

[1]. Так, в 2012 году это была программа «Золотые ворота», посвященная истории становления российского государства. В 2013 году была разработана программа «Я – житель Екатеринбурга», посвященная изучению истории города, его исторических и культурных мест. В 2014 году реализована программа, посвященная 135-летию со дня рождения уральского писателя П.П. Бажова – «Тайны Малахитовой шкатулки». В 2015 году – программа «Юго-западный фронт», посвященная юбилею книги А. Гайдара «Тимур и его команда», в 2016 – программа «Мультстрана», посвященная юбилею киностудии «Союзмультфильм».

Для детей и подростков проводятся различные мероприятия (игры, квесты, фестивали, конкурсы), много внимания уделяется подвижному отдыху. Кроме того, программой предусмотрены экскурсии, посещение музеев, театров и исторических мест города. Проводятся профилактические мероприятия совместно с Территориальной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав (интерактивные интеллектуально-правовые игры «Я и Закон», «Нет прав без обязанностей»), с отделом пропаганды правил дорожного движения областной ГИБДД (станционная игра «Правила движения достойны уважения»).

Планируемый результат реализации программы оздоровительного лагеря при клубе по месту жительства – это, прежде всего, общее оздоровление детей и подростков, укрепление их здоровья. Приобретение умений и навыков индивидуальной и коллективной творческой, трудовой, социально-значимой деятельности; развитие коммуникативных способностей и толерантности. Кроме того, повышение общей культуры, привитие социально-нравственных норм: добра и справедливости, дружеской помощи и поддержки, патриотизма и гражданственности; расширение общего кругозора.

Уникальность темы каждого года, их разнообразие, обеспечивает поддержание интереса ребенка. Один и тот же ребенок может посещать оздоровительный лагерь при клубе по месту жительства несколько лет подряд и при этом ему будет интересно, он будет узнавать новое, делать свои маленькие открытия.

Библиографический список

- 1.«Горизонты лета: Программа тематических смен в летнем оздоровительном центре для детей и подростков» / Под ред. А.В. Волохова. – М., 1997.
- 2.Волохов А.В., Фришман И.И. «Внимание каникулы!» Методическое пособие. – М: «Центр гуманной литературы», 2005. – 128 с.

Шолохова Е.О., Комлева С.В.
МАДОУ детский сад №14,
Российский государственный профессионально-педагогический
университет,
г. Екатеринбург, Россия

ОСОБЕННОСТИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНСТРУКТОРОМ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ В ДОУ ДЕТЕЙ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ В ПЕРИОД СЛУХОРЕЧЕВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Аннотация. Статья посвящена специфике организации образовательной деятельности для детей после кохлеарной имплантации. Особое внимание обращается на организацию коррекционно-педагогической работы с данной категорией детей в рамках непосредственной образовательной деятельности по физической культуре.

Ключевые слова: слухоречевая реабилитация, кохлеарная имплантация, коррекционно-педагогическая работа, физические упражнения, психолого-педагогические условия.

Статистические данные последних лет показали, что в России — более 13 миллионов неслышащих и слабослышащих людей и 1 миллион из них — дети. Чтобы воспринимать информацию, говорить, общаться с окружающими людьми, учиться, чтобы развивалось мышление, необходимо слышать. Именно к нарушению интеллектуального и речевого развития ребенка приводит снижение или отсутствие слуха.

Наука позволила нормально развиваться даже глухим детям.

Единственным эффективным методом реабилитации для детей с врожденной глухотой стала кохлеарная имплантация. Благодаря кохлеарным имплантам и современным слуховым аппаратам они могут слышать звуки и речь, возможность говорить.

Давайте познакомимся с обязательными этапами этого сложного процесса:

- Медицинское обследование и отбор глухих детей;
- Хирургическое вмешательство;
- Послеоперационная слухоречевая реабилитация.

Операция не научит ребенка распознавать звуки, она даст ему возможность слышать. Для этого надо пройти длинный путь. Это путь ребенок пройдет вместе с сурдопедагогами, специалистами ОУ и родителями. Исследователи отмечают, что длительность процесса восстановления слуха у детей с врожденной глухотой составляет более 5 лет.

Появление таких детей в ДОУ общеразвивающего вида требует объединения усилия врачей, сурдопедагогов, педагогов, детей и их родителей, так как ребенок с нарушением слуха оказывается в обществе слышащих людей. От всех этих людей зависит будущее ребенка с нарушенным слухом, поэтому они должны создать условия, чтобы ему помочь, знать, что и как делать. Эти условия должны развить у ребенка навыки, развить умения слушать, понимать речь и говорить с помощью кохлеарных имплантов, прежде всего, в повседневных ситуациях, во время игровой и образовательной деятельности.

Сегодня много говорится на разных уровнях образования о необходимости организации инклюзивного образования в ДОУ, в том числе, и для детей с нарушением слуха. Однако многие педагоги сталкиваются с трудностями на этом пути и необходимостью использования результатов собственных педагогических и психологических исследований для избегания ошибок.

И ключевым фактором эффективной реабилитации плохо слышащего ребенка является своевременность этой помощи.

Стремительное распространение кохлеарной имплантации определяет необходимость пересмотра традиционных и развития новых методологических подходов к реабилитации глухих детей.

Традиционные подходы к обучению глухих детей основаны на представлении, что глухой ребенок не может овладеть речью, слушая речь окружающих людей. Поэтому у ребенка с нарушенным слухом речь формируют, опираясь на сохраненные органы чувств - зрение, тактильные и кинестетические ощущения.

Традиционные методы обучения речи глухих детей можно разделить на 2 группы:

1. Устные методы (oral methods).
2. Жестовые методы (manual methods).

Цель устных методов – научить устной речи ребенка с нарушенным слухом с помощью кинестетических и тактильных ощущений, зрения, остаточного слуха. Благодаря этому методу первым языком, который освоит глухой ребенок, станет устная речь.

Пользуясь жестовым методом, ребенок овладевает жестовым языком глухих как первым языком для общения, который в будущем станет основой для обучения ребенка письменной и устной речи.

Новейшие кохлеарные импланты (КИ) позволяют ребенку с большой потерей слуха слышать даже тихую речь и все звуки речи. Они дают возможность осваивать речь естественным способом – посредством слуха. Таким образом, благодаря современным новейшим технологиям создана база для развития новой группы методов обучения речи глухих детей – слуховых.

Систематическое, планомерное наблюдение за детьми после кохлеарной имплантации (КИ), контроль результатов освоения двигательных навыков и двигательного опыта, исследования по сопровождению таких детей в ДОО общеразвивающего вида, в рамках образовательной деятельности по физической культуре выявили следующие принципы деятельности инструктора по физической культуре.

1. Педагог должен содействовать правильному физическому развитию детей. При регулярных наблюдениях можно заметить, что дети с КИ отстают в физическом развитии, в формировании двигательных навыков и развитие физических качеств от своих сверстников, а также выделяются характерными особенностями и нарушением осанки. Поэтому в работе с этими детьми инструктор ставит перед собой специальные задачи, решение которых способствуют преодолению отставания и коррекции имеющихся дефектов. Особое значение нужно уделить использованию игрового метода, как в рамках организованной образовательной деятельности, так и в режимных моментах в течение всего дня. Именно игровой метод способствует повышению интереса к двигательной деятельности ребенка.

2. Соблюдение правил организации занятий, учитывающих наличие у детей приборов.

Основные из них относятся к соблюдению техники безопасности.

- Одежда ребенка должна быть из натуральных тканей (отсутствует электростатическое напряжение).
- Нельзя использовать во время образовательной деятельности электромагнитное оборудование.
- Во время занятий избегать резких наклонов, ударов по голове и верхней части туловища, прыгивания с высоты, акробатических упражнений, что может привести к поломке имплантата.
- Разговаривайте с ребенком нормальным голосом (не громко), темп речи должен быть спокойным, речь четкой (можно начинать говорить со стороны имплантированного уха, затем с другой стороны).
- При разговоре делайте паузы между своими фразами и ответом ребенка, так как ребенку нужно время для восприятия звука, его осмысления и возможности ответить.

3. Необходимость сотрудничества инструктора по физической культуре с другими педагогами ДОО.

В реабилитации детей после КИ можно использовать верботональный метод, а именно фонетическую ритмику-систему упражнений по развитию звукопроизношений, основанных на связи речи с движением тела. Дети учатся чувствовать свое тело, понимать его движение. Знания о движении, которыми обладает инструктор по фи-

зической культуре, помогут другим специалистам в сопровождении детей после кохлеарной имплантации в реабилитационный период.

4. Слухоречевая реабилитация в процессе занятий по физической культуре.

Если слуховое восприятие детей после кохлеарной имплантации развивается быстро, то устойчивые связи между звуковым образом слова и обозначаемым его предметом или явлением, более медленно. Ребенок повторяет слова, а не понимает их значение. Развитие представлений ребенка об окружающем мире невозможно без знаний слов, обозначающих основные движения (бегать, прыгать, скакать). Знание физических упражнений способствует быстрому усвоению значения этих слов. Инструктор должен постоянно комментировать действия свои и ребенка.

5. Сотрудничество с семьей ребенка.

Если при традиционных подходах сурдопедагоги, педагоги ОУ занимались только с ребенком, то современный подход является семейно-ориентированным, при котором специалисты оказывают поддержку семье и ребенку как члену семьи.

Инструктор должен оказывать профессиональную помощь родителям детей, привлекать детей и родителей к участию в спортивных мероприятиях, праздниках, соревнованиях, развлечениях, консультировать родителей о успехах ребенка и рекомендовать для их ребенка физические упражнения.

Таким образом, исследования, проведенные в процессе образовательной деятельности по физической культуре показали, что дети после кохлеарной имплантации, находящиеся в ДОО вместе с обычными детьми, требуют особого сопровождения со стороны инструктора по физической культуре.

В связи с выше сказанным встает необходимость в регулярном использовании физических упражнений и фонетической ритмики для социальной адаптации таких детей и дальнейшем изучении специфики занятий физическими упражнениями с дошкольниками после кохлеарной имплантации.

Библиографический список

1. Булатова И.А. Проблемы организации обучения глухих и слабослышащих дошкольников с комплексными нарушениями развития в условиях интернальной интеграции // Два века российской сурдопедагогики: Материалы Всероссийского конгресса сурдопедагогов. – СПб.: «Наука-Питер», 2006. – С. 174-177.
2. И.В.Королева «Кохлеарная имплантация и слухоречевая реабилитация глухих детей и взрослых» Санкт-Петербург, КАРО, 2009 г., 192 с.
3. Назарова Н.М. Образование человека с особыми образовательными потребностями: социальный заказ и системные риски //Педагогический вестник.- №11 (542-543) 1-30 ноября.- 2012.- С. 2-3
4. Пудов В.И., Кузовков В.Е., Зонтова О.В. «Кохлеарная имплантация в вопросах и ответах» Санкт-Петербург, ФГУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи»; 2009 г. – 28 с.
5. Сатаева А.И. Кохлеарная имплантация как средство помощи глухим детям // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2008. – № 1. – С. 55-63.
6. Шматко Н. Д. Инновационные формы воспитания и обучения детей с нарушенным слухом / Н.Д. Шматко // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2009. – № 6. – С. 16-25.