**Николаева И. Л.,**

учитель-дефектолог

ГБУ РС (Я) « Республиканский реабилитационный центр

для детей и подростков с ограниченными возможностями

слуха и речи «СУВАГ», г. Нерюнгри

***Слухоречевая реабилитация детей дошкольного возраста***

***с кохлеарным имплантом на основе верботонального метода***

Кохлеарная имплантация - это не только хирургическая операция, а система мероприятий, в том числе и послеоперационная слухоречевая реабилитация. Это самый трудоёмкий, длительный процесс, который занимает годы. На сегодняшний день одним из наиболее перспективных направлений реабилитации детей с большими потерями слуха является кохлеарная имплантация (КИ). Начиная с 2007 года, в реабилитационный центр «СУВАГ» на реабилитацию стали поступать дети после КИ, которые проходят слухоречевую реабилитацию по верботональной методике.

Центр «СУВАГ» г Нерюнгри уже 25 лет работает по верботональному методу Петара Губерина. (г. Загреб. Хорватия) с глухими и слабослышащими детьми. Эта методика получила всемирное признание. Одним из главных её принципов является совместное сотрудничество специалистов разных областей: медицины, образования, социальных работников, работающих в тесном контакте и активно – привлекающих родителей детей с нарушением слуха. Верботональная система в первую очередь – это реабилитация остаточного слухового восприятия с активизацией всех сохранных анализаторов и потенциальных возможностей ребёнка. Через развитие слухового восприятия развивается речь ребёнка. Обучение речи и слушанию ребёнка с КИ происходит по тем же этапам, что и развитие речи у детей с нормальным слухом, только запаздывая на определённое время в зависимости от возраста, в котором была проведена операция и от предоперационной слухоречевой реабилитации. В слухоречевой реабилитации детей с КИ по верботональному методу, специалисты Центра в своей работе последовательно используют все основные технологии и положения этого метода: вибротактильная фаза, фонетическая ритмика, музыкальная стимуляция, пиктографическая ритмика, аудиовизуальный курс.

Процесс реабилитации имплантированных детей в сравнении с другими детьми с нарушениями слуха проходит значительно быстрее. У детей с КИ вырабатывается хорошее качество голосообразования и надлежащее произношение, процесс слушания себя и самоконтроля проходит более естественным образом, быстрее и лучше. Очевидно богатство ритмических вариаций, модуляций тона первых слов и более сложных речевых структур. Дети показывают большую заинтересованность в обучении речи и использовании речи в играх и драматизациях. Лучшие результаты достигаются, если КИ была проведена в раннем возрасте, а также, если дети достигли высокого уровня сенсорно-психомоторного развития в предоперационный период. КИ обеспечивает принципиально новые возможности слухового восприятия, что даёт возможность услышать те звуковые частоты, которые не могут быть услышаны с помощью слухового аппарата.

Цель КИ – не обретение слуха, а умение распознавать звуки речи, воспринимать речь на слух, говорить вслух. И здесь многое зависит от специалистов, работающих с детьми после КИ и от применяемой ими методики, а так же при активном участии родителей и близких ребенка.

Сегодня можно сказать, что опыт работы нашего Центра «СУВАГ» по верботональному методу с детьми с нарушениями слуха абсолютно адекватно подходит для реабилитации детей после КИ, и их дальнейшей интеграции. При использовании оптимальных методов, в зависимости от индивидуальных возможностях каждого ребёнка, может быть успешно достигнута главная цель – активная интеграция в обычную систему образования.

Вывод:

1) Детям с КИ целесообразно сразу после операции начинать проходить комплексную слухоречевую реабилитацию в условиях реабилитационного центра с использованием верботонального метода.

2) Психолого-педагогическая реабилитация детей с КИ должна проводиться подготовленными специалистами.

3) Необходимо создавать условия для интеграции/инклюзии детей с КИ в общеобразовательные учреждения города и республики.