МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 44 СОВЕТСКОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДА»

ПРИНЯТА:
на педагогическом совете
МОУ детский сад № 44
протокол № 1
от «31» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНА:
приказом № 92 от «31» 08 2020 г.
Заведующий МОУ детский сад № 44
_____Т.П. Кравченко

Адаптированная образовательная программа для ребенка дошкольного возраста (6-7 лет) после кохлеарной имплантации на 2020— 2021 учебный год

Составители:
Долгова Я.А., педагог-психолог
Засименко Л.А.,учитель-логопед
Зотова О.М., инструктор по физ.культуре
Здобнова Е.Г., музыкальный руководитель

Волгоград 2020

Кравченко Татьяна Петровна
Подписано: Кравченко Татьяна Петровна
DN: cn=Кравченко Татьяна Петровна, c=RU, o=МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 44 СОВЕТСКОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДА", email=dou44@volgadmin.ru
Дата: 2021.04.08 14:48:23 +03'00'

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ	6
1.1 Пояснительная записка	6
1.1.1 Цели и задачи коррекционной программы	6
1.1.2 Особенности развития и образовательные потребности ребенка с кохлеарным имплантом	8
1.1.3 Принципы работы с ребенком с кохлеарным имплантом	10
1.1.4 Методы логопедического воздействия	10
1.2 Планируемые результаты	10
1.3 Мониторинг динамики развития ребенка с кохлеарным имплантом	13
СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ	15
2.1 Общие положения	15
2.1.1 Направления коррекционной работы	16
2.1.2 Используемый диагностический материал	19
2.2 Лист индивидуального сопровождения ребенка с кохлеарным имплантом специалистами ДОУ	19
2.3 Индивидуальный план коррекционно-развивающих занятий учителя-логопеда с ребенком с кохлеарным имплантом	21
2.4 Работа с родителями	23
3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ	25
3.1 Психолого-педагогические условия сопровождения ребенка с кохлеарным имплантом	25
3.2 График занятий с ребенком с КИ	26
3.3 Предметно-пространственная среда	26
3.4 Срок реализации программы	27
3.5 Список использованной литературы	27

ВВЕДЕНИЕ

Адаптированная образовательная программа для ребенка после кохлеарной имплантации разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» и Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее – ФГОС ДО).

Проведение детям с тяжелыми нарушениями слуха хирургической операции по вживлению электродов в улитку внутреннего уха – кохлеарная имплантация (далее – КИ) позволяет принципиально изменить состояние слуха ребенка, восстанавливая пороги слухового восприятия до уровня легкой степени тугоухости. Однако новыми слуховыми возможностями ребенок самостоятельно воспользоваться не может.

Дети с кохлеарными имплантами представляют из себя новую категорию детей с нарушенным слухом, отличающуюся крайней разнородностью.

Во-первых, *по времени*, когда осуществлена операция КИ – от ее проведения на первом году жизни до ее проведения в 6-7 лет.

Во-вторых, *по психолого-педагогической характеристике* ребенка до проведения КИ: как оглохшие дошкольники, сохранившие речь, которой они овладели при нормальном слухе, так и дети с распадающейся или распавшейся речью; глухие дети, уровень общего и речевого развития которых в результате ранней коррекционной работы близок к возрастной норме; глухие дети, еще не владеющие речью или имеющие низкий уровень

речевого развития; глухие дошкольники с выраженными дополнительными отклонениями в развитии; дети раннего возраста, в силу чего еще не владеющие речью.

Успешное развитие, воспитание и обучение детей с КИ требует учета особых образовательных потребностей данной категории детей. Эти потребности, естественно, отличаются у оглохших детей, у дошкольников, уже владеющих фразовой речью, у еще не говорящих детей, у детей раннего возраста.

В самом общем виде их можно охарактеризовать следующим образом:

- индивидуальный подход к образованию ребенка с КИ с учетом его психофизических возможностей;

- коррекционная работа, направленная на активное сенсорно-перцептивное и коммуникативное развитие ребенка после КИ;

- обеспечение постоянного взаимодействия детей с КИ с нормально слышащими и говорящими дошкольниками и взрослыми;

- организация развивающей предметно-пространственной среды, способствующей полноценному усвоению вербальной коммуникации;

- использование специальных подходов, методов и приемов при развитии ребенка с КИ;

- комплексный подход в сопровождении образования ребенка после КИ, включающий взаимодействие специалистов ДОУ;

- целенаправленная работа по сопровождению семьи ребенка после КИ в образовательном процессе.

Все отмеченные выше аспекты учитываются в данной Программе.

В соответствии с требованиями ФГОС ДО содержание Программы включает три раздела – целевой, содержательный и организационный.

Целевой раздел Программы включает пояснительную записку, цели и задачи Программы, особенности развития и образовательные потребности ребенка с кохлеарным имплантом, принципы коррекционной работы, методы

логопедического воздействия, планируемые результаты освоения Программы и мониторинг динамики развития ребенка с кохлеарным имплантом.

Содержательный раздел Программы включает описание образовательной деятельности с ребенком после КИ, взаимодействие педагогов с семьей дошкольника с КИ и план коррекционно-развивающей работы в условиях логопедического пункта.

В организационном разделе программы представлены психолого-педагогические условия сопровождения ребенка с кохлеарным имплантом, предметно-пространственная развивающая среда.

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1 Пояснительная записка

Актуальность проблемы. В настоящее время отмечается тенденция к увеличению числа глухих детей, прошедших систему кохлеарной имплантации, на базе которой возможно развитие адекватного слухового восприятия и полноценного развития устной речи. Кохлеарный имплант (КИ) заменяет только погибшие рецепторы улитки, которые преобразуют звуки в электрические импульсы, передаваемые слуховому нерву, а по нему - в слуховые центры мозга. Поэтому чтобы ребенок с КИ мог понимать речь и говорить необходима педагогическая реабилитация. Успешность слухоречевой реабилитации в целом обусловливается результатами запускающего этапа, а он, в свою очередь, зависит от многих факторов, среди которых немаловажное место для прооперированных дошкольников занимает выполнение следующих условий:

1. Ежедневное полноценное перестроенное на естественную сенсорную основу общение ребенка в семье.

2. Наличие регулярных занятий по развитию слуха и речи со специалистами: сурдопедагогом и логопедом или одним из них, при условии, что он может профессионально выполнять функции того и другого.

3. Речевая среда (пребывание имплантированного кохлеарными имплантами ребенка в ДОУ в коллективе слышащих сверстников).

1.1.1 Цели и задачи коррекционной программы

Цель программы: развитие слухового восприятия и развитие всех сторон речи у ребенка с КИ до уровня, приближенного к нормальному. Программа предназначена для развития слухового восприятия и развития всех сторон речи после кохлеарной имплантации.

Освоение индивидуальной коррекционной программы обучения и воспитания, разностороннее развитие с учётом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, успешность социальной адаптации

Задачи:

1. Развитие слухового восприятия и фонематического слуха.

- Научить ребенка выделять в новых образах звуков речи акустическую дифференцированность признаков фонем «гласный — согласный», «звонкость — глухость», место и способ образования и др. Умение узнавать отдельные звуки речи и делать это быстро необходимо для хорошей разборчивости речи при восприятии на слух, а для детей это является основой овладения новыми словами.

- Накопить в памяти ребенка новые слуховые образы звуков речи, слов, фраз, звуков окружающей среды, передаваемых КИ.

2. Развитие интонационной, просодической стороны речи.

3. Развитие артикуляционной моторики.

4. Коррекция звукопроизношения.

5. Развитие импрессивной и экспрессивной речи, обогащение словарного запаса.

6. Коррекция лексико-грамматического строя речи.

7. Коррекция слоговой структуры слова.

8. Развитие общей и мелкой моторики.

9. Развитие понимания обращенной речи.

10. Формирование сенсорных эталонов.

11. Обучение классификации и обобщению, обучение установлению причинно-следственных связей.

12. Развитие представлений об окружающем мире, развитие пространственных отношений.

13. Стимулирование игровой инициативы.

14. Подготовка к обучению в школе.

1.1.2 Особенности развития и образовательные потребности ребенка с кохлеарным имплантом

Кохлеарная имплантация (далее – КИ) - это совокупность мер, направленных помочь пациентам с сенсоневральной глухотой, которая включает в себя:

- предоперационное диагностическое обследование и отбор пациентов;
- хирургическое вмешательство;
- послеоперационную слухоречевую реабилитацию пациентов с КИ.

Кохлеарный имплант, система КИ - это электронное устройство, выполняющее функцию поврежденных или отсутствующих волосковых клеток, обеспечивая электрическую стимуляцию сохраненных нервных волокон. Это высокотехнологичное устройство дает возможность слышать людям при сенсоневральной потере слуха.

Система КИ - это сложное устройство, состоящее из двух взаимозависимых частей:

- внутренней – имплант, который вживляется во внутреннее ухо во время операции. Она находится под кожей головы. Функция: передача электрических импульсов к нервным окончаниям волосковых клеток улитки. Создана для работы в течение жизни.
- внешней – речевой процессор с магнитной катушкой, что обеспечивает прием, кодирования звукового сигнала, передачу импульсов

через катушку на кохлеарный имплант. Внешняя часть (МП) требует замены и обслуживания (замена элементов питания, расходных частей, настройки).

Цель коррекционно-развивающих занятий с имплантированными детьми - подготовить ребенка с КИ к социальной интеграции в мир слышащих; развить слуховое восприятие и речь ребенка, получить навыки коммуникации, способствовать улучшению психо-эмоционального состояния ребенка.

Для того, чтобы учебный материал эффективнее усваивался ребенком с КИ, нужно соблюдать определенные условия, а именно:

- ребенок должен постоянно носить речевой процессор в течение дня (есть случаи, когда звуковой процессор родители одевают детям только на коррекционные занятия, аргументируя это тем, что ребенок сбрасывает МП, а имплант дорого стоит);

- занятия должны проходить в проветренном, достаточно освещенном кабинете;

- перед началом занятия нужно заинтересовать ребенка, сосредоточить его внимание к себе;

- речь педагога должна быть естественной, эмоциональной, в среднем темпе, выделяя ударением ключевые слова;

- использовать в речи простые предложения, слова, которые понимает ребенок;

- на занятии не должно быть лишних звуков, шумов, которые будут отвлекать ребенка;

- ребенок и педагог говорят по очереди, не мешая друг другу, используя паузу, неоднократное повторение для лучшего понимания и запоминания;

- индивидуально использовать жестовое подкрепление, чтение, письмо, дактильную речь;

- для лучшего усвоения информации использовать бытовые предметы, рисунки, схемы, картинки;

- педагог должен объяснять лексическое значение новых слов, проверять их правильное понимание;

- домашнее задание для детей является обязательным, педагог обсуждает с родителями его выполнение и регулярно проверяет.

1.1.3 Принципы работы с ребенком с кохлеарным имплантом

Коррекционно-развивающая работа с ребенком с кохлеарным имплантом осуществляется в соответствии с индивидуальными возможностями и с учетом следующих принципов:

- доступности по содержанию и грамматическому оформлению (значение слов и их сочетаний должны быть знакомы ребенку);

- коммуникативной направленности и социальной доступности (в первую очередь разговорный материал, позволяющий организовать коммуникацию и взаимодействие с ребенком);

- соответствие основной задаче развития слухового восприятия ребенка с КИ на конкретном этапе и фонетическим принципам (материал должен содержать отработанный звук в определенной позиции);

Структура занятий зависит от задач, содержания работы, этапа работы над произношением или этапа формирования слуховых представлений согласно индивидуальным слуховым и произносимым особенностям ребенка с КИ.

1.1.4 Методы логопедического воздействия

-Словесный.

-Наглядный.

-Практический.

1.2 Планируемые результаты

В соответствии с ФГОС ДО специфика дошкольного детства и системные особенности дошкольного образования делают неправомерными требования от ребенка дошкольного возраста конкретных образовательных достижений. Поэтому результаты освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования и представляют собой характеристики возможных достижений ребенка после КИ к концу дошкольного образования:

– овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в игре, общении, конструировании и других видах детской активности. Способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;

– положительно относится к миру, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства. Активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;

– обладает воображением, которое реализуется в разных видах деятельности и прежде всего в игре. Ребенок владеет разными формами и видами игры, различает условную и реальную ситуации, следует игровым правилам;

– владеет устной речью; хорошо понимает обычную устную речь; самостоятельная речь связная, естественная, интонационно окрашенная, в нормальном темпе, без аграмматизма; речь внятная, могут наблюдаться, как и у слышащих сверстников, трудности произнесения отдельных звуков, которые не снижают общей внятности речи; может высказывать свои мысли и желания, использовать устную речь для выражения своих мыслей, чувств и

желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения; владеет грамотой или подготовлен к овладению ею;

– ребенок умеет рассказывать о себе, семье, пересказывать события из своей жизни и других людей, описывать поведение животных, природные явления, давать позитивную или негативную оценку к предмету/объекту мысли и выражать свое эмоциональное отношение к поступкам, действиям, ситуациям, событиям, состояниям и явлениям окружающего мира;

– восприятие на слух неречевых звучаний и речи соответствует возрасту: речевой процессор адекватно настроен - ребенок слышит и реагирует на звуки окружающего мира, голос нормальной разговорной громкости более 6 метров; и шепотную речь на расстоянии 4-6 метров.

– слуховое поведение ребенка соответствует поведению детей с нормой слуха: проявляет живой интерес к беседе со взрослыми, не обязательно глядя на собеседников; ведет себя адекватно услышанной беседе; находится в постоянном слуховом внимании к происходящему; изредка может переспросить заданный вопрос, уточняя его, если он был задан на фоне шума/разговора; любит слушать музыку; самостоятельно смотрит фильмы, мультфильмы; слушает аудиокниги.

– у ребенка развита крупная и мелкая моторика, он подвижен, выносливый, владеет основными произвольными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;

– способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;

– ребенок проявляет любознательность, задает вопросы взрослым и сверстникам, интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей. Склонен наблюдать, экспериментировать, строить смысловую картину

окружающей реальности, обладает начальными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живет. Знаком с произведениями детской литературы, обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории и т.п. Способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности;

Целевые ориентиры Программы выступают основаниями для преемственности дошкольного и начального общего образования. При соблюдении требований к условиям реализации Программы настоящие целевые ориентиры предполагают формирование у детей дошкольного возраста с КИ предпосылок к учебной деятельности на этапе завершения ими дошкольного образования.

1.3 Мониторинг динамики развития ребенка с кохлеарным имплантом

Реальное развитие каждого отдельного ребенка после КИ может не соответствовать обозначенным в Программе целевым ориентирам к моменту перехода на следующий уровень образования и существенно варьироваться у разных детей в силу различий в условиях жизни и психофизических особенностей конкретного ребенка, времени проведения операции, этапа реабилитации и др.

Программа строится на основе общих закономерностей развития личности детей, этапов реабилитации после КИ дошкольников раннего и дошкольного возраста с учетом сенситивных периодов в развитии.

Программой предусмотрена система мониторинга динамики развития детей после КИ, динамики их образовательных достижений, основанная на методе наблюдения и включающая:

– педагогическое наблюдение, педагогическая диагностика, связанная с оценкой эффективности педагогических действий с целью их дальнейшей оптимизации;

– карта развития детей после КИ;

– различные шкалы индивидуального развития детей после КИ.

К основным показателям динамики развития ребёнка с КИ рационально отнести 10 показателей:

- уровень освоения содержания образовательной программы (образовательные области) в баллах (данный показатель берется по итогам мониторинга освоения образовательной программы);

- устойчивость, активность и самостоятельность познавательных интересов ребенка;

- умение воспроизводить учебный материал полно и точно;

- умение сосредоточенно и увлеченно работать (устойчивость внимания и его сохранность в течение занятия);

- умение спланировать свою деятельность и подбирать необходимые средства, определять последовательность действий, видеть и исправлять ошибки в работе (самоконтроль);

- особенности речевой регуляции (планирования) деятельности;

- целенаправленность деятельности, умение работать по показу, образцу, словесной инструкции;

- работоспособность;

- особенности коммуникативных навыков (общение), социальная компетентность; обучаемость.

Данные показатели дают возможность выявить причины трудностей ребенка в освоении образовательной программы, учесть его потребности и возможности к самостоятельному развитию и на этой основе осуществить максимальную индивидуализацию обучения и воспитания в условиях образовательного учреждения.

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1 Общие положения

В данном разделе представлены:

- индивидуальное сопровождение ребенка с КИ специалистами ДОУ;

- план индивидуальной коррекционно-развивающей работы с учителем-логопедом;

- описание направлений деятельности специалистов ДОУ в соответствии с развитием ребенка с КИ.

Общие сведения о ребенке

Щекатурин Георгий Константинович

Дата рождения: 21.10.2014 г.р.

Щекатурин Георгий Константинович посещает МОУ детский сад № 44 с 10.08.2017 г. Ребенок обучается в подготовительной группе № 7 общеразвивающей направленности. Состав семьи: семья полная, ребенок один. Психотравмирующих ситуаций в семье не было. Характер внутрисемейных отношений благоприятный, семейное воспитание согласованное.

Познавательное развитие соответствует возрастной норме: ребенок различает и верно называет цвет, форму, размер предметов. Знает основные геометрические фигуры. Владеет элементарными математическими представлениями. Познавательный интерес и работоспособность зависят от от сложности предлагаемых заданий и их понимания.

Речевое развитие в соответствии с возрастными нормами отстает: у ребенка имеются нарушения звукопроизношения. Звуко-слоговая структура слов искажена, наблюдаются пропуски слогов, упрощение слов со стечением согласных звуков. Фонематический слух развит недостаточно. Импрессивный словарь в пределах возрастной нормы. Экспрессивный словарь состоит из имен существительных, прилагательных, глаголов. Навыки словоизменения и словообразования развиты недостаточно.

Физическое развитие: общая координация движений не нарушена, ориентировка в пространстве развита недостаточно, утомляемость высокая, работоспособность низкая.

Коммуникативно-личностное развитие: на контакт со взрослыми и детьми идет, доброжелателен, но малообщителен; в основном играет в одиночестве, редко поддерживает игру других детей; любит играть с фигурками животных, рисовать, на улице предпочитает спокойные малоподвижные игры.

Заключения специалистов: ФФНР (Фонетико-фонематическое недоразвитие речи). Развитие психических процессов и эмоционально-волевой сферы соответствует возрастной норме. Образовательную программу ФГОС усваивает в полном объеме. Состояние после кохлеарной имплантации (на левом ухе: 17.08.2015г., на правом ухе: 13.06.2017г.). Обучается по основной общеобразовательной программе дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой.

2.1.1 Направления коррекционной работы

1. Развитие общей и мелкой моторики. Логоритмические упражнения под музыку. Упражнения на развитие общей и мелкой моторики. Шнуровки, мозаика. Су-джок терапия.

2. Развитие мимики и эмоций. Формирование мимических поз по картинкам: радость, удивление, печаль, обида.

3.Развитие просодической стороны речи. Работа над интонационными средствами языка. Выработка длительного речевого выдоха для высказывания. Дутье в музыкальные игрушки, упражнения «Забей мяч в ворота», «Вскипятим воду», «Сдуй бабочку с цветка» и др.

4. *Развитие артикуляционной моторики и речевого дыхания.*

- вытягивание трубочкой;

-растягивание в ниточку, в улыбку;

-округление губ;

- вытягивание трубочкой с последующим дутьём;

-поднятие вверх верхней губы, опускание вниз нижней, оскал;

- вибрация.

Артикуляционные упражнения для языка:

- язык широкий, узкий, чашечкой, трубочкой;

- присасывание языка к верхним альвеолам;

- цоканье - распластывание широкого языка и удержание его между зубами;

- движение вперёд-назад при открытом рте;

- попеременный захват языком то верхней, то нижней губы;

- движение языка по верхней губе с одновременным включением голоса;

- движение влево-вправо;

- движение вверх-вниз;

- язык расслаблен на дне ротовой полости, при одновременном открывании и закрывании рта;

5. Коррекция звукопроизношения. Подготовка артикуляционного аппарата к постановке звуков. Постановка и автоматизация звуков: «л», «р», «рь».

6. Развитие импрессивной и экспрессивной речи. Узнавание предметов, действий и признаков предметов по картинкам. Понимание значения пространственных наречий. Выполнение 1,2, 3-х действий по одной инструкции.

7. Понимание простейших сравнительных конструкций. Исключение лишнего предмета. Узнавание предмета по описанию.

8. Формирование лексико-грамматического строя речи. Называние формы и цвета предметов. Называние антонимов: высокий-низкий, широкий-

узкий, длинный-короткий, толстый-тонкий. Классификация предметов. Упражнения: «Разложи предметы», «Четвертый лишний», «Найди четвертого». Развитие валентности слов. Упражнения: «Чей домик?», «Предметы и профессии», «Подбери предмет к действию», «Подбери признак к предмету». Составление словосочетаний. Упражнения: «Кто сказал мяу?», «Кто в лесу ж и в е т ? » , и д р .

Образование множественного числа существительных в именительном и родительном падежах;

- образование имен прилагательных от имен существительных, учить согласовывать – прилагательные с существительными;

- образование притяжательных прилагательных; - образование существительных с помощью суффиксов;

- образование антонимов;

- образование существительных уменьшительно-ласкательного значения;

- согласование существительных и числительных;

- образование относительных прилагательных;

- классификация предметов;

- правильное употребление предлогов;

- самостоятельно логически последовательно и грамматически правильно;

- составлять описательные рассказы

9. Формирование функционального базиса процессов чтения и письма

- Развитие фонематических процессов;

- развитие зрительного восприятия, узнавания цвета, формы, величины (зрительного гнозиса: предметного, буквенного);

- расширение объёма и уточнение зрительной памяти (мнезиса);

- формирование пространственных представлений;

- развитие звукобуквенного анализа и синтеза;

- развитие графо-моторных навыков.

10. Развитие звуко-буквенного, слогового анализа и синтеза

- Узнавание неречевых звуков;

- различение высоты, силы, тембра голоса на материале одинаковых звуков, слов, фраз;

- различение слов близких по своему звуковому составу;

- дифференциация слогов;

- дифференциация фонем;

- определение порядка слогов и звуков в слове; - установление различительной роли звука;

- развитие фонематического анализа и синтеза слов; выделение качественных основных характеристик звука.

2.1.2 Используемый диагностический материал

1. Ткаченко Т.А. Альбом индивидуального обследования дошкольника: Диагностическое пособие для логопедов, воспитателей и родителей. – М.: Издательство ГНОМ и Д, 2006 – 48 с. (Практическая логопедия.)

2. Смирнова И.А. Логопедический альбом для обследования звукопроизношения. Наглядно-методическое пособие. – Санкт Петербург «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2006 – 70 с.

Диагностическое обследование помогает выявить значимые психологические, интеллектуальные и речевые особенности дошкольника, обеспечить целостность и системность изучения, наметить основные пути коррекционно-развивающей работы, фиксировать результаты тестирования.

2.2 Лист индивидуального сопровождения ребенка с кохлеарным имплантом специалистами ДОУ

Специалисты	Заключение специалистов	Рекомендации	Формы и методы работы
Учитель-	Строение	Развивать мелодико-	Артикуляционные

логопед	артикуляционного аппарата без особенностей. Речевое дыхание сформировано недостаточно. В звуко-слоговой структуре слов имеются сокращения, упрощения. Звукопроизношение : [л]- автоматизация, [р], [р']=0. Допускает ошибки при согласовании прилагательных с существительными, существительных с числительными. Связная речь развита недостаточно.	интоннационную сторону речи, лексико-грамматический строй речи, звукопроизношение, слуховое восприятие, фонематический слух, связную речь.	упражнения. Дыхательная гимнастика («Сдуваем перышки») Использование упражнений на развитие координации движений с речью в совместной деятельности с педагогом. Игры на развитие фонематического слуха («Хлопни, если услышишь»).
Инструктор по ФИЗО	Высокая истощаемость и утомляемость ребенка. На физических занятиях затрудняется выполнять некоторые упражнения. Нарушена функция равновесия, ориентировка в пространстве, мелкая моторика рук развита недостаточно.	Включать упражнения на равновесие, перекрестные движения, дыхательные упражнения. Постепенно увеличивать локомативные упражнения, обеспечить успешность выполнения упражнений.	Игровые задания «По мостику», «Кто дольше простоит на одной ноге», танцевальные упражнения (“Рок-н-ролл»), упражнения с закрытыми глазами, дорожка здоровья (ребристая доска, массажные коврики), упражнения на равновесие (ходьба с мешочком на голове)
Музыка	Музыкальные	Развивать певческие	Музыкально-

льный руковод итель	умения и способности развиты недостаточно.	навыки, чувство ритма, качество выполнения танцевальных движений. Развивать эмоциональную отзывчивость на музыку. Развивать координацию движения с музыкой, четкую смену движений. Развивать тембровый слух. Формировать певческое дыхание.	дидактические игры на развитие певческих навыков, чувства ритма, упражнения и этюды на развитие движений. Музыкотерапия. Логоритмика. Дыхательная гимнастика (Игра «Надуй шар» «Волшебный пузырек»).

2.3 Индивидуальный план коррекционно-развивающих занятий учителя-логопеда с ребенком с кохлеарным имплантом

№п/п	Основные направления логопедической работы	Содержание занятий
1	Развитие артикуляционного аппарата и речевого дыхания	Артикуляционные упражнения. Дыхательная гимнастика.
2	Формирование правильного звукопроизношения	Автоматизация звука [л]: изолированно, в слогах, в словах, в предложениях, в связной речи. Постановка и автоматизация звука [р]: изолированно, в слогах, в словах, в предложениях, в связной речи.

		Постановка и автоматизация звука [р']: изолированно, в слогах, в словах, в предложениях, в связной речи.
3	Развитие фонематических процессов, формирование навыков звукового анализа и синтеза	Выделение заданного звука среди других звуков. Выделение слов с заданным звуком среди других слов. Нахождение предметной картинки, в названии которой присутствует заданный звук, среди других предметных картинок. Нахождение слов с заданным звуком на сюжетной картинке. Называние слов со звуком. Определение наличия или отсутствия заданного звука в слове. Определение места звука в словах (начало, середина, конец). Различение звуков по твердости-мягкости, звонкости-глухости.
4	Работа над слоговой структурой слов	Изучение слов, сложность которых постепенно увеличивается по количеству слогов, стечений согласных звуков и наличию звуков, трудных для произношения.
5	Формирование лексико-грамматического строя речи	Уточнение, обогащение словаря по лексическим темам: игрушки, посуда, одежда, обувь, мебель, овощи, фрукты, ягоды, грибы, птицы, домашние

		животные и их детеныши, времена года, транспорт. Работа над словообразованием и словоизменением.
6	Развитие связной речи	Развитие умения составлять рассказы по серии сюжетных картинок, пересказывать короткий текст.
7	Развитие познавательных процессов	Работа над мыслительными операциями, логическим мышлением.

2.4 Работа с родителями

№ п/п	Содержание деятельности	Сроки
1	Перечень консультаций специалистов: - Как найти время на общение и занятия с детьми (педагог-психолог) - Почему ребенку трудно дается восприятие речевого материала на слух. - Зачем развивать мышление ребенка. - Развитие связной речи у детей в условиях семьи. - Как учить стихи с ребенком с нарушенным слухом. - Как и зачем хвалить ребенка. - Особенности психического развития ребенка, перенесшего КИ - Что необходимо знать ребенку, идущему в школу. - Развитие коммуникативных способностей	Один раз в квартал

	у детей старшего дошкольного возраста - Дидактические игры для развития пространственной ориентировки - Для чего нужна фонетическая ритмика.	
2	Роль семьи в процессе социализации ребенка с нарушенным слухом. Индивидуальные консультации, в том числе, по запросу родителей.	1 раз в месяц
3	Еженедельные рекомендации по осуществлению образовательной деятельности в домашних условиях в соответствии с индивидуальным планом коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда	1 раз в неделю

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1 Психолого-педагогические условия сопровождения ребенка с кохлеарным имплантом

Итак, в основе индивидуальной коррекционной работы с ребенком с КИ являются следующие психолого-педагогические условия. А именно:

- комплексное слухо-речевое обследование, направленное на выявление резервов для развития слухового восприятия речи, в том числе аналитическая проверка произношения;

- создание слухо-речевой среды путем использование естественных и искусственных ситуаций, являющихся основой для развития слухового восприятия и формирования произношения и развития личностных качеств ребенка с КИ;

- реализация дифференцированного подхода, отражающего идею личностно-ориентированного подхода, в том числе через дифференциацию тематического направления содержания занятий и применение методических подходов. Речь идет о том, что распределение программного материала по развитию слухового восприятия и формирование произношения является ориентировочным и может изменяться в соответствии с выявленными резервами для развития слухового восприятие речи и результатов аналитической проверки произношения ребенка с КИ;

- грамотное планирование коррекционно-развивающей работы.

Во время организации работы по развитию слухового восприятия и формирование произношения должна осуществляться дозировка звукового

нагрузки (адаптация и слуховая утомленность) и этапность в формировании слуховых представлений (восприятие, различение, узнавание, распознавание) в соответствии с особенностями состояния слуховой функции (динамический диапазон слуха, частотный диапазон звуков и тому подобное).

Вышесказанное влияет на выбор темы и определение задач во время занятия, подбор и условия представления слухового и речевого материала. Поэтому в разработанной программ мы не следуем общей тенденции исходить из тематического распределения материала путем использования в течение учебного года закрепленной по очередности лексических тем. Важно чтобы во время слуховой работы осуществлялось своеобразное «перемещение» слухоречевого материала, поскольку преемственность работы с формирование слуховых представлений ребенка с КИ будет способствовать развитию их слухо-речевых способностей.

3.2 График занятий с ребенком с КИ

Коррекционно-развивающие занятия с учителем-логопедом:

Вторник	**Пятница**
11.20 – 11.40	10.20 – 10.40

Коррекционная работа проводится в индивидуальной форме, в количестве 2-х занятий в неделю. Время проведения одного занятия составляет 20 минут.

Музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре осуществляют индивидуальный подход для ребенка с КИ в процессе занятий со всей группой детей.

3.3 Предметно-пространственная среда:

В кабинете учителя-логопеда для коррекционно-развивающих занятий с ребенком после КИ имеется условное деление на зоны:

- Зона развития физиологического и речевого дыхания.

- Зона развития артикуляционной моторики.

- Учебная зона.

- Зона игр и пособий (грамматический строй речи, связная речь, фонетико-фонематические представления, слоговая структура слов, общие речевые навыки).

3.4 Срок реализации программы

Программа рассчитана примерно на 1 год обучения. На каждый год обучения специалистами ДОУ составляются планы занятий в соответствии с целями, задачами программы, результатами обследования ребенка с КИ. Материал усложняется, варьируется, инструкции для понимания становятся объемнее, задания видоизменяются вследствие приобретенных новых знаний, умений и навыков.

3.5 Список использованной литературы

1. Беляева О.Л. Технология коррекционно-развивающей работы с детьми с нарушенным слухом реализация основных адаптированных основных общеобразовательных и рабочих программ. – Красноярск, 2018. – 304 с.

2. Зонтова О.В. Рекомендации для родителей по развитию слухового восприятия у детей с нарушенным слухом/ Науч. ред. проф. И.В. Королева. - Спб: Умная Маша, 2010. – 90 с.

3. Королева И.В. Кохлеарная имплантация и дети. Все самое важное для родителей/ И.В. Королева. - СПб.:Умная Маша, 2010. – 87 с.

4. Королева И.В. Развитие слуха и речи у глухих детей раннего и дошкольного возраста после кохлеарной имплантации: Учебное пособие / И.В. Королева — Спб.: Спб. НИИ уха, горла, носа и речи, 2008. – 65 с.