



ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

Статистика

- **360 миллионов** человек в мире страдают от инвалидизирующей потери слуха, из них 32 миллиона детей.
- **60% случаев** потери слуха у детей вызваны предотвратимыми причинами.
- **15 из 1000** новорожденных имеют проблемы со слухом

План

1. История развития обучения детей с нарушениями слуха
2. Типы нарушений слуха. Причины нарушений
3. Ранняя диагностика нарушений слуха. Медицинские методы коррекции.
4. Особенности речевого развития глухих и слабослышащих детей.

1. История развития обучения детей с нарушениями слуха

- **1770г.** – Открыта первая государственная школа для глухонемых во **Франции**, в **Париже**.
- **1806г.** – Открыта первая школа для глухонемых в **России**, в г. Павловске, по инициативе императрицы **Марии Федоровны**
- **1900г.** – В **Москве** открыт выдающимися сурдопедагогами **Н.А. Рау** и **Ф.А. Рау** **детский сад для глухих детей**



- В **1920 —30-е гг.**, В России начинает складываться государственная сеть дошкольных учреждений для глухих детей. Наряду с детскими садами возникали детские дома для глухих, куда направлялись дети из отдаленных районов страны.
- В **1930-е гг.** начинает осуществляться и ранняя (с первых месяцев жизни) помощь детям с нарушениями слуха.
- Перед великой отечественной войной в СССР функционировали **25** детских садов для глухих. В них воспитывались **950** детей с нарушениями слуха

2. Типы нарушений слуха. Причины нарушений

- Человеческое ухо способно воспринимать звук в диапазоне от **20** Гц до **20 000** Гц.
- Основными частотами, при помощи которых люди общаются, используя речь, являются **500–4000** Гц – *зона речевых частот.*

- Человек способен воспринимать только те звуковые волны, у которых интенсивность (сила) звука не выходит за границы определенного диапазона от **7–10** дб до **120** дб.

Уровень интенсивности разных звуков

Звук	Уровень интенсивности звука (дБ)
Шелест листьев при ветре	10
Обычный шепот (около уха)	25-30
Приглушенный разговор	40
Шум спокойной улицы днем	50-60
Речь средней громкости	60-70
Шум в поезде метро	90
Очень громкая речь (крик)	90
Работа отбойного молотка	100
Шум авиационного мотора	120

Дети с нарушениями слуха



Глухие
(неслышащие)

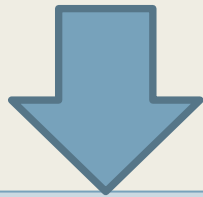


Слабослышащие
(страдающие
тугоухостью)

- **Глухие (неслышащие)** дети – дети, для которых в результате врожденной или приобретенной в раннем возрасте глухоты невозможно самостоятельное овладение словесной речью.
- **Слабослышащие** – дети, у которых снижен слух, но на его основе возможно самостоятельное развитие речи

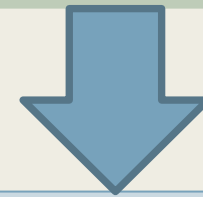
/Р.М.Боскис/

Кондуктивная тугоухость



наружный отит, травмы,
серные пробки, анатомические
дефекты, инородные тела в
слуховом проходе.

Сенсоневральная тугоухость и глухота



Пренатальные
Натальные
Постнатальные

- **Позднооглохшие** – это дети потерявшие слух в более позднем периоде развития, когда речь уже сформировалась; поэтому речь таких детей в той или иной мере сохранна

Слуховое восприятие при различной степени потери слуха (в соответствии с международной классификацией 1991г.)

Степень тугоухости	Средние потери слуха, дБ	Восприятие разговорной и громкой речи	Восприятие шепотной речи
I	26-40	6-3м	2 м у уха
II	41-55	3м у уха	0,5 м у уха
III	56-70	Громкая речь у уха	нет
IV	71-90	Крик у уха	нет
ГЛУХОТА	>90	нет	нет

3. Ранняя диагностика нарушений слуха. Медицинские методы коррекции

В соответствии с ним в роддомах должно проводиться обследование слуха не только детей с факторами риска по тугоухости и глухоте, но **всех** новорожденных.

ДИАГНОСТИКА

- Регистрация ОАЭ (отоакустическая эмиссия)
- Метод рефлекторной реакции на звук
- Речевая аудиометрия
- Тональная аудиометрия
- И др.

Тональная аудиометрия



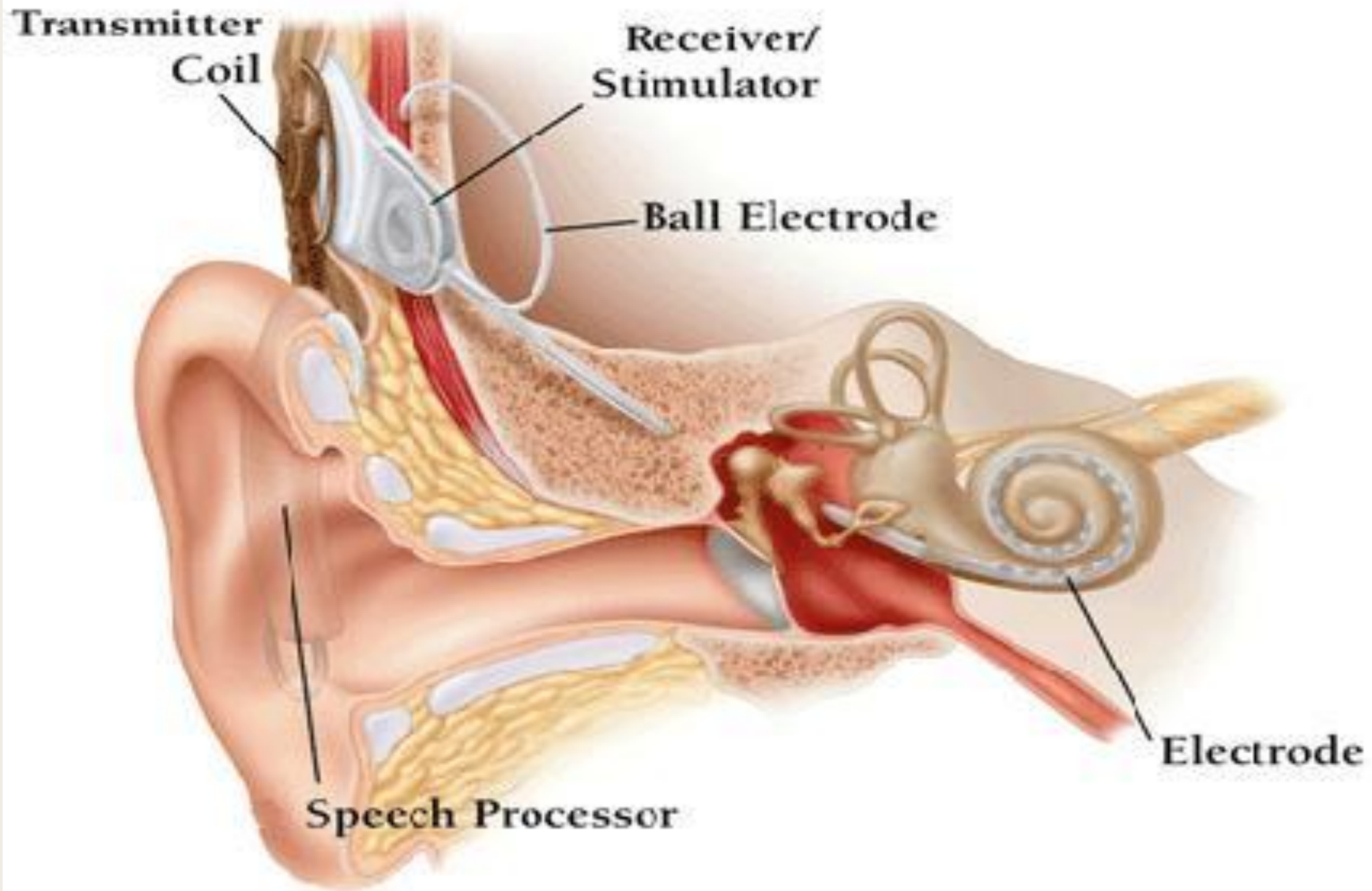
Классификация видов школ для детей с пониженным слухом

Понижение слуха (дБ)	Вид школы
35–40	Нормальная школа без слуховых аппаратов, первая парта
40–60	Нормальная школа с применением слуховых аппаратов
60–90	Школа для слабослышащих с применением слуховых аппаратов
Свыше 90	Школа для глухих

Медицинские технические методы коррекции нарушенного слуха

- Для коррекции нарушенного слуха используется слухопротезирование – подбор и настройка индивидуальных **слуховых аппаратов** или **кохлеарное имплантирование**
- **Кохлеарная имплантация** – система мероприятий с использованием высокотехнологичных средств, которая направлена на восстановление слуха.





- ✓ После слухопротезирования ребенку необходимы специальные занятия с сурдопедагогом по развитию слухового восприятия и речи.
- ✓ Ребенок должен носить слуховые аппараты постоянно, чтобы иметь возможность все время слышать звуки и речь. Это обязательное условие для успешного обучения и общения.
- ✓ Если аппараты подобраны и настроены правильно, то их постоянное использование не вызывает у ребенка дискомфорта и ухудшения слуха.

Особенности восприятия речи окружающих детьми с нарушенным слухом

Существуют три способа восприятия речи:

- слухо-зрительный
- слуховой
- зрительный

Причины, затрудняющие понимание речи слабослышащими

- Особенности анатомического строения органов артикуляции говорящего (узкие губы, особенности прикуса и др.);
- Специфика артикуляции говорящего (нечеткая, быстрая артикуляция и др.);
- Маскировка губ – усы, борода, яркая помада и др.;
- Место расположения говорящего по отношению к ребенку (спиной к источнику света, спиной или боком к ребенку);
- неполное «слышание» даже со слуховым аппаратом;
- Участие в разговоре двух или больше собеседников;
- неисправность слухового аппарата/кохлеарного импланта.

4. Особенности речевого развития глухих и слабослышащих детей.

- Глухие дети могут овладеть речью только в процессе специального коррекционного обучения.
- Слабослышащие дети по сравнению с глухими могут самостоятельно, хотя бы в минимальной степени, накапливать словарный запас и овладевать устной речью. Однако наилучшего результата эти дети достигают в процессе специально организованного обучения.
- Успешность овладения любым предметом, изучаемым в школе, зависит от уровня развития речи.

*

В специальном образовании помимо словесной речи используются и другие ее виды – **дактильная и жестовая.**

- **Дактильная речь** – общение при помощи ручной азбуки, где каждая буква алфавита изображается пальцами руки в виде знаков – дактилей.
- **Жестовая речь** – общение при помощи жестов, где каждый жест эквивалентен слову
























 А	 Б	 В	 Г	 Д	 Е	 Ж
 З	 И	 Й	 К	 Л	 М	 Н
 О	 П	 Р	 С	 Т	 У	 Ф
 Х	 Ц	 Ч	 Ш	 Щ	 Ъ	 Ы
	 Ь	 Э	 Ю	 Я		

Рис. 5. Русский дактильный алфавит для глухих

Психологические особенности детей с нарушениями слуха

Особенности мышления

- Формирование всех стадий мышления в более поздние сроки;
- Увеличение разрыва в развитии наглядно-образного и словесно-логического мышления по сравнению со слышащими сверстниками;
- Отставание в развитии мыслительных операций;
- Усвоение отдельных понятий без формирования правильных причинно-следственных связей между ними;
- Слабое выделение существенных признаков предметов и явлений, «застревание» на случайных деталях

Особенности внимания

- **Сниженный объем внимания** – дети с нарушениями слуха могут одновременно воспринять меньшее количество элементов;
- **меньшая устойчивость, а следовательно, большая утомляемость**, (получение информации происходит на слухо-зрительной основе. У слышащего школьника в течение занятия/урока происходит смена анализаторов – при чтении ведущий зрительный анализатор, при объяснении материала – слуховой. У ребенка с нарушением слуха такой смены нет – постоянно задействованы оба анализатора);
- **низкий темп переключения**: ребенку с нарушением слуха требуется определенное время для окончания одного учебного действия и перехода к другому;
- **трудности в распределении внимания**: ребенок с сохранным слухом может одновременно слушать и писать, ребенок с нарушениями слуха при этом испытывает серьезные затруднения.

Особенности памяти

- **Смешивают сходные объекты**, что приводит к менее точному их узнаванию и воспроизведению (уголь-угол, дрожит-держит)
- **Используют меньше**, чем слышащие, **опосредствующие способы воспроизведения**, разнообразные приемы «поиска» образов памяти, что свидетельствует об отличиях в организации процесса воспроизведения образного материала;
- **воспроизводят лучше целые фигуры**, так как испытывают трудности мысленного «оперирования» и сопоставления образов;

Межличностные отношения

- Для слабослышащего ребенка педагог играет значительную роль в формировании межличностных отношений (в формировании оценки одноклассников и самооценки) на протяжении длительного времени, вплоть до старших классов;
- У неслышащих и слабослышащих детей необоснованно долго сохраняется завышенная самооценка. Это объясняется тем, что с раннего возраста они находятся в зоне положительного оценивания своих достижений со стороны взрослых;

- Возможно проявление агрессивного поведения, связанное с реальным оцениванием возможностей ребенка с нарушением слуха со стороны учителя и одноклассников;
- Приоритетное общение с учителем и ограничение взаимодействия с одноклассниками;
- «Неагрессивная агрессивность» – использование ребенком с нарушением слуха невербальных средств для привлечения внимания собеседника (схватить за руку, постучать по плечу, подойти очень близко, заглядывать в рот сверстника и т.д.), что воспринимается слышащими как проявление агрессивности.

Особенности коммуникации с окружающими людьми

- слабослышащему ребенку воспринимать речь окружающих легче, если он хорошо видит лицо говорящего;
- нередко ошибочные ответы или затруднения в ответах детей вызваны незнанием лексических значений отдельных слов, незнакомой формулировкой высказывания, непривычной артикуляцией собеседника;
- при ответе на вопрос: «все ли понятно?» Ребенок с нарушением слуха чаще ответит утвердительно, даже если он его не понял;
- ребенку с нарушением слуха трудно воспринимать и понимать продолжительный монолог;

Рекомендации учителю

- ✓ привлечь внимание неслышащего ребенка движением руки;
- ✓ в процессе диалога смотреть прямо в лицо ребенку;
- ✓ не загромождать лицо руками, волосами или какими-то другими предметами;
- ✓ при устном общении находиться на близком расстоянии;
- ✓ при разговоре со слабослышащим более четко и внятно произносить окончания слов, предлоги и местоимения
- ✓ строить фразы информационно насыщено, избегая несущественной информации;
- ✓ перефразировать сообщение с использованием более простых синонимов, если ребенок не понял информацию.

<p>ФРУКТЫ И ЯГОДЫ</p>  <p>карточка Домана</p>	 <p>ГРУША</p>	 <p>ДЫНЯ</p>	 <p>АБРИКОС</p>	 <p>СМОРОДИНА</p>	 <p>МАНДАРИН</p>	 <p>ГРАНАТ</p>
 <p>ЯБЛОКО</p>	 <p>ВИНОГРАД</p>	 <p>ПЕРСИК</p>	 <p>ЛИМОН</p>	 <p>БАНАН</p>	 <p>КИВИ</p>	 <p>МАЛИНА</p>
 <p>АПЕЛЬСИН</p>	 <p>СЛИВА</p>	 <p>АРБУЗ</p>	 <p>ВИШНЯ</p>	 <p>АНАНАС</p>	 <p>ЛАЙМ</p>	 <p>АЙВА</p>

Карточки Домана

 <p>МОРКОВЬ</p>	 <p>СВЕКЛА</p>	 <p>ЧЕСНОК</p>	 <p>ТЫКВА</p>	 <p>КАПУСТА</p>	 <p>ПАТИССОН</p>
 <p>КАБАЧОК</p>	 <p>ГОРЬКИЙ ПЕРЕЦ</p>	 <p>ПЕТРУШКА</p>	 <p>КУКУРУЗА</p>	 <p>БРОККОЛИ</p>	 <p>ГОРОХ</p>