

КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
«НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ШКОЛА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ №»1

Программа

Реабилитация дошкольников
после кохlearной имплантации

Составитель:
Рычкова И.Е.,
учитель-дефектолог

Нижневартовск
2017

КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ШКОЛА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ №1»

РАССМОТРЕНО

Руководитель МО

А. Старикова
И.В. Старикова

Протокол от 15.08.2017 г. № 1

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по УВР *Н.В. Пузаткина*

Н.В. Пузаткина
«27» август 2017 г.

УТВЕРЖДЕНО

на заседании педагогического совета

Протокол от 15.08.2017 № 1

Приказ от 15.08.2017 г. № 353

Директор *И.Б. Козловская*
И.Б. Козловская



ПРОГРАММА

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Возраст обучающихся: 2-7 лет

Срок реализации: 5 лет

Разработчик:

Рычкова Ирина Евгениевна,
учитель-дефектолог

г. Нижневартовск
2017 г.

2017 год
Автономная некоммерческая организация
«Санкт-Петербургский центр дополнительного профессионального образования»
Санкт – Петербург, Коломяжский проспект, дом 27

ПАСПОРТ-РЕЦЕНЗИЯ
на программу
«Реабилитация дошкольников после кохлеарной имплантации»

I раздел (заполняется автором разработки)

Тип работы: Программа дополнительного образования

а) Рычкова Ирина Евгениевна, учитель-дефектолог, КОУ «Нижевартовская школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №1», адрес учреждения: улица Мира, дом 83А, г.Нижевартовск, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, 628624
(фамилия, имя, отчество автора, должность, учреждение, полный адрес)

б) Предмет, предметная область: Непосредственно организованная учебная деятельность по разделам программы «Развитие речи», «Развитие слухового восприятия и обучение произношению»

(предмет, предметная область)

в) Материал предназначен для воспитанников дошкольных групп I, II, III, IV, V годов обучения, прошедших процедуру кохлеарного имплантирования и находящихся на различных этапах послеоперационной слухоречевой реабилитации.

(для каких классов (групп) предназначен материал)

г) Программа будет использоваться с 1.09.17

(с какого времени разработка используется)

д) Программа предусматривает формирование общеучебных умений и навыков, универсальных способов деятельности и ключевых компетенций на всех этапах реабилитации обучающихся после кохлеарной имплантации с включением всех участников педагогического процесса. Программа связана с решением комплекса реабилитационных задач в условиях группы, в которой дети с кохлеарным имплантом обучаются вместе с детьми, имеющими цифровые индивидуальные слуховые аппараты. В программе раскрыта последовательность формирования речи как средства общения и познания окружающего мира на основе новых слуховых возможностей в зависимости от этапа реабилитации. В соответствии с ФГОС ДО, Программа предусматривает создание оптимальных условий для коррекционно-образовательного процесса, способствующего полноценному проживанию ребенком с особыми образовательными потребностями дошкольного детства, формирование основ базовой культуры личности, коррекции психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, подготовку к жизни в современном обществе, к обучению в школе.

Актуальность данной программы продиктована противоречием между необходимостью ранней коррекции дефекта и реабилитации кохлеарноимплантированных детей дошкольного возраста и недостаточностью методического обеспечения.

Практическую значимость программы составляет описание содержания коррекционно-педагогической работы с дошкольниками на всех этапах реабилитации, примерное учебно-тематическое планирование НОД «Развитие речи» и «Развитие слухового восприятия и обучение произношению» на все 5 лет дошкольного образования, описание планируемых

результатов работы после каждого года обучения, оптимальные условия для реализации программы, методы отслеживания результативности работы и степень участия всех участников коррекционно-педагогического процесса в реабилитации детей.

(авторская оценка разработки (краткое описание, актуальность, мнение автора))

е) Форма: Коррекционная программа

форма (учебная, учебно-воспитательная программа, УМП, концепция, методические рекомендации)

ж) Сфера применения программы: Непосредственно организованная учебная и внеучебная деятельность дошкольников, прошедших процедуру кохлеарного имплантирования.

сфера применения разработки: (учебная деятельность, факультативы, кружковая деятельность, внеклассная работа и т.п.)

II раздел (заполняется экспертом)

1. Теоретико-методологическая база авторской разработки

Степень новизны: данный педагогический проект - дополнительная программа «Реабилитация дошкольников после кохлеарной имплантации» - реализует организацию системы комплексной помощи кохлеарноимплантированным обучающимся в формировании и развитии навыков восприятия (на слухо-зрительной и слуховой основе) и воспроизведения устной речи, как средства общения, в освоении ими адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования, в их социальной адаптации, которая заключается в следующем: автором определяются виды диагностик слуховых и речевых навыков с целью определения этапа реабилитации и планирования коррекционно-педагогической работы, уточняются настройки кохлеарных имплантов и выявление уровня усвоения навыков; организовывается фронтальная и индивидуальная работа по развитию речи, слухового восприятия и обучению произношению дошкольников с кохлеарным имплантом на всех этапах коррекционно-педагогической помощи; определяется степень участия всех участников подпроцесса; создаются оптимальные условия, способствующие общему развитию ребенка в дошкольный период и реализации их особых образовательных потребностей.

Теоретическое обоснование отбора содержания разработки: В данном проекте присутствуют теоретически обоснованные критерии отбора научных знаний, что свидетельствует о принадлежности предмета данного педагогического проекта к достаточно проработанным областям педагогической науки и позволяет определить степень его ценности и значимости для педагогов и детей указанного возраста (воспитанники дошкольных групп I, II, III, IV, V годов обучения), обучающихся в учреждении дошкольного образования.

В силу методической направленности представленного на экспертизу материала, его можно отнести к собственно методическим материалам.

Таким образом, актуальным вопросом при реализации данного проекта в педагогической практике является дальнейшая систематизация собранного материала и накопленного практического опыта, а также теоретизация принципов отбора и построения материала для данной сферы педагогической деятельности.

Методологическая и методическая база разработки: Содержание в большей степени выстроено автором на основании имеющихся учебно-методических комплексов (см. «Используемая литература»), основана на концептуальных подходах дефектологов, а также собственного богатого опыта автора практической деятельности в указанной области.

Ведущая идея авторской разработки: Рычкова И.Е. разработала целевые ориентиры программы, которые на этапе завершения дошкольного образования должны реализоваться следующим образом: в процессе обучения у ребенка будут развиты адекватные слуховые представления: распознавание многосоставных фраз (знакомого и нового материала на слух и слухозрительно), распознавание речи в различных условиях помех и опосредованных, фонематический слух. Будут развиты компоненты языковой способности, необходимые для полноценного речевого общения: фонетический компонент, лексический компонент, грамматический компонент и сформирована связная речь (ответы на вопросы, овладение формой обращения, составление предложений разной структуры; установление причинно-следственных и временных связей при рассмотрении явлений; совершенствование навыка ведения диалога; пересказ и самостоятельный рассказ ребенка).

Ключевые понятия: кохлеарная имплантация, развитие слухового восприятия, формирование речи, адаптированная основная образовательная программа, компоненты языковой способности, реабилитация.

Мотивирующие и развивающие факторы авторской разработки: программа характеризуется актуальностью, соответствием возрастному и интеллектуальному развитию указанной категории детей (воспитанники дошкольных групп I, II, III, IV, V годов обучения).

2. Содержательная характеристика авторской разработки:

Целью программы является организация системы комплексной помощи кохлеарноимплантированным обучающимся в формировании и развитии навыков восприятия (на слухо-зрительной и слуховой основе) и воспроизведения устной речи, как средства общения, в освоении ими адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования, в их социальной адаптации.

Содержанием программы является определение видов диагностик слуховых и речевых навыков с целью определения этапа реабилитации и планирования коррекционно-педагогической работы, организация фронтальной и индивидуальной работы по развитию речи, слухового восприятия и обучению произношению дошкольников с кохлеарным имплантом на всех этапах коррекционно-педагогической помощи; в программе задействованы и педагоги и родители, а также определена степень их участия в педагогическом процессе. В результате усиления практической направленности осуществится формирование дифференцированных слуховых представлений: ребенок будет различать, опознавать и распознавать неречевые звуки: различать знакомые слова и опознавать названия окружающих предметов; запоминать основные характеристики и последовательность звуков. В свою очередь, это сформирует у ребенка спонтанную устную речь: реакцию эхоталии; потребность проговаривания речевого материала, использование простых слов и фраз в рамках предметно-практической и игровой деятельности.

3. Реализация принципов преемственности и перспективности:

Реализация таких принципов дошкольной коррекционной педагогики, как принцип развивающего обучения, принцип единства диагностики и коррекции отклонений в развитии, генетический принцип, раскрывающий общие закономерности развития детской речи, применительно к разным вариантам речевого дизонтогенеза, а так же принцип

индивидуального и дифференцированного подхода в обучении, в целом дает возможность строить образовательный и воспитательный процесс с использованием данной программы. С одной стороны, указанные принципы дают возможность всестороннего изучения воспитанников и учета их индивидуальных особенностей (индивидуальный подход), а также выявление особенностей, присущих определенной группе дошкольников (дифференцированный подход); также предполагают разработку программы работы со всей группой и развитие каждого ученика в отдельности, отражающей ближайшие и перспективные задачи и систему мер по включению ребенка во фронтальную и индивидуальную работу на различных этапах реабилитации. В качестве примера в работе представлено подробное описание планирования работы с детьми: примерное учебно-тематическое планирование НОД «Развитие речи», примерное учебно-тематическое планирование НОД «Развитие слухового восприятия и обучение произношению» (фронтально). На этом наглядном примере автор убедительно демонстрирует преемственность и перспективность предлагаемых оптимальных условий реализации программы и особенности реабилитации кохлеарноимплантированных детей.

4. Практическая направленность авторской разработки, ее вклад в реализацию программы развития образовательного учреждения (концепции целостного педагогического процесса):

Использование разработанного Рычковой Ириной Евгениевной программы предусматривает формирование общеучебных умений и навыков, универсальных способов деятельности и ключевых компетенций на всех этапах реабилитации обучающихся после кохлеарной имплантации. Практическая направленность, связанная с решением комплекса реабилитационных задач в условиях группы, в которой дети с кохлеарным имплантом обучаются вместе с детьми, имеющими цифровые индивидуальные слуховые аппараты. Основным вкладом реализации программы считается последовательность формирования речи как средства общения и познания окружающего мира на основе новых слуховых возможностей в зависимости от этапа реабилитации. Анализ полученных результатов, сопоставление гипотетической и фактической картин могут стать основой для дальнейших научных исследований в данной области. Методы отслеживания результативности могут быть использованы при создании новых программ, методик преподавания и методических пособий по проблеме формирования основ базовой культуры личности, коррекции психических и физических качеств, в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями детей дошкольного возраста, подготовку к жизни в современном обществе, обеспечивая целостность образовательной и воспитательной среды.

5. Наличие критериев и диагностического сопровождения по выявлению результативности авторской разработки:

Автором данного проекта в целом обозначены результаты воспитательной, образовательной и коррекционной деятельности, что является существенным преимуществом данной разработки и позволяет судить о высоком профессиональном уровне Рычковой И.Е. Представления о результате обозначены целевыми ориентирами Программы реабилитации кохлеарноимплантированных детей, которые отражены в изменении социально-психологического статуса ребенка на разных этапах реабилитации. Достижение обозначенных целевых ориентиров определяет соответствие слухоречевого развития кохлеарноимплантированного ребенка развитию дошкольника с нормальным слухом.

	ребенка в дошкольный период и реализации их особых образовательных потребностей.
Законодательная база для разработки и реализации программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Федеральный закон РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». 2. СанПиН 2.4.1.3049-13 от 15.05.2013 г. "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций". 3. Закон ХМАО - ЮГРЫ «Об образовании в Ханты-Мансийском автономном округе- Югре» от 1 июля 2013г. № 68-оз; 4. Приказ министерства науки и Российской Федерации от 30 августа 2013г. №1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»; 5. Приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 5 февраля 2014г. № 112 «О введении в действие федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования. Ханты-Мансийского автономного округа- Югры» 6. Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13.09.2013 № 361-п «О государственной программе Ханты-мансийского автономного округа – Югры «Доступная среда в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014-2020 годы»; 7. Методические рекомендации по вопросам внедрения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). 8. Устав школы.
Краткое содержание программы	<p>Программа предусматривает формирование общеучебных умений и навыков, универсальных способов деятельности и ключевых компетенций на всех этапах реабилитации обучающихся после кохлеарной имплантации. Программа связана с решением комплекса реабилитационных задач в условиях группы, в которой дети с кохлеарным имплантом обучаются вместе с детьми, имеющими цифровые индивидуальные слуховые аппараты. В программе раскрыта последовательность формирования речи как средства общения и познания окружающего мира на основе новых слуховых возможностей в зависимости от этапа реабилитации. В соответствии с ФГОС ДО Программа предусматривает создание оптимальных условий для коррекционно-образовательного процесса, способствующего полноценному проживанию ребенком с особыми образовательными потребностями дошкольного детства. формирование основ базовой культуры личности, коррекции психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, подготовку к жизни в современном обществе, к обучению в школе.</p>

1. КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОГРАММЫ

1.1. Пояснительная записка

Одна из целей ФГОС ДО - обеспечение государством *равенства возможностей для каждого ребенка* в получении качественного дошкольного образования.

Особую группу дошкольников составляют дети с ОВЗ, в т.ч. дети с нарушениями слуха, прошедшие процедуру кохлеарной имплантации.

Кохлеарное протезирование предоставляет реальную возможность детям со значительной потерей слуха восстановить слуховое восприятие и речь, развиваться и жить полноценной жизнью. Основное условие реализации этой возможности - своевременно и правильно организованные все этапы послеоперационной слухоречевой реабилитации.

Условно выделено 3 этапа реабилитации обучающихся, прошедших кохлеарную имплантацию: от формирования первых слуховых представлений на базе новых слуховых возможностей с помощью кохлеарного импланта до развития адекватных слуховых представлений и активного развития речевого общения.

Конечной целью специальной коррекционно – педагогической помощи можно рассматривать подготовку таких малышей к обучению в общеобразовательной среде.

Коррекционно-развивающая работа с дошкольниками предполагает четкую организацию пребывания детей в дошкольной группе, правильное распределение нагрузки в течение дня, координацию и преемственность в работе всех участников педпроцесса.

Данная Программа «Реабилитация дошкольников после кохлеарной имплантации» разработана с целью оптимизации коррекционно-педагогической помощи дошкольникам после кохлеарной имплантации.

Направленность: коррекционная.

Актуальность данной программы продиктована противоречием между необходимостью ранней коррекции дефекта и реабилитации кохлеарноимплантированных детей дошкольного возраста и недостаточностью методического обеспечения.

Отличительные особенности программы: программа предусматривает формирование общеучебных умений и навыков, универсальных способов деятельности и ключевых компетенций на всех этапах реабилитации обучающихся после кохлеарной имплантации с включением всех участников педпроцесса, связана с решением комплекса реабилитационных задач в условиях группы, в которой дети с кохлеарным имплантом обучаются вместе с детьми, имеющими цифровые индивидуальные слуховые аппараты.

Адресат программы: воспитанники дошкольных групп первого-пятого годов обучения, прошедшие процедуру кохлеарного имплантирования и находящиеся на различных этапах послеоперационной слухоречевой реабилитации.

Объем программы:

НОД «Развитие речи» - 540 ч (108 ч в каждом году обучения, из расчета 3 ч в неделю);

НОД «РСВ и ОП» (фронтально) - 180 ч (36 ч в каждом году обучения, из расчета 1 ч в неделю);

НОД «РСВ и ОП» (индивидуально) - 900 ч (180 ч в каждом году обучения, ежедневно с каждым ребенком).

Формы организации: групповые, подгрупповые, индивидуальные.

предполагает знание и учет структуры дефекта воспитанников, максимальное обогащение речевой практики.

3. **Принцип генетический** - раскрывает общие закономерности развития детской речи, применительно к разным вариантам речевого дизонтогенеза.

4. **Принцип индивидуального и дифференцированного подхода в обучении** - связан с необходимостью всестороннего изучения воспитанников и учета их индивидуальных особенностей (индивидуальный подход), а также с выявлением особенностей, присущих определенной группе дошкольников (дифференцированный подход); предполагает разработку программы работы со всей группой и развитие каждого ученика в отдельности, отражающей ближайшие и перспективные задачи, систему мер по включению ребенка во фронтальную и индивидуальную работу.

4. **Принцип систематичности и последовательности** - предполагает линейно-концентрическое расположение учебного материала и преемственность в процессе обучения, когда изучение одного материала строится на основе предыдущих знаний и связывается с последующими, реализуется в планировании последовательности прохождения учебного материала и в повторении ранее изученного, а также взаимодействии в данном процессе всех участников образовательного процесса и согласованности их действий.

5. **Деятельностный принцип** - определяет ведущую деятельность, стимулирующую психическое и личностное развитие ребенка с ОВЗ.

6. **Принцип связи обучения с жизнью** - реализуется в организации учебно-воспитательной работы на основе тесной связи с окружающей действительностью, предполагает опору в обучении на жизненный опыт детей и перенос знаний, умений, навыков и отношений, сформированных в условиях учебной ситуации, в деятельность жизненной ситуации, что обеспечит готовность обучающегося к самостоятельной жизни.

7. **Принцип единства развития слухового восприятия и устной речи** - реализуется через взаимосвязь коррекционной работы в этих двух направлениях на всех этапах реабилитации.

8. **Принцип приобщения к социокультурным нормам** - реализуется через приобщение дошкольника к традициям семьи, общества и государства, а так же предполагает взаимодействие кохлеарно имплантированного ребенка со слышащими сверстниками.

1.4. Содержание программы

Система коррекционно-развивающего воздействия по реабилитации кохлеарно имплантированных обучающихся реализуется в процессе освоения ими адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования.

Работа по коррекции слуха и речи обеспечивается в различных условиях:

а) в быту, во время проведения режимных моментов (прогулка, прием пищи, одевание, раздевание, туалет и т.д.), где основное внимание должно быть уделено уточнению значений слов и фраз, активизации усвоенного речевого материала в процессе общения с детьми и взрослыми;

б) на музыкальных занятиях, занятиях по изобразительной деятельности и

1.4.1. Этапы реализации Программы

<i>Этап</i>	<i>Цель</i>	<i>Сроки, периодичность</i>	<i>Формы поведения</i>	<i>Ответственные</i>	<i>Результат</i>
I	Определение слухоречевых возможностей детей	при поступлении в группу	Психолого-педагогическая диагностика, наблюдения	сурдопедагог, логопед, воспитатели, музыкальный руководитель,	Определение этапа реабилитации и зоны актуального развития ребенка
II	Определение стратегии и тактики коррекционно-педагогической работы с детьми в соответствии с этапом реабилитации и зоной ближайшего развития	после определения этапа реабилитации	- Создание условий для слухоречевой реабилитации детей - Отбор содержания (средств форм и методов) коррекционной работы - Планирование работы в соответствии с результатами обследования	сурдопедагог, логопед, воспитатели, педагог-психолог, социальный педагог, музыкальный руководитель, родители	Планирование фронтальных и индивидуальных занятий, индивидуальные маршруты развития ребенка
III	Слухо-речевое развитие ребенка в соответствии с этапом реабилитации	в течение этапа реабилитации	Организация индивидуальной работы с детьми.	сурдопедагог, логопед, воспитатели, педагог-психолог, музыкальный руководитель, родители	Повышение уровня развития ребенка
IV	Отслеживание результатов коррекционно-педагогической работы, определение ее эффективности	в начале и конце каждого учебного года, а так же при достижении определенного параметра	Проведение обследования уровня развития детей.	Воспитатели, сурдопедагог, родители, педагог-психолог	Корректировка индивидуальных маршрутов развития ребенка

13		Части тела.	Зима.	Декабрь – первый месяц зимы.
14	Части тела. Предметы гигиены.	Русские народные сказки.	Зимние забавы.	Зимние забавы.
15		Времена года. Зима.	Мой дом. Мебель.	Мой дом. Мебель.
16	Время года зима.	Зимние забавы.	В лесу (дикие животные).	В лесу (дикие животные).
17	Праздники в детском саду. Новый год.	Праздники в детском саду. Новый год.	«Праздники в детском саду. Новый год.	Праздники в детском саду. Новый год.
II полугодие				
18	Посуда.	Части тела. Предметы гигиены.	Во дворе (домашние животные).	Во дворе (домашние животные).
19		Домашние животные.	Одежда.	Одежда.
20	Продукты питания.	Дикие животные.	Обувь.	Обувь.
21		Дифференциация. Домашние животные – домашние животные.	Посуда. Продукты питания.	Февраль – последний месяц зимы.
22	Животные.	Птицы.	Праздники в детском саду (23 февраля).	Праздники в детском саду (23 февраля).
23		Мебель.	Моя Родина - Россия. Россия – наш общий дом.	Моя Родина - Россия. Россия – наш общий дом.
24	Животные.	Посуда.	Мамин праздник.	Мамин праздник.
24		Продукты питания.	Город, в котором мы живём.	Город, в котором мы живём.
25	Мамин праздник.	Профессии.	Части суток. Режим дня.	Части суток. Режим дня.

**1.4.3. Примерное учебно-тематическое планирование
НОД «Развитие слухового восприятия и обучение произношению» (фронтально)**

№ недели	I год обучения (1 ч в неделю по 10мин)	II/III год обучения (1 ч в неделю по 15/20 мин) <i>Объем и сложность материала должны соответствовать году обучения.</i>	IV, V год обучения (1 ч в неделю по 25/30 мин) <i>Объем и сложность материала должны соответствовать году обучения.</i>
I полугодие			
1	Обследование.		
2			
3	Обнаружение неречевых звучаний. Звуки А, У. Речевое дыхание.	Различение неречевых звучаний (звуки дома). Гласные звуки. Речевое дыхание.	Громкость и высота неречевых и речевых звучаний. Звуки: А, П. Речевое дыхание.
4			
5	Обнаружение неречевых звучаний. Звуки П, М. Речевое дыхание.	Опознавание неречевых звучаний (звуки улицы). Длительность звучаний. Гласные звуки. Речевое дыхание.	Количество неречевых и речевых звучаний в пределах 5. Звуки: У, Б. П-Б. Сила голоса.
6			
7	Обнаружение речевых звучаний. Звуки О, Т. Выделение слога из ряда слов.	Распознавание неречевых звучаний (звуки животного мира). Звуки П, М. Выделение слога из ряда слов.	Различение ритмов. Звуки: Э, М. Речевое дыхание. Сила голоса.
8			
9	Громкость звучаний. Звук Б. Слитность - прерывистость произношения.	Различение речевых единиц (слов). Звуки Т, Д. Выделение слога из ряда слогов.	Направление звука. Звуки: И, Н. Ударение в слове.
10			
11	Длительность звучаний. Звук Н. Сила голоса.	Локализация звучаний. Звук Б. Различение слов и фраз из 2-3 слов. Интонация.	Музыка-речь, музыка-пение, речь-пение. Звуки: Ы, М-Н. Ударение в слове. Правило орфоэпии: «Безударное О в словах».
12			
13	Количество звучаний.	Громкость неречевых звучаний.	Звучания музыкальных инструментов.

29	Многосложные слова. Звук Х. Ритм в двухсложных словах.	Пение и речь. Различение односложных слов, резко отличающихся по характеристикам фонем. Звуки С-З. Интонация.	Инструментальная и вокальная музыка и речь: музыка-пение-речь. Звуки: З-Ж. Правило орфоэпии: «Удвоенные согласные в словах».
30			
31	Фразы. Звук Ш. Ритм и интонация в двухсложной фразе.	Стихи. Различение односложных слов, похожих по характеристикам фонем. Звуки Г-Д.	Звучание мужского и женского голоса. Звуки: Ю, К-Г Правила орфоэпии: непронизносимые согласные (со(л)нце).
32			
33	Повторение.		
34			
35	Обследование.		
36			
Итого часов	36	36/36	36/36

развитии слуховой функции. Кроме того, ребенок после кохлеарной имплантации должен видеть вокруг себя общающихся друг с другом людей; взрослые специально демонстрируют при нем обращение друг к другу при помощи звучащей речи, фиксируют внимание на разговорах по телефону, на результатах речевого воздействия и т. п.

Второй этап – возникновения дифференцированных слуховых представлений и становления спонтанной устной речи детей.

Особенность спонтанной речи, возникающей у дошкольников после кохлеарной имплантации заключается в отраженном повторе речи взрослых в ситуациях совместной предметной и игровой деятельности. Это позволяет перейти на второй этап коррекционно-педагогической помощи.

На данном этапе создаются педагогические условия, способствующие овладению устной речью, т.к. что слуховые представления детей после включения, первой и последующих настроек речевого процессора, становятся более точными, дети начинают слышать неречевые и речевые звуки различной частоты и громкости, что демонстрируют результаты коррекционно-педагогической помощи детям после ее 1 этапа.

Задачи этапа:

1. Развитие слухового восприятия:

А). Обучение различению, опознаванию и распознаванию неречевых звуков:

Б). Различение знакомых слов, опознавание названий окружающих предметов:

- различение на слух речевых единиц и речи (слов, фраз) параллельно, т.к. благодаря появившимся слуховым возможностям детям становятся доступны для восприятия на слух изолированные звуки, что способствует уточнению слуховых представлений речевых звуков. Дети после кохлеарной имплантации различают на слух лучше согласные звуки, чем гласные, что является их отличительной особенностью по сравнению со слышащими сверстниками и детьми со слуховыми аппаратами;

- обучение восприятию слов с разной слоговой структурой с наглядной опорой (картинки, игрушки) и воспроизведение их ритмического контура (различение односложного и трехсложного слов при выборе из двух; различение односложного, двусложного, трехсложного и четырехсложного слов);

- самостоятельное определение количества слогов в слове;

- определение ударного слога;

- различение многосложных слов в ситуации наглядного выбора;

- определение первого и последнего звука в слове;

- различение слов с различной ритмической структурой;

- различение слов, сходных по месту ударения и звуковому составу;

- различение односложных слов, отличающихся по характеристиками фонем, т.е. резко отличающиеся друг от друга;

- различение более похожих односложных слов;

В). Развитие слуховой памяти (обеспечивает запечатление, хранение и воспроизведение слуховых образов речевых и неречевых звучаний и направлена на запоминание основных характеристик (спектральных и временных) и последовательности звуков;

2. Развитие речи:

Б). Распознавание речи в различных условиях помех (шум, вербальная интерференция) и опосредованных ситуациях (телефон, телевизор) при постепенном увеличении расстояния:

В). Развитие фонематического слуха.

2. Развитие речевого общения (Развитие компонентов языковой способности ребенка):

А). Фонстический компонент:

- коррекция нарушений звукопроизношения.

Б). Лексический компонент:

- подбор синонимов и антонимов;

- подбор обобщающих слов;

- применение личных местоимений;

- применений качественных прилагательных;

- применение количественных числительных;

- усвоение способов словообразования множественных и уменьшительно-ласкательных форм слов:

- образование приставочных глаголов;

- образование относительных и притяжательных прилагательных;

- образование глаголов совершенного и несовершенного вида.

В). Грамматический компонент:

- упражнения в соблюдении категорий рода и числа имен существительных;

- употребление междометий и звукоподражательных слов;

- употребление предлогов в, на, под, из, к, от, с;

- согласование прилагательных и глаголов с существительными в роде и числе;

- согласование существительных с числительными;

- усвоение сочетаний притяжательных местоимений с существительными;

- согласование прилагательных с существительными в роде, числе, падеже;

- согласование существительного с глаголом в роде, числе, падеже и времени.

Г). Развитие связной речи:

- ответы на вопросы;

- овладение формой обращения;

- составление предложений разной структуры с постепенным усложнением;

- использование в речи утвердительных и отрицательных предложений, повествовательных, вопросительных, побудительных и восклицательных по цели высказывания, простых и нераспространенных по своей структуре предложений;

- установление причинно-следственных и временных связей при рассмотрении явлений;

- совершенствование навыка ведения диалога;

- пересказ и самостоятельный рассказ ребенка;

- самостоятельный рассказ по вопросному или схематическому плану, как переход от диалогической к монологической речи.

Ведущее значение на данном этапе реабилитации имеют совместные со взрослым сюжетно-отобразительные игры детей, подвижные, музыкальные игры и пластические

1.5. Планируемые результаты

Требования Федерального Государственного Стандарта к результатам освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования, которые представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребёнка на этапе завершения уровня дошкольного образования.

Определяя целевые ориентиры Программы реабилитации кохлеарноимплантированных детей необходимо обозначить *изменения* в социально-психологической статусе ребенка *на разных этапах реабилитации*:

Социально-психологический статус детей, перенесших процедуру кохлеарного имплантирования

Уникальность ситуации с имплантированными детьми заключается в том, что их социально-психологический статус меняется в процессе постоперационной реабилитации трижды. До момента подключения речевого процессора ребенок может характеризоваться в соответствии с устоявшимися классификациями как глухой, слабослышащий с тяжелой тугоухостью, оглохший (сохранивший речь или теряющий ее). После подключения процессора состояние слуха детей уравнивается – все благополучно прооперированные становятся детьми, которые могут ощущать звуки интенсивностью 30-40 дБ, что соответствует легкой тугоухости (I степень по международной классификации). Статус детей меняется. Они уже способны воспринимать звуковые сигналы, надежно воспринимать неречевые звучания и реагировать на них. Однако ребенок продолжает вести себя в быту как глухой человек, опираясь на умения и навыки, сформированные ранее в условиях тяжелого нарушения слуха. Для него по-прежнему важны зрительные опоры и привычные средства восприятия речи и коммуникации: чтение с губ, письменная речь, дактилология, жестовая речь, привычка контролировать произношение при помощи кинестетических опор и др. До тех пор, пока не завершится первоначальный этап реабилитации, т.е. пока не произойдет перестройка коммуникации и взаимодействия ребенка с близкими на естественный лад, он сохраняет этот особый (переходный) статус. Благополучное завершение первоначального этапа реабилитации означает, что ребенок с кохлеарными имплантами встал на путь естественного развития коммуникации, и его статус вновь изменился - он начинает вести себя и взаимодействовать с окружающими как слышащий и начинает демонстрировать естественное («слуховое») поведение в повседневной домашней жизни. Выбор образовательного маршрута детей с кохлеарными имплантами зависит от точности определения его *актуального* социально-психологического статуса. До операции оценивается характер нарушения, степень его выраженности, время потери слуха, сроки и характер слухопротезирования, его эффективность, наличие вторичных нарушений развития, условия предыдущего воспитания и обучения.

После подключения процессора состояние слуха детей меняется, поэтому более важными становятся различия в развитии вербальной и невербальной коммуникации и характеристика сенсорной основы, на которой она была сформирована. По этим основаниям выделяются три группы детей с кохлеарными имплантами:

- 1) со сформированной на нормальной сенсорной основе речью и коммуникацией (оглохшие);
- 2) вступающие в коммуникацию и обладающие развернутой речью,

2. Начнется формирование становления спонтанной устной речи: сформирована реакция эхолалии; сформирована потребность проговаривания речевого материала, который слышит; ребенок использует простые слова и фразы в рамках предметно-практической и игровой деятельности.

**Целевые ориентиры реализации программы на этапе
завершения дошкольного образования:**

В результате обучения по программе у ребенка:

1. Будут развиты адекватные слуховые представления: распознавание многосоставных фраз (знакомого и нового материала на слух и слухозрительно), распознавание речи в различных условиях помех и опосредованных, фонематический слух.
2. Будут развиты компоненты языковой способности, необходимые для полноценного речевого общения: фонетический компонент, лексический компонент, грамматический компонент и сформирована связная речь (ответы на вопросы, овладение формой обращения, составление предложений разной структуры; установление причинно-следственных и временных связей при рассмотрении явлений; совершенствование навыка ведения диалога; пересказ и самостоятельный рассказ ребенка).

Достижение обозначенных целевых ориентиров определяет *соответствие слухоречевого развития кохлеарноимплантированного ребенка развитию дошкольника с нормальным слухом.*

НОД	мин/ 30 мин	более 15 мин /35 мин	более 20 мин/ 40 мин	25 мин/45 мин	30 мин/ 1,5 часа
Общее время в неделю (в часах)	1 час 40 мин	2 часа 55 мин	3 часа 40 мин.	6 часов 15 мин	8 часов 30 мин

2.2. Оптимальные условия для реализации программы и особенности реабилитации кохлеарноимплантированных детей

- наличие кабинета сурдопедагога для проведения фронтальных занятий;
- наличие в кабинете специально оборудованного места для проведения индивидуальных занятий (ПК, тренажер речевой комплексный «Интон-М», зеркала, экран);
 - оснащение кабинета пособиями для развития слухового восприятия неречевых сигналов (дудки, барабаны, погремушки, трещетки, шумовые коробки, звучащие игрушки, компьютерные программы для РСВ на материале звуков окружающей среды);
 - оснащение кабинета пособиями для развития слухоречевого восприятия, устной речи, языковой способности у детей: пирамидки разной формы и цвета, мячи разного размера, ведра, формы-вкладыши, пособие «Почтовый ящик», доски Сегена, куклы, лото, кубики (наборы из 4-12), наборы разрезных картинок (2-12 частей), наборы картинок «Четвертый лишний», демонстрационные плакаты, разрезные азбуки и другой специально подготовленный наглядный материал;
 - наличие в кабинете специального оборудования для проведения занятий: интерактивная доска «BENQ», VERBOTONVT 42, ноутбуки «Lenovo»;
 - проведение фонетических зарядок.

2.3. Методы отслеживания результативности

При поступлении кохлеарноимплантированного дошкольника в группу проводятся следующие виды обследования:

1. Сбор анамнестических данных (изучение медицинской документации)
2. Беседы с родителями, анкетирование:
 - а). Анкета для родителей «Шкала слуховой интеграции» (*Приложение 3*),
 - б). Анкета для родителей «Оценка слухового поведения детей» (*Приложение 4*).

Данные анкетирования проводятся на материале, предложенном в «Методике оценки слухоречевого развития детей с нарушениями слуха» под ред. профессора И.В. Королевой и имеют цели проверить, как ребенок использует КИи пользуется устной речью в ежедневных ситуациях, а не во время занятия, как растет его способность узнавать звуки, произносить речеподобные звуки и выявить стратегии общения.
3. Определение этапа реабилитации дошкольников с после кохлеарной имплантации (*Приложение 5*). Данная диагностика разработана на основе рекомендаций О.В.Зонтовой с учетом коррекционной работы и включает в себя:
 - а). Мониторинг результатов диагностик слуха дошкольников с КИ;
 - б). Мониторинг результатов диагностик речи дошкольников с КИ.

ритмических движений тела и звуков речи, активное вовлечение родителей в процесс развития и обучения ребенка. *Исключение - ребенок с КИ не нуждается в опоре на тактильно-вибрационные ощущения, широко используемые в этих методиках, при развитии восприятия звуков и устной речи.* У ребенка с КИ эти процессы опираются на быстро развивающийся слух и слухо-зрительное восприятие.

Ребенок с КИ не нуждается в использовании сопряженной речи для развития произносительных навыков. Если педагог использует ее при обучении ребенка после имплантации, то это тормозит естественное развитие понимания речи и использование собственной речи у ребенка. Необходимо сразу перейти на последовательно-диалоговую речь. Принцип обучения речи у ребенка с КИ такой же, как при обучении нормально слышащих детей. «Слушай; думай; говори, слушая; (повтори)» - вот естественная последовательность речевого процесса. При обучении ребенка с применением сопряженной речи он не может запомнить произнесенные слова и фразы, чтобы использовать их в самостоятельной речи.

Слухо-зрительное восприятие речи - это естественный способ ее восприятия и для нормально слышащего человека. У ребенка со значительным нарушением слуха даже в СА восприятие речи в большей мере зрительно-слуховое, поскольку он слишком мало слышит. Обучение глухого ребенка раннего возраста восприятию речи и устной речи в значительной степени опирается на формирование у него зрительного внимания к лицу говорящего, подражание его артикуляторным движениям. Если эти навыки у малыша сформированы, то это благоприятный показатель развития у него речи после имплантации, потому что они свидетельствуют об общей сформированности процессов внимания и подражательной активности, важных для обучения. Однако после подключения процессора КИ ситуация меняется. Ребенок привык ориентироваться на зрение, как на более надежный источник информации, а нам надо, чтобы он стал больше обращать внимание на слух. Но делать это надо постепенно, увеличивая долю слухового предъявления речи. Один из наиболее естественных способов - постепенно увеличивать общение с ребенком, сидя не напротив него, а рядом с ним со стороны КИ, например, играя вместе, читая-рассматривая книжку. В этом случае он хорошо слышит речь, и при этом, не видя движений губ, внимательнее слушает. По мере развития слухового восприятия с КИ ребенок будет все больше опираться на слух. Но слухо-зрительное восприятие необходимо при работе над произносительной стороной речи. И мы используем его, чтобы облегчить понимание слов ребенку с КИ в начальный период. Когда мы пытаемся объяснить ребенку значение нового слова, то нам важно, чтобы он понял, что значит это слово. Наша цель не сделать из малыша «слушающую машину», а с помощью слуха научить его понимать речь и говорить.

Естественные жесты, которые сопровождают нашу речь при общении с маленькими детьми, можно использовать. Это облегчает ребенку освоение значения слова. Мы сопровождаем ими свою речь при общении с нормально слышащими детьми и взрослыми (дай, на, нет, пока, садись, кушать, нельзя, привет, большой, маленький и др.). Естественные жесты, сопровождающие речь, не заменяют ее и не конкурируют с овладением устной речи. Мы говорим малышу: «Дай мне большой мяч» и естественно сопровождаем ее жестами «дай», «мне», «большой». Если малыш понимает просьбу на слух, то жесты здесь не нужны. Но они помогут ему понять просьбу, если он не понял ее сразу. В этом случае можно повторить фразу, но уже сопровождая ее соответствующими

- ✓ «Смотри и говори» ч.2;
- ✓ «Цифры и счет»
- ✓ «Шаг за шагом»;
- ✓ «Развивающие игры»;
- ✓ «Игры со словами»;
- ✓ Свойства и расположение предметов»;
- ✓ «Логоритмика».

з). Техническое оснащение занятий:

Кабинеты индивидуальной слуховой работы оснащены звукоусиливающей аппаратурой:

- ✓ Тренажер речевой комплексный «Интон-М».
- ✓ Тренажер речевой – индикатор звучания «ИИЗ».
- ✓ Аппарат звукоусиливающий воздушной и костной проводимости АВКТ-Д- 01 «ГЛЮБУС»
- ✓ Верботональная аппаратура VERBOTON VT 42 (специальная электроакустическая аппаратура для коллективного пользования).
- ✓ Комплект электроакустического оборудования для определения оптимального слухового поля и слухоречевой реабилитации и коррекции VERBOTON VT 15.
- ✓ FM – система: FM – передатчик Inspiro Rogerс
- ✓ FM – приемник Roger MYLINK
- ✓ FM - системы Amigo Oticon (Дания) с передатчиками и приемниками;
- ✓ Компьютер с выходом в интернет;
- ✓ Ноутбуки по количеству детей в подготовительной группе;
- ✓ Принтер, сканер, накопитель информации;
- ✓ Документ-камера;
- ✓ Интерактивная доска (интерактивный стол);
- ✓ Магнитная доска;
- ✓ Детская мебель для индивидуальных и фронтальных занятий;
- ✓ Настенное зеркало для ра

ПРИЛОЖЕНИЯ

ГРУППА 4-ГО ГОДА ОБУЧЕНИЯ	9.00-9.25 (занятия по подгруппам)	Развитие речи	Развитие речи	Формирование элементарных математических представлений	Развитие слухового восприятия и обучение произношению	Развитие речи
	9.35-10.00 (занятия по подгруппам)	Рисование	Ознакомление с окружающим миром	Лепка	Ознакомление с окружающим миром	Аппликация
	10.10-12.00	Индивидуальные занятия по развитию слуха и обучению произношению				
	16.10-16.35	Физическая культура (16.15-16.40)	Физическая культура (на улице) (16.10-16.35)		Физическая культура (16.00-16.25)	Музыкальное воспитание (16.00-16.25)
	15.50-16.10			Музыкальное воспитание (16.30-16.55)		
ГРУППА 5-ГО ГОДА ОБУЧЕНИЯ	9.00-9.30 (занятия по подгруппам)	Формирование элементарных математических представлений	Развитие речи	Формирование элементарных математических представлений	Обучение грамоте	Развитие слухового восприятия и обучение произношению
	9.40-10.10 (занятия по подгруппам)	Ознакомление с окружающим миром	Рисование	Развитие речи	Ознакомление с окружающим миром	Развитие речи
	10.20-12.00	Индивидуальные занятия по развитию слуха и обучению произношению				
	15.30-16.00			Лепка	Аппликация	Музыкальное воспитание (16.30-17.00)
	16.15-16.45	Физическая культура (на улице) (16.40.-17.00)	Музыкальное воспитание	Физическая культура (16.20-16.50)	Физическая культура (16.30-17.00)	

Содержание и формы коррекционно-развивающей работы социального педагога:

1. Диагностическая работа:

- диагностика социального положения семей и внутрисемейных отношений;
- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания;

2. Коррекционная работа:

- коррекция внутрисемейных отношений, внутригрупповых отношений в школе (беседы с родителями и детьми, сюжетно-ролевые игры, тренинги);

3. Консультативная работа:

- консультирование родителей, детей по вопросам социального взаимодействия.

Содержание и формы коррекционно-развивающей работы воспитателя:

1. Диагностическая работа:

- контроль успешности освоения адаптированной основной образовательной программы начального общего образования;

2. Коррекционная работа:

- решение коррекционных задач, направленных на устранение недостатков в сенсорной, аффективно-волевой, интеллектуальной сферах, обусловленных особенностями речевого дефекта в непосредственно организованной учебной и внеучебной деятельности и режимных моментах. При этом воспитатель направляет свое внимание не только на коррекцию имеющихся отклонений в умственном и физическом развитии, на обогащение представлений об окружающем, но и на дальнейшее развитие и совершенствование деятельности сохранных анализаторов. Этим создается основа для благоприятного развития компенсаторных возможностей ребенка, что в конечном итоге влияет на эффективное овладение речью;

- создание слухоречевой среды;

- автоматизация произносительных навыков у обучающихся;

- развитие познавательных интересов детей. При этом необходимо учитывать своеобразное отставание в формировании познавательной активности, которое складывается у детей под влиянием нарушения слуха и речи, сужения коммуникативных контактов с окружающими, неправильных приемов семейного воспитания и других причин;

- создание доброжелательной обстановки в детском коллективе, укрепление веры в собственные возможности, снятие отрицательных переживаний, связанных со слуховой и речевой неполноценностью, формирование интереса к занятиям;

- анализ различных негативных проявлений поведения ребенка, признаков агрессивности, конфликтности или повышенной утомляемости, истощаемости, пассивности и вялости, в связи с этим предъявление различных требований, осуществление личностно ориентированного подхода к речи и поведению ребенка.

3. Консультативная работа:

- информирование родителей (законных представителей) об особенностях познавательной и коммуникативной активности ребенка;

- консультирование родителей (законных представителей) по вопросам создания слухоречевой среды в домашних условиях.

письменном виде правил пользования аппаратурой (КИ и ИСА) и описание личностных особых условий организации жизнедеятельности ребенка;

13	Ищет ли малыш источник звука, расположенный наверху или внизу?		Часы на стене; предмет, упавший на пол.
14	Если Ваш малыш в плохом настроении, может ли его успокоить или развеселить музыка?		
15	Слушает ли ребенок телефон и, возможно, узнает, что кто-то говорит?		Когда звонит бабушка или папа ребенок берет трубку и "слушает".
16	Реагирует ли ребенок на музыку ритмичными движениями?		Ребенок двигает ножками ручками в ритм музыке от радио или магнитофона
17	Знает ли ребенок звуки, которые связаны с определенными предметами или событиями?		Например, ребенок слышит звук машины и смотрит на улицу; слышит звук льющейся воды и вежит в ванную.
18	Реагирует ли ребенок на простые требования?		"Стой", "нельзя", "дай", "подожди".
19	Прекращает ли ребенок свои действия в ответ на Ваше требование "нельзя"?		Ребенок, не видя Вас, прекращает свои действия после слова "нельзя", произнесенного строгим голосом.
20	Знает ли малыш имена членов семьи?		Смотрит (показывает) в сторону человека на вопрос "Где папа?".
21	Имитирует ли малыш произносимые Вами звуки, когда Вы его просите?		"а-а-а", "о-о-о", "па-па-па" ...
22	Выполняет ли ребенок простые просьбы?		"Иди сюда", "Дай чашку"
23	Понимает ли ребенок простые вопросы?		"Где мишка?", "Где папа?"
24	Приносит ли ребенок нужный предмет по Вашей просьбе?		
25	Имитирует ли ребенок звуки и слова, которые Вы произносите?		"Скажи: ав-ав", "Скажи: ки-са"
26	Сопровождает ли ребенок свои действия с игрушками адекватными звуками?		С кошкой - "мяу", с собакой - "ав-ав"
27	Знает ли ребенок звукоподражания животных?		
28	Пытается ли ребенок имитировать окружающие звуки?		
29	Может ли ребенок правильно повторить за Вами		"па-па-пааа"

Анкета для родителей Шкала слуховой интеграции

Дата заполнения _____
 ФИ ребенка _____ Дата рождения ___ / ___ / ___ Возраст _____
 Возраст на момент операции _____ Дата подключения процессора _____
 Дата 1 настройки _____ Сколько времени прошло с 1 настройки _____

Пожалуйста, обведите кружочком соответствующую цифру:

0 –никогда, 1-редко, 2-иногда, 3-часто, 4-всегда

1а для детей младше 5 лет	Носит ли ребенок КИ постоянно без сопротивления?	0 1 2 3 4
1б для детей младше 5 лет	Просить ли одеть ему КИ или одевает сам без напоминания?	0 1 2 3 4
1с если невозможно оценить п. 1а и 1б	Влияет ли ношение КИ на использование ребёнком голоса?	0 1 2 3 4
2а	Огорчается ли ребёнок, если КИ не работает?	0 1 2 3 4
2б если невозможно оценить 2а	Произносит ли слоги или последовательность слогов, которые воспринимаются как речь?	0 1 2 3 4
3	Реагирует ли на свое имя в тишине (без зрительной подсказки)	0 1 2 3 4
4	Реагирует ли на свое имя в условиях шума (без зрительной подсказки)	0 1 2 3 4
5	Реагирует ли (настораживается, прислушивается) ребенок на окружающие звуки с дома (звонок в дверь, телефон) без специального обучения?	0 1 2 3 4
6	Реагирует ли ребенок сам на звуки в новой обстановке?	0 1 2 3 4
7	Узнает ли ребенок привычные звуки?	0 1 2 3 4
8	Различает ли по голосу 2-х хорошо знакомых ему говорящих?	0 1 2 3 4
9	Узнает ли сам речевые и неречевые звуки только на слух?	0 1 2 3 4
10	Узнает ли ребенок эмоциональное состояние только по голосу (гнев, возбуждение, тревогу) только на слух (не видя говорящего)?	0 1 2 3 4

Кол-во ответов «ДА» _____

Заключение _____

МОНИТОРИНГ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИАГНОСТИК СЛУХА ДОШКОЛЬНИКА С КИ

<i>Содержание диагностики</i>	<i>Уч.год</i>	<i>1 г.об.</i>		<i>2 г.об.</i>		<i>3 г.об.</i>		<i>4 г.об.</i>		<i>5 г.об.</i>	
	<i>Н.г.</i>	<i>К.г.</i>	<i>Н.г.</i>	<i>К.г.</i>	<i>Н.г.</i>	<i>К.г.</i>	<i>Н.г.</i>	<i>К.г.</i>	<i>Н.г.</i>	<i>К.г.</i>	
Обнаружение неречевых звучаний (УДР): низкочастотные (барабан, фанатская дудка, ...)											
среднечастотные (гармошка, гитара, ...)											
высокочастотные (бубен, свисток, ...)											
Обнаружение речевых звучаний (УДР): Обнаружение голоса повышенной громкости											
Обнаружение голоса разговорной громкости											
Развитие зрительной и слуховой активности: зрительное сосредоточение и слежение											
Различение характеристик звуков: Различение громкости звучаний											
Различение длительности звучаний											
Различение количества (дискретности) звучаний											
Различение темпа звучаний											
Определение локализации звучаний											
Соответствует окончанию 1 этапа реабилитации											
Различение речевых звучаний: звукоподражания											
звуки речи: низкочастотные (м, н, у)											

Соответствует нормативному слухо-речевому развитию

Выводы:

МОНИТОРИНГ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИАГНОСТИК РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКА С КИ

Содержание диагностики	Уч.год	1 г.об.		2 г.об.		3 г.об.		4 г.об.		5 г.об.	
	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	
Развитие подражательной способности: умение поддерживать контакт											
эмоциональное заражение											
копирование (в т.ч. движений фонетической ритмики)											
	Соответствует окончанию 1 этапа реабилитации										
Поддержание спонтанной речевой активности устойчивая реакция эхоталии											
Выполнение движений фонетической ритмики в сочетании с устной речью											
Выполнение упражнений дыхательной и артикуляционной гимнастики											
Выполнение движений пальчиковой											

образование относительных прил-х

образование притяжательных прил-х

образование глаголов совершенного и
несовершенного вида.

Грамматический компонент:

соблюдение категорий рода им.сущ-х

соблюдение категорий числа им.сущ-х

употребление междометий и
звукоподражательных слов;

употребление предлогов
(в, на, под, из, к, от, с)

согласование прил. и гл. с сущ. в роде

согласование прил. и гл. с сущ. в числе

согласование сущ-х с числительными

усвоение сочетаний притяжательных
местоимений с сущ-ми

согласование прил-х с сущ-ми в роде



навык ведения диалога

пересказ

самост-ный рассказ по вопр.плану

самост-ный рассказ или схематич. плану

Соответствует нормативному слухо-речевому развитию

Выводы: