Белоусова Елена Владимировна
учитель-логопед
Макарова Любовь Николаевна
учитель-логопед
Лихачева Кристина Николаевна
учитель-логопед
МДОУ «Д/С ОВ №27»
пгт Разумное, Белгородская область

РАЗВИТИЕ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ У СЛАБОСЛЫШАЩЕГО РЕБЕНКА, РЕЧЕВАЯ КОММУНИКАЦИЯ

Аннотация*: громадную значимость в развитии мышления малыша имеет речь. Сбережение словаря, исследование простых, а затем и достаточно сложных грамматических структур, мастерства «подслушивать» других, постичь и самому воздвигнуть необходимое высказывание – неотложные обстоятельства вырабатывания закономерных конфигураций мышления у дошкольника. Ученые отмечают, у детей (6–7 года жизни) видоизменяются взаимоотношения чувственного восприятия, утилитарного воздействия и речи. Авторы отмечают: изучение речи слабослышащих детей представляет собой актуальный вопрос в специальной педагогике. Проблема речи – одна из важнейших в общей и специальной педагогике.*

Ключевые слова*: мышление, мыслительная активность, слуховое развитие, речевое развитие, нарушение слуха.*

Академик Д.С. Лихачев советовал: «Учиться хорошей, спокойной, интеллигентной речи надо долго и внимательно – прислушиваться, запоминая, замечая, читая и изучая. Наша речь – важнейшая часть не только нашего поведения, но и нашей души, ума».

В настоящее время наблюдается тенденция к увеличению числа детей, имеющие поражения слухового аппарата, возникла потребность в ранней диагно-

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

стике и коррекции нарушений в развитии, так как наиболее эффективны коррекционные действия в раннем возрасте из-за того, что в этот период взросления формируются важные нервные процессы и после функционируют всю жизни. Построение правильной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекция нарушений развития, социальная адаптация является главными задачами, которые стоят перед педагогами.

И.В. Королева выделила и описала несколько этапов реабилитации слухового и речевого развития детей после кохлеарной имплантации [2, с. 98].

1. Начальный этап. В этот этап входит процесс формирования слухового и речевого восприятия с помощью имплантата, ребенок учиться привыкать слушать, дифференцировать и реагировать на звуки вокруг себя. Реакции на звуки появляться в бытовых и учебных ситуациях, главной задачей в этот период является привлечь внимание ребенка к процессу слушания, активизировать у детей спонтанную голосовую активность и произнесение звуков и слов по подражанию. В этой работе главная роль у родителей, они должны постоянно привлекать внимание ребенка к звукам окружающим звукам и поддерживать его интерес.

2. Слуховое и речевое развитие. В этот период у ребенка развивается непроизвольное и произвольное внимание, он начинает понимать различие между звуками и запоминает их, у него появляется интерес к тому, что его окружает, и он спрашивает родителей, что означает тот или иной звук. Слухоречевая коррекционная работа происходит в рамках развития у ребенка речеязыковой системы, то есть накопление пассивного и активного словаря, формирование грамматического строя речи и он активно пытается использовать речь для общения с окружающими людьми. Важной задачей в этом этапе является развитие слухового контроля собственной речи и формирование слухо-моторных координаций.

3. Языковое развитие и развитие системы родного языка. Ребенок слышит, пользуется и получает на коррекционных занятиях информацию о родном языке. Особое внимание уделяется развитию слухового восприятия грамматической

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

стороны речи, ребенку нужно объяснить правила словообразования и словоизменения в зависимости от рода, числа, падежа и пр. Во время работы нужно обращать внимания ребенка на правильность построения слова, на окончание и помогать произносить тихие элементы речевого потока.

4.Заключительный этап. В этот период происходит формирование сложной связной речи и понимание сложных текстов. Нужно у ребенка к кохлеарной имплантацией увеличить количество слов в словарном запасе и знания об окружающем мире, развить грамматические представления, научить их улавливать логику и поиск причинно-следственной связи в текстах. Дети с кохлеарной имплантацией в этот период накапливают словарный запас, получают знания об окружающем мире и развивается грамматическая система родного языка.

Речевая коммуникация – это *общение* людей, понимаемое в широком смысле слова не только как разговор или беседа, а как любое взаимодействие с целью обмена информацией, как и о чем говорить с ребенком, как побудить его к ответу, к общению с Вами.

Если Вы хотите заговорить с ребенком, установите с ним контакт, посмотрев ему в глаза и назвав его по имени. Так ему станет понятно, что обращаются к нему и начнет с вами взаимодействовать. Если для привлечения внимания ребенка Вы коснетесь его он может испугаться. Кроме того, ребенок должен учиться правильно обращаться к другим детям в случае необходимости, а не просто дергать или стучать по плечу.

Говорите голосом разговорной громкости – не слишком тихо и не слишком громко. А если говорите громко и утрированно, то мимика и артикуляция меняется. Для увеличения громкости есть слуховые аппараты. Говорите не слишком быстро и не слишком медленно. При замедленном темпе меняется интонация, ударение и ритм речи – это компоненты просодической стороны. Слабослышащие и глухие дети, как и нормально слышащие могут получать из просодических характеристик речи много информации, например, идет ли речь о похвале, об утверждении, или нетерпеливом замечании. Поэтому естественная просодика очень важна, этим мы даем ребенку образец для подражания и способствуют его

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

овладению естественной речью. Говорите мелодично, выделяя голосом важные смысловые элементы. Это делается через перепады громкости, например: «А где наша Катенька?» «Вот наша Катенька», или через растяжение гласных, играя с двенадцатимесячным ребенком «Ты уже-е мо-ожешь сде-ела-ать са-ам».

Повторяйте самые важные смысловые моменты так же, как Вы естественно делаете это в разговоре с маленькими детьми, например: «Смотри, Катя хочет поделиться с тобой куклой. Ты поиграешь с ней?» Такие повторы очень важны на начальном этапе овладения речью, так ка ребенок, чтобы понять смысл слов, должен слышать их чаще. Но при достижении хорошего понимания речи ребенок не всегда нуждается в повторениях, поэтому число повторов нужно сокращать. Ребенок должен учиться реагировать и понимать смысл с первого раза. Если же он привык, что все многократно повторяют, то его слуховое внимание ослаблено.

Часто дети с нарушением слуха комбинируют смысл высказывания из отдельных частей, которые они поняли. Предлагайте для прослушивания максимально развернутую фразу. Так, например, если Вы скажите: «Миша, прошли со мной», то это труднее понять, чем если Вы скажите: «Миша, пошли со мной, мы идем на улицу в сад. Мы хотим собирать каштаны». Во втором примере Миша может понять смысл высказывания из нескольких слов. Если он не услышал часть «на улицу», то из слов «сад» «каштаны» он все равно сможет понять смысл сказанного. Используйте естественные жесты и мимику лица, они делают общение живым и подкрепляют смысл сказанного.

Особое значение в реабилитации детей после кохлеарной имплантации уделяется семейному окружению, родители должны наладить эмоционально-сенсорный контакт с ребенком. Близкие в своей работе должны помочь ребенку привыкнуть к тому, что он слышит окружающие звуки и стимулировать у него желание общаться. В семье для развития у ребенка речи, активизации его словаря и помощи в изучении его родного языка, в домашних условиях нужно проводить в постоянном монологи и общении, для создания подходящей речевой зоны. Та-

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

ким образом, кохлеарная имплантация является важнейшим средством социализации детей с нарушением слуха на современном этапе. Для создания эффективного развития ребенка с кохлеарной имплантацией, должна проводиться правильная коррекционно-развивающая работа, чтобы формировать адекватное слухоречевое поведение, развивать речевые навыки, языковые способности и требуется систематическое участие специалистов и родителей в реабилитации.

Список литературы

1. Королева И.В. Слухоречевая реабилитация глухих детей с кохлеарными имплантами. – СПб.: СПб НИИ уха, горла, носа и речи, 2006а. – 102 с.

2. Речь ребенка: проблемы и решения / под ред. Т.Н. Ушаковой. – М.: Изд-во Института психологии РАН, 2008. – С. 90–113.

3. Синельникова Д.Д. Особенности слухового и речевого развития у детей после кохлеарной имплантации // Молодой ученый. – 2018. – №24 (210). – С. 322–324 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://moluch.ru/archive/210/51522/ (дата обращения: 23.05.2022).

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)