

Реабилитация и абилитация детей раннего возраста с нарушениями слуха


Выполнила: Чин-Фю Н.С.,
студент гр. М-СДРП-20

Почему важно рано начинать коррекционную работу?


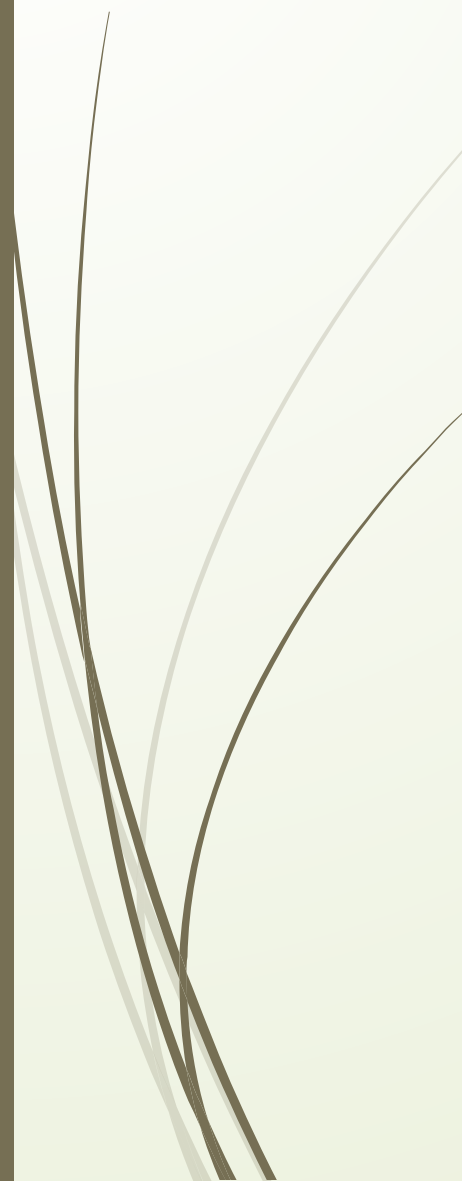
- Благодаря раннему слухопротезированию (подбору индивидуальных слуховых аппаратов) и систематической коррекционной работе, начатой в первые месяцы жизни, удастся обеспечить ребенку с тяжелой тугоухостью или глухотой естественный путь формирования его речи.
- До 4-4,5 месяцев неслышащий младенец проходит те же стадии доречевого развития, что и слышащий. Все дети, независимо от состояния слуха, гулят. Это реакция малыша на его физическое состояние: «мне хорошо, я сыт, мне уютно». Постепенно, от этих физиологических, не связанных со слухом реакций, дети переходят к лепету. Это следующий важный этап в речевом развитии младенца, и он тесно связан с состоянием слуха.

Метод материнской школы

- Метод материнской школы обеспечивает возможность раннего обучения глухих детей устной речи в естественных житейских условиях, на материале, предметах и ситуациях повседневной жизни.
- Согласно концепции метода материнской школы, при направленной организации жизни глухие и слабослышащие дети способны освоить родную речь в необходимом объеме и пользоваться ею для самостоятельного общения со слышащими людьми, для саморазвития, а также для овладения культурой своего народа.




□ Ведущими условиями эффективности воспитания и обучения детей с нарушенным слухом являются *ранняя диагностика* (с первых дней и недель жизни) и *раннее слухопротезирование* (сразу после установления диагноза). После установления диагноза проводится тщательный подбор слуховых аппаратов, к пользованию которыми ребенка следует приучать как можно раньше. И как только определен диагноз, вступает в действие *целенаправленное домашнее воспитание*. Семья, родители первыми берут на себя труд абилитации детей со слуховой недостаточностью, именно их усилия способствуют реабилитации и восстановлению утраченных из-за нарушения слуха возможностей развития малыша. Вместе с тем *воспитание в семье проводится под руководством специалистов*, объясняющих родителям приемы создания речевой среды и организации речевого общения, содействующие нормализации жизни семьи. В этом союзе сурдопедагогов и родителей последние являются равноправными участниками единого процесса абилитации ребенка.

- 
- 
- Важнейшей составляющей системы материнской школы является отношение к ребенку с нарушенным слухом как к *полноценному человеку, а не как к инвалиду*. Взгляд на глухих как на психически нормальных детей, имеющих определенные физические ограничения, — вот самый верный и действенный путь к социальной реабилитации и интеграции в общество слышащих людей.

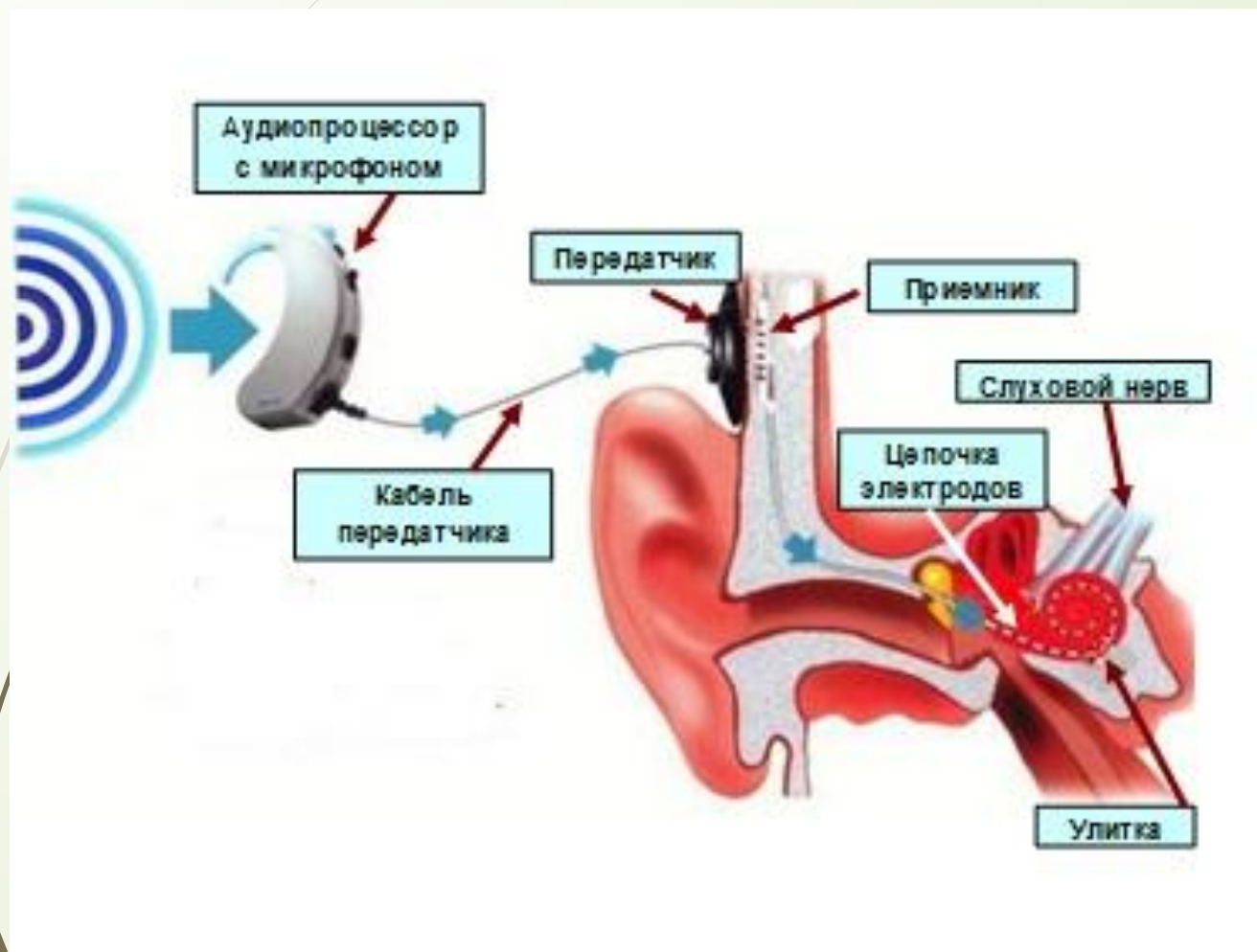


Кохлеарная имплантация



Это высокотехнологический метод восстановления слуха у глухих детей и взрослых с использованием кохлеарного импланта. Включает не только хирургическую операцию вживления импланта во внутреннее ухо, но и послеоперационную слухоречевую реабилитацию.

Кохлеарный имплант



Это электронный прибор, с помощью которого глухие люди могут слышать окружающие звуки и речь.

Модели кохлеарных имплантов

Моноблочная модель
кохлеарного импланта



Детские модели внешней
части кохлеарного импланта



Чем отличается кохлеарный имплант от слухового аппарата

□ Слуховой аппарат

просто усиливает звуки и передает их к барабанной перепонке

□ Кохлеарный имплант

преобразует звуки в последовательность электрических импульсов, которые стимулируют слуховой нерв с помощью электродов в улитке

Слухоречевая реабилитация после кохlearной имплантации

- Это комплекс мероприятий после операции кохlearной имплантации, направленный на развитие у глухого пациента умения слышать и узнавать звуки и речь с помощью кохlearного импланта.
- Включает настройку процессора кохlearного импланта, занятия с сурдопедагогом по развитию слухового восприятия.
- У ранооглохших детей слухоречевая реабилитация включает также развитие родного языка, понимания речи окружающих, устной речи, обучение родителей развитию слуха и речи у ребенка в домашних условиях.

В каких случаях ребенку рекомендуется сделать КИ

- Кохлеарную имплантацию делают детям с двусторонней глухотой или 4 степенью тугоухости.
- В последние годы расширяются показания для проведения кохлеарной имплантации, и ее могут рекомендовать ребенку с остаточным слухом.
- При этом ребенку не помогают современные правильно подобранные и настроенные слуховые аппараты, потому что у него повреждена большая часть волосковых клеток в улитке. Решение о целесообразности проведения операции ребенку принимает специальная комиссия в центре кохлеарной имплантации по данным комплексного обследования

Где учатся дети с КИ

Дети с КИ посещают разные образовательные учреждения. Дети до 3-х лет занимаются в группах раннего развития и группах кратковременного пребывания в массовых и коррекционных детских садах. Дети дошкольного возраста посещают детские сады для детей с нарушенным слухом, логопедические детские сады, массовые детские сады. Дети школьного возраста посещают школы для детей с нарушенным слухом, коррекционные классы в общеобразовательных школах, общеобразовательные школы. Во всех случаях необходимо, чтобы ребенок постоянно носил КИ и регулярно занимался с сурдопедагогом/логопедом развитием слуха и речи с использованием современного «слухового» метода.

□ Слуховой аппарат (СА) – это устройство для усиления речи и других звуков.



Виды слуховых аппаратов

Все слуховые аппараты делятся на аналоговые и цифровые.

Классификация слуховых аппаратов по типу настройки

Непрограммируемые слуховые аппараты – это аппараты, у которых настройка производится вручную. На корпусе непрограммируемого слухового аппарата есть триммеры, приводящиеся в действие с помощью отвертки. Также в них есть регулятор звука, за счет чего пациент сам осуществляет настройку громкости под свои нужды.

Программируемые слуховые аппараты посредством специального кабеля присоединяются к персональному компьютеру, а, далее, настройка таких слуховых аппаратов происходит при помощи установленного на компьютер программного обеспечения. Таким образом, появляется возможность произвести настройку слухового аппарата так, чтобы он усиливал звуковые волны в зависимости от слуховых нарушений.

Как правило, аппараты предполагают возможности осуществления двух настроек сразу:

- ◆ Использование слухового аппарата в шумном окружении
- ◆ Использование слухового аппарата при тихой беседе в помещении

Классификация слуховых аппаратов по способу проведения звука

В ухе есть два вида звуковой проводимости:

- ◆ Воздушная проводимость
- ◆ Костная проводимость

Именно по такому соответствию и разделяют слуховые аппараты.

Слуховые аппараты костной проводимости используются исключительно тогда, когда у пациента нарушена только проводимость, а восприятие звука сохранено. Аппараты такого типа имеют не привычное строение и представляет из себя некий костный вибратор, который очень плотно фиксируют на сосцевидном отростке височной кости. Микрофон слухового аппарата на кость передает вибрации, а не звук. Эти вибрации только в области внутреннего уха претерпевают преобразование в звуковые нервные импульсы.

Слуховые аппараты воздушной проводимости используются при устранении всех разновидностей нарушений. В них звуковые волны с микрофона, с помощью специального ушного вкладыша, передаются непосредственно в сам слуховой канал уха.

Заушные слуховые аппараты



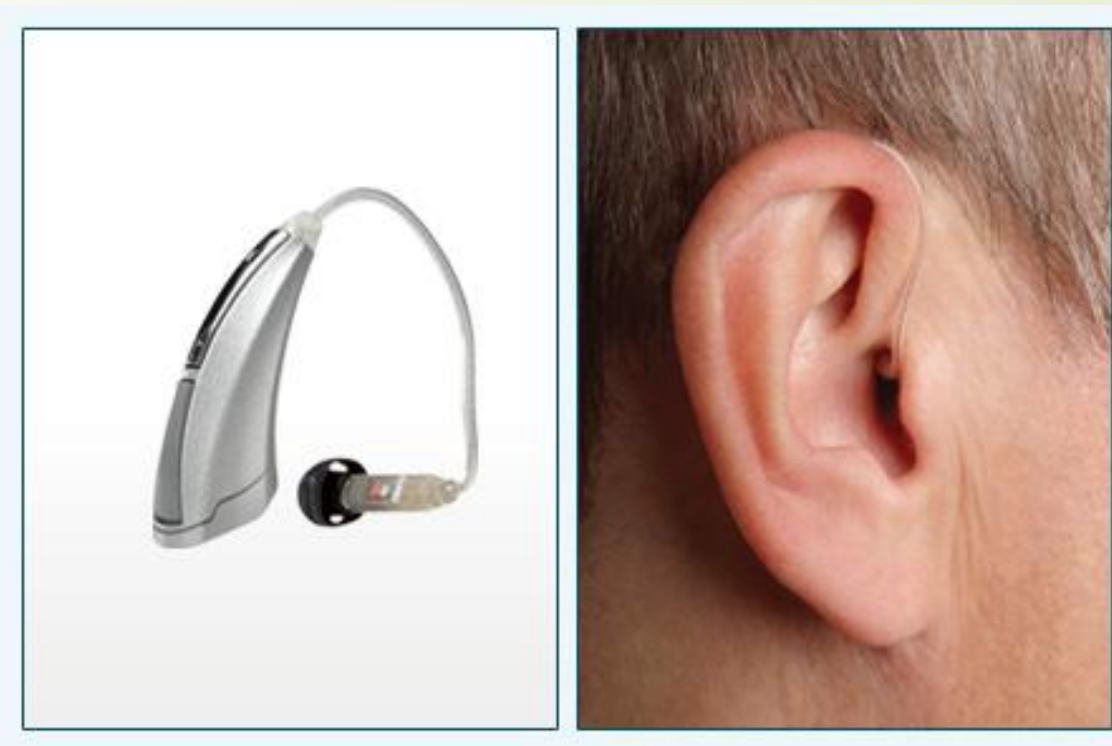
- Электроника размещается в корпусе заушного слухового аппарата. Индивидуальный вкладыш обеспечит качество прохождения звука в ушной канал. Благодаря своей прочной конструкции, этот вид слуховых аппаратов особенно рекомендуется для детей и пожилых людей. Заушные слуховые аппараты могут обеспечить большее усиления, чем меньшие устройств из-за мощного усилителя и большой емкости батареи. Этот вид слуховых аппаратов доступен в нескольких цветовых вариантах для волос и тон кожи соответственно вашим пожеланиям.

Микро заушные слуховые аппараты



- Уменьшенная версия слухового аппарата. Микро заушный слуховой аппарат подходит для людей, страдающих от умеренной до тяжелой степени потери слуха.

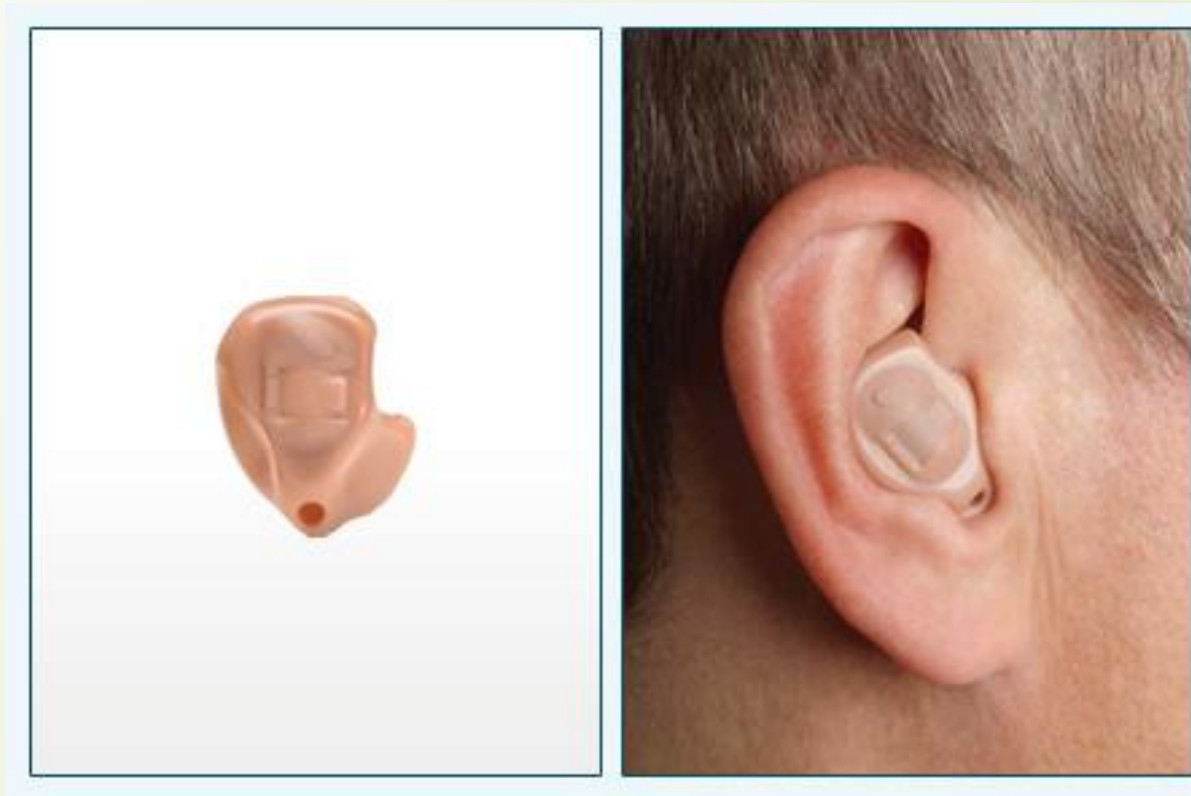
Ресивер-канала



- Эти устройства аналогичны заушным слуховым аппаратам. Разница лишь в том, что телефон из слухового аппарата вынесен внутрь ушного канала пользователя и обычная акустическая трубка заменена тонкой с проводком внутри. Это позволяет уменьшить размер корпуса слухового аппарата и добиться большей эстетики, а так же снизить искажение входящего звукового сигнала. Кроме того, происходит освобождение от окклюзии (эхо, чувство заложенности)

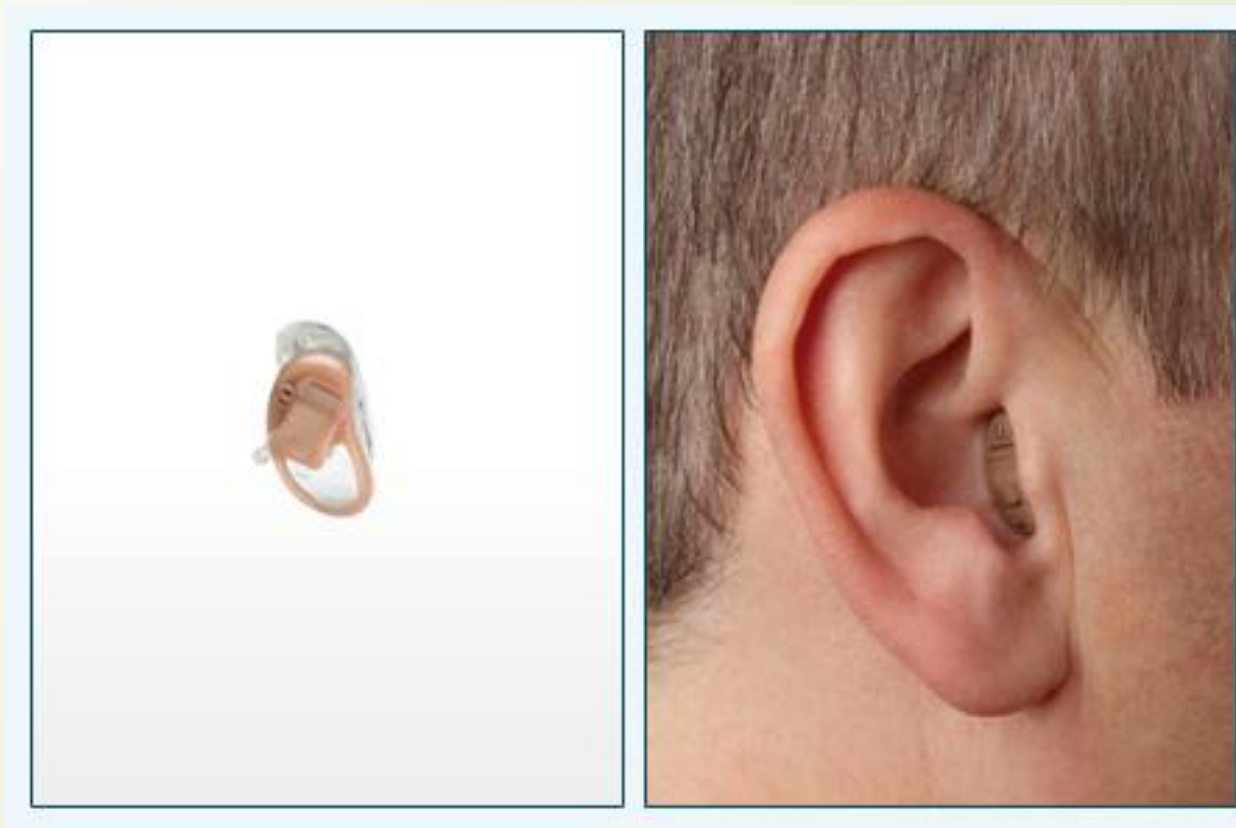
.

Внутриушной слуховой аппарат



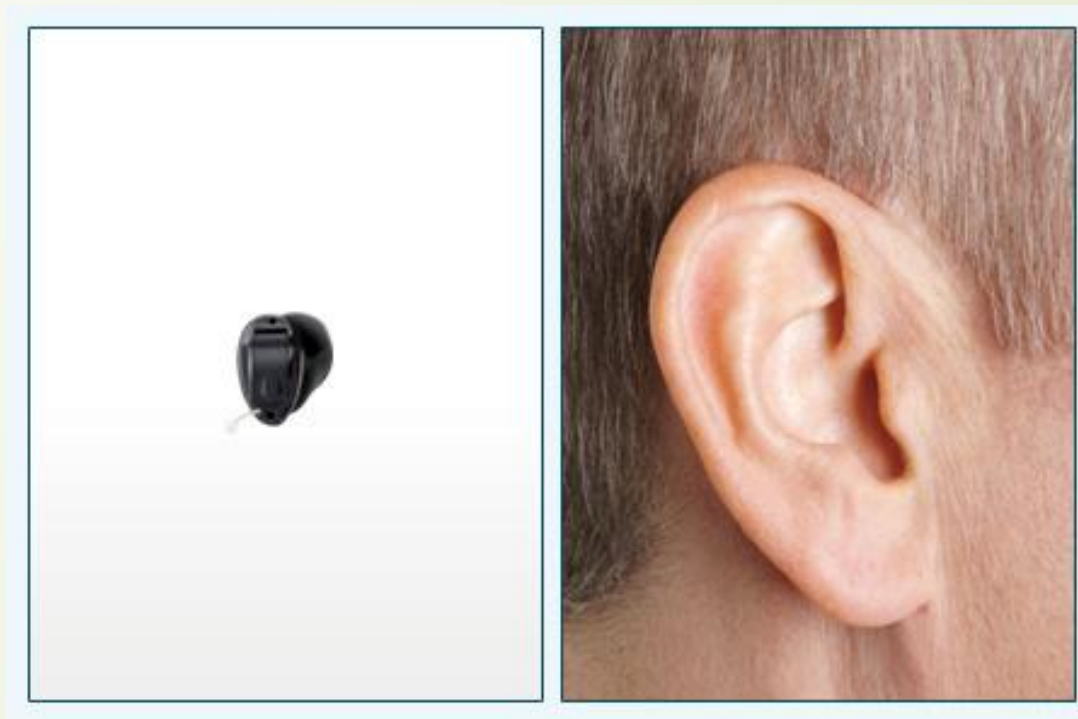
- Технологические компоненты размещаются в специально сформированном корпусе, который размещается в наружной части ушного канала. Корпуса слуховых аппаратов делаются индивидуально - на заказ и подходят для людей с легкой и средней потерей слуха.

Полностью внутри канала



- Слуховые аппараты внутри канальные полностью укладываются в ушной канал. Только кончик небольшой пластиковый "ручкой" показывается за пределами канала, который используется для вставки и удаления слухового аппарата. Корпус внутри канального слухового аппарата изготавливается на заказ для людей с легкой и умеренно тяжелой потерей слуха.

Невидимые внутриканальные микроаппараты




- Глубоко канальные невидимые слуховые аппараты. Это наименьший тип слухового аппарата размещается в ушном канале и он невидим для окружающих. Все компоненты размещены в небольшом корпусе, который заходит далеко в ушной канал. Этот аппарат использует собственные акустические возможности уха и предполагает удобное использование телефона. Кроме того, внутриканальный слуховой аппарат использует очень небольшую батарейку, замена которой требует хорошей ловкости рук.

Многоканальная настройка

Невозможно добиться идеальной настройки с первого раза. Когда ребёнок маленький, смешно рассчитывать на точную аудиометрию. Поэтому первый раз настраивают аппараты максимально щадяще, а потом постепенно выводят на нужный уровень звучания.

Маленькие дети отказываются носить слуховые аппараты крайне редко, им неважно как выглядит та или иная модель, какого она размера или цвета. Отказ связан с двумя причинами:

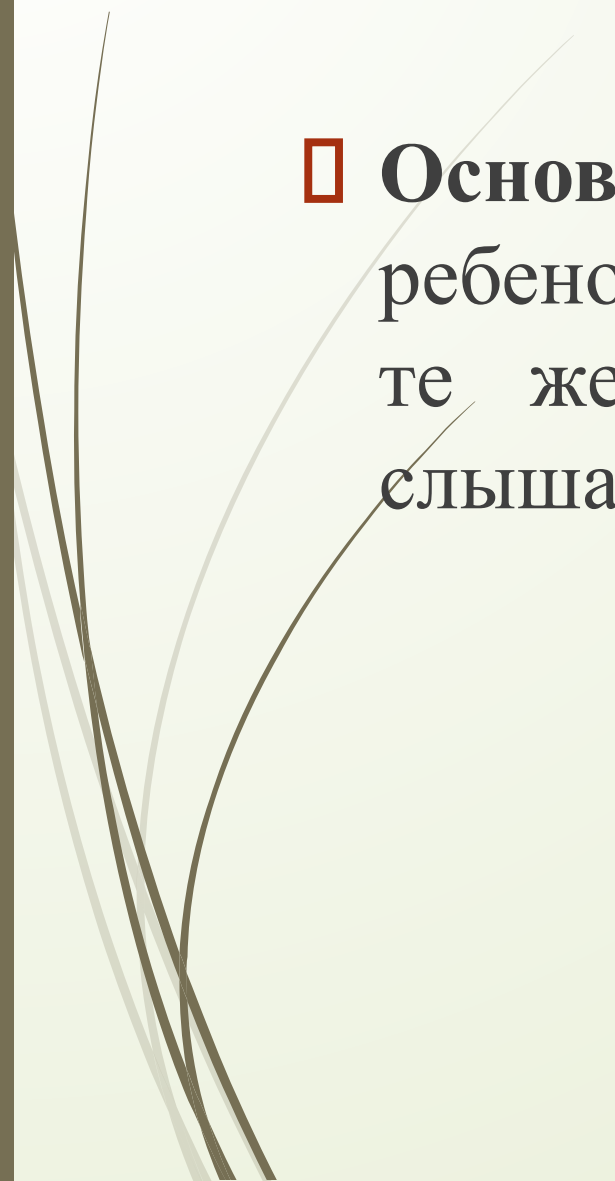
- Аппараты настроены некомфортно (громко – мешают, раздражают звуки, или тихо – возникает ощущение, что в уши помещено инородное тело).
- Неудачно выполнен вкладыш (натирает, болтается в ухе, аллергичный материал, раздражение).



□ В младшем возрасте достаточно одной настроенной программы. Не стоит торопиться использовать все возможности слуховых аппаратов, головной мозг ребенка развивается, он ещё не готов воспринять полный объём звуковой информации. Не всё сразу. Слышащий ребёнок так же не берет весь спектр звучания нашего мира. Зачем же нам искусственно перенапрягать слуховую систему? У него и без того сложный период в жизни – надо научиться читать, говорить, различать названия предметов на слух. Первая задача правильно выбрать частотные характеристики, уровень громкости, соблюсти пороги комфорта и дискомфорта.



Верботональный метод

- **Основной принцип верботонального метода** ребенок с нарушенным слухом должен пройти те же стадии формирования речи, что и слышащий.
- 

Преимущества верботонального метода

- Возможность реабилитации детей со значительной потерей слуха.
- Возможность подготовки детей к кохлеарной имплантации и реабилитации после операции.
- Специальная аппаратура позволяет максимально расширить слуховое поле, развить остаточный слух, приблизить речь к норме.
- Формирование коммуникативной функции речи.
- Совместная деятельность педагога и родителей.




Составляющие верботонального метода

- Использование верботонального оборудования.
- Аудиовизуальный курс (АВК).
- Фонетическая ритмика.
- Развитие вестибулярного аппарата.

- «Верботон ВТ 15» даёт возможность более точно и в большем объёме воспринимать на слух речевой материал и воспроизводить его правильно с соблюдением интонации.



- 
- Фонетическая ритмика способствует снятию напряжённости и монотонности речи, оказывает положительное влияние на двигательные свойства речевых органов.
 - Развитие вестибулярного аппарата улучшает мышечный тонус: используя и контролируя мышечную напряжённость своего тела, ребёнок учится контролировать напряжённость речевой мускулатуры.
 - Аудиовизуальный курс (АВК) позволяет воспроизводить речевую ситуацию, которая является основой формирования коммуникативной функции речи