

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО» Балашовский институт (филиал)

Кафедра дошкольной педагогики и психологии

**Использование ИКТ в коррекционно-логопедической работе с
слабослышащими детьми**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 43 К группы
факультета естественно-научного и педагогического образования
направления подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое)
образование» профиль « Логопедия»,
Каретниковой Татьяны Сергеевны.

Научный руководитель
доцент кафедры ДПиП,
кандидат психологических наук,
доцент _____ Е. Ю. Филатова

Зав. кафедрой ДПиП
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Е. А. Казанкова

Балашов 2018

Введение. Данные современной статистики свидетельствуют о неуклонном росте числа детей с нарушениями слуха, что обуславливает необходимость всестороннего их изучения с учетом последних достижений науки и практики. Снижение слуха ведет к существенным отклонениям в развитии речи. Известно, что глухие дети могут овладеть речью только в процессе специального коррекционного обучения, а слабослышащие дети по сравнению с глухими могут самостоятельно, хотя бы в минимальной степени, накапливать словарный запас и овладевать устной речью. Стоит отметить, что наилучшего результата эти дети достигают в процессе специально организованного обучения.

Логопедическая работа при нарушении слуха имеет большое значение, поскольку у слабослышащих детей наблюдаются нарушения речи, связанные с произношением. Логопеды организуют занятия таким образом, чтобы улучшить артикуляцию ребёнка и добиться естественного произнесения слов и фраз. Логопедическая работа с использованием информационно-коммуникативных технологий (ИКТ) совершенствует и активизирует коррекционный процесс, создает положительную мотивацию у слабослышащих детей к выполнению умственных и практических действий. Применение информационно-коммуникативных технологий (ИКТ) позволяет оптимизировать процесс формирования правильной речи и коррекции ее недостатков у детей с нарушением слуха.

Проблема использования информационно-коммуникативных технологий в логопедической работе с слабослышащими детьми в настоящее время актуальна. Значимость рассматриваемой проблемы и идеи данного исследования стали основанием для выбора темы исследования: «Использование информационно-коммуникативных технологий в коррекционно-логопедической работе с слабослышащими детьми».

Цель исследования – изучение особенностей использования информационно-коммуникативных технологий в коррекционно-логопедической работе с слабослышащими детьми.

Объект исследования – коррекционно-логопедическая работа.

Предмет исследования – использование информационно-коммуникативных технологий на логопедических занятиях со слабослышащими детьми.

Гипотеза исследования: Процесс коррекционно-логопедической работы со слабослышащими детьми будет эффективен, если выделены трудности использования информационно-коммуникативных и систематизированы наиболее эффективные компьютерные программы с учетом дефицита слуха детей и требований примерной адаптированной программы для слабослышащих детей.

В соответствии с целью в нашем исследовании для решения поставленной проблемы обозначены следующие **задачи:**

- проанализировать особенности речевого развития слабослышащих детей;
- охарактеризовать понятие информационно–коммуникационных технологий и их роль в логопедической работе;
- изучить основные направления, задачи и содержание логопедического сопровождения слабослышащих детей;
- изучить методики логопедического обследования детей с нарушениями слуха;
- предложить методику логопедического обследования слабослышащих детей;
- разработать логопедические занятия с применением информационно-коммуникативных технологий в работе с слабослышащими детьми;
- составить рекомендации по использованию информационно-коммуникативных технологий в коррекции речи слабослышащих детей.

Теоретико-методологические основы исследования. Проблемой изучения развития детей с нарушением слуха занимались многие авторы, такие как: Н. И. Белова, Р. М. Боскис, Т. И. Васильева, К. А. Волкова, В. Л.

Казанская, О. А. Денисова, Л. П. Назарова, Т. В. Пелымская, Н. Д. Шматко, М. Е. Козина, И. В. Феклистова, Е. В. Шипилова и др.

Методы исследования: теоретический анализ психологической, педагогической, психолингвистической и логопедической литературы; методы работы с научной информацией, метод анализа литературных источников по проблеме исследования, систематизация; обобщение, метод анализа полученных данных.

ВКР состоит из введения, главы 1 «ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С СЛАБОСЛЫШАЮЩИМИ ДЕТЬМИ», главы 2 «ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ СЛАБОСЛЫШАЮЩИХ ДЕТЕЙ», главы 3 «КОРРЕКЦИОННО – ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА С СЛАБОСЛЫШАЮЩИМИ ДЕТЬМИ», заключения, списка использованных источников (46 источников).

Основное содержание работы. В первой главе нашего исследования были рассмотрены причины и классификации нарушений слуха, выделены направления логопедического сопровождения слабослышающих детей, изучено понятие ИКТ и их роль в логопедической работе.

Нарушение слуха - снижение способности слухового анализатора обнаруживать звуки и воспринимать речь. Частичная потеря слуха называется тугоухостью, а полная неспособность обнаруживать и различать звуки — глухотой. В настоящее время используются две классификации детей с нарушениями слуха: *медицинская классификация* Льва Владимировича Неймана (1961 г.), основанная на степени выраженности дефекта, и *педагогическая классификация* Рахиль Марковны Боскис (1948-50 г.г.), учитывающая степень понижения слуха, уровень развития речи, временной период поражения слуха.

Классификация Р. М. Боскис, в основу которой входят такие критерии, как, степень потери слуха, время возникновения нарушений слуха, уровень развития речи у детей. *Глухие (ранооглохшие) дети* имеют только

остаточный слух. Они воспринимают только очень громкие звуки силой 70–80 дБ, обычно лучше слышат низкие звуки и совсем не воспринимают высокие звуки. Слабослышающие (тугоухие) дети – дети с частичной недостаточностью слуха, которая приводит к нарушению речевого общения ребенка. Среди детей этой группы различают тугоухость 1-й степени (начинает слышать звуки громкостью 20–50 дБ) и тугоухость 2-й степени (начинает слышать звуки от 50 до 70 дБ). Позднооглохшие дети (глухие, сохранившие речь) – относят детей, потерявших слух вследствие какой-либо болезни или травмы после того, как они овладели речью, то есть после трех лет.

В России среди медицинских классификаций наибольшее распространение получила классификация тугоухости и глухоты у детей Л. В. Неймана (1961). В зависимости от средней потери слуха в области речевого диапазона частот (500, 1000, 2000, 4000 Гц) выделены три степени тугоухости:

- первая степень – потеря слуха не превышает 50 дБ, возможно разборчивое восприятие речи разговорной громкости на расстоянии более 1 м;

- вторая степень – потеря слуха от 51 до 70 дБ, речь разговорной громкости воспринимается на расстоянии менее 1 м;

- третья степень – потеря слуха от 71 до 75 – 80 дБ, речь разговорной громкости оказывается неразборчивой даже у самого уха.

В России на основе обобщения материалов «Ноттингемской программы реабилитации детей с кохлеарной имплантацией» (1998) были выделены несколько групп глухих: долингвальные (имплантированные дети имели врожденную глухоту или потеряли слух в период до года, т. е. до овладения речью); прелингвальные (относятся имплантированные дети, имеющие слуховой опыт и потерявшие слух в прелингвальный период, т. е. в возрасте от 1,5 до 5 лет); постлингвальные (это те, кто потерял слух и был имплантирован, владея нормальной речью). Основу их дифференциации

составляют такие критерии, как учет времени потери слуха, состояние речи, особенностей слухоречевого поведения к моменту проведения кохлеарной имплантации.

Использование информационно-коммуникационных технологий в работе логопеда ДООУ, в условиях введения ФГОС позволяет в процессе логопедического обследования детей более объективно и дифференцированно оценить возможности ребёнка; повышает эффективность коррекционной работы; даёт возможность задействовать все анализаторные системы; сокращает сроки коррекционной работы; повышает мотивацию ребенка к логопедическим занятиям; предупреждает появление у логопатов расстройств письменной речи, а, следовательно; формирует в определенной степени сотрудничество между ребенком, учителем-логопедом и родителями; активизирует работу с родителями, повышает компетентность родителей и педагогов в коррекционно-воспитательной работе.

Коррекция речевых нарушений у детей с нарушением слуха предусматривает разработку индивидуальных образовательных программ по развитию и коррекции устной и письменной речи. В связи с этим индивидуальная образовательная программа по развитию и коррекции устной и письменной речи ребенка с нарушением слуха является лишь частью, звеном комплексной индивидуальной программы, которая разрабатывается группой специалистов - участников сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении.

Во второй главе нашего исследования дан обзор методик логопедического обследования детей с нарушениями слуха, предложена методика логопедического обследования слабослышащих детей.

Изучение детей с нарушением слуха проходит с использованием следующих методик: Методика, разработанная в институте коррекционной педагогики РАО, и допущенная Министерством образования РФ, может быть использована в процессе обследования детей с нарушениями слуха; «Альбом

для обследования произношения дошкольников с нарушенным слухом» Н. Д. Шматко, Т. В. Пелымской.

Логопедическое обследование носит комплексный характер, поэтому здесь учитываются возрастные, психологические и интеллектуальные особенности ребёнка. В ходе всего обследования логопеду нужно постоянно обращать внимание на то, как предлагаемый ему речевой материал слышит ребенок, поскольку некоторые задания могут остаться непонятными, что может привести к ошибочной диагностике. Для обеспечения лучшей слышимости учитель-логопед может использовать усиление громкости голоса; сокращение расстояния от говорящего до ушной раковины ребенка; звукоусиливающая аппаратура. Выбор той или иной методики логопедического обследования зависит от того, как владеет слабослышащий ребенок речью.

Предлагаемая модель для диагностики речи у детей с нарушениями слуха сочетает традиционные для сурдопедагогической и логопедической практики приемы с некоторыми нейропсихологическими методами, разработанными Т. В. Ахутиной, Т. А. Фотековой, Л. С. Цветковой.

Методика состоит из нескольких разделов:

1. Звукопроизношение – особенности произнесения всех основных групп звуков. При анализе учитывается: - характер нарушения звуков (замены, и т.д.), преобладание какого-либо типа нарушения; - наличие призвуков; - проявление усредненной или утрированной артикуляции.

2. Фонематическое восприятие – возможности дифференциации на слух фонем, относящихся к основным группам оппозиций (твердость-мягкость, звонкость-глухость и т.д.).

3. Интонационная сторона речи – возможности реализации и изменения темпа, ритма, интонации.

4. Слоговая структура слова – возможности воспроизведения и восприятия слов разной слоговой структуры. При анализе результатов

учитывается: - наличие, количество и характер искажений; - особенности ритмического рисунка слова (скандирование, ударение, скорость, пауза).

5. Словарный запас – состояние пассивного и активного словаря (понимание существительных, глаголов, и т.д.; понимание слов различных лексико-семантических групп: синонимов, антонимов, многозначных слов).

6. Грамматический строй. (Морфологический уровень: формы словоизменения имен существительных, прилагательных, глаголов. Словообразовательный уровень: образование существительных, прилагательных глаголов. Синтаксический уровень: словосочетание (связь: управление и согласование), предложение (простое, сложное).

7. Связная речь (устная монологическая): пересказ повествовательного рассказа, рассказ по серии сюжетных картин, рассказ по сюжетной картине, рассказ-описание предмета, рассказ-описание явления, творческий рассказ.

По результатам обработки протоколов обследования строится индивидуальный речевой профиль для каждого ребенка. На нем видно, какие компоненты речевой системы страдают в большей степени, а какие относительно сохранены. Исследование слуха речью старших дошкольников с нетяжелыми формами тугоухости – педагогическая методика, позволяющая определить порог восприятия (уровень интенсивности звука, соответствующий возникновению у человека слухового ощущения) и оптимальное расстояние для восприятия 70-80% речевой информации.

В процессе обследования необходимо выявить адекватность настройки слухового аппарата (кохлеарного импланта), слуховые возможности ребенка, уровень развития речевого слуха, как точки отсчета результативности дальнейшей работы по развитию слухового восприятия. Одним из показателей правильно построенного коррекционно-реабилитационного воздействия является динамика развития слухового восприятия детей с нарушением слуха.

Проверка проводится по специально разработанным спискам слов, в которых материал подобран в соответствии с возрастом и основными

показателями речи: - амплитудная характеристика (акустическая мощность звука и его частотная характеристика); - временная характеристика (длительность звука); - ритмико-динамический состав. На основе анализа результатов обследования и наблюдения устанавливается уровень речевого и слухового развития ребенка с КИ (кохлеарным имплантом), разрабатывается планирование коррекционной работы по развитию слухового восприятия, составляется карта произношения на каждого ребенка.

В третьей главе нашего исследования разработаны конспекты логопедических занятий (фронтальное, индивидуальное и подгрупповое) с применением ИКТ в работе с слабослышащими детьми, сформулированы рекомендации по использованию ИКТ в коррекции слабослышащих детей.

Логопедические занятия являются основной формой коррекционного обучения, на котором систематически осуществляется развитие всех компонентов речи.

Для успешного применения ИКТ в коррекции слабослышащих детей нужно создать определенные условия:

- компетентность в области компьютерной грамотности;
- соблюдение санитарно-гигиенических, технических и эстетических требований к использованию ИКТ в образовательном процессе;
- наличие необходимой материально-технической базы;
- создание методического банка мультимедийных презентаций и конспектов занятий с использованием ИКТ (логопедический тренажер «Игры для Тигры», «Мир за твоим окном» и др.);
- использование интерактивной доски помогает сделать учебный процесс увлекательным, динамичным, красочным, получить обратную связь с учащимися;
- использование ИКТ в совместной и самостоятельной деятельности слабослышащего ребенка является одним из эффективных способов мотивации и индивидуализации обучения, развития творческих способностей и создания благоприятного эмоционального фона;

- использование ИКТ при диагностике речевых нарушений слабослышащих детей, при обучении грамоте, при формировании зрительно-пространственных отношений, при развитии связной, при работе над звукопроизношением;

- задействовать как визуальный канал восприятия информации слабослышащими дошкольниками, так и аудиальный, что помогает лучше понять и усвоить материал;

- оптимизировать процесс формирования правильной речи и коррекции ее недостатков.

Использование современных ИКТ обогащает учебно-воспитательный процесс, позволяет организовывать образование детей с нарушением слуха на высоком профессиональном уровне, сделать обучение более эффективным, обеспечивающем успешную социализацию слабослышащих детей в обществе.

Заключение. Изучив особенности использования ИКТ в коррекционно-логопедической работе с слабослышащими детьми необходимо отметить, что данные технологии значительно влияют на формы и методы представления учебного материала, характер взаимодействия между слабослышащими детьми и логопедом и, соответственно, на методику проведения занятий в целом.

Использование в образовательной деятельности с детьми дошкольного возраста информационно-коммуникационных технологий стало необходимым условием обучения и социальной адаптации слабослышащих детей. Формирование и коррекция речи у слабослышащих детей — это процесс, в котором логопедическое воздействие должно сочетаться с лечением и специальным образованием, включающим коррекцию психофизического и личностного развития. Работа по коррекции речевых нарушений у детей с нарушением слуха предусматривает разработку индивидуальных образовательных программ по развитию и коррекции устной и письменной речи. В связи с этим индивидуальная образовательная

программа по развитию и коррекции устной и письменной речи ребенка с нарушением слуха является лишь частью, звеном комплексной индивидуальной программы, которая разрабатывается группой специалистов - участников сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении. Логопедическая работа строится с учетом возраста ребенка, тяжести поражения артикуляционного аппарата, степени задержки речевого развития, возрастных и интеллектуальных особенностей ребенка, общего соматического и неврологического состояния.

Слабослышащие дети по сравнению с глухими могут самостоятельно, хотя бы в минимальной степени, накапливать словарный запас и овладевать устной речью.

При решении задачи изучить методики логопедического обследования детей с нарушениями слуха были рассмотрены методики:

- методика, разработанная в институте коррекционной педагогики РАО, и допущенная Министерством образования РФ, может быть использована в процессе обследования неслышащих детей;

- логопедического обследования детей с нарушениями слуха «Альбом для обследования произношения дошкольников с нарушенным слухом» (Н. Д. Шматко, Т. В. Пельмская).

По результатам обследования учитель-логопед заполняет речевую карту на каждого ребёнка, и составляет план коррекционно-логопедической работы. Выбор той или иной методики обследования зависит от того, как владеет ребенок речью.

Предлагаемая нами модель для диагностики речи у детей с нарушениями слуха сочетает традиционные для сурдопедагогической и логопедической практики приемы с некоторыми нейропсихологическими методами, разработанными Т.В. Ахутиной, Т.А. Фотековой, Л.С. Цветковой.

Сопоставление речевых профилей, полученных при первичном и повторных обследованиях, наглядно показывает динамику речевого развития

ребенка и свидетельствует о степени эффективности проводимой с ним коррекционной работы.

Применение информационных технологий, позволяет повысить мотивацию к логопедическим занятиям, поддерживать внимание на всех этапах занятия, развивать познавательную активность. Использование компьютера на логопедическом занятии, нужно рассматривать как дополнительное средство работы. Логопедические занятия являются основной формой коррекционного обучения, на котором систематически осуществляется развитие всех компонентов речи. В составленных нами конспектах логопедических занятий (фронтальное, индивидуальное и подгрупповое) с слабослышащими детьми дошкольного возраста используются информационно-коммуникативные технологии, такие как презентации.

Практика показала, что интерес слабослышащих детей к занятиям значительно возрастает, повышается уровень познавательных возможностей, если использовать мультимедийные презентации, развивающие компьютерные программы.

Актуальным направлением внедрения информационных технологий в работу учителя-логопеда с слабослышащими детьми является использование мультимедийных презентаций, интерактивных упражнений и игр, разработанных с помощью программы Power Point, Flash и других программ.

Таким образом, гипотеза доказана: в коррекционно-логопедической работе со слабослышащими детьми эффективно используются информационно-коммуникативные технологии и компьютерные программы с учетом дефицита слуха детей и требований примерной адаптированной программы для слабослышащих детей.

В заключении отметим, что возможностями информационно-коммуникативных технологий (ИКТ) учитель-логопед может пользоваться на всех этапах коррекционного процесса: от обследования ребенка до формирования связной речи.