

Информация для родителей детей после проведения кохлеарной имплантации (КИ)

Слуховое восприятие детей, пользующихся системой кохлеарной имплантации, имеет следующие особенности:

1. Пороги слуха соответствуют I степени тугоухости (25-40 дБ), что затрудняет восприятие и опознавание глухих согласных, различение оппозиционных звуков (затруднено восприятие окончаний слов, предлогов, приставок, глухих согласных) при общении на расстоянии более 2-х метров;
2. Поступающие звуковые сигналы искажены (особенно в первый период после операции – примерно, до полугода устанавливается оптимальный режим работы речевого процессора КИ), поэтому даже оглохшие дети или взрослые сначала не узнают знакомые слова и звуки, требуется время и специально организованные занятия для того, чтобы они научились разбирать речь;
3. Дети могут игнорировать многие окружающие их звуки в связи с отсутствием или недостаточно сформированным у них слуховым вниманием, поэтому необходима постоянная последовательная работа по привлечению их внимания к различным окружающим звукам;
4. Ребенок испытывает трудности при восприятии речи в шумной обстановке, при общении нескольких людей;
5. В связи с тем, что операция проводится обычно на одно ухо, взрослые и дети с КИ плохо локализируют звук в пространстве (определяют направление и расстояние до источника звука);
6. Ребенок, не имевший до операции слухового опыта, будет медленнее учиться обнаруживать и различать окружающие его звуки и речь;
7. Дети плохо распознают быструю речь, особенно в первый год после операции, в том числе и речь, не обращенную к ним непосредственно;
8. Имеются трудности по запоминанию речевого материала, нарушения слухового внимания и сниженный объем слуховой памяти, как следствие незрелости центральных слуховых процессов, которые до операции не получали информацию (или она была достаточно искажена) и не развивались.

Успешность слухоречевой реабилитации после операции зависит от совокупности медицинских, психолого-педагогических и социальных факторов.