

Памятка для педагогов, обучающихся ребенка с КИ

- Разговаривайте с ребёнком (не используя жесты и тактильную азбуку).
- Учите слушать и слышать.
- Для достижения максимальной разборчивости речи пользуйтесь дополнительными техническими устройствами (индукционная петля – актовый зал, кабинет химии). В классе дополнительно можно подключить FM-систему, чтобы обеспечить ребёнку лучшее восприятие речи учителя на расстоянии.
- Осуществляйте контроль за соблюдением ребёнком правил ухода за речевым процессором (предохранять от ударов, от влаги, хранить в контейнере ночью, просушивать).
- Взаимодействуйте в работе, соблюдайте единство требований и преемственность в работе учителя, воспитателя, сурдопедагога, дефектолога, логопеда, психолога, педагога дополнительного образования – это залог эффективной реабилитации ребёнка с КИ.
- Используйте в работе принцип «опережающего обучения».
- Работу по развитию слухового восприятия на уроке и во внеурочное время проводите с учётом оптимального комфортного расстояния, на котором ребёнок с КИ воспринимает речь.
- Знайте состояние слуха и произношение каждого обучающегося (смотри стенд «Слух и речь», таблица восприятия и воспроизведение устной речи).
- Беседуйте с родителями.
- Обменивайтесь информацией с родителями, как ребенок пользуется КИ и слышит, общается со сверстниками.
- Сообщайте родителям, как развивается слуховое и речевое поведение ребенка, о проблемах и о позитивных изменениях.
- Приглашайте родителей на урок, на занятие.
- Доводите до сведения родителей о необходимости реабилитации 2 раза в год в центре реабилитации (для детей с нарушениями слуха). Москва, г. Троицк. Сведения о центре есть на сайте (fgbucr.ru).
- Разговаривая с учеником следите за тем, чтобы он мог видеть ваше лицо. Не поворачивайтесь к нему спиной.
- Говорите чётко, внятно, не быстро, без утрированной артикуляции, голосом разговорной громкости. Ваша речь - образец.
- Создавайте ситуации где ребенок с КИ будет вынужден использовать слова и фразы.
- При общении находите со стороны имплантированного уха на расстоянии до 1 метра.
- Используйте методы (дидактические игры, подвижные и сюжетно – ролевые игры, игры-забавы, инсценировки и т.д.) и приёмы (создание необходимой игровой атмосферы, обыгрывание предметов, игрушек, эмоциональность, исчезновение игрушек, внезапность появления и т.д.) во внеурочное время.
- Постоянно объясняйте значение новых слов, проверяйте их понимание (используйте наглядность).
- Учите соотносить слово и картинку (предмет).
- Читайте и пересказывайте вместе с ребенком.
- Побуждайте ребенка с КИ к проявлению спонтанной речевой активности.

Помните, что:

- Дети с кохлеарным имплантом дольше удерживают внимание на задаче или предмете.
- Дети с кохлеарным имплантом запоминают на слух больше материала и дольше удерживают его в памяти.
- У них быстрее развивается словесно-логическое мышление.
- Дети с кохлеарным имплантом лучше понимают и различают свои и чужие эмоции.
- У них повышена тревожность.
- Дети с КИ подвержены быстрому утомлению.
- У них быстрее формируются коммуникативные навыки.
- Когда ребенок с КИ не смотрит на ваше лицо (пишет, читает) он пропускает сказанное.
- Естественный жест должен отставать от слова или фразы.

Посмотрите документальный фильм «Абсолютный слух»!

