**Комплексное обследование как форма входящей диагностики учащихся с нарушениями слуха в условиях ФГОС ОВЗ.**

*Успенская О.Ю.*

*ГКОУ СО "Екатеринбургская школа-интернат № 13", Екатеринбург, РФ*

Аннотация.

 В статье представлена методика проведения входящего обследования учащихся с нарушениями слуха. Статья может быть интересна специалистам коррекционных образовательных учреждений для обучающихся с нарушениями слуха, учителям образовательных учреждений, реализующих адаптированные основные образовательные программы в условиях инклюзии.

В структуру адаптированной образовательной программы обязательно включается программа коррекционной работы, направленная на коррекцию недостатков в физическом и/или психическом развитии детей и оказание помощи в освоении адаптированной образовательной программы. Ее реализация обеспечивает развитие жизненной компетенции ребенка, положительно отражаясь на результатах образования в целом.

 Успешное течение и достижение планируемых результатов коррекционно-развивающей работы как на занятии по формированию речевого слуха и произносительной стороны устной речи, так и в объеме всего образовательного пространства, в условиях которого находится учащийся с нарушением слуха, напрямую зависит от качества проведения входящей диагностики.

 На момент поступления в школу каждый учащийся проходит **комплексное педагогическое обследование.**

 В комплексное педагогическое обследование включаются его следующие составляющие.

**Обследование лексического запаса речи.**

 *Задачи обследования:*

* выявить уровень развития активного словарного запаса;
* выявить уровень развития пассивного словарного запаса.

*Речевой материал для обследования:*

Для предъявления используются изображения предметов по основным лексическим темам: «Игрушки», «Семья», «Учебные вещи», «Овощи», «Растения», «Фрукты», «Дикие животные», «Домашние животные», «Транспорт», «Одежда», «Обувь», «Птицы», «Домашние вещи», «Посуда», «Продукты», «Цвета», «Действия».

*Методика проведения обследования.*

 Для выявления уровня активного словарного запаса в рамках одной темы учитель просит учащегося назвать предложенные картинки. В протоколе фиксируется количество названных слов, неназванных слов, лексических замен и звукоподражаний. Далее для определения пассивного словаря данный речевой материал предъявляется учащемуся голосом разговорной громкости для слухо-зрительного восприятия. При восприятии слова ученик показывает соответствующую картинку. Для выяснения осознанности выбора той или другой картинки одно и то же слово предъявляется вразброс с другими несколько раз. В протоколе отражаются воспринятые и не воспринятые учащимся слова. Работа такого рода проводится последовательно по каждой теме.

Результаты фиксируются в Протоколе «Обследование словарного запаса» в процентном соотношении предъявленных слов и слов, имеющихся в активном или пассивном запасе.

*Фрагмент протокола обследования словарного запаса учащегося первого дополнительного класса*

*Учащийся:* Саша И. 6 лет, правое ухо КИ (2011г), левое ухо ДСНГ IV гр., косоглазие.

 *Результаты обследования:*

Дикие животные. Транспорт Домашние животные

 А П А П А П

белка + - машина + + корова + +

ёжик - - автобус машина - собака + +

заяц зайчик - трамвай машина - лошадь иго-го -

медведь мишка - троллейбус машина - кошка + +

лиса - - поезд ту-ту - коза ме -

 самолет + + свинья - -

*Выводы:*

Дикие животные: активный запас - 40% (два слова из пяти), пассивный запас – 20% (одно слово из пяти). В активном запасе присутствуют уменьшительно-ласкательные слова, полное название которых ребенок не узнает при восприятии.

Транспорт: актив - 33%, пассив – 16%. В активе звукоподражания, лексические замены, искаженные слова, правильный вариант которых ребенок не узнает при восприятии.

Домашние животные: актив – 50%, пассив – 50%. В активе присутствуют звукоподражания.

**Педагогическое обследование слуха.**

*Задачи обследования:*

* выявить возможности слухового восприятия слов;
* выявить максимальное расстояние, на котором дети воспринимают 70% – 80% объёма предъявляемого материала;
* изучить резервы развития слухового восприятия речи (восприятие длины слова, его слоговой и ритмической структуры, отдельных элементов звукового состава слова).

*Речевой материал для обследования:* фонетически сбалансированные списки слов Л.В.Неймана (1969г).

*Методика проведения обследования.*

 Весь речевой материал произносится голосом разговорной громкости на резервном воздухе (вдох – выдох – речь). Обследование начинается с восприятия слов на голое ухо (начиная с хуже слышащего, затем лучше слышащее). Если учащийся находится в состоянии после кохлеарной имплантации, то прооперированное ухо обследуется только в КИ. В том случае, если ученик на одно ухо протезирован ИСА, а на другом – КИ, то далее проводится обследование уха в ИСА, затем другого уха в КИ, затем бинаурально в ИСА и КИ.

 В том случае, если ученик на расстоянии 3-4м различает более половины предъявленных слов в ИСА и в КИ, проводится обследование шепотной речью (в ИСА, в КИ, В ИСА и КИ бинаурально).

 В каждом случае ученику предъявляют на слух один из списков слов, если слово не воспринято или воспринято неверно с первого раза, то оно предъявляется второй и последний раз. При искаженно воспринятом слове в протоколе отмечается тип ошибки (сокращение или удлинение слоговой структуры, перестановки слогов, перестановки, пропуски звуков, искажение ритмической структуры).

 В Протоколе «Педагогическое обследование слуха» фиксируется количество воспринятых слов, вид ошибки и расстояние.

*Фрагмент протокола педагогического обследования слуха учащегося первого дополнительного класса.*

 *Учащийся:* Антон Л. 7 лет, правое ухо - ДСНТ IV ст., ИСА, левое ухо – ДСНГ IV гр., КИ (2012г).

*Результаты обследования:*

Правое ухо: без ИСА – около ушной раковины, с ИСА – до 4м.

Левое ухо: в КИ – 6м, шепот в КИ – до 2м.

Бинаурально: с ИСА и КИ – 6м и более.

 **Обследование произносительной стороны речи.**

*Задачи обследования:*

* выявить уровень развития умения воспроизводить отдельные звуки в словах, слогах, изолированно (самостоятельно, с графической опорой, по подражанию);
* выявить сформированность умения соблюдать в словах словесное ударение;
* выявить уровень развития умения говорить слова слитно;
* выявить уровень сформированности умения пользоваться голосом нормальной высоты, силы и тембра.

 *Методика проведения обследования.*

 Методика Ф.Ф. Рау, М.Ф. Слезина «Проверка произносительных навыков у слабослышащих детей».

 Результаты обследования вносятся в протокол «Профиль произношения», используется общепринятая классификация обозначений искажений звуков, отмечаются замены, смешения; характеризуются голос, ударение, слитность, общее впечатление от внятности.

*Фрагмент протокола обследования произносительной стороны речи учащегося первого дополнительного класса.*

 *Учащийся:* Ангелина Р. 7 лет, ДСНГ IV гр., правое ухо – ИСА, левое ухо – КИ (2012г).

*Результаты обследования:*

Звукопроизношение: в отсутствии словарного запаса качество произношения часто выявляется с помощью чтения. Изолированно Р, Л, С, З – искажение, все остальные звуки – норма. При произнесении слова – замены, смешения, пропуски, перестановки звуков; оглушение звонких.

Голос тихий, по подражанию – норма. Высота и тембр голоса – норма. Произнесение слов часто послоговое. Ударение по подражанию воспроизводит. Общее впечатление от внятности – недостаточно внятная.

По результатам комплексного обследования заполняется Индивидуальная карта развития учащегося, в которую в дальнейшем вносятся данные текущего и итогового контроля. Так ведется мониторинг развития учащегося, отслеживается динамика развития слухового восприятия и произносительной стороны речи, что дает возможность выявлять проблемы и качественно планировать работу на будущий период.

*Литература:*

1. Кузьмичева Е.П. Методика развития слухового восприятия глухих учащихся: 1 – 12 кл.: Пособие для учителя.-М.: Просвещение, 1991. -160 с.
2. Методика обучения глухих устной речи. Учеб. пособие для студентов дефектол. фак. пед. ин-тов под редакцией проф. Ф.Ф.Рау. М., «Просвещение», 1976, 297 с.