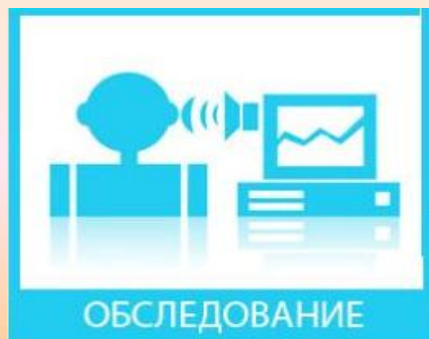


**КОУ «Нижевартовская школа для обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья № 1»**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУХОРЕЧЕВОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ»**



Подготовила:
учитель-дефектолог первой
квалификационной категории,
Школьная Галина Владимировна



Кохлеарная имплантация



- Это операция, в процессе которой во внутреннее ухо пациента вводится система электродов, обеспечивающих восприятие звуковой информации посредством электрической стимуляции сохранившихся волокон слухового нерва.



ЭВА «Верботон ВТ - 15»



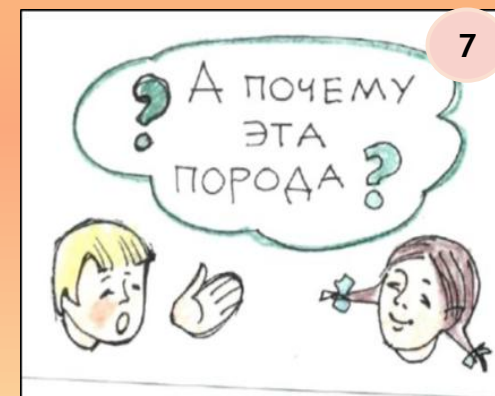
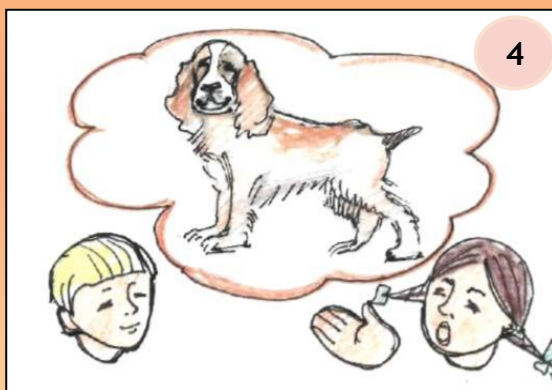
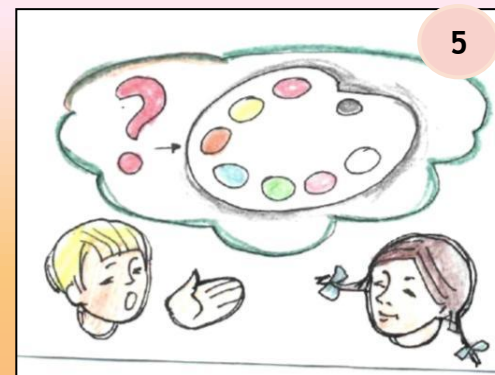
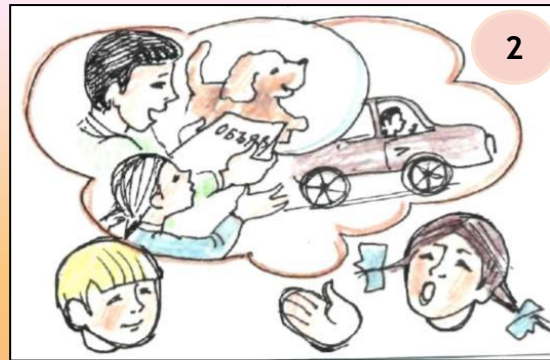
На 3-ем языковом этапе развития восприятия речи и собственной речи ребёнок может

- самостоятельно составить небольшой рассказ с опорой на картинки;
- воспроизвести его после предъявления учителя;
- ответить как краткими, так и полными предложениями на вопросы (полные ответы по заученному материалу);
- выполнять задания репродуктивного и продуктивного характера (с помощью учителя и самостоятельно);
- вступать в устную коммуникацию как со сверстниками, так и со взрослыми;
- выразить собственные мысли в простых по форме устных высказываниях;
- вести короткий диалог в различных ситуациях общения.

Аудиовизуальный курс к теме «Люди и животные»



Диалог к теме «Люди и животные»



Виды диагностик для кохлеарноимплантированных обучающихся

Проверка внятности речи	Проверка Произноси тель ных навыков	Провер ка правил орфоэ пии	Провер ка слуха речью с КИ	Опреде ле ние рабочего расстоя ния	Опреде ле ние резервного расстоя ния	Узнава ние слов в слитной речи (УССР)	Оценка уровня восприятия програм мно материала по развитию слухового восприятия
(в конце года)	(в начале и конце года)	(в начале и конце года)	(в начале и конце года)	(в начале года)	(в начале года)	(в начале года)	(декабрь, май)

Слухоречевая карта

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Сведения о родителях /законных представителях:

Мать _____

Отец _____

Домашний адрес, телефон _____

Воспитание до школы _____

Поступил(а) в школу _____

Время потери слуха _____

Причина потери слуха _____

Диагноз _____

КИ (модель) _____

Состояние слуховой функции (дата и место проведения КИ)

Даты настроек КИ _____



**Спасибо
за
внимание!**