

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Институт коррекционной педагогики
Российской академии образования»
Министерства просвещения РФ
(ФГБНУ «ИКП РАО»)

доктор педагогических наук
Соловьева Татьяна Александровна

« 12 » мая 2022 года



ОТЗЫВ

ведущей организации – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования» Министерства просвещения РФ на диссертационную работу Олешовой Варвары Васильевны на тему «Сурдопедагогическое сопровождение семьи ребенка раннего возраста до и после кохлеарной имплантации в условиях домашнего визитирования», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата педагогических наук по специальности 5.8.3 - Коррекционная педагогика (сурдопедагогика)

Актуальность темы исследования. Диссертационное исследование В.В. Олешовой, представленное на соискание ученой степени кандидата педагогических наук, отражает актуальную для современной коррекционной педагогики проблему, связанную как с реализацией новых слуховых возможностей детей с кохлеарными имплантами (КИ), так и с разработкой эффективных организационных форм сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с КИ.

Кохлеарная имплантация (КИ), являющаяся технологическим прорывом в практике помощи детям с нарушениями слуховой функции, стала переворотом в преодолении первичного, по терминологии Л.С. Выготского, нарушения слуха, поскольку имплантация не ослабляет, а почти полностью устраняет первичное нарушение – входя в операцию глухим, ребенок выходит из нее практически слышащим. Однако ребенок, перенесший высокотехнологическую операцию и получивший возможность воспринимать звуки, не переходит на путь естественного развития коммуникации и речи без специальной психолого-педагогической помощи. Ученые выделяют особый - первоначальный (запускающий) этап реабилитации, направленный на перевод ребенка с КИ на путь естественного (нормального) развития слышащего

ребенка. А.И. Сатаевой разработана и экспериментально проверена педагогическая система работы сурдопедагога на запуском этапе реабилитации детей раннего и дошкольного возраста с КИ, доказана необходимость вовлечения в процесс реабилитации близких имплантированного ребенка для запуска у него естественного развития слухового восприятия, коммуникации и речи. До настоящего времени исследование А.И. Сатаевой оставалось фактически единственным, посвященным этой важной научной теме. Исследование В.В. Олешовой посвящено разработке технологии сурдопедагогического сопровождения семьи ребенка раннего возраста до операции КИ и на первоначальном этапе реабилитации в условиях надомного визитирования. Актуальность и значимость представленного исследования усиливает его направленность на изучение качества взаимодействия родителей с детьми раннего возраста до и после КИ, анализ факторов, влияющих на запуск спонтанного освоения речи и развитие слухового восприятия в естественной коммуникации.

В качестве методологической основы исследования рассматриваются базовые положения культурно-исторической концепции Л.С. Выготского о социальной ситуации развития каждого возраста, единых закономерностях нормального и нарушенного развития, о роли деятельности в общении и обучении; научные основы организации общения взрослого с ребенком раннего возраста, семейно-центрированный подход; положение о зависимости речевого развития от становления механизмов аффективной организации поведения ребенка и усложнения характера эмоционального взаимодействия близких с ребенком; базовые положения современной сурдопедагогики о решающем значении ранней диагностики и ранней помощи в развитии ребенка с нарушенным слухом. В основу технологии надомного визитирования положен подход «3П-реабилитация», разработанный Е.Л. Гончаровой, О.И. Кукушкиной, А.И. Сатаевой, целью которого является перевод ребенка с КИ на путь естественного развития слухового восприятия, коммуникации и речи.

Научная новизна и теоретическая значимость диссертационного исследования В.В. Олешовой состоит в том, что:

- впервые разработана и экспериментально апробирована технология сурдопедагогического сопровождения семьи ребенка раннего возраста на разных этапах КИ в условиях надомного визитирования;

- определены критерии оценки взаимодействия родителей с детьми раннего возраста до проведения КИ и на первоначальном этапе реабилитации;

- раскрыты ресурсы, способы, условия конструктивного взаимодействия родителей с ребенком в процессе всех режимных моментов и событий его жизни до проведения КИ и на первоначальном этапе реабилитации в условиях надомного визитирования;

- расширены представления об особенностях взаимодействия родителей со своим ребенком с тяжелым нарушением слуха до КИ и на первоначальном этапе реабилитации;

- дополнено содержание коррекционно-развивающей работы с ребенком и его семьей до КИ и на первоначальном этапе реабилитации.

Особую ценность представляют полученные автором данные о положительной роли реабилитации ребенка до КИ. Автором убедительно показано, что работа сурдопедагога с семьей ребенка раннего возраста до проведения кохлеарной имплантации положительно влияет на характер и качество взаимодействия ребенка с близким взрослым, а также на темп реабилитации после кохлеарной имплантации, обеспечивая ее результативность в более короткие сроки как в ситуации надомного визитирования, так и других условиях.

Разработанная В.В. Олешовой технология сопровождения семьи ребенка раннего возраста до КИ и на первоначальном этапе реабилитации выступает как важный инструмент исследовательского анализа индивидуальных вариантов становления конкретных детских речевых и коммуникативных умений. Полученные автором данные внедряют в специальную педагогику новые знания о том, как можно использовать все режимные моменты, ежедневно встречающиеся ситуации дома, в быту для пошагового возвращения ребенка на путь спонтанного освоения речи и развития слухового восприятия в естественной коммуникации.

В результате исследования научно обоснована и представлена одна из организационных форм реабилитации детей раннего возраста до и после кохлеарной имплантации, экспериментально подтверждена эффективность разработанной технологии сурдопедагогического сопровождения семьи ребенка раннего возраста с кохлеарным имплантом в условиях надомного визитирования, направленной на запуск спонтанного освоения речи и развития слухового восприятия в естественной коммуникации.

Диссертационное исследование В.В. Олешовой имеет несомненное *практическое значение*. Предложенная автором технология сопровождения сурдопедагогом семьи ребенка раннего возраста позволяет правильно ориентировать родителей в потребностях ребенка еще до операции КИ и на самом ответственном этапе реабилитации – первоначальном, нацеленном на переход ребенка на путь спонтанного освоения речи и развитие слухового восприятия в естественной коммуникации, организовать конкретную работу с ним.

Результаты исследования могут использоваться в процессе подготовки бакалавров и магистров по направлению «Специальное (дефектологическое) образование», а также по профилю «Психология и педагогика инклюзивного образования», в учреждениях высшего профессионального образования; при осуществлении переподготовки педагогов-дефектологов и специальных психологов.

Достоверность и обоснованность выводов, представленных в диссертации, обеспечивается выбором методологической позиции, ее соответствием поставленным задачам, длительностью исследования, его теоретической и практической доказательной базой, комплексностью

примененных методов исследования, адекватных поставленным цели и задачам, сочетанием качественного и количественного анализа результатов исследования, достаточной по объему выборкой участников исследования.

Структура и содержание работы соответствует избранным цели и задачам исследования. Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы, включающего 221 наименование, в том числе 34 источника на иностранном языке. Общий объем работы составляет 156 страниц машинописного текста. Диссертация включает 14 рисунков, 17 таблиц и 4 приложения.

Во *введении* обосновывается актуальность выбранной темы исследования, его научная новизна. Раскрывается теоретическая и практическая значимость исследования, его цель и задачи. Здесь же сформулированы гипотеза и положения, выносимые на защиту. Предоставляется информация об этапах исследования, апробации диссертации.

В *первой главе* диссертации В.В. Олешовой проведен анализ литературных источников (отечественных и зарубежных), касающихся вопросов организации и содержания ранней коррекционной педагогической помощи детям с нарушенным слухом, в том числе и детям после кохлеарной имплантации. Большое значение придается проблеме включения родителей детей с нарушенным слухом в коррекционно-педагогический процесс, а также обучения их адекватным способам взаимодействия с ребенком в каждодневной деятельности. Автор отмечает особую роль семьи для маленького ребенка с кохлеарными имплантами, поскольку потребность и возможность использовать появившиеся после кохлеарной имплантации новые слуховые возможности возникает благодаря эмоциональному взаимодействию с близкими взрослыми. В качестве одной из актуальных задач выделена проблема развития и развертывания форм и вариативных моделей оказания коррекционной помощи детям раннего возраста с КИ и семьям их воспитывающим, обеспечение ребенка с КИ и его семьи своевременной сурдопедагогической помощью. В диссертации раскрываются методологические основы надомного визитирования в рамках развития системы ранней помощи как в России, так и за рубежом, дан анализ различных форм надомного визитирования. Надомное визитирование семьи ребенка раннего возраста рассматривается как часть семейно-центрированного подхода, предполагающего выстраивание партнерских отношений с семьей с целью достижения наиболее высокого результата в реабилитации ребенка. Заканчивая анализ литературных источников по проблеме исследования, В.В. Олешова делает вывод о необходимости научного обоснования и создания технологии психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка раннего возраста с КИ в условиях надомного визитирования. Выделяя преимущества этой организационной формы помощи, автор подчеркивает, что надомное визитирование позволит максимально использовать ресурсы семьи

для перевода ребенка с КИ на путь естественного развития слухового восприятия, коммуникации и речи.

Во второй главе В.В. Олешова рассматривает наборы диагностических заданий для определения особенностей развития коммуникативных навыков детей в начале реабилитационного пути до и после кохлеарной имплантации, а также для выявления характера взаимодействия родителей с детьми до проведения КИ и в начале запускающего этапа реабилитации. В качестве навыков, значимых для реабилитации ребенка до и после кохлеарной имплантации и подлежащих оценке выделены: экспрессивно-мимические средства общения ребенка, слуховое восприятие, интерес ребенка к предметам и деятельности взрослого, активность ребенка во взаимодействии со взрослым, понимание речи, речевая активность ребенка. В целях оценки качества взаимодействия родителей с детьми автором выделены следующие показатели: зрительный контакт с ребенком, опора на слуховое восприятие при взаимодействии с ребенком, адекватность речевых конструкций взрослого, озвучивание взрослым любых попыток коммуникации со стороны ребенка, привлечение ребенка к совместной деятельности, обучение действиям по подражанию, использование взрослым игровых моментов во взаимодействии с ребенком. Представлены критерии оценки поведения и деятельности детей и взрослых по каждому изучаемому параметру. Раскрываются методы и процедура проведения обследования. Обстоятельному анализу в работе подвергнута характеристика семей и детей, принимавших участие в эксперименте. В исследовании приняли участие 44 семьи с 44 детьми, готовящимися и перенесшими операцию кохлеарную имплантацию, из них 23 семьи получали сурдопедагогическую помощь сурдопедагога в условиях домашнего визитирования. В данной главе представлен анализ результатов констатирующего этапа эксперимента. Полученные автором данные позволяют подробно характеризовать особенности речевого развития и коммуникативного поведения детей на начальном этапе коррекционно-развивающей работы. Выявлены трудности во взаимодействии родителей с ребенком, как до проведения КИ, так и к началу запускающего этапа реабилитации: неумение организовать игру с ребенком, поддерживать с ним эмоциональный контакт, неумение родителей замечать и поддерживать инициативность ребенка и т.д. Важное значение для разработки теоретических основ и практической работы с детьми с КИ имеют полученные автором исследования данные, свидетельствующие о более высоком уровне социально-коммуникативного развития имплантированных детей, с которыми коррекционно-развивающая работа начала проводиться до проведения КИ. Родители этих детей еще до проведения КИ под руководством сурдопедагога овладели эффективными приемами и способами взаимодействия со своим ребенком в ходе проведения режимных моментов, игр-занятий и т.д.

В третьей главе диссертационного исследования обсуждаются организация, технология домашнего визитирования семей с детьми раннего возраста до и после операции кохлеарной имплантации. Раскрываются цель,

задачи, принципы, методы авторской технологии сурдопедагогического сопровождения семьи ребенка с КИ. Выделены и описаны пять периодов работы сурдопедагога с ребенком и его семьей в условиях надомного визитирования: подготовительный, адаптационный, основной, переходный, завершающий. Система работы, предлагаемая автором, основывается на режимных моментах, свободной деятельности ребенка и организации занятий как базы построения всего реабилитационного процесса. Задачи и содержание реабилитационной работы на каждом этапе соотносятся с предложенными этапами при ЗП-реабилитации А.И. Сатаевой. Основной целью разработанной технологии надомного визитирования являлось обучение родителей взаимодействию с ребенком до и после кохлеарной имплантации с учетом изменяющихся слуховых возможностей ребенка после перенесенной операции. При этом точкой запуска развития слухового восприятия и формирования собственной речевой активности ребенка, в соответствии с положениями подхода «ЗП-реабилитация», стало развитие и усложнение эмоционального взаимодействия ребенка с близкими взрослыми. Включение предлагаемых автором реабилитационных мероприятий, форм и приемов работы во все режимные моменты и события жизни ребенка в семье направлено на максимальную реализацию развивающего потенциала семьи в достижении спонтанного освоения речи ребенком в первоначальный период реабилитации после КИ. Материалы данной главы содержат данные о результатах проверки эффективности разработанной технологии, которая проводилась на завершающем этапе надомного визитирования. Автором убедительно показано, что под руководством сурдопедагога в условиях надомного визитирования удается обеспечить переход детей раннего возраста с КИ, участвовавших в исследовании, на путь спонтанного освоения речи в естественной коммуникации: у подавляющего большинства детей (78%) появилось естественное для слышащего ребенка поведение, они начали понимать обращенную к ним развернутую речь взрослого, самостоятельно и адекватно реагировать на нее, как это делает слышащий ребенок раннего возраста. Родители детей, участвовавшие в исследовании, перешли к взаимодействию со своим ребенком на новой сенсорной основе, стали общаться с детьми так, как это делают слышащие родители слышащих детей. Приводимые автором данные сопоставимы с высокими результатами реабилитации детей с КИ на запускающем этапе, полученными А.И. Сатаевой при использовании ЗП-реабилитации. Сравнительный анализ уровней слухоречевого развития детей с КИ, имевших и не имевших надомного визитирования, позволил автору сделать вывод о том, что дети, которым оказывалась сурдопедагогическая помощь в условиях надомного визитирования, прошли запускающий этап реабилитации в более короткие сроки. Косвенным доказательством успешного прохождения запускающего этапа реабилитации детьми, участвовавшими в эксперименте, является тот факт, что подавляющее большинство из них начали обучение в среде слышащих сверстников (в группах общеразвивающей направленности 84%

детей; 16% - в группах комбинированной направленности). Автором исследования выделены факторы, влияющие на успешность прохождения и продолжительность запускаящего этапа реабилитации: двуязычие в семье, нерегулярность занятий с сурдопедагогом, невыполнение заданий сурдопедагога, ранний выход на работу матери и т.д.

Все материалы диссертации хорошо оформлены, богато иллюстрированы. Таблицы, рисунки информативны, содержат конкретные данные, которые прокомментированы автором.

В приложении помещен разнообразный материал, использованный в исследовании, конкретизирующий и обогащающий основную часть диссертации: лист наблюдения за детьми; описание процедуры проведения диагностического обследования на начальном и завершающем этапах исследования; таблицы, отражающие статистические данные результатов эксперимента.

Основные результаты диссертации отражены в 17 опубликованных работах, в том числе, 4 из них в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Положительно оценивая выносимую на защиту работу, считаем необходимым высказать некоторые замечания, носящие рекомендательный характер.

1. На наш взгляд, в автореферате, который предназначен для широкого круга читателей, при обсуждении результатов констатирующего эксперимента, следует описать особенности и конкретные трудности взаимодействия родителей с детьми до проведения операции КИ и на начальном этапе запускаящего периода реабилитации, помимо констатации уровня развития (низкий, средний, высокий) каждого коммуникативного умения.
2. В работе следовало бы более подробно обосновать выделение навыков детей, значимых с точки зрения автора, для их абилитации до и после проведения операции кохlearной имплантации: экспрессивно-мимические средства общения, слуховое восприятие, интерес ребенка к предметам и деятельности взрослого, активность ребенка во взаимодействии со взрослым, понимание речи, речевая активность ребенка.

Высказанные замечания не влияют на общую положительную и высокую оценку диссертационного исследования В.В. Олешовой.

Заключение. Представленное к защите диссертационное исследование Варвары Васильевны Олешовой на тему «Сурдопедагогическое сопровождение семьи ребенка раннего возраста до и после кохlearной имплантации в условиях домашнего визитирования», является завершённой

научно-квалификационной работой, имеет научную, теоретическую и практическую значимость. Диссертация является самостоятельным исследованием актуальной научной проблемы, отвечающим требованиям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842. Ее автор Варвара Васильевна Олешова заслуживает присуждения ученой степени кандидата педагогических наук по специальности 5.8.3 – Коррекционная педагогика (сурдопедагогика).

Отзыв подготовлен доктором педагогических наук, доцентом, заведующей лабораторией образования и комплексной абилитации и реабилитации детей с нарушениями слуха Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования» Татьяной Вячеславной Николаевой.

Отзыв обсужден и единогласно утвержден на расширенном заседании лаборатории содержания и комплексной абилитации и реабилитации детей с нарушениями слуха Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования», протокол заседания № 3 от 28 апреля 2022 года.

Николаева Татьяна Вячеславна,
доктор педагогических наук, доцент,
заведующий лабораторией содержания
и комплексной абилитации и реабилитации
детей с нарушениями слуха
федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Институт коррекционной педагогики
Российской академии образования»
Министерства просвещения РФ
(ФГБНУ «ИКП РАО»)

Т.В. Николаева

Сведения о ведущей организации:
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования»
Адрес: 119121, г. Москва, ул. Погодинская, д.8, корпус 1
Тел: +7(499) 245-04-52
Эл. почта: info@ikp.rao.ru
Сайт: ikp-rao.ru

Подпись		заверяю
Специалист по кадрам		Бузылькова Е.Г.
Дата:	22.05.2022 г.	