

## **Педагогические техники при работе со слабослышащими и позднооглохшими детьми дошкольного возраста**

*Озорнина Наталья Васильевна  
МБДОУ детский сад №39, воспитатель  
(Богданович, Россия)*

В наш современный век, век урбанизации, век нездоровой экологии, экологически нечистых продуктов питания, воды питьевой, биологически репродуктивной незрелости материи, различные хронические заболевания матерей, стрессовые ситуации во время беременности приводят к тому, что все чаще и чаще рождаются дети с патологией ОВЗ это 35%, 65% приобретенное детьми ОВЗ. Причинами являются неправильные роды, последствия прививок, антибиотиков в младенческом возрасте, физические травмы, рецидивы и т.д.

Данные патологии органов слуха и речи (например, при нарушениях голоса) дают возможность не только определить этиологию нарушений, но и позволяют правильно сочетать логопедическую работу с медицинским воздействием (медикаментозным и физиотерапевтическим лечением, оперативным вмешательством и др.).

Все эти факторы являются актуальной проблемой нашего общества, поэтому очень важно, вовремя выявить, такие причины как задержка речевого развития, слабослышащих и глухих, слабовидящих и слепых детей с ЗПР, аутистов, ДЦП, алаликов и т.д.

К факторам вызывающим речевую патологию в первые годы жизни можно отнести детей глухих и слабослышащих это 4%.

Алалия – отсутствие или недоразвитие речи впоследствии органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка.

Недоразвитие мозга или раннее поражение приводит к понижению возбудимости нервных клеток и к изменению подвижности основных нервных процессов.

Данные патологии органов слуха и речи (например, при нарушениях голоса) дают возможность не только определить этиологию нарушений, но и позволяют правильно сочетать логопедическую работу с медицинским воздействием (медикаментозным и физиотерапевтическим лечением, оперативным вмешательством и др.).

Сенсорная алалия – первичное нарушение понимания речи, что приводит к затруднениям в формировании экспрессивной (активной) речи. У детей с сенсорной алалией неформируется связь между словом и обозначаемым им предметом. Усвоение экспрессивной речи во многом зависит от имитационных способностей ребенка. Некоторые дети с сенсорной алалией совсем не понимают речи окружающих, относятся к ней как к шуму, не реагируют даже на собственное имя, не различают звуки речи и неречевые шумы. Другие понимают отдельные обиходные слова, но теряют их на фоне развернутого высказывания. У отдельных детей, наоборот, понимание изолированных слов затруднено больше, чем понимание фраз. В ряде случаев дети понимают обращенную к ним фразу только после неоднократного повторения, так как одноразовый раздражитель оказывается недостаточным для восприятия. Некоторые исследователи отмечают, что при сенсорной алалии наблюдается незначительное снижение тонального (физического) слуха, но оно не является ведущим в картине речевого недоразвития.

Неполноценность восприятия объясняется не снижением слуха, а специфическим состоянием коры головного мозга. Дети с сенсорной алалией широко используют жесты и мимику, игру сопровождают модулированным лепетом, четко реагируют на изменение интонации обращенного к ним человека, не понимая при этом смысла фраз. При правильном организованном обучении дети с сенсорной алалией начинают понимать ситуативную речь. При наличии собственной речи они говорят легко, плавно, не задумываясь над подбором слов, не замечая ошибок в собственной речи.

У безречевых детей с сенсорной алалией часто отмечается двигательное беспокойство, они хаотичны в деятельности. Можно говорить о нарушениях личности, разнообразных трудностях поведения, импульсивности, вторичной задержки умственного развития.

Поэтому нельзя считать алалию просто временной задержкой речевого развития. При этом нарушен весь процесс становления речи протекает в условиях патологического состояния центральной нервной системы. Речь ребенка, возникающая с опозданием, формируется в последующем на патологической основе. При сенсорной алалии логопедическое воздействие направляется на воспитание сознательного анализа состава речи, развитие фонематического восприятия, понимание речевых структур.

При обучении детей с сенсорной алалией применяются специальные методы, направленные на развитие деятельности, формирование звукового и морфологического анализа и смысловой стороны речи. При этом учитывается уровень недоразвития понимания, собственной речи, познавательной деятельности, общих особенностей личности ребенка.

Исправить сложившееся положение можно путем формирования у детей с нарушением слуха и речи, самоконтроля за произношением с использованием возможностей всех сохранных анализаторов. В современных условиях возникает необходимость поиска нетрадиционных путей, организации коррекционно-образовательного процесса в дошкольном возрасте. Одним из таких педагогических технологий является массаж и самомассаж. Как лечебное средство они были известны в глубокой древности. При систематическом массаже усиливаются рефлекторные связи коры головного мозга с мышцами, сосудами, нормальный мышечный тонус, происходит стимуляция тактильных ощущений.

Самомассаж один из видов пассивной гимнастики, оказывающий тонирующие действия на центральную нервную систему, улучшающий функции рецепторов, проводящих путей.

Далее для развития направленного внимания и работоспособности используют различные пособия. Такие как вкладки, разрезные картинки (простые и усложненные), палочки (выкладывание узоров, геометрических фигур из счетных палочек), мозаика — и действия с ними: сортировка, классификация раздаточного материала по цвету, форме, величине и т. д. Работа по восприятию звуков оказывается возможной только при достаточной организованности ребенка, концентрации его внимания, сформированности элементарных видов деятельности.

При достаточном развитии внимания на эмоционально-игровом фоне воспитывается интерес к звукам. Ребенок не только учится определять характер звука, показывая на соответствующий источник звучания, но и локализовать его в пространстве, определять место, где спрятана звучащая игрушка. В играх ребенок постепенно приучается различать силу, длительность и интенсивность звукового сигнала, избирательно реагируя на определенные звуки (ощущение голосовых складок при фонации, силы и направленности выдыхаемой воздушной струи и т. д.).

Например: звон монет в кошельке, стук карандашей в стакане, звук от соприкосновения металлических предметов и т. д.

Постепенно переходят к различению и более тихих, менее интенсивных звуков, более близких между собой: шум сминаемой бумаги, шуршание спичек в коробке и т. д. (то есть постепенно переходят к выработке более тонких акустических дифференцировок, используются сигналы игрушек и инструментов). Полезно, чтобы ребенок подержал игрушку в руке, ощутил вибрацию в момент звучания. Сначала он наблюдает, как педагог производит те или иные звуки, пробует вызвать их сам.

Технология: слышу, вижу, ощущаю, говорю.

Чтобы правильно говорить, ребенок должен знать строение артикуляционного аппарата, при этом используем муляжи, профили артикуляции, собственный артикуляционный аппарат.

- Что это? (указать на зубы, губы, язык и др.)

- Это губы, зубы, язык, а все вместе называется органами артикуляционного аппарата.

Затем необходимо знакомить ребенка с названием органов, принимающих (активно или пассивно) участие в процессе рождения речи. При этом используем предмет артикуляции и таблички для чтения. Работу проводим до тех пор, пока ребенок самостоятельно не научится называть и показывать их на себе, на профиле, на муляже.

- Покажи на схеме (профиле) мягкое небо!...

- Назови, что это (например: с указанием на небо)?

- Как это называется (с указанием органа артикуляции)?

После того как ребенок запомнит название органов артикуляции, переходим к формированию умений воспроизводить их движения. При этом используем действия по подражанию, комплексы артикуляционной гимнастики, словесные (письменные) инструкции, тренируем ребенка придавать определенное положение органам артикуляции в соответствии с изображением на профиле (например: упражнение «качели», выполняет для уточнения движений языка, упражнение «улыбка» для уточнения движения губ, показ рисунка знак улыбки).

- Я ощущаю: губы сомкнуты в момент вибрации гортани.

- Я осязаю: вибрацию гортани, грудной клетки в момент стычки губ.

Таким образом, дети с нарушением слуха испытывают трудности в овладении содержания основной общеобразовательной программы дошкольного образования и нуждаются в специальных условиях, им необходимы ежедневные занятия с родителями в соответствии с рекомендациями специалистов.

Список используемой литературы:

1. Логопедия: Учеб. для студентов дефектол. фак. пед. ин-ов/Л.С. Волкова, Р.И. Лалаева, Е.М. Мастюкова и др.; Под ред. Л.С. Волковой. – 2-е изд. – в 2-х книгах. книга/. М.: Просвещение: Владос, 1995. – 384с.
2. Иванова Е.А. Слышу, вижу, ощущаю, правильно говорю! Книга для логопеда. – М.: ТЦ Сфера, 2007. – 176 с. – (Логопед в ДОУ)
3. Нищева Н.В. Если ребенок плохо говорит...-СПБ.: ООО «Изд-во ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2012. – 64с.