЕЩАТЬ ДЕТСКИЙ САД СРАЗУ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ?

Развитие коммуникативных способностей имплантированного ребенка происходит постепенно.

Только научившись понимать речь близких на слуховой основе, **научившись выразить с помощью речи свои желания**, ребенок сможет равноправно вступать в коммуникацию со слышащими сверстниками и быть успешным во время общения, игр и занятий в детском саду.

Наиболее подходящая среда для развития ребенка на первоначальном этапе реабилитации - это семья.

Именно **семья** обладает наибольшим потенциалом для создания максимально благоприятных условий для развития и воспитания ребенка.

ФОРМИРОВАНИЕ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ ПОСЛЕ КИ

В первые недели ребенок адаптируется к звукам на новой сенсорной основе, в процессе взаимодействия ребенка с близкими.

Через эмоционально насыщенную деятельность у ребенка развивается подражательная способность к выражению этих эмоций к воспроизведению действий по подражанию взрослому.

Далее в процессе ежедневного бытового взаимодействия, игр и занятий с сурдопедагогом развивается понимание ситуаций и речи в них.

Только на основе понимания ситуаций и речи, ребенок вслед за взрослым начинает озвучивать происходящее. Далее появляется инициативность ребенка в общении ребенок начинает спонтанно осваивать речь в естественной коммуникации.