МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное казённое общеобразовательное учреждение

для обучающихся по адаптированным образовательным программам

«МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ № 1»

ДОШКОЛЬНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ

Консультация для родителей:

**«Обучение речи детей с ОВЗ (с нарушением слуха)**

**(верботональный метод, методика Э.И.Леонгард)»**

 Подготовила:

 **Лукаш Наталья Борисовна,**

 учитель-логопед

Магадан,

февраль 2021г.

РАЗВИТИЕ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

(верботональный метод, методика Э.И.Леонгард).

В настоящее время в проектировании социальной политики разных стран, независимо от их государственного устройства, выделяются две тенденции по отношению к категории глухих и тугоухих людей. Приверженцы первой тенденции считают, что общество должно практически принимать проблемы глухих и слабослышащих и создавать им комфортные условия в среде слышащих. Например, всему населению страны рекомендуется изучать жестовую речь (Швеция), или каждый ученик с нарушениями слуха, обучающийся в массовой школе, должен иметь персонального ассистента – переводчика жестовой речи (США и др.), предлагаются определённые требования к артикуляции всех тех людей (специалистов, родственников, друзей, обслуживающего персонала и т. д.), которые имеют постоянное общение с глухими и слабослышащими: их речь должна быть замедленной, артикуляции утрированной (Швейцария, Германия и др.). Существуют даже модели «страны глухих» - например, университетский городок, населённый неслышащей молодёжью (США, Галлодетский университет).

Вторая тенденция предлагает рассматривать лиц с нарушениями слуха как особую социальную группу, имеющую свою систему социальных потребностей в плане преодоления ограничений и трудностей коммуникации, но являющуюся одной из равноправных составных частей общества, существующую с ним в единой социокультурной среде. Принимая ту или другую тенденцию формирования социальной политики по отношению к лицам с нарушениями слуха, государство и общество по-разному конструируют организационные формы их обучения и социализации.

В частности, в нашей стране глухие и слабослышащие на протяжении многих лет рассматриваются как автономная социальная группа, имеющая свои особые социокультурные отличия и требующая особых условий организации жизнедеятельности. Большинство детей с нарушениями слуха, независимо от возраста, воспитываются в основном в закрытых специализированных образовательных учреждениях (ясли, детские сады, школы-интернаты). В этих учреждениях в качестве обязательного средства обучения применяются пальцевая азбука (дактилология), а в последние годы – жестовая речь. Такой подход к воспитанию и обучению глухих и слабослышащих детей имеет крайне негативные последствия. Семья фактически отстранена от процесса воспитания. Дети в течение 14-16 лет находятся вне дома, бывая в родной семье лишь кратковременно в выходные дни или каникулы. Соответствующим образом формируется и психология человека с нарушениями слуха (рентные установки, иждивенческая позиция). Оторванный от семьи как от основного источника развития и социализации, от окружающего мира, от общения с обществом слышащих, ребёнок вырастает отчуждённым приверженцем замкнутого мира глухих, где царят свои, понятные ему с детства законы, где существует ставший родным особый язык общения, где определены правила поведения и образ жизни. Неудивительно, что впоследствии выпускники школ-интернатов строят собственные семьи, выбирая партнёров по браку из того же социума, стараются держаться вместе с бывшими одноклассниками, зачастую строят сообщества по типу кланов, пополняя криминальные структуры.

В России используются различные подходы к реабилитации глухих и слабослышащих. Это билингвистическая система, обучение на основе словесной речи, верботональная система, которые способствуют решению проблемы социальной интеграции в общество лиц с нарушениями слуха.

Верботональный метод реабилитации детей с нарушением слуха разработан академиком Петаром Губерина, как результат научных исследований в области фонетики и лингвистики и практической работы в области речевой коммуникации. С 1961 года данный метод стал широко использоваться в Центре «СУВАГ» (Система Универсальная Верботональная Аудиовизуальная Губерины) (Загреб, Хорватия), где с детьми занимаются врачи, педагоги и социальные работники. Хорватия – очень маленькая и небогатая страна. Реабилитация глухих детей там ведётся с рождения только с использованием верботонального метода. Младен Ловрич, профессор центра-поликлиники «СУВАГ» (г. Загреб), говорит, что организовать реабилитацию, которая даёт стабильный эффект, для них выгоднее, чем оказывать помощь глухим людям в течение всей жизни. В загребском центре «СУВАГ» под крышей одного учреждения объединены усилия трёх систем: здравоохранения, образования и социальной защиты, что позволяет не только проводить комплексную реабилитацию, но и обеспечивать достаточное финансирование. В 1990 году в Нерюнгри (Якутия) по инициативе Ассоциации общественных организаций детского фонда этого города был открыт Реабилитационный центр для детей с нарушениями слуха и речи, где впервые в России с глухими детьми стали работать по верботональному методу.

На сегодняшний день по всей России верботональный метод применяют 36 реабилитационных центров – школы, детские сады и учреждения здравоохранения и социальной защиты. Они в основном действуют в крупных городах: Владивостоке, Благовещенске, Хабаровске, Иркутске, Якутске и т.д. Все они входят в Ассоциацию содействия обучению и реабилитации детей-инвалидов (ассоциацию «СОРДИ»), которая занимается продвижением и развитием верботонального метода (создана в 1995 году). Недавно был учреждён Фонд развития верботонального метода. Директор этого фонда, Валентин Рудченко, отмечает, что уже в 90-е годы создатели 1-ого верботонального центра (в Якутии) нашли поддержку государства - в лице первого заместителя председателя Государственного Комитета СССР по народному образованию В.Шадрикова, первого заместителя министра здравоохранения А.Баранова, депутата Государственной думы Е.Лаховой.

В 2001-2002 годах в рамках президентской программы «Дети России» был выделен грант на развитие метода, что позволило организовать обучение нескольких десятков специалистов в Хорватии и выделить реабилитационным центрам 10 комплектов оборудования для работы по верботональному методу. Развитие метода и сегодня во многом поддерживается органами федеральной и региональной власти.

В марте 2009 года Научно-исследовательским Центром образования, воспитания и социальной защиты детей и молодёжи МГГУ имени М.А.Шолохова (НИЦО) в лице директора Коростелёва Бориса Алексеевича и заместителя директора Тер-Григорьянц Радмилы Георгиевны был организован Международный научно-практический семинар по теме: «Теоретические и прикладные проблемы слухоречевой реабилитации детей на основе верботонального метода». НИЦО является научно-исследовательским и научно-методическим подразделением МГГУ им. М.И.Шолохова. В задачи НИЦО входит определение направлений и формирование основных проблем научных исследований в области образования, воспитания и социальной защиты детей и молодёжи в соответствии с приоритетными направлениями развития образовательной системы Российской Федерации; организация экспертно-аналитической и диагностической деятельности в отношении состояния образовательного процесса, образовательной среды, сопровождения системы образования, воспитания и социальной защиты детей и молодёжи, научно-методических продуктов; оказание консультативной помощи образовательным учреждениям в повышении квалификации работников образования, в организации и проведении экспериментальной работы и инновационной деятельности по вопросам образования, воспитания и социальной защиты детей; разработка научно-методического и информационного обеспечения эффективного управления в сфере образования, воспитания и социальной защиты детей и молодёжи с учётом последних достижений отечественных достижений отечественных и зарубежных науки и практики; разработка моделей и технологий вовлечения детей и молодёжи в жизнь общества; научно-методическое обеспечение и мониторинг подготовки кадров в сфере молодёжной политики, воспитания и социальной защиты детей; анализ и мониторинг, обеспечение статистического наблюдения в области положения молодёжи и оценки эффективности реализации молодёжной политики; разработка эффективных механизмов освещения вопросов образования, воспитания и социальной защиты детей в СМИ; совершенствование правовых и методических основ социальной поддержки, обеспечения прав молодёжи и детей, в том числе, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (детей-сирот, с отклонениями в развитии и др.).

НИЦО выполняет проекты в рамках федеральной целевой программы «Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2006-2015 годы», федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005-2009 годы», аналитической ведомственной целевой программы «Развитие научного потенциала высшей школы (2006-2008 годы)», федеральной целевой пронраммы развития образования на 2006-2010 годы.

Б.А.Коростелёв и Р.Г.Тер-Григорьянц являются также членами МАВМ (Международной Ассоциации верботонального метода), которая основана с целью распространения верботонального метода в международном масштабе и развития сотрудничества в области фундаментальных и прикладных исследований.

Международный научно-практический семинар проходил в Федерации АПАЖ (Франция, Сен-Клу) - Ассоциации для взрослых и детей с проблемами в развитии, являющейся общественной некоммерческой организацией, деятельность которой основывается на принципе абсолютного уважения человеческой личности. Федерация АПАЖ представляет собой сеть, объединяющую 90 региональных отделений на территории Франции и заморских департаментах и территориях.

С 1962 года АПАЖ выступает за образовательную, социальную и профессиональную интеграцию инвалидов, руководствуясь в своей работе следующими принципами:

- право любого ребёнка на образование;

- инвалидность – это забота всего общества, а не только их семей и специалистов.

АПАЖ в своей деятельности стремится поднять человеческое достоинство и гражданский статус инвалидов, одновременно заботясь о наиболее полном раскрытии их индивидуальности и об их скорейшей интеграции во все формы общественной жизни. Её цель состоит не только в том, чтобы подготовить инвалидов: детей, подростков и взрослых к жизни в гражданском обществе путём соэдания моральных и материальных условий для их адаптации, но также изменить само отношение к ним всего общественного организма. Федерация намерена, в соответствии с основными ценностями плюрализма, добиваться полной реабилитации инвалидов, как личностной (уважение достоинства), так и социальной (полное равноправие в гражданских правах).

На международном научно-практическом семинаре представителем компании СЕДИ (Франция), являющейся крупнейшим европейским дистрибьютором аппаратов СУВАГ, используемых в аудиофонологии для реабилитации слуха и речи на основе верботонального метода Петера Губерина, начиная с 1961 года, выступил президент компании Ален Бенвенист. Аппараты СУВАГ применяются в обучении неслышащих и слабослышащих детей в 70 странах мира.

Также в семинаре принимал участие представитель Центра слуха и речи ВЕРБОТОН-М+ (Россия) в лице директора Тихоновой Марии Юрьевны. Центр слуха и речи ВЕРБОТОН-М+ находится в г.Москве. Он занимается внедрением современных технологий в области реабилитации и обучения неслышащих и слабослышащих детей, а также детей с речевыми расстройствами на территории Российской Федерации. Участвует в государственных проектах по оснащению оборудованием специальных (коррекционных) учреждений и проводит подготовку специалистов по современным образовательным технологиям.

Лекции по проблемам слухоречевой реабилитации детей на основе верботонального метода на международном научно-практическом семинаре читали: специалист-логопед Клиники кохлеарных имплантов при Университете г.Клермон-Феррана, преподаватель верботонального метода в АПАЖ и в научно-методическом верботональном Центре, Вивиан Лекальвез, а также логопед Института реабилитации слуха и речи в Роншене (г.Лиль), президент Ассоциации аудиофонологических и логопедических исследований, доцент Института логопедии им.Габриеля Декруа в г.Лилле, преподаватель верботонального научно-учебного Центра, Жером Андре.

 Одна из основных задач обучения детей с нарушением слуха по верботональному методу – интеграция их в мир слышащих. Почти 90% всех детей интегрируется в массовые школы. Однако важно отметить, что ни один ребёнок после интеграции не остаётся без наблюдения и внимания со стороны специалистов. Все дети после основных занятий в школе приходят на реабилитацию к специалисту, детям оказывается и психологическая помощь. Результаты реабилитации детей с нарушением слуха с использованием верботонального метода впечатляют. Глухие дети отличаются звонкими, природными голосами, речь их слитная, внятная, интонационно окрашенная. Метод получил широкое признание и распространение во всём мире. Более 500 центров в разных странах активно используют верботональный метод. Его эффективность подтверждена более чем 50-летней историей. К сожалению, специалистами России данный метод стал использоваться совсем недавно (с 1990 года). Но уже и сейчас можно говорить о положительных результатах. В России 11 учреждений используют в своей работе верботональный метод, есть специалисты, прошедшие полный курс обучения в Центре «СУВАГ» (Загреб) и получившие международный сертификат на право преподавания данного метода.

У верботонального метода есть 2 принципиально важных преимущества перед теми методами, которые используются в отечественной коррекционной педагогике с советских времён.

Во-первых, процесс реабилитации глухих детей проходит гораздо быстрее, к тому же благодаря современной и качественной хорватской аппаратуре дети учатся слушать и говорить в очень комфортных условиях.

Во-вторых, достигнутые результаты хорошо закрепляются, поскольку «формируется слуховая картинка в коре головного мозга». Если в обычной школе ребёнка в течение года научили произносить те или иные звуки или фразы, после летних каникул приобретённые навыки могут исчезнуть. Верботональный метод, как правило, позволяет сохранить навыки, приобретённые в ходе реабилитации, на всю жизнь.

 Как же происходит обучение по верботональному методу, в чём заключается его суть?

Известно, что речь глухих людей, которые не слышат ни себя, ни эталонов речи вообще, сильно искажена: она аграмматична, не интонирована, как бы сдавлена изнутри. Обучение речи по верботональному методу начинается с работы над ритмом, интонацией, с «вызывания» голоса, которого у глухого ребёнка практически нет (он проявляется лишь в таких ситуациях, как плач). Затем ребёнка учат слышать речь. Как можно слышать, не имея слуха? Несмотря на то, что сам слуховой анализатор повреждён, слуховой центр в коре головного мозга остаётся сохранным, вот его-то и можно заставить работать: через стимуляцию звуком, вестибулярный аппарат, вибрацию. Таким образом, на основе того остаточного слуха, который всё же имеется у каждого глухого ребёнка, ведётся упорная кропотливая работа.

Глухота считается особенно тяжёлой патологией, потому что влечёт за собой немоту. Человеческая речь формируется и развивается на основе слуха: ребёнок, обучаясь говорить, повторяет те слова, которые слышит. Поэтому научить говорить глухого ребёнка можно только через развитие слухового восприятия. Сторонники верботонального метода исходят из того, что **слуховой и речевой центры у глухого ребёнка сохранны** (детей с абсолютной глухотой практически нет), и нужно сделать так, чтобы они заработали. Петар Губерина приводил такую аналогию: если не разрабатывать сломанную руку, она так и повиснет плетью. Смысл его метода в том, чтобы разрабатывать слуховой центр, одновременно формируя речь.

Основной принцип верботонального метода заключается в том, что ребёнок с нарушенным слухом должен пройти те же стадии формирования речи, что и слышащий. Ребёнок учится слушать всем телом (для этого используется «вибротактильная доска», сидя на которой можно воспринимать звуки всем телом), через все органы чувств, через вестибулярный аппарат и пр. Особое внимание уделяется развитию моторики тела – фонетической ритмике, музыкальным и другим занятиям).

Значительную часть занятий дети проводят в наушниках, работая с электроакустическими аппаратами «Верботон» (во Франции это специальные аппараты с усилителями и фильтрами: вибратор, СУВАГ1, СУВАГ2, МИНИ-СУВАГ и вибростол). Аппараты преобразуют звук, передавая его по низким частотам, т.е. ребёнок получает возможность почувствовать ритм, темп и интонацию. В традиционной методике реабилитации аппаратура тоже использовалась, но процесс формирования произношения строился на механической постановке звуков, не уделялось достаточного внимания работе над ритмом, темпом и интонацией, отсюда монотонная речь глухих людей даже при правильно поставленных звуках.

**В верботональной системе главным является коммуникативное единство: единство акта коммуникации, автором которого является тело, а основными компонентами – ритм и интонация**.

Речь рождается из движения, для слышащего ребёнка лепет, гуление являются видом двигательных упражнений, в которых выражается коммуникативная функция. Маленький ребёнок произносит слоги и шумы, двигая (ритмически) стопами, руками, ногами. Первые речевые упражнения являются двигательными, сопровождающимися удовольствием ребёнка, основного условия для овладения речью. Ребёнок уже очень рано начинает использовать интонацию как носитель смысла (по мнению некоторых психологов, к 4 месяцам). Уже с 8 мес. встречаются различные смысловые оттенки. Ребёнок вначале овладевает интонацией и ритмом перед усвоением любых слов и звуков.

**В нашей речи основное содержание устного сообщения передаётся не только средствами языка (словами и грамматикой). Интонация, ритм, интенсивность звука, паузы, напряжение, жесты, мимика, позы и эмоциональность участвуют в передаче смысла (они могут подчёркивать слово, добавлять к устному высказыванию дополнительные значения или выделять предмет, не называя его).**

Верботональная система разрабатывает свою теорию на основе тональности речи и оптимальном слуховом поле пациента. В связи с тем, что составляющими элементами звука являются частота, интенсивность, время и тело как приемник звука, следует изучать эти структурные комбинации звуков с тем, чтобы составить из них оптимальное поле.

Верботональный метод сочетает обучение речи и произношению с обучением различению на слух. Тело рассматривается как посредник в развитии слухового восприятия при помощи приёмов фонетической ритмики (музыкальной ритмики и ритмики тела).

Оригинальным в этом методе можно считать развитие слухового восприятия и интенсивную тренировку остатков слуха детей с использованием вышеупомянутой аппаратуры, а также упражнения «на голое ухо» и в слуховых аппаратах.

Фундаментальные исследования верботональной системы, а также их применение в реабилитации глухих основаны на гипотезе, что всё тело служит проводником и приёмником. Эта гипотеза основывается на 2-х положениях: с одной стороны, тело вибрирует на низких частотах и способно передавать эти частоты в нервные центры, с другой, телесное восприятие очень развито у детей с нарушениями слуха. Чувствительность тела неодинакова у разных людей. Чем в большей степени нарушена воздушная проводимость, тем чувствительнее пациент к телесной проводимости. Отсюда вытекает важность использования вибратора для стимуляции тактильной чувствительности. В этом случае звуковая информация поступает в головной мозг через тактильную чувствительность, а не через слуховой канал.

**Использование низких частот лежит в основе стимуляции тела и является важным условием для всей последующей работы по развитию слухового восприятия.**

**Развитие слухового восприятия и развитие артикуляции связаны между собой, между ними устанавливается «обратная связь», одно воздействует на другое, - это то, что называют коммуникативной функцией.**

Чтобы сделать это взаимодействие оптимальным, верботональный метод, развивающий все органы чувств, сам развивается с помощью двух дисциплин фонетической ритмики: музыкальной ритмики и ритмики тела. Эти две дисциплины различаются в практике, но имеют общую цель: переход к максимально естественной речи.

**С помощью ритмики тела** мы подготавливаем детей к тому, что называют «гармонизацией тела». Состояние напряжения и расслабления находятся в соответствии с каждым звуком речи, голосовой паузой, контролем над дыханием при звуковоспроизведении. Эта работа иногда может оказаться трудной, т.к. каждый ребёнок индивидуален и имеет свойственные только ему положения тела и способности. Ритмика тела позволяет перейти от макромоторики к микромоторике органов артикуляции, в соответствии с оптимальными частотами звуков, слов и фраз.

**С помощью музыкальной ритмики** мы подготавливаем детей к играм, содержащим слоги или гласные, определённые заранее. Ставится цель в развитии восприятия на слух звуков на оптимальной частоте в составе ритмических считалок. Речь идёт о том, чтобы сделать действенной последовательность состояний напряжения и расслабления в различных ритмических речевых структурах. Мы работаем над пением и небольшими разговорными или музыкальными текстами.

Во время занятий по фонетической ритмике активно используются и развиваются **речь, слуховое восприятие и чтение с губ.**

**Повторение звука и фразы имеет целью стимуляцию восприятия взаимодействия слуховых, интеллектуальных и сенсорных связей. Привлечь внимание к событию, заставить его вибрировать, придать ему индивидуальный резонанс – в этом состоит характеристика ритма.**

Верботональный метод включает в себя широкий спектр педагогических дисциплин, имеющих целью дать возможность детям с нарушениями слуха приступить к изучению языка.

 Аудиовизуальные речевые уроки направлены на разностороннее обогащение речи и словарного запаса, которое происходит во время индивидуальной реабилитации.

Индивидуальная реабилитация основана на слуховом восприятии и овладении устной речью (артикуляцией, синтаксисом, морфологией и семантикой).

Обучение и языку осуществляется через обучение «коммуникативной деятельности».

Именно эмоциональная составляющая языка обеспечивает его развитие.

Положение тела педагога, его манера держать себя, его мимика, жесты, взгляды также являются важными элементами в установлении действительно эффективной эмоциональной и коммуникативной деятельности.

Метод применяется и для реабилитации детей, прошедших кохлеарную имплантацию (хирургическую операцию по вживлению в ухо кохлеарного импланта – электронного устройства, позволяющего слышать). После такой операции детей нужно обучать слушать и говорить фактически с нуля, в противном случае эффекта не будет.

Эффективность реабилитации зависит и от речевых способностей ребёнка, и от особенностей заболевания (включая наличие сопутствующих патологий), и от правильности применения методики, и от многих других факторов. Как при обучении иностранному языку: всех одинаково учат в школе, но одни люди достигают результатов быстро и легко, другим нужно больше времени и больше внимания педагогов, третьим так и не удаётся научиться говорить свободно. Большое значение имеет и позиция родителей, их готовность помогать ребёнку. Впрочем, как считают последователи метода, «нет плохих родителей; есть родители, с которыми мы плохо работаем».

Единственное учреждение Москвы, где сегодня используется верботональный метод, - Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Логотон» Зеленоградского административного округа. В 1994 году (до сентября 2001 года) Центр был создан как учебно-воспитательный комплекс (УВК № 1824) для детей с нарушением слуха. В 1996 году учреждение стало экспериментальной площадкой Комитета образования Москвы и ведёт работу по социальной адаптации и интеграции детей с нарушением слуха по нынешнее время. В 1996-1998 годах обучение верботональному методу в Загребе прошли 9 сотрудников Центра, 4 из них получили степень «форматора», дающую право обучения этому методу, и сегодня на базе Центра проводятся курсы повышения квалификации. На сегодняшний день в составе Центра – и школа, и детский сад в одном здании; также ведётся консультативный приём. Это не интернат, т.е. дети воспитываются в семьях, родители задействованы в реабилитации детей, что положительно влияет на её результаты. Статус центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции позволяет «Логотону» иметь ставки не только учителей и психологов, но и врачей. Сегодня здесь 83 сотрудника на 109 детей. В «Логотоне» представлены параллели с 1 по 10 класс, есть 3 дошкольные группы. Беспроводная аппаратура «Верботон» позволяет детям заниматься фонетической ритмикой. Вообще же в каждом классе Центра есть по 2 аппарата «Верботон»: 1 для коллективной работы, 1 – индивидуальный. Центр ведёт и консультативный приём населения, т.е. обратиться сюда могут даже родители с детьми до 3-х лет: считается, что чем раньше начинается реабилитация, тем больше шансов на успех. На сегодня 9 воспитанников Центра интегрированы в массовую школу, но после уроков они обязательно приходят сюда на консультации. В «Логотоне» учатся и слышащие дети (в логопедических группах), которые в обычной школе имеют проблемы психологического характера (хроническая неуспеваемость, трудности в общении с учителями и со сверстниками), и обучение в речевой среде – тоже важный элемент реабилитации глухих детей. Это создаёт определённые условия для адаптации и временной интеграции детей. Зеленоградский «Логотон» считается одним из эффективных реабилитационных учреждений для глухих детей в России. Все дети, которые приходя в Центр, считались глухими, по его окончании (т.е. получив основное общее образование) идут получать среднее образование в школу для слабослышащих. Это очень серьёзная динамика: даже в классификации коррекционных учреждений школы для глухих и школы для слабослышащих – это 2 разных вида учреждений, соответственно I и II вида. Цель этого учреждения – воспитать полноценного человека без всяких скидок на глухоту, вырастить свободного человека, не чувствующего себя зависимым от переводчика. Одним из условий выполнения этой цели – обязательное проживание ребёнка в семье. Это объясняется тем, что дети с нарушением слуха постоянно находятся в естественной речевой среде и психологически комфортных условиях. Эти условия и среда стимулируют быстрый темп развития речевого общения, что, как правило, приводит к более высоким результатам обучения детей. «Семейные дети» оказываются социально-реабилитированы уже к старшему дошкольному возрасту. Такой тесный контакт и упорный совместный труд дефектологов и родителей не предусмотрен в классическом методе обучения глухих детей в интернате. Как только родители начинают понимать, что они могут помочь ребёнку, все их физические и душевные силы направляются на дело, они становятся ТВОРЦАМИ – они творят, по мере своих сил, мир ребёнка. «Два мира есть у человека: один, который нас творил, другой, который мы от века творим по мере наших сил» - Н.Заболоцкий.

В настоящее время большинство стран переходят на путь интеграции в обучении детей с проблемами в развитии. Проблемы интеграции детей с отклонениями в развитии в коллектив здоровых детей находится в центре внимания и в нашей стране. Но если для развития интеграции в странах Западной Европы и США создана законодательная база, то этого нельзя сказать о России. Хотя определённые положительные сдвиги в решении этой проблемы есть. У родителей и детей появилась возможность выбора разных форм обучения и разработан проект закона РФ «Об образовании лиц с ограниченными возможностями». Идеи интегрированного обучения, развиваемые в нашей стране, всегда основывались на необходимости достижения ребёнком с нарушенным слухом равного со слышащими детьми уровня развития, участия на равноправных началах во всех видах деятельности в детском саду и школе. В настоящее время изучаются возможности интеграции глухих дошкольного и школьного возраста, разрабатываются различные формы пребывания детей в массовых дошкольных учреждениях и школах. (И.М.Гилевич, Л.И.Тигранова, Э.И.Леонгард, Э.В.Миронова, Н.Д.Шматко). Определение ребёнка в массовое учреждение зависит также от уровня физического развития и состояния здоровья, познавательного развития. Большое значение имеют личностные свойства ребёнка, особенно такие, как активность, самостоятельность, инициативность, которые положительно влияют на развитие общения с другими детьми и педагогами. Определять ребёнка в массовое учреждение можно только при наличии у него речи, обеспечивающей общение с детьми и педагогами. Его устная речь должна быть достаточно разборчивой и понятной окружающим детям и взрослым. Интеграция ребёнка с нарушением слуха невозможна без активного участия родителей. Им принадлежит ведущая роль в организации ежедневных занятий дома, постоянная работа по развитию речевого общения в быту. Как правило, родители проводят общеразвивающую и коррекционную работу в семье по заданиям сурдопедагога. Именно он может посоветовать родителям посещение ребёнком массового учреждения, а в некоторых случаях, наоборот, предостеречь их от этого, если ребёнок не готов к интеграции в коллектив слышащих детей. Эффективность «семейного» подхода к решению проблем ребёнка с нарушением слуха успешно доказали более 166 семей из 78 городов России и ближнего зарубежья, получающие регулярную педагогическую поддержку в Школе «НОРДИС» - Нижегородское Объединение Родителей Детей-Инвалидов по Слуху. «Нордис» - так называлась общественная организация, по чьей инициативе в 1993 году была создана Школа. В основу концепции Школы была положена **методика кандидата** **педагогических наук Эмилии Ивановны Леонгард** «Система формирования речевого слуха и речевого общения» и личный опыт семей, воспитавших глухих детей вне спецучреждений.

Проблема помощи родителям, воспитывающим детей с нарушениями слуха в семье, в настоящее время рассматривается в работах Э.И.Леонгард, Е.Г.Самсоновой, Е.А.Ивановой, Н.Д.Шматко, Т.В.Пелымской и др. Их материалы содержат информацию по организации работы с детьми раннего возраста, а также рекомендации родителям дошкольников, которые по ряду причин не посещают специальные дошкольные учреждения. Причинами, побуждающими родителей воспитывать детей дома, могут быть отдалённость места жительства семьи от специального дошкольного учреждения; физическая ослабленность ребёнка; наличие комбинированных нарушений; нежелание родителей отдавать ребёнка в дошкольное учреждение интернатного типа; неудовлетворённость отдельных родителей результатами обучения и уровнем развития детей в специальном детском саду; нежелание разлучаться с ребёнком и др.

Помощь родителям оказывают сотрудники сурдологических кабинетов и центров, педагоги специальных дошкольных учреждений, специалисты некоторых научных учреждений Москвы, Санкт-Петербурга и др.городов.

Консультации и советы для родителей по воспитанию в семье плохослышащих детей содержатся также в журнале «В едином строю» (прежде он назывался «Жизнь глухих»), в котором с 1968г.существует рубрика «Университет для родителей».

Специалисты акцентируют внимание на необходимости контроля за слухом малыша со стороны родителей в тех семьях, где есть факторы риска, связанные с возникновением нарушения слуха, например: наличие неслышащих детей или членов семьи; перенесение ребёнком заболеваний, которые могут обусловить снижение слуха; использование ототоксических антибиотиков. Этот контроль предполагает фиксацию внимания на речевых реакциях, гулении, характере лепета. В случаях подозрений на снижение слуха у малыша необходимо обращение к врачу-сурдологу. Родителям детей с нарушениями слуха необходимо объяснять значимость раннего начала коррекционной работы. Важно подчеркнуть, что без ранней коррекции глухие и слабослышащие дети до 2-3 лет оказываются неговорящими. Их общее развитие значительно страдает в результате отсутствия общения с окружающими, нарушения возможностей воспринимать звуки окружающего мира. Для развития и слышащего, и неслышащего ребёнка 1-ый-2-ой годы жизни имеют большое значение т.к. в этот период складываются важные формы общения, стимулирующие познание предметного мира, понимание речи, формирование её ритмико-интонационной и звуковой стороны. Формирование этих компонентов развития после 3-х лет происходит с большим трудом и в более длительные сроки.

Одним из главных условий развития ребёнка с нарушенным слухом в раннем возрасте является ***слухопротезирование***. Необходимо объяснить родителям не только важность правильного слухопротезирования, но и правила использования аппарата: наличие индивидуальных вкладышей, правильность подбора режима работы аппарата, правила ношения аппарата и ухода за ним. Надо подчеркнуть, что само по себе ношение аппарата не обеспечивает полноценного восприятия речи, а эффект может быть достигнут только в результате длительной работы по развитию слухового восприятия.

Специально подчёркивается необходимость ***постоянного речевого общения с ребёнком в семье*.** Научиться общаться слышащим родителям с неслышащим ребёнком не всегда просто. Часто их речевое поведение становится неестественным: они утрируют речь, используют неестественные жесты, иногда, наоборот, замолкают. Поэтому необходимо объяснить родителям необходимость использования нормальной речи, эмоционально окрашенной, сопровождающейся естественными мимикой лица и жестами. Речь сопровождает все ситуации ухода за ребёнком, например кормление, купание; взрослый называет необходимые предметы и выполняемые действия. Речь не должна быть очень многословной: нужно использовать в одинаковых ситуациях одни и те же выражения – так ребёнок научится быстрее их понимать. Малыш должен всегда хорошо видеть лицо взрослого, нужно привлекать его внимание к движениям губ. Если у ребёнка есть слуховые аппараты, необходимо общаться с ним на расстоянии до 1м – так ребёнок будет воспринимать речь на слухозрительной основе. Иногда, чтобы уточнить звучание слова, например название игрушки, целесообразно произнести его несколько раз, а также предъявить на слух, закрыв лицо рукой либо произнеся слово сзади или сбоку, чтобы ребёнок не видел губы. В процессе общения с ребёнком дома, на улице надо привлекать его внимание к звучащим предметам, повторять звукоподражания, называть звучащие объекты (ложка упала: бах; собачка лает: ав-ав-ав; пылесос гудит: у-у-у). При попытках ребёнка воспроизвести слова или звуки взрослый поддерживает их, повторяет, одобряет действия ребёнка, радуется вместе с ним.

Несмотря на то, что по сути вся деятельность ребёнка организуется взрослым и связана с педагогическим воздействием на него, необходимо ***систематическое проведение с детьми занятий, в содержание которых включается работа по общему развитию, а также специальные игры и упражнения по развитию речи, слухового восприятия****.* Длительность занятий и их количество зависят от возраста ребёнка, его психофизического состояния. Занятия проводятся в течение дня несколько раз, в периоды бодрствования ребёнка. Специалисты рекомендуют проводить с детьми до года – 3 занятия по 3-5 минут; до двух лет – 2-3 занятия по 10 минут; от двух до трёх лет – 15-20 минут. Занятия, как правило, проводятся в первой половине дня и после дневного сна. Занятия по различным направлениям работы чередуются. Нужно определить места проведения занятий: на ковре, в игровом уголке, некоторые – за столом. Большое значение имеет подготовка к занятиям: продумывание цели каждого занятия, составление его плана, подбор разнообразного дидактического материала. Подробно проконсультировать родителей по вопросам организации занятий в семье с неслышащим ребёнком должен сурдопедагог, который, как правило, осуществляет педагогическую помощь родителям.

Занятия с ребёнком младенческого и раннего возраста обязательно должны включать упражнения по развитию движений, действия с предметами и игрушками, игры и упражнения по развитию восприятия (зрительного, тактильно-двигательного), вибрационной чувствительности, ознакомление с окружающими предметами и явлениями, рисование, лепку, конструирование. Естественно, некоторые из указанных направлений, например рисование, лепка и конструирование появятся лишь на 3-ем году жизни. Целесообразно с 1-го года жизни вести и систематическую работу по музыкальному воспитанию ребёнка с нарушенным слухом. Работа по общему развитию ребёнка, с одной стороны, стимулирует познавательное развитие, способствует развитию детских видов деятельности, что само по себе имеет важное значение для развития общения и формирования предпосылок речевого развития. С другой стороны, в процессе проведения этой работы используется большой объём речевого материала, которым малыш постепенно овладевает.

Более специфический характер по сравнению с общеразвивающими играми и упражнениями имеет работа по развитию речи и слухового восприятия, т.к. она направлена на преодоление основных трудностей в развитии ребёнка, которые связаны с отсутствием речи и нарушением слухового восприятия. По поводу проведения коррекционной работы необходимы консультации сурдопедагогов.

Одним из главных условий проведения работы по развитию речи и слуха является организация ***слухоречевой среды***, предполагающей постоянное речевое общение с ребёнком при условии использования слуховых аппаратов.

Работа по развитию речи детей младенческого возраста направлена на развитие зрительного и слухового сосредоточения на лице взрослого, его речи, предметах; формирование потребности в общении, развитие способности подражать предметным и речевым действиям взрослого, появление у ребёнка голосовых реакций, лепета; понимание значений некоторых лепетных и полных слов. Это длительная систематическая работа, которая проводится в процессе общения с ребёнком в течение всего дня, а также на занятиях.

Развитие речи детей с нарушениями слуха на 2-ом-3-ем годах жизни при условии, что работа была начата на 1-ом году, имеет более высокие темпы. Правильное организованное общение с ребёнком в процессе предметной деятельности или игры является стимулом к пониманию речи взрослого и формирования собственной речи ребёнка. Этот период очень сензитивен для развития речи как слышащего, так и ребёнка с нарушенным слухом. И хотя часто у глухих детей результаты в виде активной речи ребёнка на этом этапе не видны, что огорчает родителей, этот период имеет большое значение для развития речи неслышащего ребёнка. В связи с познанием разных предметов и явлений у ребёнка появляется словарь их названий, действий с ними. Постоянное использование простых по структуре фраз делает доступными для понимания некоторые из них, наиболее часто повторяемые. Очень важно учить ребёнка понимать значения глаголов, прежде всего в повелительном наклонении (дай, возьми, надень, ешь, беги и др.), т.к. это необходимо для понимания и использования фраз. На занятиях количество слов и фраз расширяется в процессе обыгрывания предметов и игрушек, рассматривания доступных ребёнку картинок, рассказывания и инсценирования маленьких рассказов с использованием различных игрушек.

На 2-ом году жизни ребёнка, при условии проведения систематической коррекционной и развивающей работы, в обучении детей с нарушениями слуха начинает использоваться кроме устной и *письменная форма речи*. Она необходима для более точного подкрепления устной речи, раннего обучения чтению, что поможет ребёнку с нарушенным слухом пополнить свой речевой запас большим количеством слов и фраз. Прежде чем начинать работу по обучению чтению, родителям целесообразно получить подробную консультацию сурдопедагога, который выяснит готовность ребёнка к ***глобальному чтению***; расскажет о требованиях к оформлению табличек, использованию их в быту и в играх; раскроет методику проведения специальных упражнений по обучению глобальному чтению. Раннее обучение чтению связано с формированием у ребёнка умения различать слова и фразы, написанные печатными буквами на табличках, и соотносить их с соответствующими предметами, игрушками, действиями или их изображениями. В играх и на занятиях ребёнок постепенно узнаёт написанные на табличках слова, обозначающие некоторые игрушки, предметы быта. Темпы овладения глобальным чтением зависят от возраста ребёнка, уровня сенсорного развития, состояния слуха, индивидуальных особенностей.

По мере накопления запаса глобально воспринимаемых слов для лучшего запоминания и понимания их состава начинают учить детей складывать слова **из разрезной азбуки**. Чаще всего этому учат детей старше 2-2,5 лет, у которых уже есть некоторый запас глобально воспринимаемых слов. Первоначально дети учатся составлять слова из разрезной азбуки при наличии перед собой табличек с хорошо знакомыми им короткими и простыми по составу словами.

Работа по обучению чтению получает интенсивное продолжение в дошкольный период. Формирование речи является многогранным процессом, и необходимо развивать её различные формы, прежде всего устную, которая является основой общения. ***Формирование произносительных навыков*** у глухих и слабослышащих малышей проводится прежде всего ***по подражанию*** взрослому, при условии использования слуховых аппаратов. Важной задачей работы над устной речью ребёнка старше 1,5-2 лет является ***формирование потребности в устном общении***. Поэтому в процессе игр и бытовых действий взрослый называет игрушки, предметы, действия, побуждает по подражанию называть их так, как малыш может на данном этапе своего развития. Самое главное – попытки повторять за взрослым и произносить самостоятельно звуки, слова, слоги. Подражание речи тесно связано с подражанием движениям, предметным действиям. Поэтому обучению подражанию движениям тела, действиям следует уделять самое серьёзное внимание. По мере овладения таким подражанием взрослому ребёнок выполняет движения в сочетании их с произнесением звуков, слогов, лепетных слов. С этого времени начинаются занятия фонетической ритмикой. ***Фонетическая ритмика*** ***(ФР)*** – один из основных приёмов работы с детьми преддошкольного и дошкольного возраста над их произношением. При проведении фонетической ритмики произнесение звуков, слогов, слов, фраз сочетается с определёнными движениями.

***Развитие слухового восприятия*** ***(РСВ)*** имеет большое значение для познавательного развития ребёнка, формирования механизмов восприятия речи и произношения. Раннее начало работы по развитию остаточного слуха имеет особенно важное значение, потому что развитие слуховой функции в первые голы жизни протекает в наиболее сензитивный период, когда происходит физиологическое созревание слухового анализатора, что обеспечивает значительно больший эффект педагогической работы. В первые месяцы жизни у ребёнка формируют комплексное зрительно-слуховое сосредоточение на голос взрослого, звучащие игрушки. Важнейшим условием развития слуха ребёнка является раннее использование слуховых аппаратов, пользуясь которыми ребёнок будет воспринимать некоторые громкие бытовые звуки, особенно при привлечении взрослым внимания к ним. Ношение аппарата будет улучшать гуление, лепет ребёнка в процессе общения взрослых с ним. С малышами начинают проводить и специальные упражнения, направленные на умение реагировать на звучания игрушек, на своё имя, определять направление звучания (поворачивать голову на звук), слушать лепетные слова и звукоподражания, обозначающие названия игрушек. Более систематическая работа начинается на 2-ом году жизни ребёнка. Его учат различать лепетные и полные слова, обозначающие знакомые предметы. Малыша учат слышать с аппаратом и без аппарата. Постепенно следует увеличивать расстояние, на котором звучат слова. Работа по РСВ тесно связана с формированием произносительной стороны речи: малыша побуждают повторять услышанные слова. Постепенно увеличивается число слов и фраз, предъявляемых на слух. Параллельно дети знакомятся с музыкальными игрушками, учатся различать их звучания.

С детьми дошкольного возраста, воспитывающимися в семье, продолжается работа, начатая ещё в раннем возрасте. Однако содержание работы расширяется и углубляется по различным направлениям (физическое воспитание, трудовое воспитание, ознакомление с окружающим миром, формирование элементарных математических представлений, игровая деятельность, развитие изобразительной деятельности, работа по речевому развитию, обучение чтению, формирование слухового восприятия речи).

Воспитание и обучение происходит в течение всего дня: в процессе режимных моментов (гигиенических процедур, еды, прогулок), игр, свободной деятельности. Ежедневно проводятся 2 или 3 занятия с детьми по 20-30 минут.

Работа по речевому развитию глухих и слабослышащих детей требует организации специальных занятий, где проводится планомерная работа по развитию устной и письменной речи. Обучение произношению строится на основе развивающегося слухо-зрительного восприятия ребёнка при систематическом использовании фонетической ритмики. Рекомендуется проведение 2-х 5-10-минутных занятий по ФР в течение дня. На них проводится работа по вызыванию звуков, произнесению их в слогах и, главное, в словах, фразах. В процессе занятий по фонетической ритмике используются упражнения, направленные на развитие речевого дыхания, слитности, ритма речи, интонации. Детей старшего дошкольного возраста учат использовать в речи некоторые нормы орфоэпии.

При обучении чтению используется ***методика послогового чтения***, которая подкрепляется работой с разрезной азбукой, собственным письмом ребёнка печатными буквами (Э.И.Леонгард, Е.Г.Самсонова, 1991). Для формирования чтения первоначально в процессе разных видов деятельности, в быту, в играх широко используются таблички с написанными печатным шрифтом словами и фразами, которые ребёнок воспринимает целостно (глобально), а постепенно, по мере овладения чтением, начинает прочитывать по слогам. Принципиально важно уточнять правильность понимания прочитанных слов и фраз. С этой целью после чтения слова ребёнок указывает на предмет, выполняет действие, отражает своё понимание в рисовании, лепке и других видах деятельности.

Для формирования навыков осознанного чтения рекомендуется изготовление и *чтение книжек-самоделок*, отражающих события из жизни ребёнка. Рисунки в книжке делают сначала взрослые при участии ребёнка, а затем сами дети. Изготовление книжек-самоделок и их неоднократное чтение поддерживает у ребёнка интерес к чтению. Постоянное чтение подписей к картинкам, материала различных занятий, книжек-самоделок должно подвести к формированию навыка чтения адаптированных и неадаптированных текстов, пониманию их содержания.

В качестве одного из важных средств развития внимания, воображения, словесной памяти рассматривается *рассказывание*, в процессе которого взрослый рассказывает ребёнку короткие рассказы, сказки. Для лучшего понимания содержания в качестве наглядной опоры используются игрушки, фигурки действующих лиц, картинки. Ребёнка учат следить за эмоциональным рассказом взрослого. Постепенно ребёнок начинает сам пересказывать сначала фрагменты рассказов, а затем и целые истории. В процессе рассказывания у старших дошкольников может развиваться творческое отношение: придумывание продолжения рассказов, а потом и самостоятельное сочинение небольших историй и сказок.

Для закрепления структуры слова, уточнения звукобуквенного состава используется *письмо печатными буквами*, сначала в виде списывания слов *с табличек* и запоминания их, а затем и письмо слов *и* фраз *по памяти*. Для формирования интереса к письму используются разнообразные методические приёмы: подписывание рисунков, письмо-поручение, письмо-просьба, слухозрительные и слуховые диктанты. Старшие дошкольники должны уметь написать отчёт о выполненных ими действиях, о выполняемых действиях других людей, дать описание сюжетной картинки, написать несколько связных предложений о выходных днях. Всё написанное ребёнком обязательно должно уточняться в плане понимания значения написанных слов и фраз.

Развитие речи ребёнка, овладение произносительной стороной речи тесно связано с развитием речевого слуха, расширением представлений о звуках окружающего мира.

В дошкольный период продолжается поэтапное формирование слухового восприятия речи, начатое в ранний период развития ребёнка. Детей учат различать и опознавать (на слух) знакомый речевой материал, т.е. воспринимать его сразу на слух, без наглядной основы. Опознавание детьми знакомого речевого материала способствует формированию в долговременной слуховой памяти акустических образов, оперированию ими в процессе восприятия речи. Параллельно проводится работа по различению новых слов, словосочетаний, фраз, которые знакомы ребёнку в письменной и устной формах. Начинают предъявляться и новые слова, незнакомые по звучанию и значению. Накопление слухового словаря, которое происходит на специальных занятиях, в быту, в разных видах деятельности, становится условием полноценного усвоения данного материала, обеспечивает формирование смысловой и произносительной стороны слов и фраз различного типа. Работа по РСВ тесно связана с работой над произношением, т.к. весь предъявляемый на слух материал ребёнок воспроизводит устно и в процессе уточнения акустических образов происходит дифференциация и уточнение звуко-слоговой и ритмико-интонационной характеристики слов и фраз. В процессе РСВ увеличивается расстояние, с которого дети воспринимают речевой материал с аппаратом и без него; глухие дети учатся воспринимать голос нормальной громкости, а слабослышащие - и шёпот. РСВ обеспечивается также в ходе восприятия неречевых звучаний: дифференциации различных музыкальных инструментов, голосов животных и птиц, количества звучаний, мужского и женского голосов, сольного и хорового исполнения. Результаты работы по РСВ, естественно, будут разными у слабослышащих и глухих детей в зависимости от состояния слуха, сроков слуховой тренировки.

**Литература:**

1. Верботональный метод в изложении мадам Вивьен Лекальвез. - Франция. Париж, 2009г.
2. «Верботональный метод реабилитации детей с нарушениями слуха и речи: кто и как использует его в России?». Статья Б.Старцева. «Вестник образования». Изд-во «Просвещение», 2003.
3. «Воспитание и обучение глухих дошкольников в детском саду». Под ред. Э.И.Леонгард. – М., 1987.
4. Головчиц Л.А. «Дошкольная сурдопедагогика. Воспитание и обучение дошкольников с нарушением слуха». – М., 2001.
5. Корсунская Б.Д. «Воспитание глухого дошкольника в семье». – М., 1970.
6. Леонгард Э.И. «Методические материалы по обучению детей с нарушением слуха по методу Леонгард». – М.- Саранск, 2004.
7. Леонгард Э.И., Самсонова Е.Г. «Развитие речи детей с нарушенным слухом в семье». – М., 1991.
8. «Программа «Общение». Воспитание и обучение слабослышащих детей дошкольного возраста в детском саду». Под ред.Э.И.Леонгард. – М., 1997.
9. «Развитие речи детей с нарушенным слухом в детском саду». Методические рекомендации под ред. Э.И.Леонгард. – М., 1988.
10. Шматко Н.Д., Пелымская Т.В. «Если малыш не слышит». - М., 1995.