SECTION XXI. PSYCHOLOGY

Зонтова О.В.¹, Гребенюк И.Э.², Черная Н.В.³**Медико-техническая и психолого-педагогическая помощь пациентам с
нарушенным слухом в период пандемии**¹ ФГБУ СПб НИИ ЛОР

(Россия, Санкт-Петербург)

² Сеть медицинских центров «МастерСлух»

(Россия, Таганрог)

³ Сеть медицинских центров «МастерСлух»

(Россия, Сочи)

doi 10.18411/gq-31-03-2021-53

idsp sciencerussia-31-03-2021-53

Аннотация

Цель реабилитации пациентов со сниженным слухом – повышение их реабилитационного потенциала в результате оказываемой им медико-технической и психолого-педагогической помощи. В современных условиях возрастает актуальность дистанционного консультирования и сопровождения пациентов со сниженным слухом всех возрастов. Что помогает продолжать оказывать специализированную помощь в период пандемии коронавируса. Для реализации дистанционной медико-педагогической поддержки используются различные средства и формы работы, реализуемые через Интернет. В таком формате работы для детей и взрослых с нарушенным слухом и после кохлеарной имплантации ведут прием врач-сурдолог и сурдопедагог, а также активно подключается семья самого пациента. Преимущества дистанционной поддержки: большая доступность, регулярность и комфортное сопровождение пациента, повышение эффективности и оптимизация отслеживания динамики. Результатом реализации предложенных мер является повышение реабилитационного потенциала пациентов с нарушенным слухом, улучшение их слухоречевых навыков и интеграция в общую среду.

Ключевые слова: Нарушения слуха, пандемия, дистанционная реабилитация, слуховые аппараты, кохлеарная имплантация.

Потребность в консультировании и сопровождении пациентов с нарушенным слухом в удаленных условиях (от свободного доступа к узким специалистам) в нашей стране была всегда, что обусловлено географическим положением и исторически сложившейся централизацией организации помощи в сурдологических центрах. При этом специализированная медико-техническая и психолого-педагогическая помощь пациентам со сниженным слухом преимущественно представлена в областных, краевых, республиканских и федеральных центрах, где решаются, как правило, разовые задачи: диагностика с целью установления диагноза, рекомендации к лечению и/или слухопротезированию, определение показаний для оформления инвалидности, разработка реабилитационного маршрута, операции.

Многочисленные работы, посвящённые анализу эффективности реабилитации пациентов с инвалидностью, указывают на основную роль наличия и качества сопровождения пациентов в его повседневной жизни [1, 3, 4]. Качество помощи и ее наличие характеризуются в том числе доступностью. При этом возрастает роль ежедневных реабилитационных мероприятий, проводимых по месту жительства пациента.

В связи с условиями современной действительности возрастает актуальность, в том числе, дистанционных технологий медико-педагогического консультирования и сопровождения пациентов со сниженным слухом всех возрастов [2, 5].

Проведенный нами анализ, оказываемой медико-технической и психолого-технической помощи на базе сурдологических центров, показал ряд существенных проблем в ее реализации для взрослого и детского населения нашей страны. В настоящий момент мы столкнулись с новой реальностью (из-за пандемии коронавируса), когда доступность ряда помощи стала ограничена или недоступна, вне зависимости от места нахождения пациента. Близость проживания к месту оказания помощи перестало быть преимуществом, помощь оказалась недоступна в период самоизоляции или ограничений в условиях современной пандемии. Таким образом мы выявили отсутствие доступной помощи для пациентов с нарушенным слухом, в том числе - дистанционно. Такие проблемы касаются не только сурдологических центров, но и центров реабилитации. Нет планомерной разработанной программы реабилитации, которая позволит продолжать получать коррекционно-педагогическую помощь дистанционно.

В таких условиях важно большинство задач взаимодействия и оказания помощи пациентам были перенести в планомерный дистанционный формат, где успешно реализовывать комплексную программу реабилитации для повышения потенциала слухоречевого развития лиц с нарушенным слухом для возможности полноценной интеграции их в общество. Нами был получен позитивный опыт налаживания медико-технического и психолого-педагогического консультирования и динамического сопровождения ряда пациентов в условиях пандемии с использованием современных дистанционных технологий. Дистанционная работа проводилась в двух направлениях: со специалистами, занимающимися вопросами медико-технической и психолого-педагогической реабилитацией и с семьями пациентов с нарушенным слухом и после кохлеарной имплантации.

Нами использованы следующие формы дистанционной работы: групповые конференции для специалистов и родителей через Интернет-ресурсы, индивидуальные консультации для специалистов и родителей по телефону, электронной почте и другим Интернет-ресурсам, прямые эфиры и публикации в социальных сетях. Также были использованы: прямое общение через мессенджеры, письменные инструкции и обучающие видеозаписи через мессенджеры, обратная связь от родителей в виде письменных и видео отчетов, индивидуальные задания через игровые порталы. Были так же использованы следующие материалы: обучающие игры, устанавливаемые через приложения на телефон, либо планшет. Анкета родителям для ежедневной оценки слуховых реакций ребенка и произносительных навыков. Были разработаны буклеты для самостоятельного освоения навыка условно-двигательной реакции. Создано единое медиа пространство "банк" дидактических пособий, отсортированных по тематике и педагогическим задачам с описанием и с возможностью распечатать и сделать пособие для самостоятельного использования.

В рамках проведенного исследования предложенная дистанционная помощь оказывалась детям, с реальным опытом посещения сурдологического центра. Эти дети находились под динамическим наблюдением сурдолога и регулярно занимались с сурдопедагогом, проводившим далее консультирование дистанционно. Также нами проводилось консультирование вновь выявленных детей, с которыми контакт впервые устанавливался дистанционно.

Суть консультирования или сопровождения дистанционно принципиально не менялась, во время консультирования специалист реализует те же цели и задачи, что ставятся им при очном посещении пациентом. Меняются только приемы и средства реализации задач. Дистанционное медико-педагогическое консультирование требует от специалистов и родителя дополнительных навыков и подходов: техническое оснащение, хороший Интернет-канал, владение Интернет-ресурсами, опыт дистанционной работы, предварительная подготовка парных комплектов материалов и пособий, организация планирования, учета и контроля работы.

С точки зрения реабилитации и оказания коррекционно-педагогической помощи мы сделали акцент на вновь выявленных пациентов, начинающий свой путь

реабилитации и получения медико-технической и психолого-педагогической помощи. При этом, основные рекомендации включали следующее: активное взаимодействие с ребенком, формирование внимания, реакции на свое и чужое имя, изучение частей тела и лица, повторение новых слогов и слов, увеличение запаса лепетных слов, введение первых слов, выполнение простых поручений, совместное чтение и рассматривание картин, обучение вопросам, составление первой фразы, развитие крупной и мелкой моторики и координации движений, развитие представлений об окружающем мире и навыков самообслуживания.

При организации дистанционного консультирования в первую очередь меняется роль родителя. Именно он осуществляет прямой контакт с ребенком, специалист выступает в роли методиста сопровождающего процесс. Родителю необходимо владеть навыком психологического и педагогического контакта с ребенком, уметь заинтересовывать его игрой, действием, удерживать и переключать внимание, для мотивации к взаимодействию с родителем поощрять ребенка в нужный момент. При этом специалист не может напрямую повлиять на процесс.

Только дети подросткового возраста с опытом слухоречевого развития могут общаться со специалистом на прямую через технические средства онлайн, но это не значит, что родитель не присутствует на консультировании. Он находится рядом и опосредованно участвует в процессе и при затруднении восприятия информации на слух проясняет ребенку, дает одобрительную реакцию при успешном выполнении задания. При дистанционном консультировании резко возрастает потребность во вовлеченности родителя в процесс консультирования.

В результате реализации программы дистанционной поддержки нам удалось достигнуть следующих результатов: невзирая на период самоизоляции во время пандемии коронавируса продолжать оказывать медико-педагогическую помощь лицам с нарушенным слухом, начать оказывать помощь вновь выявленным пациентам, произвести более широкий охват пациентов детского и взрослого возраста, оказать помощь детям со сложными и множественными нарушениями в развитии. Смогли оказать дистанционную медико-педагогическую помощь: детям из удаленных населенных пунктов, часто болеющим, кому противопоказано посещение общественного транспорта и общественных мест, детям из многодетных семей и семей у которых младшие дети новорожденные или младенцы и мама или родители не имеют возможности отвести старшего на занятия.

Дистанционный формат работы – абсолютно новая модель поведения для специалистов и семей пациентов с нарушенным слухом, что требует обучения и закрепления новых навыков для оптимального проведения дистанционного медико-педагогического консультирования. При этом, преимущество дистанционной консультации – ее своевременность и доступность, предоставляющие возможность участникам оставаться на связи в случае определенных жизненных обстоятельств, например: смена места жительства, наличие дополнительных особенностей развития, отсутствие специалистов по месту жительства и пр.

1. Андреева, Л.В. Сурдопедагогика: учебник для студентов высших учебных заведений / Людмила Витальевна Андреева; Под научной редакцией Н.М. Назаровой, Т.Г. Богдановой. – М. : Академия, 2005.
2. Зонтова О.В. Рекомендации для родителей по развитию слухового восприятия у детей с нарушенным слухом (с рабочими тетрадями), СПб.: Умная Маша, 2010. –200 с.
3. Кукушкина, О.И. Динамическая классификация детей с кохлеарными имплантами – новый инструмент сурдопедагога / Гончарова, Е.Л. // Дефектология. – 2014. - №2. – с. 29-35.
4. Орлова О. С., Зонтова О. В., Совершенствование медико-педагогической реабилитации глухих детей после кохлеарной имплантации посредством настройки речевого процессора // Специальное образование:, 2018. — № 2 (50). — С. 74 – 86)
5. Пудов, В.И. Настройка речевого процессора: методические рекомендации. – СПб. : ФГУ НИИ уха, горла, носа и речи, 2011.