

Психологические особенности детей после кохлеарной имплантации

Научный руководитель – Егорова Аида Июньевна

Казицева Валентина Олеговна

Сотрудник

Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова, Институт психологии, Кафедра Социальная и этническая психология, Якутск, Россия

E-mail: mukhina_94@mail.ru

В данной работе представлена апробация коррекционной психолого-педагогической программы, целью которой является развитие познавательной сферы у детей после кохлеарной имплантации. Дети после кохлеарной имплантации - это дети с нарушением слуха, которым была произведена хирургическая операция по внедрению электродов во внутреннее ухо, в результате которой, ребенок может воспринимать звуки окружающего мира, как ребенок с нормальным развитием слухового анализатора. Серьезная задача стоит по психологической и педагогической реабилитации и абилитации людей после кохлеарной имплантации [4].

Актуальность данной программы заключается в том, что число людей, которые получили инвалидность по слуху, по данным Федеральной Статистической Службы, выросло на 2000 человек, следовательно, число имплантированных детей с каждым годом так же становится все больше [5]. В настоящее время государством выделяются средства на проведение данного вида операции и чем меньше возраст имплантируемого, тем эффективнее его реабилитация.

Перед проведением данной коррекционной программы нами было проведено исследование психологических особенностей детей после кохлеарной имплантации младшего и среднего школьного возраста.

Результаты исследования показали: у детей после кохлеарной имплантации наблюдается низкая речевая активность, репродуктивность и использование жестов при диалоге. Понятийное мышление детей после кохлеарной имплантации характеризуется несформированностью таких мыслительных операций, как синтез и обобщение, способ обобщения - конкретный и функциональный. Внимание характеризуется высоким уровнем скорости, показатель точности и продуктивности внимания приближен к норме [3]. Так же, было выявлено, что с большим сроком ношения кохлеарного имплантата показатели точности и скорости внимания снижаются, что может быть объяснено с помощью теории о гетерохронности развития высших психических функций (Б.Г. Ананьев) [1]. Новообразования, приобретаемые человеком в ходе развития, проходят разные этапы: при положительных сдвигах происходит повышение функционального уровня, а при отрицательных сдвигах - понижение. Однако, Б. Г. Ананьев отмечал, что ряд подобных отрицательных сдвигов предшествовал оптимумам и являлся, таким образом, скрытым периодом перестройки функций, подготавливающим ее подъем.

Изучение особенностей эмоциональной сферы, показало, что эмоциональное состояние детей после кохлеарной имплантации характеризуется наличием стресса, вследствие нервно-психического напряжения [3]. Дети после кохлеарной имплантации испытывают потребность справиться с поставленными перед ними задачами при активном образе жизни.

Учитывая выше описанные особенности познавательной и эмоциональной сферы детей после кохлеарной имплантации, была создана и апробирована коррекционная психолого-педагогическая программа. Особенность программы заключается в том, что раз-

витие познавательной сферы - понятийного мышления, речи, памяти, внимания, проводится в групповой форме, где главным средством в развитии является коммуникативная среда. Нами было выдвинуто предположение о том, что эффективнее развитие будет проходить при групповой работе, так как будет необходимо удовлетворить потребность в общении, при выполнении ряда упражнений [2].

Основными задачами для выполнения цели развивающей работы являются: активизация познавательных процессов; развитие речедвигательной активности; развитие понятийного мышления; обучение приемом речевой коммуникации; снятие эмоционального напряжения.

Приобретаемые навыки в ходе коррекционно-развивающей работы: установление межличностного контакта между детьми и педагогом; вербальное запоминание; развитие спонтанной речи; сформированность знаний о предметах и явлениях окружающего мира; умение обобщать, синтезировать полученные знания о предметах и явлениях; понимание логики построения грамматических конструкций и применение этих знаний на практике; развитие потребности в вербальном контакте.

На основе поставленных перед программой задач, составлена схема психолого-педагогической коррекционной программы, куда вошли следующие направления работы: нейропсихологическая разминка, речедвигательная активность, развитие понятийного мышления, развитие коммуникативных навыков, релаксационные упражнения.

Апробация психолого-педагогической коррекционной программы показала следующие результаты: по показателю нарушение спонтанности речи при описании картинок улучшились результаты у всех респондентов; трое испытуемых не могли вербально ответить на вопрос, даже используя репродуктивную форму речи, после проведения программы все дети смогли вербально ответить на поставленные вопросы, но без речевой активности. Всего участие в данной программе приняли 6 испытуемых, проведено 10 коррекционно-развивающих занятий.

Развитие речи: улучшение понимания логико-грамматического строя наблюдается у одного участника. Так же, показатель автоматизированной речи улучшился у четверых испытуемых.

Произведен анализ результатов по развитию мыслительных операций, таких как синтез и обобщение. После проведения коррекционных занятий увеличились показатели выполнения заданий на синтез у троих испытуемых. Так же, можно наблюдать заметное увеличение процента выполнения заданий на обобщения у четверых испытуемых. При рассмотрении результатов по способу обобщения, то изменения произошли только у испытуемого - с функционального способа обобщения, на категориальный.

Оценивая изменения параметров внимания, можно говорить о том, что произошли изменения по всем показателям. Необходимо отметить, что у некоторых испытуемых показатель скорости внимания стал ниже после проведения программы, что может говорить о гетерохронности развития психических функций по Б.Г. Ананьеву.

Таким образом, если говорить о развитии познавательной сферы, с помощью данной коррекционной программы, то мы можем сделать вывод о том, что программа является эффективной для развития речи, понятийного мышления, продуктивности и точности внимания.

Если говорить об изменениях эмоциональной сферы детей, то изменений не выявлено: дети после кохлеарной имплантации испытывают нервно-психическое напряжение, что может говорить об актуальности продолжения психокоррекционной работы в рамках понижения эмоционального напряжения и повышения стрессоустойчивости.

Источники и литература

- 1) Величковский Б.М. Когнитивная наука: основы психологии познания: в 2 томах – Т. 2/ Борис М. Величковский. – М.: Смысл: «Академия», 2006.
- 2) Выготский Л.С. Мышление и речь. Изд. 5, испр. – Издательство "Лабиринт", М., 1999.
- 3) Казицева В.О. Психологические особенности детей после кохlearной имплантации [Электронный ресурс] // Современные исследования социальных проблем Том 9 №10, 2018 г.
- 4) Королева И.В. Кохlearная имплантация глухих детей и взрослых (электродное протезирование слуха). – СПб.: КАРО, 2008. – 752 с.: ил. – (Серия «Специальная педагогика»).
- 5) Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]// <http://www.gks.ru/>