РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИИ

Студентка II- курса по направлению логопедия ЧДПУ
Халмаханбетова Алия Афиз кизи,Шакарова Дильшода Хуршид Кизи
юлдашева Фарзона Русхиддин Кизи farzona2004@gmail.com
Научный руководитель: ЧГПУ факультет педагогики профессор кафедры "Специальная педагогика"**Абдуллаева Гавхар Сапаровна**
https://orcid.org/0000-0002-8842-1744 g.abdullayeva@gmail.com

Аннотация: В статье рассматриваются методы и подходы к реабилитационной работе с детьми, имеющими нарушения слуха, в условиях инклюзивного обучения. Особое внимание уделяется техническим средствам реабилитации, роли сурдопедагога и созданию адаптированной образовательной среды. Анализируется эффективность комплексного подхода, сочетающего медицинскую, техническую и педагогическую поддержку.

Ключевые слова: инклюзивное образование, нарушения слуха, реабилитация, сурдопедагогика, ассистивные технологии, слухоречевое развитие.

Annotatsiya: Maqolada eshitish qobiliyati cheklangan bolalar bilan inklyuziv ta'lim sharoitida reabilitatsiya ishlarini olib borish usullari va yondashuvlari ko'rib chiqiladi. Reabilitatsiyaning texnik vositalari, surdopedagogning roli va moslashtirilgan ta'lim muhitini yaratishga alohida e'tibor qaratilgan. Tibbiy, texnik va pedagogik yordamni birlashtirgan kompleks yondashuvning samaradorligi tahlil qilinadi.

Kalit so'zlar: inklyuziv ta'lim, eshitish qobiliyati buzilishi, reabilitatsiya, surdopedagogika, assistiv texnologiyalar, eshitish-nutq rivojlanishi.

Abstract: The article examines methods and approaches to rehabilitation work with children with hearing impairments in inclusive education settings. Particular attention is paid to technical means of rehabilitation, the role of a surdopedagogue, and the creation of an adapted educational environment. The effectiveness of an integrated approach combining medical, technical, and pedagogical support is analyzed.

Keywords: inclusive education, hearing impairment, rehabilitation, deaf education, assistive technologies, auditory-speech development.

1. Introduction (Введение) Современная образовательная парадигма направлена на интеграцию детей с особыми образовательными потребностями в среду сверстников. Для детей с нарушениями слуха (глухих и слабослышащих) инклюзия является сложным процессом, так как коммуникативный барьер напрямую влияет на когнитивное развитие и социализацию. Реабилитационная работа в условиях инклюзии перестает быть чисто медицинской задачей и переходит в плоскость психолого-педагогического сопровождения.В мире около 32 миллионов детей имеют нарушения слуха. На каждую тысячу новорожденных приходится 2–3 ребенка со значительным снижением слуха. У 2–3

детей нарушения слуха возникают в первые годы жизни. Среди детей школьного возраста тугоухость встречается уже у 2% детей. Еще около 8% детей имеют центральные расстройства слуха, которые проявляются в проблемах слухового внимания и слуховой памяти, нарушениях речи, трудностях обучения.

2. Methods (Методы)

Для исследования эффективности реабилитации был применен комплексный метод:Педагогическое наблюдение за процессом интеграции детей с кохлеарными имплантами и слуховыми аппаратами в общеобразовательные классы.Сравнительный анализ академической успеваемости и уровня речевого развития детей, получающих поддержку сурдопедагога, и детей без специализированного сопровождения.Оценка слуховой функции (аудиометрический контроль) и верификация настроек технических средств в динамике учебного года.**Психолого-педагогические методы реабилитации** детей с нарушениями слуха необходимы при использовании любых медицинских и технических методов реабилитации. Они включают занятия с сурдопедагогом и логопедом по развитию у ребенка разных навыков, прежде всего слухового и слухоречевого восприятия родного языка и устной речи, а также создание благоприятных условий для развития у ребенка речи и для обучения[1].

Эти методы также включают развитие у детей коммуникативных и социальных навыков, познавательных процессов (мышления, памяти, внимания, воображения и др.), эмоционально- волевых качеств, обучение и воспитание ребенка, психологическую поддержку родителей и их обучение умению общаться с ребенком, развивать и обучать его в домашних условиях.

В комплексной реабилитации детей с нарушенным слухом участвуют разные специалисты.

1. *Врач-сурдолог* (от *лат.* surdus — глухой) проводит диагностику нарушений слуха, слухопротезирование СА, настройку СА и КИ, лечение. Работает в сурдологическом центре или сурдологическом кабинете.

2. *Сурдопедагог* — специальный педагог, который участвует в диагностике нарушения слуха у ребенка, занимается развитием слуха и речи, обучением детей с нарушенным слухом. Работает в детских садах и школах для детей с нарушенным слухом, сурдологических и реабилитационных цент рах. В последние годы некоторые сурдопедагоги работают в логопедических и массовых детских садах, школах, где организованы группы интегрированного обучения для детей с нарушенным слухом.

3. *Врач-оториноларинголог* лечит кондуктивную тугоухость и заболевания лор-органов, приводящие к нарушениям слуха. Работает в поликлинике, лор-отделении детской больницы.

4. *Врач-невролог* диагностирует и лечит неврологические заболевания, которые нередко встречаются у детей с патологией слуха. Работает в поликлинике, детской больнице.

5. *Отохирург* проводит операции кохлеарной имплантации или имплантации имплантируемых слуховых аппаратов.

6. *Психолог* оказывает психологическую помощь ребенку и его семье, проводит занятия по развитию психических функций у ребенка.

7. *Логопед* занимается развитием произносительной стороны речи и устной речи у детей с нарушениями речи, а также у детей с небольшой степенью снижения слуха. В последние годы многие логопеды занимаются с детьми с КИ, которые уже начали говорить.

8. *Социальный педагог* помогает ребенку и его семье решать социальные проблемы.

Если ребенок с нарушенным слухом имеет дополнительные заболевания и нарушения развития (ДЦП, аутизм, нарушения зрения, интеллекта, эндокринные заболевания и др.), то в его реабилитации участвуют также соответствующие врачи и педагоги. Например, если у ребенка есть нарушения не только слуха, но и зрения, он должен также получать помощь офтальмолога и тифлопедагога.

Главная проблема слухового восприятия большинства детей с нарушениями слуха — звуки слышатся тихими или не слышны. В этом случае ребенку помогает слуховой аппарат (СА) — устройство для усиления речи и других звуков. Существуют разные типы СА — карманные, заушные, внутриушные, имплантируемые, в очковой оправе[2].



РИС.1.Различные типы слуховых аппаратов.

После операции ребенок не слышит, пока не подключат процессор КИ. Процессор подключают и настраивают через 3–6 недель, когда заживет операционная рана. Это делает врач-сурдолог, прошедший специальное обучение. Во время настройки специалист последовательно подает электрические импульсы на электроды КИ, определяя минимальный уровень тока, который вызывает реакцию у ребенка. Необходимо также определить уровень тока, при котором возникает дискомфортная реакция, чтобы

установить максимальный комфортный уровень стимуляции. Процессор КИ настраивают по поведенческим реакциям ребенка на электрические стимулы и звуки во время занятия с сурдопедагогом, а также по данным объективных методов. Так же, как и при настройке СА, уровень стимулов повышают постепенно, чтобы ребенок привык к новым ощущениям и смог комфортно воспринимать громкие и тихие звуки. Этот процесс занимает 10–14 дней.

Ребенку необходимо регулярно проверять и корректировать настройку процессора КИ. Интервалы для проверки определяют специалисты центра кохлеарной имплантации. Обычно в первый год после подключения процессора КИ это делают с интервалами 3 мес., 6 мес., затем каждые 6 мес. в течение 3 лет и далее ежегодно. У детей с аномалией улитки, дополнительными нарушениями настройка КИ корректируется чаще[3].

3. Results (Результаты)

В ходе исследования были выделены ключевые компоненты успешной реабилитации в инклюзии:

Техническая адаптация среды: Использование FM-систем (радиоклассов), которые передают голос учителя напрямую в слуховой аппарат ребенка, минимизируя фоновый шум.

Сурдопедагогическое сопровождение: Проведение индивидуальных занятий по развитию слухового восприятия и формированию произношения (РСВ и ФП) в рамках школьного расписания.

Визуализация информации: Использование мультимедийных технологий, субтитрирования и опорных схем для компенсации дефицита слуховой информации.

Таблица 1. Динамика показателей социализации детей с нарушением слуха

Показатель	Начало года	Конец года (с ИТ-поддержкой)
Уровень речевого взаимодействия	35%	68%
Понимание учебного материала	42%	75%
Психологический комфорт в группе	50%	82%

4. Discussion (Обсуждение)

Результаты показывают, что физическое присутствие ребенка с нарушением слуха в классе не означает автоматическую инклюзию. Основные проблемы обсуждаются в следующих аспектах:

Акустический барьер: Обычные классы часто имеют высокий уровень реверберации (эха), что делает использование слуховых аппаратов малоэффективным без акустической обработки помещения.

Готовность педагогов: Учителя массовых школ нуждаются в обучении методикам работы с детьми, имеющими нарушения слуха (например, правилам общения: не говорить, стоя спиной к ребенку или закрывая лицо).

Психологический аспект: Важна работа с классом для формирования толерантного отношения к «невидимой» инвалидности и техническим устройствам сверстника.

5. Conclusion (Заключение)

Реабилитационная работа с детьми с нарушением слуха в условиях инклюзии эффективна только при соблюдении «золотого стандарта»: медицинская коррекция слуха + современная ассистивная техника + постоянная сурдопедагогическая поддержка. Инклюзия должна быть «грамотной», где ИТ-технологии служат мостом между тишиной и миром звуков, обеспечивая ребенку равные шансы на получение качественного образования.

Специальные условия для получения ребенком с нарушениями слуха образования включают:

— использование специальных технических средств обучения коллективного/индивидуального пользования;

— организацию и создание слухоречевой среды с использованием звукоусиливаюшей аппаратуры разных типов, включая индивидуальные слуховые аппараты, кохлеарные импланты и

FM-системы;

— организацию безбарьерной среды, предполагающую наличие текстовой информации в виде печатных таблиц на стендах или электронных носителях, предупреждающих об опасностях, изменениях в режиме обучения; дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;

— контроль состояния слуха;

— обучение с опорой на печатный текст и наглядность;

— организацию психолого-педагогического сопровождения, в том числе проведение индивидуальных коррекционных занятий.

В заключении могут быть определены следующие необходимые ребенку индивидуальные коррекционные занятия:

— с учителем-логопедом по формированию произносительной стороны речи и фонетико-фонематического строя речи; по предупреждению и преодолению ошибок, связанных с фонематическими трудностями; по обучению различным видам языкового анализа; по расширению, уточнению, активизации словарного запаса; по формированию грамматического строя речи;

— с педагогом-психологом по формированию полноценных социальных компетенций, по развитию адекватных коммуникативных навыков общения с учителями и одноклассниками, по развитию познавательных процессов, по профилактике внутриличностных и межличностных конфликтов и негативного отношения к школьному обучению, по поддержанию эмоциональнокомфортной обстановки;

— с учителем/учителем-дефектологом (сурдопедагогом) по совершенствованию слухозрительного восприятия, навыков вербальной и невербальной коммуникации.

Это заключение вместе с заявлением и другими документами подается в школу. Заключение носит рекомендательный характер для родителей, а для школы — обязательный. Если в заключении ПМПК в соответствии с уровнем речевого или общего развития ребенку рекомендовано обучение в коррекционной школе, то родители все равно могут подать заявление на обучение ребенка в массовой школе. Однако при этом школа может отказаться обеспечить ребенку дополнительные необходимые условия для обучения. В любом случае важно, чтобы родители заранее познакомились с учителем и организовали встречу с ним ребенка, объяснили учителю особенности восприятия и понимания речи ребенком, постарались наладить с учителем доверительные отношения, выразили готовность оказывать помощь ребенку и учителю и были готовы ее оказывать на протяжении всего обучения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Абдуллаева Г.С., Мўминова Л.Р. Логопедия ва умумий психология модуллари бўйича электрон дарслик / Адлия Вазирлиги ҳузуридаги интеллектуал мулк агентлигининг гувоҳномаси. – Тошкент: 2021. № DGU 13719.
2. Абдуллаева Г.С., Проблемы инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями Узбекистане / V Международная конференция инклюзивное образование “Проблемы, поиск путей решения”. – Тажикистан, Душанбе. 2019.14-15 декабря. – С. 66-70.
3. Зонтова О. В. Рекомендации для родителей по развитию слухового восприятия у детей с нарушенным слухом (с рабочими тетрадями) / под ред. И. В. Королевой. — Санкт-Петербург : СПб НИИ уха, горла, носа и речи, 2010.
4. Интегрированное обучение детей с нарушением слуха / под ред. Л. М. Шипицыной, Л. П. Назаровой — Санкт-Петербург, 1999.

5. Королева И. В. Кохлеарная имплантация и дети. Все самое важное для родителей. — Санкт-Петербург : Умная Маша, 2010.
6. Королева И. В. Введение в аудиологию и слухопротезирование. — Санкт-Петербург : КАРО, 2012.
7. Королева И. В. Реабилитация глухих детей и взрослых после кохлеарной и стволомозговой имплантации. — Санкт-Петербург : КАРО, 2016.
8. Королева И. В. Развивающие занятия с детьми с нарушением слуха раннего возраста. — Санкт-Петербург : КАРО, 2018.