**Совершенствование навыков диалогической речи у обучающихся с кохлеарным имплантом**

Диалогическая речь представляет собой яркое проявление коммуникативных функций языка, так как именно в ней сообщение оформляется в непрерывное взаимное общение.

Диалогическая речь широко используется в процессе восприятию и воспроизведению речи у обучающихся с кохлеарным имплантом.

Успешное овладение диалогической речью зависит от речевой среды, социального окружения, семейного положения, индивидуальных особенностей ребенка, его познавательной активности.

Задача учителя – формирование диалогических умений у ребенка.

Диалогические умения

* Собственно – речевые умения (*вступать в общение; слушать и слышать собеседника; проявлять инициативу в общении, переспрашивать; доказывать свою точку зрения; соглашаться или возражать, спрашивать, отвечать)*
* Умение речевого этикета *(обращение, знакомство, приветствие, привлечение внимания, приглашение, просьба, согласие и отказ, извинение, жалоба, сочувствие)*
* Умение общаться *(планирование совместных действий, обсуждение)*
* Неречевые (невербальные) умения ( *использование мимики, жестов)*

Существуют различные классификации диалогов. Наиболее целесообразной для обучения диалога обучающихся с кохлеарным имплантом является их группировка по признаку особенностей соединения парных реплик:

* Вопросно – ответные единства
* Сообщение – вопрос (ответ)
* Сообщение – сообщение
* Побуждение к действию – вопрос (ответ)
* Побуждение к действию – альтернативная реакция (согласие или отказ)

Работу над диалогом начинаем с готовых образцов (готовых диалогов) на определенные темы. В процессе систематических упражнений: отработки содержания и произношения, выборочного и выразительного чтения диалога, чтения по ролям, обязательных вопросов по теме, обязательных и вариативных ответов по данному диалогу с привлечением невербальных средств коммуникации, а также использование предметов, нужных для данной ситуации, учащиеся переходят к построению самостоятельных высказываний.

Речь детей с кохлеарным имплантом монотонна, лишена логического ударения, что затрудняет понимание речи окружающими людьми.

Педагогам необходимо:

* следить за звукопроизношением и правилами орфоэпии обучающихся
* работать над темпом речи
* развивать умение группировать слова в синтагмы, выделяя паузой смысловые единицы
* развивать умение использовать в диалогах вежливые слова
* воспитывать культуру общения

При работе над диалогом закрепляется правильное речевое дыхание, формируется правильная интонация, выразительность речи, дети учатся слушать и понимать вопросы.

У обучающихся с кохлеарным имплантом разговорная ситуативная речь развивается намного быстрее, эффективнее автоматизируются звуки, выше встречная речевая активность. Оптимизация речевого развития обеспечена формированием слуховой основы, качественно лучшее в развитии понимания обращенной речи.