

На правах рукописи
УДК 376.356

Мотовилова Юлия Валерьевна

**ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СЛУХОВОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ
С КОХЛЕАРНЫМИ ИМПЛАНТАМИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

Специальность 5.8.3. Коррекционная педагогика
(педагогические науки)

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Санкт-Петербург
2024

Работа выполнена на кафедре сурдопедагогики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена»

Научный руководитель:

доктор педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой сурдопедагогики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена»

Красильникова Ольга Александровна

Официальные оппоненты:

доктор психологических наук, доцент, профессор кафедры коррекционной педагогики и коррекционной психологии, главный научный сотрудник научно-исследовательской лаборатории инклюзивного и специального образования государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Ленинградский государственный университет имени А.С. Пушкина»

Гончарова Елена Львовна

доктор педагогических наук, доцент, заведующий лабораторией образования и комплексной абилитации и реабилитации детей с нарушениями слуха федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт коррекционной педагогики»

Николаева Татьяна Вячеславна

Ведущая организация:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Череповецкий государственный университет»

Защита диссертации состоится 25 декабря 2024 года в 14.00 часов на заседании Совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук 33.2.018.01, созданного на базе Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена по адресу: 197046, г. Санкт-Петербург, ул. М. Посадская, д. 26, ауд. 227.

С диссертацией можно ознакомиться в фундаментальной библиотеке федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена», по адресу: 191186, Санкт-Петербург, наб. р. Мойки, 48, корп. 5 и на официальном сайте университета по адресу:

https://disser.herzen.spb.ru/Preview/Karta/karta_000001061.html

Автореферат разослан « ____ » _____ 2024 г.

Ученый секретарь

диссертационного совета 33.2.018.01

доктор педагогических наук, доцент

Красильникова Ольга Александровна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования

Доказано, что развитие глухого ребёнка (С.А. Зыков, Т.С. Зыкова, Б.Д. Корсунская, Е.П. Кузьмичева, Т.В. Пельмская, Н.Д. Шматко и др.) и слабослышащего ребёнка (Р.М. Боскис, А.Г. Зикеев, К.В. Комаров, К.Г. Коровин, Э.И. Леонгард и др.) может быть приближено к возрастной норме в адекватных условиях специального обучения и воспитания.

Современные достижения высокотехнологичной медицины и сурдопедагогики сделали возможным практически полное восстановление нарушенной слуховой функции при помощи операции кохлеарной имплантации (S. Archbold, G.M. Clark, R.C. Dowell, М.Р. Богомильский, Г.А. Таварткиладзе, В.В. Бахшиян, М.Ю. Бобошко, Ю.К. Янов и др.) и переход кохлеарного имплантированного ребёнка на путь развития, типичный для слышащего (О.И. Кукушкина, Е.Л. Гончарова, А.И. Сатаева и др.). При этом организация постоперационной психолого-педагогической реабилитации является обязательным компонентом метода кохлеарной имплантации (О.И. Кукушкина, Е.Л. Гончарова, А.И. Сатаева, И.В. Королева).

Дети с кохлеарными имплантами (КИ) осмысливаются отечественной научной школой сурдопедагогики как новая категория детей с нарушением слуха (О.И. Кукушкина, Е.Л. Гончарова, А.И. Сатаева), потому что они способны, как показали исследования, не приближаться к возрастной норме, а переходить на путь естественного развития слухового восприятия и речи, типичный для слышащего ребёнка раннего возраста (О.И. Кукушкина, Е.Л. Гончарова, А.И. Сатаева).

Базовым показателем такого перехода является появление у глухого ребёнка с кохлеарным имплантом естественного слухового поведения, характерного для слышащего ребёнка в быту (А.И. Сатаева)

Почеркнем, что с середины XX века предметом внимания и оценки сурдопедагогов было слуховое восприятие глухих, слабослышащих и оглохших детей (И.Г. Багрова, Т.К. Королевская, Е.П. Кузьмичева, Л.П. Назарова, А.Н. Пфафенродт, В.Я. Стаценко, И.Ф. Федосова, Е.З. Яхнина и др.), при этом не ставилась задача оценки их слухового поведения, то есть не оценивалось, как связано актуальное состояние слухового восприятия с актуальным поведением ребёнка в быту.

Появление новой категории детей с кохлеарными имплантами сделало необходимым оценку именно слухового поведения как показателя реабилитации – перехода на путь развития, типичный для слышащего. Это означало переход от измерения слухового восприятия к анализу слухового поведения и его естественности, степени схожести с поведением слышащего ребёнка в быту (О.И. Кукушкина, Е.Л. Гончарова, А.И. Сатаева, В.В. Олешова).

Таким образом, анализ слухового поведения кохлеарно имплантированного ребёнка – новая задача сурдопедагогики, которая ставится и решается по отношению к детям с изменённым функциональным статусом. Однако на практике происходит неоправданное смешение предмета и методик оценки,

а именно: по отношению к детям с кохлеарными имплантами продолжают предприниматься попытки оценивать не слуховое поведение, как это требуется новой категории детей, а слуховое восприятие в соответствии с устоявшимися, разработанными на предшествующем этапе и предназначенными для других групп детей, методиками диагностики, включающими выявление оптимального расстояния, на котором ребёнок может воспринимать речь, определение уровня восприятия речи на слух, восприятия отработанного речевого материала и др. (И.Г. Багрова, Т.К. Королевская, Е.П. Кузьмичева, Л.П. Назарова, А.Н. Пфафенродт, В.Я. Стаценко, И.Ф. Федосова, Е.З. Яхнина и др.).

Актуальность проведённого исследования определяется объективной необходимостью оценки естественного слухового поведения детей с кохлеарными имплантами после операции кохлеарной имплантации в процессе и в итоге психолого-педагогической реабилитации и недостаточной разработанностью методики его педагогической оценки, недостаточной оснащённостью практики инструментами решения новой задачи в отношении новой категории детей с нарушенным слухом.

Объект исследования

Слуховое поведение младших школьников с кохлеарными имплантами.

Предмет исследования

Педагогическая оценка слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами.

Цель исследования

Оценить и описать сформированность слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами в условиях «слухоречевой реабилитации» и обучения в среде слабослышащих, умение сурдопедагогов и родителей оценивать слуховое поведение детей.

Задачи исследования

1. Выявить степень изученности проблемы исследования в научно-методической литературе.
2. Разработать методику педагогической оценки слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами.
3. Провести на основе разработанной методики эмпирическое исследование, направленное на оценку слухового поведения детей с кохлеарными имплантами в условиях «слухоречевой реабилитации» и обучения в среде для слабослышащих.
4. Выявить и описать варианты сформированности слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами в условиях «слухоречевой реабилитации» и обучения в среде слабослышащих детей.
5. Определить умения родителей и сурдопедагогов оценивать слуховое поведение детей с кохлеарными имплантами.

Гипотеза исследования

В условиях проведения операции кохлеарной имплантации в раннем и дошкольном возрасте, «слухоречевой реабилитации» и дальнейшего обучения в среде слабослышащих младшие школьники не осваивают в 100 процентах случаев доступное им слуховое поведение.

Методологические основы исследования

- культурно-историческая теория Л.С. Выготского, положение о первичных и вторичных нарушениях развития у детей;
- положение о необходимости психолого-педагогической реабилитации глухого ребёнка после кохлеарной имплантации (S. Archbold, G.M. Clark, R.C. Dowell, И.В. Королева, Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, А.И. Сатаева);
- подход отечественной научной школы сурдопедагогики к реабилитации детей после кохлеарной имплантации (Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, А.И. Сатаева);
- положение о необходимости оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами как одного из важнейших показателей перехода на путь развития слышащего сверстника (И.В. Королева, Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, А.И. Сатаева).

Методы исследования

- анализ литературы по проблеме исследования;
- направленное педагогическое наблюдение;
- беседы;
- анкетирование;
- экспериментальная работа;
- качественный и количественный анализ данных;
- методы математической обработки данных.

Достоверность и научная обоснованность результатов исследования обеспечивается методологической основой проведенного исследования, опорой на системный подход; применением комплекса методов, адекватных объекту, предмету, целям и задачам исследования; целенаправленной экспериментальной работой; репрезентативностью полученных экспериментальных данных, количественным и качественным анализом.

Организация исследования

Исследование проведено в 2017-2024 гг.

На *первом этапе* исследования (2017) проведён анализ литературы по проблеме оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами.

На *втором этапе* исследования (2017-2020) разработана методика педагогической оценки слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами.

На *третьем этапе* (2020-2024) проведено экспериментальное исследование, направленное на педагогическую оценку слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами в условиях «слухоречевой реабилитации» и обучения в среде слабослышащих.

Экспериментальная база исследования

Исследование реализовано на базе ГБОУ школы-интерната № 33 Выборгского района Санкт-Петербурга.

Состав участников экспериментальной работы

Всего в исследовании приняли участие 95 человек:

- кохлеарно имплантированные дети в возрасте от 7 до 11 лет (41 ребёнок). Все кохлеарно имплантированные младшие школьники находились в условиях «слухоречевой реабилитации» и обучались в среде слабослышащих;

- 41 родитель кохлеарно имплантированных младших школьников;
 - 13 сурдопедагогов, проводящих индивидуальные занятия по формированию речевого слуха и произносительной стороны устной речи.

Положения, выносимые на защиту

1. Важнейшим показателем перехода ребёнка с кохлеарными имплантами на путь развития, типичный для слышащего, является естественное слуховое поведение, однако современная практика продолжает ориентироваться на оценку развития слухового восприятия и применение традиционных методик, разработанных в отечественной сурдопедагогике на предшествующих этапах её развития и предназначенных для других категорий детей – глухих, слабослышащих, позднооглохших. Актуальной задачей современной практики сурдопедагогике является переход от оценки слухового восприятия к оценке слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами.

2. Разработана методика педагогической оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста. Данная методика позволяет выявлять спектр вариантов сформированности слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста.

3. В актуальной практике «слухоречевой реабилитации» и обучения в среде слабослышащих наблюдаются варианты освоения слухового поведения младшими школьниками с кохлеарными имплантами: от частичной до полной несформированности у большинства детей, несмотря на открывшиеся благодаря кохлеарной имплантации потенциальные возможности освоения слухового поведения, типичного для слышащего ребёнка. В данных условиях полноценное, типичное для слышащего ребёнка слуховое поведение наблюдается только у четверти младших школьников с кохлеарными имплантами.

4. Представления родителей о степени освоения ребёнком слухового поведения в большинстве случаев не совпадают с результатами проведённого исследования. Они правильно оценивают слуховое поведение своего ребёнка, если оно сформировано, и преувеличивают достижения, если оно ещё не освоено или освоено частично.

5. Оценка сурдопедагогами сформированности слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами не совпадает с данными, полученными в ходе исследования. Оценка сурдопедагогов точнее, чем оценка родителей, она совпадает с результатами исследования в отношении детей со сформированным слуховым поведением. В отношении детей с различными вариантами несформированности слухового поведения точность оценки составляет только 51,6 % случаев, что указывает на необходимость обучения специалистов умению оценивать варианты слухового поведения детей с кохлеарными имплантами.

Научная новизна исследования

Впервые разработана и экспериментально проверена отечественная методика педагогической оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста, которая позволяет выявлять сформированность слухового поведения у младших школьников с кохлеарными имплантами.

Впервые показан широкий диапазон вариантов освоения слухового поведения детьми с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста в условиях «слухоречевой реабилитации» и обучения в среде слабослышащих.

Впервые выявлено, что родители испытывают сложности в оценивании слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста.

Впервые выявлены трудности сурдопедагогов в оценке слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами.

Теоретическая значимость исследования

Разработанная методика вносит вклад в развитие методов педагогической оценки реализации потенциальных возможностей, которые даёт кохлеарный имплант.

Дополнены данные о слуховом поведении детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста как одним из важнейших показателей перехода кохлеарно имплантированного ребёнка на путь развития слышащего.

Выявлена и описана новая профессиональная компетенция сурдопедагога – умение оценивать слуховое поведение младших школьников с кохлеарными имплантами, применяя методики оценки, отличные от методик анализа слухового восприятия.

Выявлена необходимость формирования у специалистов и родителей установки на оценку естественного слухового поведения кохлеарно имплантированного ребёнка и обучение этому новому умению.

Практическая значимость исследования

Впервые практика обеспечена методикой педагогической оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста как постоянно растущей группы детей.

Материалы исследования могут быть использованы для разработки системы помощи родителям в оценке слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами.

Материалы исследования могут быть использованы для повышения квалификации сурдопедагогов, работающих в образовательных организациях для слабослышащих и позднооглохших детей.

Полученные результаты могут использоваться в системе профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации сурдопедагогов.

Апробация и внедрение результатов исследования осуществлены в экспериментальной работе автора; на заседаниях кафедры сурдопедагогики РГПУ им. А.И. Герцена (2017-2024); на педагогических советах и методических объединениях учителей и воспитателей ГБОУ школы-интерната № 33 г. Санкт-Петербурга (2017-2024); на научно-практических конференциях и семинарах:

XXV Международная конференция «Ребёнок в современном мире. Экология детства» (Санкт-Петербург, 2018), Всероссийская научно-практическая конференция «Образование лиц с нарушением слуха: достижения и актуальные проблемы» (Москва, 2018), Всероссийская конференция (с международным участием) по вопросам обучения, воспитания, интеграции детей с нарушением слуха, посвящённой 150-летию со дня рождения Е.Г. Ласточкиной (Казань, Республика Татарстан, 2019), Всероссийская студенческая конференция «Профессиональные дебюты в теории и практике дефектологии: расширяя границы возможного» (Нижний Новгород, 2019), Международный научно-образовательный форум в формате телемоста «Специальное образование XXI века» (Санкт-Петербург, 2021), Всероссийская научно-практическая конференция «Я в мир удивительный этот пришёл...» (Санкт-Петербург, 2022), III Всероссийская конференция «Актуальные проблемы современного образования детей с ОВЗ» (Москва, 2022), XIII Международная научно-практическая конференции «Роль психологии, педагогики, медицины в физическом воспитании современной молодежи» (Санкт-Петербург, 2023), Международный научно-образовательный форум «Специальное образование XXI века» (Санкт-Петербург, 2023), III Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Герценовские чтения. Современные проблемы дефектологии и реабилитологии: семья лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в контексте образовательных отношений» (Санкт-Петербург, 2024), Международный научно-образовательный форум «Специальное образование XXI века» (Санкт-Петербург, 2024); в рамках программ повышения профессиональной квалификации: «Современные подходы к организации обучения школьников с кохлеарными имплантами» (ФГБНУ «ИКП РАО», Москва, 2021), «Координация на региональном уровне психолого-педагогического сопровождения образования обучающихся после операции кохлеарной имплантации» (ФГБНУ «ИКП РАО», Москва, 2022).

Публикации. Материалы диссертации изложены в пятнадцати публикациях.

Структура и объем диссертации.

Диссертация состоит из введения, трёх глав, заключения, списка литературы, включающего 172 наименования, 5 приложений. Изложение материала проиллюстрировано 3 таблицами, 27 рисунками. Общий объём работы 141 страница, из них 103 – основное содержание.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснована актуальность исследования; определены его объект и предмет, цель, задачи, гипотеза, представлены методологические основы, достоверность, обоснованность результатов; охарактеризованы организация и экспериментальная база исследования; сформулированы положения, выносимые на защиту; раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость, приведены сведения об апробации работы.

В первой главе «Постановка проблемы оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста» даётся

обзор теоретических и прикладных исследований по проблеме оценки слухового поведения у детей с кохлеарными имплантами.

Представлен аналитический обзор литературных источников, в которых раскрывается история становления подходов к формированию и развитию слухового восприятия и его оценки у глухих и слабослышащих школьников (И.Г. Багрова, В.И. Бельтюков, Р.М. Боскис, Т.А. Власова, С.А. Зыков, Б.Д. Корсунская, Е.П. Кузьмичева, Э.И. Леонгард, А.М. Масюнин, Л.П. Назарова, Л.В. Нейман, Ф.Ф. Рау, Н.Ф. Слезина, Е.З. Яхнина и др.). Обоснованы, известны и внедрены в сурдопедагогике дифференцированные методики развития слухового восприятия глухих и слабослышащих детей. Накоплен многолетний практический опыт формирования и развития слухового восприятия у детей в системе специального школьного образования. Доказана необходимость формирования слухового восприятия у слабослышащих и глухих детей на всех учебных предметах и на индивидуальных занятиях по развитию речевого слуха и произносительной стороны устной речи.

В отечественной сурдопедагогике с конца 90-х гг. XX века активно развивается направление исследований и практики, связанное с новой категорией детей с нарушением слуха – детей с кохлеарными имплантами, что привело к переходу от оценки слухового восприятия к оценке слухового поведения.

Проанализированы подходы к изучению слухового поведения детей с кохлеарными имплантами в зарубежных научно-практических исследованиях. Западные исследователи (S. Vidas, R. Hassan, L.S. Parnes) выявили, что тестирование слухового восприятия не даёт понимания, как оно влияет на слуховое поведение детей, использующих индивидуальные слуховые аппараты или перенесших операцию кохлеарной имплантации. В связи с этим начали создаваться опросники, позволяющие комплексно оценить слуховое и коммуникативное поведение.

Анализ зарубежной научно-исследовательской литературы позволяет выделить ряд опросников, представляющих интерес для нашего исследования и условно разделить их на три группы в соответствии с целями и задачами, поставленными разработчиками данных инструментов. Первая группа опросников направлена на оценку общего поведения ребёнка и трудностей, возникающих у детей в процессе обучения и нацелена на выявление детей с нарушением слуха среди сверстников с нормой слуха (K. Anderson, M.A. Brunt, J. Smaldino, W.J. Smoski, J.C. Tannahill). Вторая группа опросников предназначена авторами для уточнения слуховых возможностей детей с уже выявленными нарушениями слуха (K. Anderson, S.W. Berry, T. Ching, M. Hill, C.D. Johnson, A.R. Kessler, J.J. Renshaw, A.M. Robbins, J. Smaldino, A. Stredler-Brown).

Особый интерес для исследования представляет третья группа опросников, направленная на оценку эффективности конкретных реабилитационных мероприятий (G.C. Alexander, D. Allum, S. Archbold, S.W. Berry, L.L. Chard, T. Ching, R.M. Cox, D.R. Farrington, S. Gatehouse, L. Gilmour, M. Hill, S-A. Hodson, C.D. Johnson, J.G. Kopun, M.E. Lutman, T.P. Nikolopoulos, W. Noble, S.C. Purdy, J.J. Renshaw, A.M. Robbins, P.G. Stelmachovicz, A. Stredler-Brown).

Эти инструменты фиксируют данные о слуховом поведении как показателе эффективности проведенной операции кохлеарной имплантации. Тем не менее следует отметить, что опросники предназначены преимущественно для заполнения родителями детей дошкольного возраста. Вместе с тем многоаспектный анализ опросников для оценки слухового поведения, с одной стороны, свидетельствует о возможности выявления реакций у детей с кохлеарными имплантами на бытовые звуки или звуки окружающего мира, понимание речи собеседника и конкретные реакции на нее. С другой стороны, материалы опросников не позволяют в полной мере установить соответствие поведенческих откликов услышанным звучаниям, так как связаны с субъективной оценкой взрослого.

В настоящее время в России развиваются два подхода к реабилитации после операции кохлеарной имплантации – «слухоречевая реабилитация» (И.В. Королева) и «ЗП-реабилитация семьи и ребёнка с КИ» (О.И. Кукушкина, Е.Л. Гончарова, А.И. Сатаева). Описаны их системные отличия. Установлено, что в обоих подходах признается необходимость оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами.

Анализ литературы показывает, что в рамках «слухоречевой реабилитации» оценивается развитие слухового восприятия и речи, которое дополняется данными о слуховом поведении, полученными с помощью переводных опросников (А.М. Robbins, J.J. Renshaw, S.W. Berry). В рамках «ЗП-реабилитации семьи и ребёнка с КИ» естественное слуховое поведение является одним из главных показателей перехода кохлеарно имплантированного ребёнка на путь естественного развития слухового восприятия и речи, типичный для слышащего ребёнка раннего возраста. Авторами «ЗП-реабилитации семьи и ребёнка с КИ» выделены и описаны показатели слухового поведения детей с кохлеарными имплантами, которое рассматривается ими как способность ребёнка вести себя в соответствии с осмыслением услышанного. Показатели сформированности слухового поведения кохлеарно имплантированных детей были определены и обоснованы, однако методика оценки не разработана.

Таким образом, анализ литературы показал недостаточную методическую разработанность проблемы оценки естественного слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами, недостаточную оснащённость инструментами решения новой задачи в отношении новой категории детей с нарушением слуха и острую потребность практики в её разрешении. В настоящее время большое количество кохлеарно имплантированных школьников обучаются в образовательных учреждениях для слабослышащих и позднооглохших детей. Сурдопедагоги-практики нуждаются в инструменте педагогической оценки слухового поведения школьников с кохлеарными имплантами, позволяющем определить, реализует ли ученик свои потенциальные слуховые возможности, которые даёт ему кохлеарный имплант. Возникает проблема оценки естественного слухового поведения детей с кохлеарными имплантами в условиях школы для слабослышащих и позднооглохших обучающихся.

Во второй главе «Разработка и реализация методики педагогической оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего

школьного возраста» излагаются цель, задачи, методы эмпирического исследования, носящего констатирующий характер, представлены методика и основные результаты по этапам его проведения.

Цель эмпирического исследования – изучение слухового поведения у детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста в условиях «слухоречевой реабилитации» и обучения в среде слабослышащих.

Задачи:

1) отбор и анализ педагогической документации и предварительное изучение выборки младших школьников с кохлеарными имплантами;

2) разработка методики педагогической оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста;

3) изучение слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами по специально разработанной методике его оценивания;

4) изучение представлений родителей и сурдопедагогов о слуховом поведении кохлеарно имплантированных младших школьников.

Исследование проведено на базе школы-интерната № 33 для слабослышащих и позднооглохших г. Санкт-Петербурга.

Состав участников исследования

В эмпирическом исследовании приняли участие кохлеарно имплантированные обучающиеся начальных классов в возрасте от 7 до 11 лет (41 ребёнок); 41 родитель, 13 сурдопедагогов, проводящих индивидуальные занятия по формированию речевого слуха и произносительной стороны устной речи, ГБОУ школы-интерната № 33. Все кохлеарно имплантированные младшие школьники находились в условиях «слухоречевой реабилитации».

Проведенное исследование включало *четыре этапа*.

Первый этап «Предварительное педагогическое изучение младших школьников с кохлеарными имплантами» состоял из отбора и анализа школьной документации (слухоречевые карты), организации бесед и проведения анкетирования сурдопедагогов и родителей детей с кохлеарными имплантами.

Выявлено, что нарушение слуха у обучающихся обнаружено в разном возрасте от 0 до 4 лет и старше (Таблица 1).

Таблица 1.

Возраст детей, в котором выявлено нарушение слуха и проведена операция кохлеарной имплантации

Возраст детей	от 0 до 1 года	от 1 года до 2 лет	от 2 до 3 лет	от 3 до 4 лет	старше 4 лет
Количество младших школьников с кохлеарными имплантами относительно возраста обнаружения нарушения слуха	19	6	10	5	1
Количество младших школьников с кохлеарными имплантами относительно возраста, в котором проведена операция кохлеарной имплантации	-	11	10	11	9

Наиболее многочисленную группу составили младшие школьники, у которых диагностировали нарушение слуха от 0 до 1 года (19 человек). Однако операция кохлеарной имплантации проведена в разном возрасте: от 1 года до 4 лет имплантированы 32 ребёнка; от 4 лет и старше - 9 детей; от 0 до 1 года операция не проводилась.

Анализ документов показал, что участники исследования отличаются по продолжительности использования кохлеарного импланта (Таблица 2).

Таблица 2.

Длительность использования детьми кохлеарного импланта / кохлеарных имплантов

Длительность использования кохлеарного импланта / кохлеарных имплантов	от 1 года до 2 лет	от 3 до 4 лет	от 4 до 5 лет	от 5 до 6 лет	от 6 до 7 лет	от 7 до 8 лет	от 8 до 9 лет
Количество младших школьников с кохлеарными имплантами	2	3	10	10	7	4	5

Бинаурально имплантированы 11 детей, моноаурально – 30.

Результаты проведенной тональной аудиометрии в свободном звуковом поле показали, что у 8 младших школьников с кохлеарными имплантами средние пороги слуха составляют 25 дБ, у 33 учеников – от 27,5 до 40 дБ, что соответствует I степени тугоухости в соответствии с международной классификацией нарушений слуха. Все дети проходили «слухоречевую реабилитацию», которая проводилась в различных учреждениях: после первого подключения речевого процессора кохлеарного импланта реабилитация была ограничена несколькими реабилитационными курсами в медицинских учреждениях (48,8 %), занятиями в сурдологическом центре (43,9 %), с частными сурдопедагогами (24,4 %), занятиями в коммерческих центрах (12,2 %). Дальнейшую помощь до поступления в школу дети получали в дошкольных образовательных учреждениях для детей с нарушением слуха, речи, а также в общеразвивающих детских садах.

Второй этап «Разработка методики педагогической оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста».

Данная методика направлена на определение путем направленного наблюдения сформированности естественного слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами, их умения осмысливать услышанное и вести себя в соответствии с услышанным.

Стимульный материал: естественно возникающие и специально созданные ситуации, в которых от ребёнка требуется поведенческий отклик на услышанное.

Варианты стимульного материала:

а) естественно и неожиданно возникающие ситуации в быту (сигнал скорой помощи или полицейской машины за окном; громкий хлопок дверью в соседнем

кабинете; звук падения предмета на пол; стук сосульки, упавшей на жестяной подоконник; громкие крики и т.д.).

б) регулярно повторяющиеся и знакомые детям ситуации (школьный звонок на урок и с урока; сигнал устройства внутришкольной системы оповещения поста охраны).

в) специально созданные ситуации (звонок телефона; звучание настольного звонка; стук в дверь).

Показатели слухового поведения ребёнка с КИ:

- изменение позы;
- выразительная мимика и жесты;
- действия, адекватные услышанному;
- эмоционально-смысловой комментарий по поводу услышанного.

Любой один из этих показателей, выявленный в ходе направленного наблюдения, засчитывается как адекватное проявление слухового поведения.

Фиксация результатов: протокол, содержащий варианты феноменов адекватного слухового поведения в ответ на ситуацию, в которой прозвучало и было услышано звучание. Допустимым является добавление феномена слухового поведения, не вошедшего в типовые поведенческие феномены, представленные в протоколе.

Выявлены возможные феномены адекватного слухового поведения.

1) В естественных и неожиданных ситуациях.

Сигнал машины скорой помощи за окном: ребёнок поворачивает голову в сторону окна / пристально смотрит в окно; подходит к окну, смотрит; смысловой комментарий - «Там «Скорая» едет. / А это «Скорая помощь» или полиция едет?»; эмоционально-смысловой комментарий ситуации: «Что-то случилось» и т.п.

Громкий хлопок дверью в соседнем кабинете: ребёнок оборачивается к двери посмотреть, что случилось; вздрагивает и / или пугается; даёт эмоционально-смысловой комментарий услышанного: «Зачем так хлопнуть?! / Кто там хлопает? / Что там у них случилось? / Почему стучат дверью?» и т.п.

Скрип стула: ребёнок оборачивается посмотреть, кто скрипит; комментирует: «Скажите, чтобы не скрипел! / Не скрипи! / Не качайся на стуле! / Вася, мешаешь!» и т.п.

Скрежет мела по доске: ребёнок морщится; закрывает уши; эмоционально-смысловой комментарий: «Что это?! / Фу! / Неприятно!» и т.п.

Громкая музыка из соседнего кабинета: ребёнок прислушивается / смотрит на дверь; эмоционально-смысловой комментарий: «Там музыка? / Почему так громко? / Зачем музыка? / Красиво!» и т.п.

Чихание: ребёнок смотрит на чихнувшего; эмоционально-смысловой комментарий: «Будь здоров(а)! / Не болей! / Ты заболел(а)?»

Звук печатающего принтера: ребёнок вздрагивает / смотрит в сторону принтера; даёт эмоционально-смысловой комментарий: «Что это? / Опять работает! / Почему так громко работает?»

Падение предмета (книга, ножницы, клей, открытый пенал и т.п.): ребёнок вздрагивает и / или пугается; смотрит в сторону упавшего предмета; поднимает упавший предмет; даёт эмоционально-смысловой комментарий: «Ножницы / учебник / клей и т.п. упал! / Я помогу! / Аккуратно! / Осторожно надо!»

Шум, издаваемый другими детьми (громкая игра, баловство): ребёнок смотрит в сторону балующихся и шумящих детей в комнате; неодобрительно качает головой; выражая отношение

к шуму и даёт эмоционально-смысловый комментарий: «Опять балуются! / Зачем? / Не могут тихо играть! / Почему шумят? / Мешаете! / Потихше!»

2) В регулярно возникающих в школьной жизни ситуациях.

Школьный звонок на урок: ребёнок с кохлеарным имплантом прекращает игру, идёт в класс; если бегаёт, останавливается или бежит к классу; говорит товарищу/ взрослому: «Звонок! / Уже звонок! / Пора в класс. / Жалко, не успели доиграть!» и т.п.

Школьный звонок с урока: ребёнок начинает ёрзать на стуле; может начинать собирать потихоньку вещи: ручки и карандаши в пенал, закрывать тетрадь и учебник; комментировать: «Уже звонок! / Урок закончился. / А сейчас уже обед?» и т.п.

Сигнал устройства внутришкольной системы оповещения поста охраны: прислушивается; отрывается от занятия и слушает; комментирует: «Это за мной! / Мама пришла. / Вася, это за тобой. / Я не понял, за кем пришли? / А меня сегодня позже заберут» и т.п.

Звонок телефона самого ребёнка: достаёт телефон, отвечает; достаёт телефон, смотрит на экран; комментирует: «Это мой телефон звонит» и т.п.

3) В специально созданных ситуациях.

Телефон у другого человека: смотрит, у кого телефон звонит; сообщает о звонке: «У тебя телефон звонит. / Это у кого? / Вася, это твой телефон?» и т.п.

Настольный звонок: смотрит на стол, где стоит звонок; прекращает выполнять задание; перестаёт отвлекаться и шуметь / баловаться и т.п.

Стук в дверь: смотрит на дверь; здоровается с вошедшим / встает вместе с классом и здоровается с вошедшим; может комментировать: «Там стучат / Кто-то стучит» и т.п.

Итоговая оценка сформированности слухового поведения:

1) слуховое поведение считалось сформированным, если кохлеарно имплантированные младшие школьники были способны услышать возникающие звучания, адекватно интерпретировали их смысл и давали адекватный поведенческий отклик в 100 % ситуаций;

2) слуховое поведение считалось сформированным недостаточно, если кохлеарно имплантированные младшие школьники были способны услышать возникающие звучания, адекватно интерпретировали их смысл и давали соответствующий поведенческий отклик в 75 % ситуаций, то есть в большинстве случаев, но не всегда;

3) слуховое поведение считалось сформированным частично, если кохлеарно имплантированные младшие школьники были способны распознать звучание и дать адекватный поведенческий отклик, но в 50 % ситуаций или чуть более;

4) слуховое поведение считалось не сформированным, если кохлеарно имплантированные младшие школьники адекватно откликнулись на возникающие звучания окружающего мира (бытовые звуки, звуки транспорта и т.д.) менее чем в 50 % ситуаций.

Третий этап «Изучение слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами по разработанной методике педагогической оценки».

Наблюдение осуществлялось в условиях разных форм организации деятельности младших школьников с кохлеарными имплантами на индивидуальных занятиях по формированию речевого слуха и произносительной стороны устной речи, фронтальных уроках, занятиях внеурочной деятельности, внеклассных занятиях, в ходе посещения групп

продлённого дня во время свободной деятельности обучающихся, а также на переменах.

Длительность одной ситуации наблюдения за одним ребёнком варьировалась от 10 минут (на переменах), 20 минут (на индивидуальных занятиях) до 40 минут (на фронтальных уроках, занятиях внеурочной деятельности, внеклассных занятиях, в ходе посещения групп продлённого дня во время свободной деятельности обучающихся).

В протоколах зафиксировано от 116 до 130 примеров по каждому детскому случаю: в естественно неожиданно возникающих ситуациях от 16 до 30 ситуаций; в регулярно возникающих ситуациях в школе – по 40 (20 звучаний школьного звонка и 20 – внутришкольной системы оповещения охраны); в специально созданных ситуациях – по 60 примеров (20 звучаний телефона, 20 – настольного звонка, 20 – стука в дверь).

В процессе исследования зафиксировано 5008 феноменов слухового поведения детей младшего школьного возраста с кохлеарными имплантами.

Основные результаты анализа полученных количественных данных представлены на диаграммах (рис. 1).



Рис. 1. Количество младших школьников с кохлеарными имплантами, у которых выявлено естественное слуховое поведение в ответ на прозвучавшее разных ситуациях

Данные, полученные в ходе трёх типов направленных наблюдений, суммировались между собой, и высчитывался процент естественных поведенческих откликов от общего количества наблюдаемых ситуаций по каждому ученику. Исследование показало, что всегда (100 %) давали естественный поведенческий отклик в ответ на звучание только 10 учеников, что составляет 24,4 % от всех младших школьников с кохлеарными имплантами, участвовавших в эмпирическом исследовании (рис. 2).

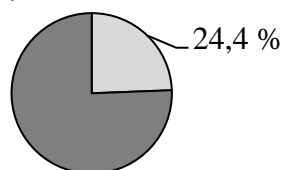


Рис. 2. Количество младших школьников с кохлеарными имплантами, у которых выявлено естественное слуховое поведение во всех ситуациях

Четвёртый этап «Изучение представлений родителей и сурдопедагогов о слуховом поведении кохлеарно имплантированных детей младшего школьного возраста» осуществлялся с помощью анкетирования. Родителям

предлагалось отметить, как часто, по их мнению, ребёнок естественным образом реагирует на звуки окружающего мира. Были предложены примеры естественного слухового поведения (когда звонит телефон, ребёнок может принести его / сообщает о телефонном звонке: «Телефон! / Мама / папа, у тебя телефон звонит! или др.; когда слышит стук в дверь, то смотрит на дверь / здоровается с вошедшим; если что-то упало, приходит посмотреть из другой комнаты / спрашивает, что случилось и т.д.)

Анализ результатов анкетирования показал, что 68,3 % родителей считают, что у их детей сформировано естественное слуховое поведение.

Сурдопедагоги, проводящие индивидуальные занятия по формированию речевого слуха и произносительной стороны устной речи, полагают, что 46,3 % этих школьников всегда естественным образом откликаются на прозвучавшее звучание.

Как мы видим, родители и сурдопедагоги по-разному оценивают сформированность слухового поведения одних и тех же детей с кохлеарными имплантами.

Сравнение данных, полученных в ходе анкетирования родителей с результатами проведенного исследования по разработанной методике показывает, что оценки родителей совпали с результатами исследования только в 11 случаях (26,8 %) (рис. 3).

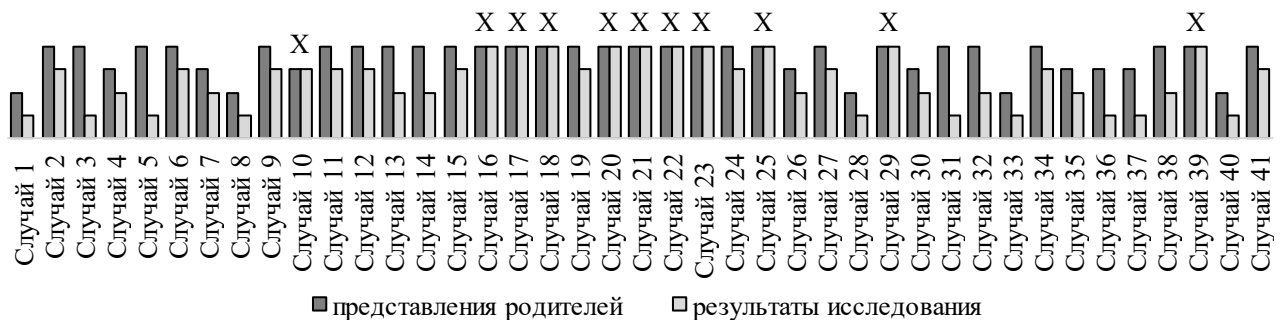


Рис. 3. Сравнение представлений родителей о слуховом поведении младших школьников с кохлеарными имплантами с данными проведенного исследования слухового поведения (X – совпадение представлений родителей с результатами исследования)

Сравнение представлений сурдопедагогов, проводящих индивидуальные занятия по формированию речевого слуха и произносительной стороны устной речи, о слуховом поведении младших школьников с кохлеарными имплантами с результатами исследования по разработанной методике выявило совпадение в 26 случаях (63,4 %) (рис. 4).

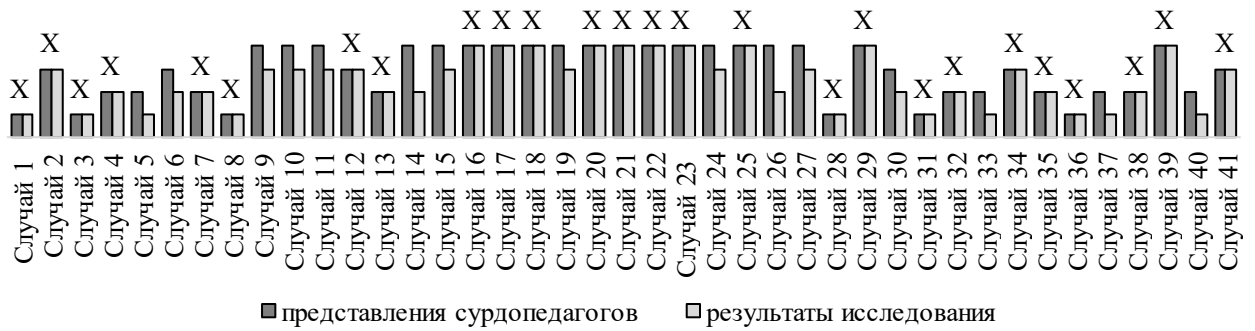


Рис. 4. Сравнение представлений сурдопедагогов о слуховом поведении младших школьников с кохлеарными имплантами с данными проведенного исследования слухового поведения (X – совпадение представлений сурдопедагогов с результатами исследования)

Таким образом, сравнительный анализ количественных данных позволил обнаружить:

- по разработанной методике отклики на звучание во всех наблюдаемых ситуациях (100 %) выявлены у 24,4 % младших школьников с кохлеарными имплантами; по мнению родителей - 68,3%, по мнению сурдопедагогов – 46,3 %;
- оценки родителей совпали с результатами исследования только в 11 случаях (26,8 %); оценки сурдопедагогов совпали с результатами исследования в 26 случаях (63,4 %).

В третьей главе «Качественный анализ результатов экспериментального изучения слухового поведения младших школьников с кохлеарными имплантами в условиях проведения операции кохлеарной имплантации в раннем и дошкольном возрасте и слухоречевой реабилитации, обучающихся в среде слабослышащих и позднооглохших» представлен качественный анализ данных, полученных при исследовании слухового поведения с помощью разработанной методики педагогической оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста.

В ходе экспериментальной проверки разработанной методики оценки слухового поведения выявлено, что 75,6 % младших школьников с кохлеарными имплантами в условиях «слухоречевой реабилитации» и обучения в среде слабослышащих не осваивают естественное слуховое поведение. Эти дети не реализуют потенциальные возможности, которые им даёт кохлеарный имплант. Вместе с тем, научно доказано, что в результате проведенной «ЗП-реабилитации» у 94 % детей сформировано естественное слуховое поведение и кохлеарно имплантированные дети перешли на путь развития слышащего ребёнка.

Анализ результатов экспериментальной проверки методики оценки слухового поведения позволил распределить младших школьников с кохлеарными имплантами по группам в зависимости от сформированности слухового поведения. Как мы показали ранее, было выделено 4 группы детей:

Первая группа – слуховое поведение сформировано. В данную группу вошло 24,4 % младших школьников с кохлеарными имплантами.

Вторая группа – слуховое поведение сформировано недостаточно. В данную группу вошло 26,8 % младших школьников с кохлеарными имплантами.

Третья группа – слуховое поведение сформировано частично. В данную группу вошло 24,4 % младших школьников с кохлеарными имплантами.

Четвёртая группа – слуховое поведение не сформировано. В данную группу вошло 24,4 % младших школьников с кохлеарными имплантами.

Были выделены параметры анализа факторов, влияющих на освоение слухового поведения:

- 1) возраст проведения операции кохлеарной имплантации;
- 2) длительность использования ребёнком кохлеарного импланта (кохлеарных имплантов);
- 3) монауральная или бинауральная кохлеарная имплантация;
- 4) условия дошкольного обучения.

Соотношение успешности освоения слухового поведения детей первой («успешной») и четвёртой («неуспешной») группы с возрастом проведения операции КИ позволило зафиксировать неравномерное распределение детских случаев (рис. 5).

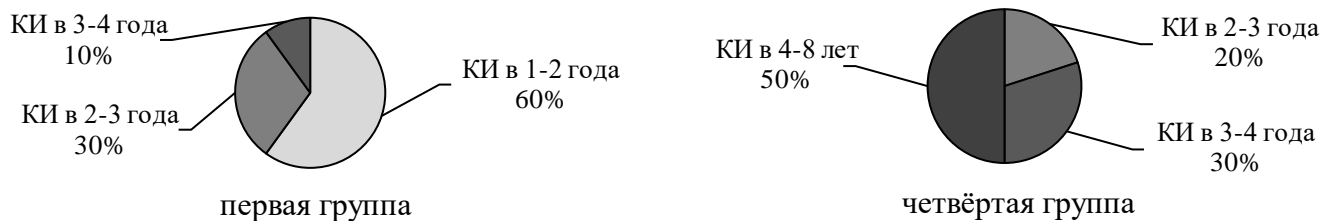


Рис. 5. Возраст проведения операции кохлеарной имплантации детям, вошедшим в первую и четвёртую группы по сформированности слухового поведения

Данные, представленные на рисунке 5, показывают, что и в первой, и в четвертой группе есть дети, имплантированные в раннем возрасте. Соответственно, полученные данные опровергают представление о том, что возраст имплантации сам по себе является определяющим условием успешного формирования естественного слухового поведения.

Проанализировано соотношение длительности использования детьми кохлеарного импланта / кохлеарных имплантов со сформированностью слухового поведения (рис. 6).

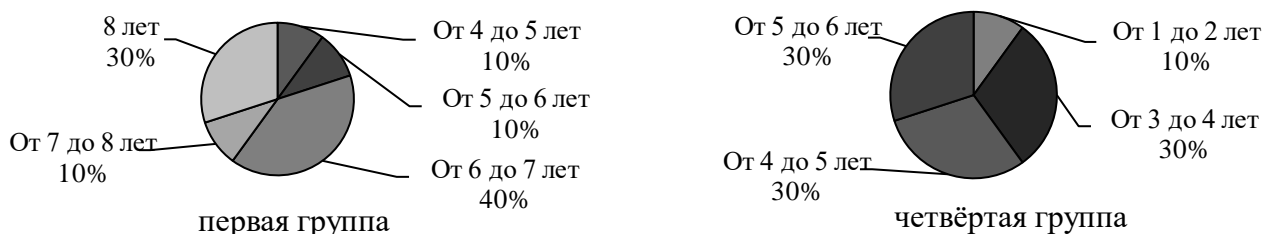
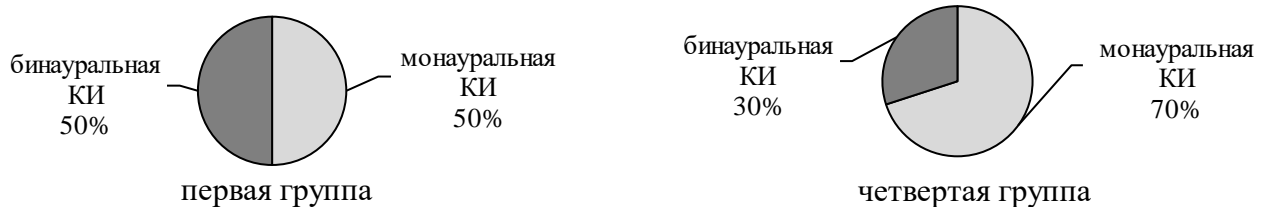


Рис. 6. Длительность использования кохлеарного импланта / кохлеарных имплантов младшими школьниками, вошедшими в первую и четвёртую группы по сформированности слухового поведения

Данные, представленные на рисунке 6, показывают, что и в первой, и в четвертой группах есть дети, использующие кохлеарный имплант / кохлеарные

импланты более 5 лет. Полученные данные не укладываются в представления о том, что продолжительность использования ребёнком кохлеарного импланта / кохлеарных имплантов обеспечивает успешность овладения слуховым поведением.

Соотношение бинаурально и моноаурально имплантированных младших школьников, составляющих как первую, так и четвёртую группы по сформированности слухового поведения иллюстрирует рисунок 7.



Ри.7. Количество моноаурально и бинаурально кохлеарно имплантированных младших школьников в первой и четвёртой группах

Данные, представленные на рисунке 7, показывают, что как в группе детей со сформированным слуховым поведением, так и в группе детей с несформированным слуховым поведением есть моноаурально и бинаурально имплантированные младшие школьники. Следовательно, не подтверждается данными представление о том, что бинауральная имплантация способствует во всех случаях успешному овладению слуховым поведением.

Дошкольное обучение дети с кохлеарными имплантами проходили в разных условиях. Дети со сформированным слуховым поведением в 80 % случаев обучались в условиях для детей с нарушением слуха; в 10 % случаев – в условиях для детей с нарушением речи; в 10 % – в условиях для слышащих детей и детей с нарушением слуха. Младшие школьники с кохлеарными имплантами, у которых не сформировано слуховое поведение, в 30 % случаев до школы находились в условиях для детей с нормой слуха, в 10 % – в условиях для детей с нарушением речи и в 10 % случаев обучались в частном детском саду. В условиях для детей с нарушением речи, а затем с нарушением слуха обучались 20 % кохлеарно имплантированных младших школьников. Один ребёнок не посещал дошкольное образовательное учреждение. Всего в 20 % случаев дети находились в условиях дошкольного обучения для детей с нарушением слуха. Данные, полученные в результате исследования, опровергают представление о том, что помещение кохлеарно имплантированного ребёнка в среду нормально слышащих детей – слухоречевую среду – обязательно обеспечивает появление слухового поведения, типичного для слышащего.

Результаты проведённого исследования сформированности слухового поведения у младших школьников с кохлеарными имплантами показали, что при проведении операции в раннем и дошкольном возрасте, в условиях «слухоречевой реабилитации» и обучения в среде слабослышащих только у 24,4 % детей слуховое поведение сформировано. Особо подчеркнем, что при специально организованной работе по развитию слухового восприятия 75,6 % младших

школьников с кохлеарными имплантами не овладевают слуховым поведением в условиях школьного обучения.

Качественный анализ результатов исследования сформированности слухового поведения позволяет сделать вывод о том, что завершённую психолого-педагогическую реабилитацию нельзя заменить традиционной ранней помощью: ранним возрастом проведения операции кохлеарной имплантации, бинауральной кохлеарной имплантацией, помещением в условия обучения для слышащих детей, а также нерегулярными реабилитационными мероприятиями. Без завершённой психолого-педагогической реабилитационной работы даже длительное использование кохлеарного импланта / кохлеарных имплантов не приводит к появлению слухового поведения.

В заключении диссертации обобщены результаты и представлены **выводы** исследования:

1. Анализ литературы показал, что существующие в нашей стране подходы к реабилитации детей после операции кохлеарной имплантации имеют системные отличия. Вместе с тем и в рамках «ЗП-реабилитации семьи и ребёнка с КИ», и в «слухоречевой реабилитации» отмечается важность оценивания слухового поведения детей после кохлеарной имплантации. Оценка слухового восприятия детей с КИ является принципиально недостаточной для оценки их перехода на путь развития слышащего.

2. На практике не произошёл переход от оценки слухового восприятия к оценке слухового поведения детей с кохлеарными имплантами. По отношению к кохлеарно имплантированным младшим школьникам применяются сложившиеся ранее и разработанные для глухих и слабослышащих подходы к оценке развития слухового восприятия, которые не адресованы новой категории детей с кохлеарными имплантами.

3. До настоящего времени в отечественной сурдопедагогике были разработаны показатели слухового поведения, но не было создано специальных методик его педагогической оценки у младших школьников с кохлеарными имплантами. Впервые разработана и реализована методика педагогической оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста.

4. Апробация разработанной методики педагогической оценки слухового поведения детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста, прооперированных в раннем и дошкольном возрасте, в условиях слухоречевой реабилитации и обучающихся в среде слабослышащих и позднооглохших, выявила, что слуховое поведение сформировано только у 24,4 % младших школьников с КИ. Выделено четыре группы детей по степени сформированности слухового поведения, дана качественная характеристика данных групп.

5. Полученные данные опровергают представления о том, что ранний возраст проведения операции кохлеарной имплантации, продолжительность использования кохлеарного импланта, бинауральная кохлеарная имплантация, пребывание ребёнка после операции кохлеарной имплантации в условиях обучения

нормально слышащих сверстников обеспечивают появление доступного детям с кохлеарными имплантами слухового поведения, типичного для слышащих.

6. При разработанном, научно обоснованном и экспериментально проверенном в отечественной сурдопедагогике методе «3П-реабилитации семьи и ребёнка с КИ» с доказанной эффективностью 94 % ни один из обследованных младших школьников не проходил реабилитацию в рамках данного метода. В результате исследования выявлено, что у 75,6 % учеников не сформировано естественное слуховое поведение, они не реализовали потенциальные возможности, предоставляемые КИ.

7. Результат исследования способности родителей и сурдопедагогов-практиков оценивать слуховое поведение детей с кохлеарными имплантами показывает необходимость их специального обучения этому умению.

Основное содержание диссертации отражено в публикациях:

Статьи, опубликованные в рецензируемых научных изданиях:

1. Мотовилова, Ю.В. Система развития речевого слуха у неслышащих детей: история и современность / Ю.В. Мотовилова // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – Вып. 67. – Ч. 4. – С. 286-289 (0,4 п.л.).

2. Мотовилова, Ю.В. Изучение представлений родителей и педагогов о слухоречевом развитии детей с кохлеарными имплантами, обучающихся в школе для слабослышащих и позднооглохших / О.А. Красильникова, Ю.В. Мотовилова // Специальное образование. – 2020. - № 3 (59). – С. 63-72 (0,6 п.л. / 0,3 п.л.).

3. Мотовилова, Ю.В. Развитие коммуникативных умений у слабослышащих младших школьников на индивидуальных занятиях по формированию речевого слуха и произносительной стороны устной речи / С.В. Ильюшина, О.А. Лигус, Ю.В. Мотовилова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития – 2020. - № 5. – С.29-37 (0,5 п.л. / 0,15 п.л.).

4. Мотовилова, Ю.В. Реакции на бытовые звучания детей с КИ, обучающихся в школе для слабослышащих / Ю.В. Мотовилова, О.А. Красильникова // Альманах Института коррекционной педагогики. – 2020. – № 42(4). Режим доступа: <https://alldf.ru/ru/articles/almanac-42/reactions-to-everyday-sounds-of-children-with-ci-studying-in-a-school-for-the-hearing-impaired> (1,1 п.л. / 0,5 п.л.).

5. Мотовилова, Ю.В. Обновление инфраструктуры образовательного учреждения как одно из условий эффективной реализации новых слуховых возможностей младшими школьниками с кохлеарными имплантами / Ю.В. Мотовилова // Письма в Эмиссия.Оффлайн (The Emissia.Offline Letters): электронный научный журнал. – 2023. – №1 (январь). – ART 3209. – Режим доступа: <http://emissia.org/offline/2023/3209.htm> (1,1 п.л.).

6. Мотовилова Ю.В. Внеклассные занятия как условие эффективного слухоречевого развития школьников с кохлеарными имплантами / Ю.В. Мотовилова // Приложение международного научного

журнала «Вестник психофизиологии». Специализированный выпуск, посвящённый 105-летию кафедры сурдопедагогики. – СПб, 2023. – №1. – С. 160 – 166 (0,4 п.л.).

7. Мотовилова, Ю.В. Слуховое поведение детей с кохлеарными имплантами младшего школьного возраста / Ю.В. Мотовилова // Альманах Института коррекционной педагогики. – 2024. – № 55. – Режим доступа: <https://alldf.ru/ru/articles/almanac-55/hearing-behavior-of-children-with-cochlear-implants-of-primary-school-age> (0,5 п.л.).

Статьи, опубликованные в других изданиях:

8. Мотовилова, Ю.В. Дети с кохлеарными имплантами в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга: проблемы и перспективы обучения / Ю.В. Мотовилова // Исторический опыт и современность в специальном образовании: традиции семьи и школы. Сборник научных статей / авт.- сост.: К.В. Султанов / – СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2019. – С. 180-184 (0,3 п.л.).

9. Мотовилова, Ю.В. Изучение представлений родителей и педагогов о слухоречевом развитии детей с кохлеарными имплантами, обучающихся в школе для слабослышащих и позднооглохших / Ю.В. Мотовилова, О.А. Красильникова // Психолого-педагогическое сопровождение школьников с кохлеарными имплантами в образовательном пространстве школы для слабослышащих и позднооглохших обучающихся: Учебно-методическое пособие. – СПб.: Медиапайр, 2022. – С. 25-30 (0,37 п.л. / 0,19 п.л.).

10. Мотовилова, Ю.В. Школьники с кохлеарными имплантами в образовательном пространстве школы / Ю.В. Мотовилова // Психолого-педагогическое сопровождение школьников с кохлеарными имплантами в образовательном пространстве школы для слабослышащих и позднооглохших обучающихся: Учебно-методическое пособие. – СПб.: Медиапайр, 2022. – С. 30-33 (0,2 п.л.).

11. Мотовилова, Ю.В. Воспитание коммуникативной компетенции у детей с кохлеарными имплантами во внеурочной деятельности / Ю.В. Мотовилова // Педагогический журнал Башкортостана – 2022. - № 3. – С. 49-58 (0,6 п.л.).

12. Мотовилова, Ю.В. Организация коррекционно-развивающей работы со слабослышащими и кохлеарно имплантированными школьниками во внеурочной деятельности / Ю.В. Мотовилова, Е.А. Пинка // Кафедра сурдопедагогики: межинституциональное взаимодействие науки и практики: сборник научных статей по материалам II-ой Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 200-летию со дня рождения К.Д. Ушинского / Под ред. Н.Е. Граш. – СПб.: Астерион, 2023. – С. 219 – 223 (0,38 п.л. / 0,25 п.л.).

Материалы научно-практических конференций:

13. Мотовилова, Ю.В. Развитие коммуникативных умений у младших школьников с кохлеарными имплантами в образовательном пространстве школы для слабослышащих и позднооглохших обучающихся / М.Ю. Седова, Ю.В. Мотовилова // Праздник и повседневность в жизни особого ребёнка:

Материалы XXIV Международной конференции «Ребёнок в особенном мире. Детство: Праздник и повседневность». – СПб: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2017. – С. 208-211 (0,2 п.л. / 0,1 п.л.).

14. Мотовилова, Ю.В. Проблемы и перспективы обучения младших школьников с кохлеарными имплантами в разных образовательных условиях / Ю.В. Мотовилова // Профессиональные дебюты в теории и практике дефектологии: расширяя границы возможного. Сборник статей по материалам Всероссийской студенческой конференции. – Н. Новгород, 2019. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37630389&pf=1> (0,3 п.л.).

15. Мотовилова, Ю.В. Развитие речевого слуха у неслышащих школьников в истории отечественной сурдопедагогики: традиции и современность / Ю.В. Мотовилова // Сурдопедагог: историко-дидактические аспекты и перспективы профессиональной подготовки // Сборник научных статей по Материалам Всероссийской научно-практической конференции РГПУ им. А.И. Герцена. – СПб.: Астерион, 2020. – С. 113-116 (0,25 п.л.).