

ПСИХОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ КОХЛЕАРНЫЙ ИМПЛАНТ

Нарушение слуха у имплантированных детей, прежде всего, сказывается на психике, своеобразии общения с людьми и окружающим предметным миром. Отсутствие внутренней речи и словесного опосредования ограничивают объем внешней информации и всегда сопровождаются замедленностью и снижением развития всей познавательной деятельности в целом. Прежде всего, у них своеобразно развито внимание, восприятие, что заметно влияет на деятельность памяти. У них доминирует зрительное восприятие, поэтому весь процесс запоминания в основном строится на зрительных образах, в то время как у детей слышащих этот процесс слухо-зрительный и опирается на активную звуковую речь. Особенности развития наглядного мышления, у детей с КИ свидетельствуют о своеобразии развития чувственного познания, практической ориентировки, осмысления закономерностей, существующих в предметном мире.

Первая проведенная диагностика детей, перенесших операцию по кохлеарной имплантации впервые пришедших в ГОУ ТО «ТОЦО», показывает, что школьники, пользующиеся кохлеарными имплантами, отстают в развитии от детей, пользующихся слуховыми аппаратами не только в слухоречевом, но и в познавательном развитии. Это связано с тем, что как родители детей, так и воспитатели дошкольных учреждений не имеют достаточного опыта для целенаправленного и систематического развития детей. Возраст у детей разный. Подготовка детей также совершенно разная, но ребенок более младшего возраста осваивает звуки, речь быстрее, чем более старший. Вот почему так важно начинать работу с таким ребенком как можно раньше и проводить ее со специалистами.

Исходя из положительного опыта работы специалистов нашего Центра, занимающихся с детьми с кохлеарным имплантом, можно сделать вывод о том, что если ребенок с нарушенным слухом, получивший современные высокотехнологичные способы слухопротезирования, включен в систему инклюзивного и интегрированного образования, а так же получив качественную послеоперационную реабилитацию, способен овладеть языком и успешно включиться в социум.

Психолого-педагогическое сопровождение детей младшего школьного возраста после операции по слухопротезированию, создает благоприятные условия для их полноценного развития. Работа с такими детьми ведется в режиме, напоминающем работу как со слабослышащим ребенком, так и с глухим т.к. такой ребенок слышат, но не понимает значения слов.

Цели работы педагога-психолога с детьми, перенесшими операцию по кохлеарной имплантации:

- развитие слухового восприятия;
- развитие речи;
- развитие двигательных навыков;
- развитие крупной и мелкой моторики;
- развитие познавательной сферы;
- развитие эмоционально-волевой сферы.

В работе с детьми, перенесшими операцию кохлеарной имплантации, педагог-психолог использует определенные правила:

- находиться со стороны импланта или перед ребенком;
- говорить простыми, повторяющимися фразами;
- стимулировать любые голосовые реакции ребенка и попытки говорить;
- использовать ситуации, побуждающие к голосовым реакциям, речи.

Педагог-психолог использует в своей работе различные формы и методы:

1. Психодиагностика:

1.2. Работа с детьми:

1.2.3. Индивидуальное обследование: («Готовность к школьному обучению», «Готовность в обучению в среднем звене», «Самооценка», «Адаптация к школьному обучению», «Адаптация к обучению в среднем звене», исследование эмоционально-волевой сферы, Личностная тревожность, развитие вербально-логического мышления, «Самочувствие. Активность. Настроение» и т. д.), групповое тестирование («Социометрия», «Самооценка», «Личностная тревожность»).

1.3. Работа с родителями:

1.3.1. Анкетирование («Готов ли Ваш ребенок к школе?», «Что Вы знаете о своем ребенке с КИ?», «Изучение особенностей личностного развития ребенка с КИ»);

1.3.2. Тестирование («Анализ семейного воспитания», «Тревожен ли Ваш ребенок?», «Готовность к школе»).

2. Психопрофилактика:

2.1. Работа с детьми:

2.1.1. Игротерапия:

2.1.2 Игры на преодоление внутренних барьеров общения («Ладушки», «Медвежата в берлоге», «Догони змейку», «Сороконожки»);

2.1.3. Игры на развитие коммуникабельности («Я умею отвечать на вопросы», Игра «Любопытный», «Лунный камень», «Спор – не ссора»;

2.1.4. Игры на идентификацию эмоций («Когда такое случается?», «Наказание»).

2.2. Работа с родителями:

2.2.1. Родительские собрания по темам «Игры и упражнения по работе с детьми»).

2. Психогимнастика:

2.1. Работа с детьми

2.1.1. Игры на развитие внимания («Что слышно?», «Слушай звуки», «Слушай хлопки!»);

2.1.2. Игры на развитие памяти («В магазине зеркал», «Запомни движения», «Вот так позы»);

2.1.3. Этюды на выражение основных эмоций («Собака принюхивается», «Лисичка подслушивает», «Удивление», «Вкусные конфеты», «После дождя», «Старый гриб», «Хмурый осел»);

2.1.4. Подвижные игры («Дракон кусает свой хвост», «Замри!», «Сова»);

2.1.5. Игры, способствующие успокоению и организации («Кто за кем», «Смотри на руки»);

2.1.6. Этюды на расслабление мышц («Сосулька», «Насос и мяч», «Спящий котенок», «Штанга»).

2.2. Работа с родителями ((родительские собрания по темам «Использование упражнений по психогимнастике в домашних условиях»).

3. Арт-терапия

3.1. Работа с детьми

3.1.1. Изотерапия («Рисование фигуры», «Каракули», «Штриховыка», «Рисование пластилином»);

3.1.2. Музыкалотерапия (упражнения «В лесу» (спокойная музыка для релаксации), «Облачко» (легкая музыка П.И. Чайковского), «Пчелка в полете» (Римский-Корсаков «Полет шмеля»);

3.1.3. Сказкотерапия («Волшебные истории планеты Магнолия»-сказкотерапия Галины Азовцевой);

3.1.4. Игровая терапия (идентификация эмоций: игры «Когда такое случается?», «Волшебные кнопки», «Божья коровка»; преодоление страха: игры «В тёмной норке», «Волшебная палочка»).

3.2. Работа с родителями

3.2.1. Родительские группы (консультации «Значение игры в жизни детей с КИ», «Сюжетно-ролевые игры»).

4. Работа в сенсорной комнате:

4.1. Работа с детьми:

Основными целями занятий с детьми, перенесшими операцию по кохлеарной имплантации в сенсорной комнате являются:

1. стимулирование сенсорного развития детей;
2. компенсация сенсорных впечатлений;
3. создание положительного эмоционального фона;
4. преодоление нарушений в эмоционально – волевой сфере;
5. коррекция нарушений высших корковых функций;
6. развитие общей и мелкой моторики;
7. коррекция двигательных нарушений;
8. снятие эмоционального и мышечного напряжения;
9. корректировка психоэмоционального состояния;
10. расширение кругозора ребёнка с КИ;
11. составление пространственных представлений, восприятие разнообразных свойств предметов;
12. фиксирование и управление вниманием.

Таким образом, в зависимости от поставленных задач, сеансы в сенсорной комнате можно рассматривать как самостоятельную реабилитационную процедуру, способ подготовки к медико-психологическим мероприятиям, средство по формированию у детей игровой деятельности и для запоминания и систематизации полученных знаний об окружающем мире.

Яркость, привлекательность, красочность, необычность оборудования сенсорной комнаты обеспечивает быстрое установление эмоционально положительного контакта между ребенком и педагогом-психологом, что повышает уровень доверия к взрослому, погружает ребенка с КИ в атмосферу игры, пробуждает позитивную мотивационную настроенность на активное выполнение той или иной речевой задачи.

В сенсорной комнате может быть следующее оборудование:

1. Вращающийся зеркальный шар;
2. Фиброоптический душ, изменяющий свой цвет вдоль всего волокна;
3. Воздушно-пузырьковая колонна. Она даёт сильную зрительную, тактильную и слуховую стимуляцию;
3. «Сухой» бассейн. Различные игры в «сухом» бассейне способствуют психоэмоциональному развитию ребёнка с КИ;
4. Установка для ароматерапии. Натуральные масла обладают ярко выраженными бактерицидными, антисептическими, противовирусными свойствами. Положительно воздействуют на нервную систему, психоэмоциональное состояние, стимулируют процессы саморегуляции и иммунитета, улучшают работу всех систем организма;
5. Вращающийся зеркальный шар;
6. Ковер «Звездное небо»;
7. Тактильная дорожка;

8. Прибор со звуками природы и т. д.

Сенсорная комната не может заменить экскурсий и наблюдений над окружающим миром. Она может помочь запомнить, систематизировать и закрепить полученные впечатления. Игровые занятия в сенсорной комнате можно проводить на самые разнообразные темы, как непосредственно при их изучении, так и при закреплении, для активизации уже имеющихся представлений.

4.2. Работа с родителями:

4.2.1. Игровые занятия с детьми и родителями («Что умеют делать ваши пальчики на руках?», «Профилактика агрессивного поведения в начальной школе»).

4.2.2. Родительские группы (консультация «Как провести выходной день с ребёнком?», «Выполнение режима дня»).

4. Психокоррекция:

4.1. Работа с детьми:

4.1.1. Работа проводится по составленным рабочим программам «Психологические уроки», «Волшебные обводилки».

4.2. Работа с родителями:

4.2.1. Родительские группы (консультация «Игра, как средство воспитания детей с КИ», памятка для родителей «Возрастные особенности детей старшего дошкольного возраста»);

4.2.3. Родительские собрания («Соблюдение режима дня», «В здоровом теле здоровый дух»).

5. Консультирование:

5.1. Работа с детьми:

5.1.1. Индивидуальные консультации: «Как научиться не конфликтовать», «Научись говорить «Нет!»;

5.1.2. Консультации по запросам родителей, педагогов, старшеклассников.

5.2. Работа с родителями:

Родители постоянно нуждаются в профессиональной психологической поддержке. В связи с этим педагог-психолог принимает активное участие в оказании помощи родителям детей, перенесших операцию по кохлеарной имплантации. Родителям можно предложить различной тематики буклеты по развитию и воспитанию ребенка, имеющего кохлеарный имплант.

6. Просвещение:

6.1. Работа с детьми:

6.1.1. Просветительская работа с детьми, перенесшими операцию по кохлеарной имплантации, охватывается в основном групповыми формами воздействий. Тематическое содержание определяется по запросам родителей,

педагогов, учащихся (старшеклассники), или по выбору психолога («ПАВ – иллюзия счастья», «СПИД-чума 21 века», «Пивной алкоголизм», «Безответная любовь»).

6.1.2. Наряду с вербально-коммуникативными средствами при проведении групповых форм работы используются и невербальные (наглядные) средства: проведение «Недели психологии», распечатки рекомендаций, анкет, игры на развитие координации движений и упражнения, брошюры, презентации, видеоролики.

6.2. Работа с родителями:

6.2.1. Анкетирование («Как провести выходной день с ребёнком?»).

6.2.2. Использование видеороликов, бесед, сообщений по темам:

- готовность детей к школьному обучению;
- адаптация к школе;
- как помочь ребёнку готовить уроки дома.

В работе педагога-психолога используются как дистанционные технологии (скайп, ресурсы сайта ГОУ ТО «ТОЦО»), так и очные формы работы: семинары, круглые столы, мастер классы.

Кроме того, в ГОУ ТО «ТОЦО» практикуется выезд педагога-психолога в образовательные организации, обучающие детей с КИ.