



**Клинико –
психологическая
характеристика
обучающихся
с нарушениями слуха**

ПЛАН ЛЕКЦИИ

1

Определение понятия «слух». Строение слухового анализатора

2

Причины нарушений слуха. Диагностика нарушений. Классификация детей с нарушениями слуха.

3

Характеристика вторичных отклонений. Специальные методы коммуникации.

4

Обзор систем обучения детей с нарушениями слуха

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «СЛУХ»

СЛУХ - это отражение действительности в форме звуковых явлений, способность человека воспринимать, различать звуки.

Сурдопедагогика -

наука о воспитании и обучении лиц с нарушением слуха .

Сурдопедагогика — отрасль специальной педагогики, которая занимается вопросами изучения нарушений слуха. Субъектом изучения этой науки являются слабослышащие и глухие. Термин «сурдопедагогика» произошел от слова «surdus», что в переводе с латинского означает - «глухота».

Развитие отечественной сурдопедагогики связано с именами ученых Р.М.Боскис, Ф.Ф.Рау, В.И.Бельтюков, Э.И.Леонгард и др.

Слуховой анализатор

Слуховой анализатор включает в себя три основные части:

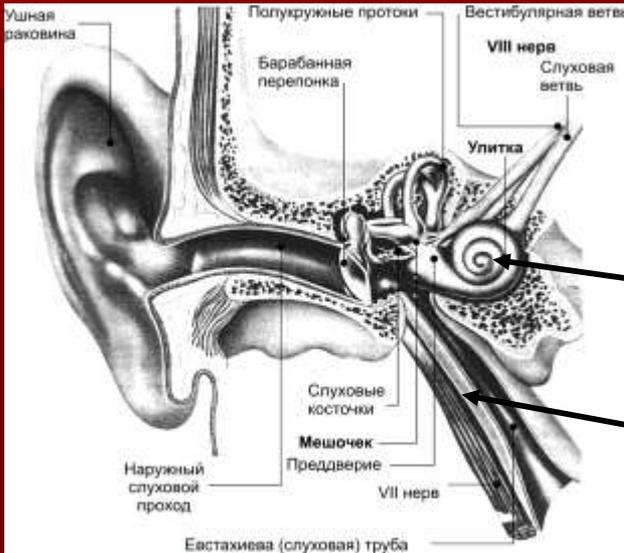
Орган слуха

Слуховые нервы

Подкорковые и корковые центры мозга

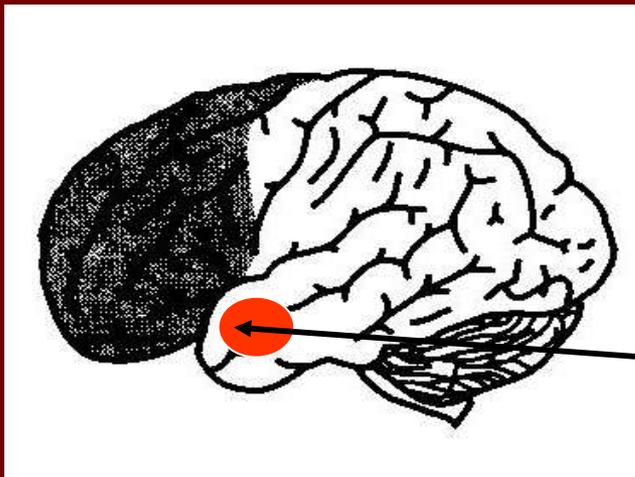


Строение слухового анализатора



■ 1) периферический (рецепторный, воспринимающий) отдел

■ 2) проводящие пути



■ 3) центральный (корковый) отдел

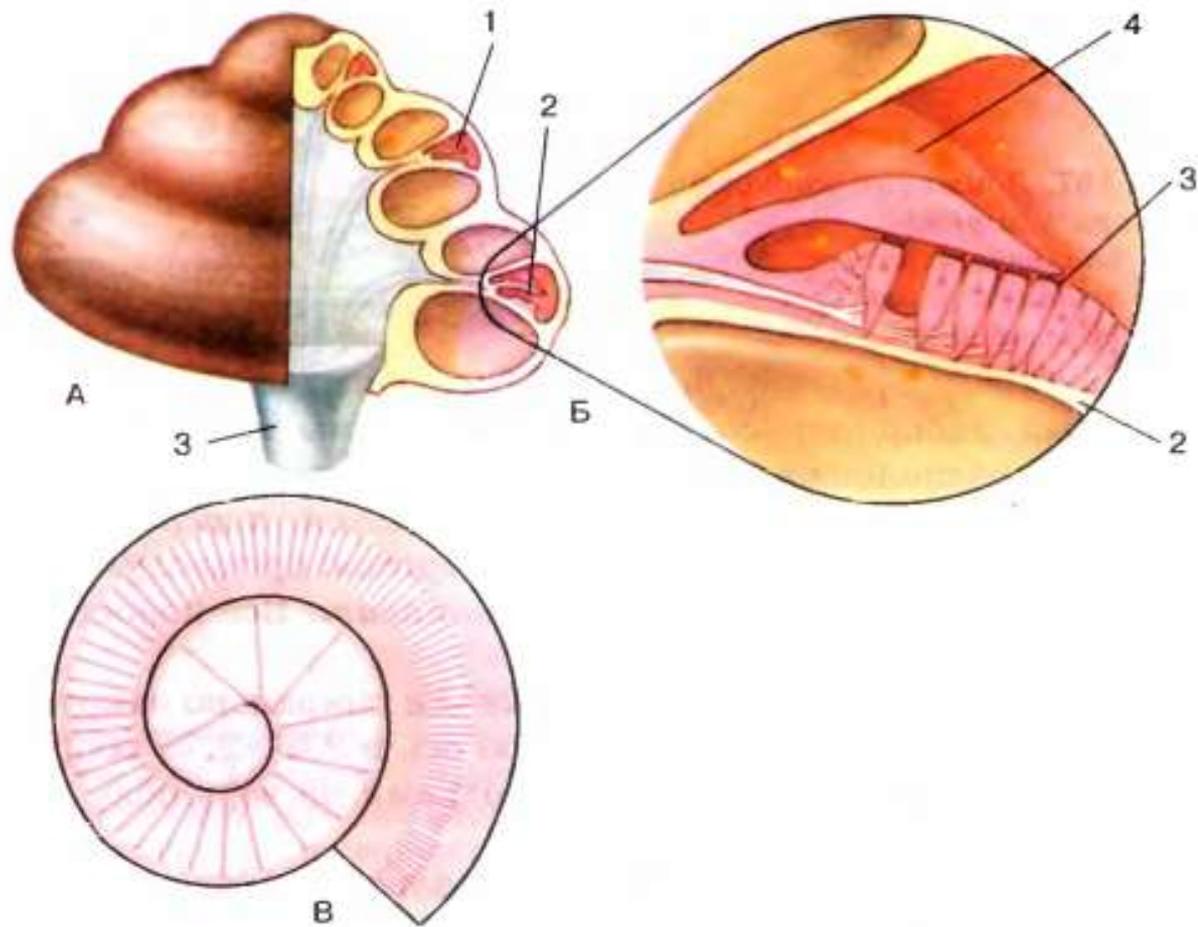


Рис. 108. *Спиральный орган в улитке.*

А — вскрытая улитка: 1 — положение спирального органа в улитке; 2 — основная мембрана; 3 — слуховой нерв;

Б — спиральный орган: 2 — основная мембрана; 3 — волосковые клетки (рецепторы слуха); 4 — покровная пластинка;

В — основная мембрана, состоящая из волокон разной длины и толщины, несущих волосковые клетки (вид сверху) и способных отзываться на звуки разной высоты. Деформация волосков клеток (3) при колебании основной мембраны вызывает возбуждение слуховых рецепторов

Причины нарушений слуха

Органические нарушения

Врожденная патология (27,7%)

- **генетические мутации;**
- **наследственная глухота;**
- **внутриутробные нарушения органа слуха:**
- **инфекционные заболевания матери в первый триместр беременности;**
- **прием матерью ототоксических лекарств**
- **алкоголизм и наркомания матери;**
- **несовпадение по резус-фактору крови плода и матери;**
- **сахарный диабет матери**
- **травмы** плода: асфиксия, ЧМТ.

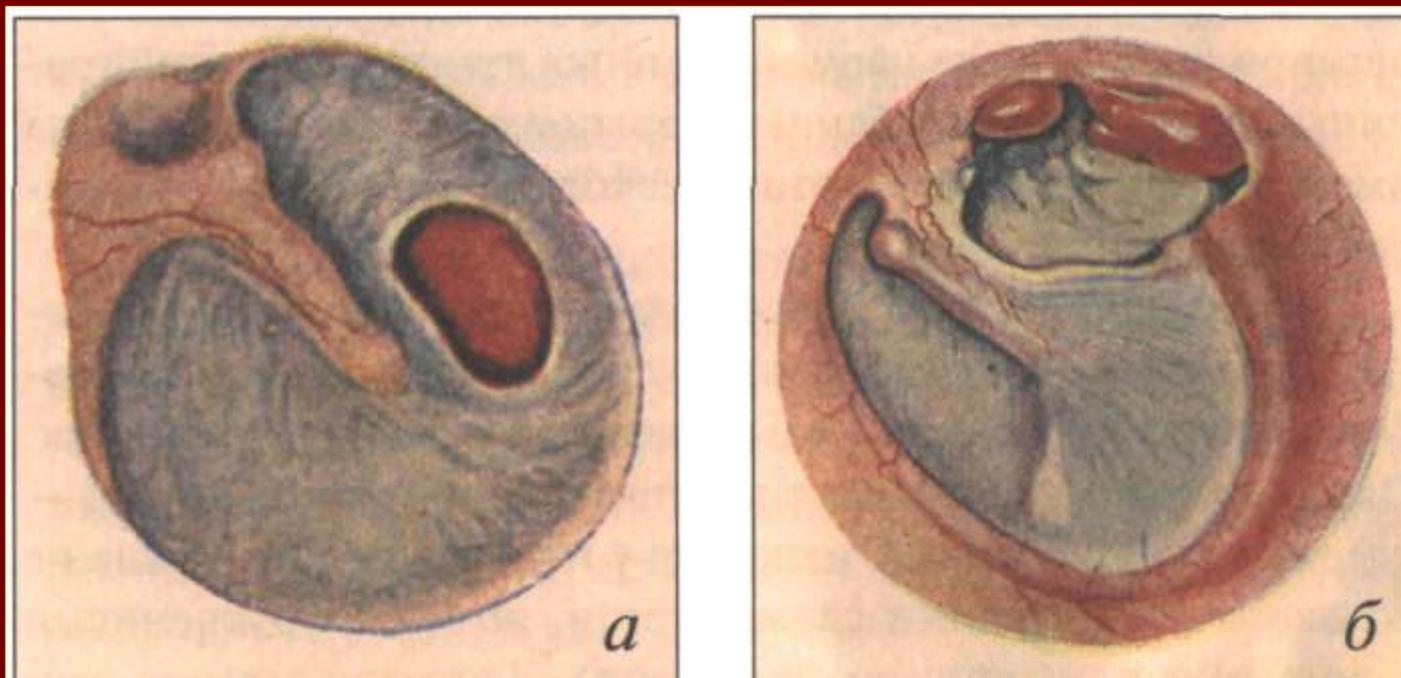
Приобретенная патология

- **воспаления среднего уха (отит);**
- **осложнения общих инфекций:** корь, скарлатина, грипп, паротит;
- **последствия хронических заболеваний носа и носоглотки;**
- **неврит** слухового нерва;
- **воздействие больших доз антибиотиков** на слуховой нерв;
- **поражение коркового отдела слухового анализатора** (при опухолях, кровоизлияниях, энцефалитах) - корковая глухота, когда утрачивается понимание того, что человек говорит.
- **нейроинфекции:** менингит, энцефалит

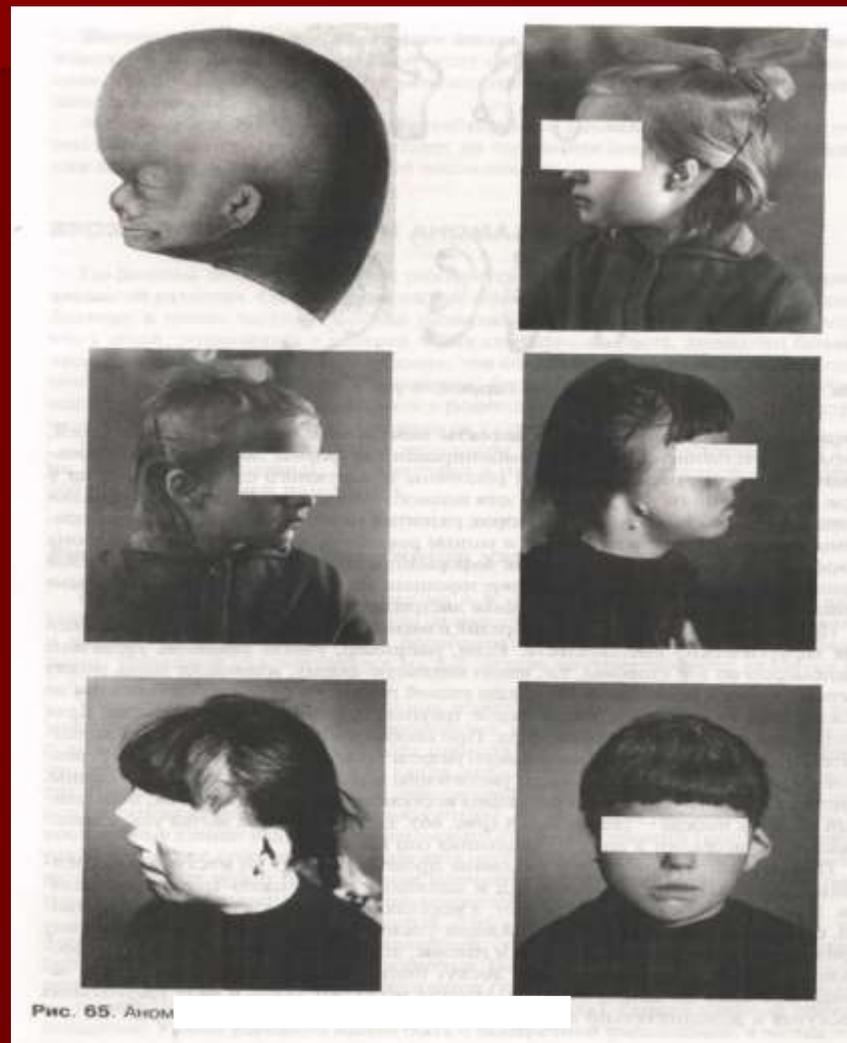
Частотность причин аномалий слуха (%)

- Врожденная аномалия развития – 0,8
- Глухота близких родственников -2,0
- Недоношенность – 4,4
- Асфиксия в родах – 5,1
- Родовая травма – 2,1
- Грипп – 9,5
- Корь – 9,4
- Отит -18,0
- Не установлена причина – 21,1

ПРИМЕР ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ: ПРОБОДЕНИЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ



ПРИМЕР ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ: ПАТОЛОГИЯ СТРОЕНИЯ УШНОЙ РАКОВИНЫ



Причины нарушений слуха

Функциональные
нарушения

НАРУШЕНИЕ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМ И ПРАВИЛ:

- длительное воздействие сильного шума и вибраций.

ПРИЧИНЫ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ СЛУХА



Диагностика нарушений слуха

Субъективные методы:

МЕТОД РЕЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ (шепотная речь)



Диагностика нарушений слуха

Субъективные методы:

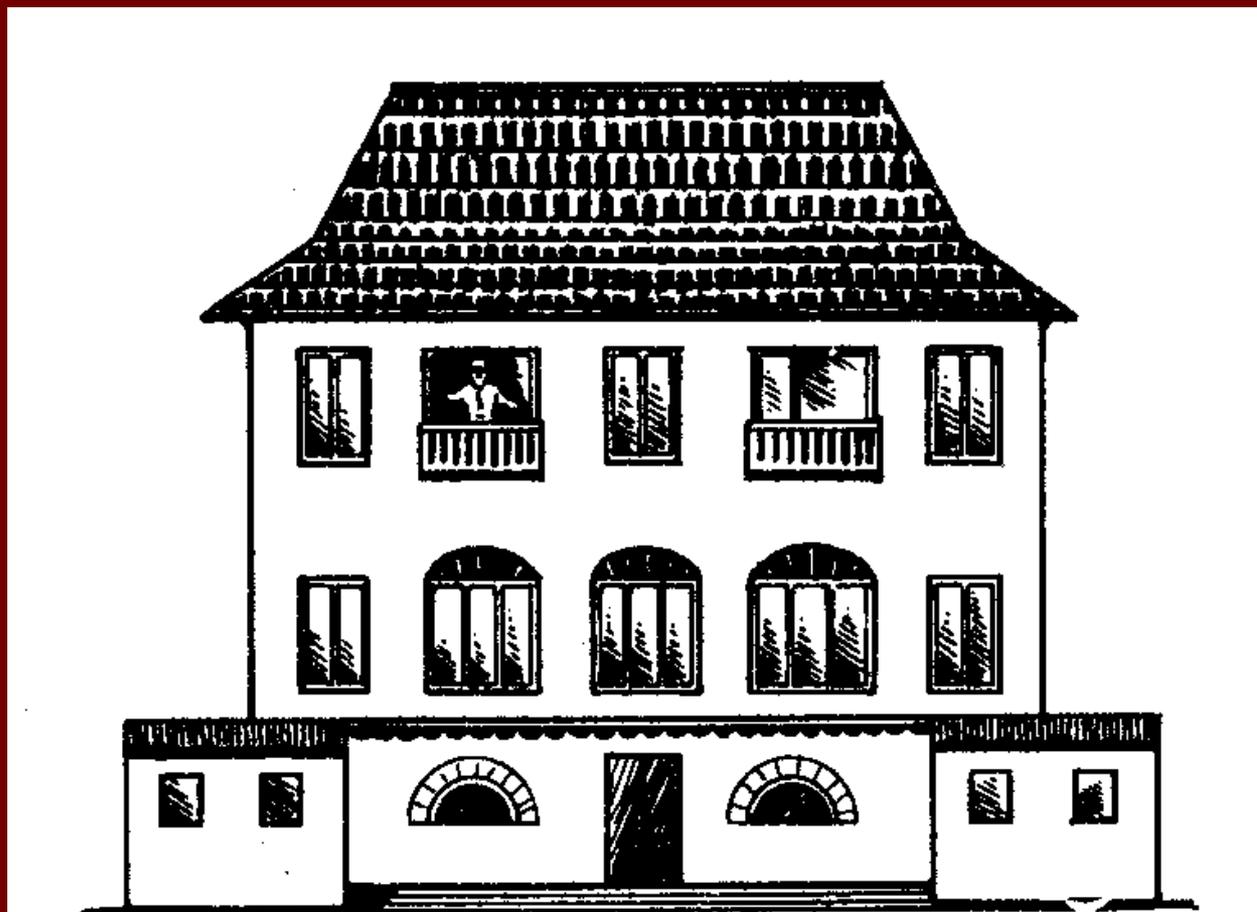
тональная аудиометрия



Аудиометр

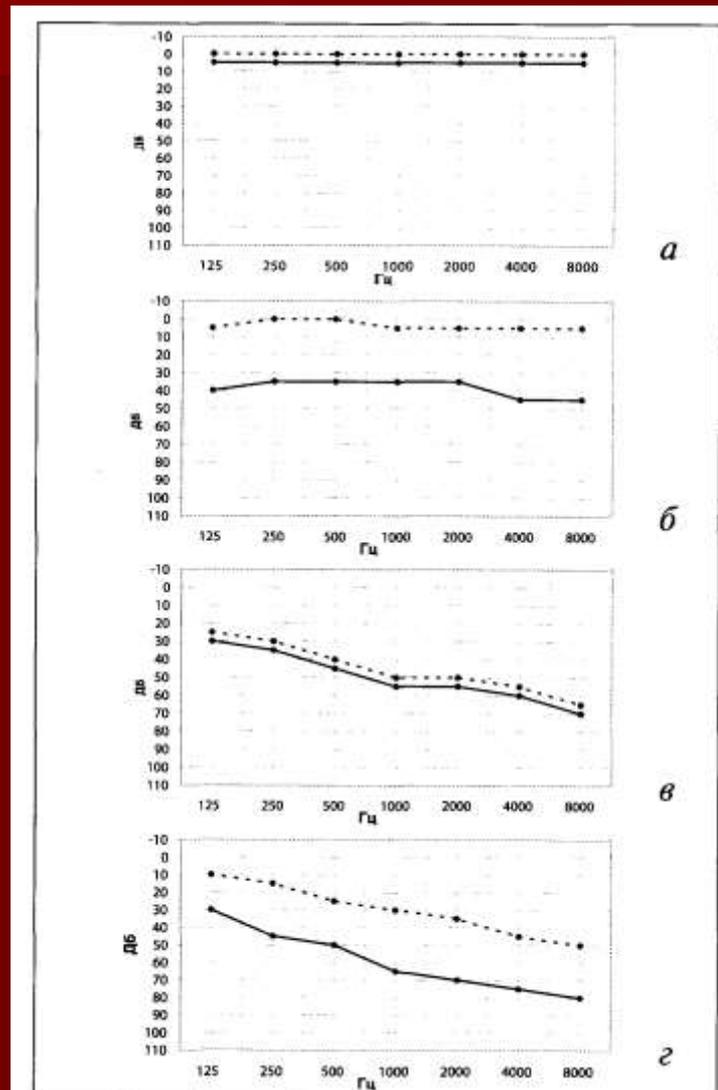
ИССЛЕДОВАНИЕ ОСТРОТЫ СЛУХА ДИАГНОСТИКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АУДИОМЕТРА

Детский игровой аудиометр в виде домика



ДИАГНОСТИКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АУДИОМЕТРА

АУДИОГРАММА



Объективные методы исследования слуха

- Отоакустической эмиссии (экспресс-метод новорожденных);
- Акустическая импедансометрия (подвижность барабанной перепонки и слуховых косточек);
- Компьютерная аудиометрия (ВСП)

Уровень интенсивности разных звуков

звук	Интенсивность (Дб)
Шелест листьев при ветре	10
Обычный шепот (около уха)	25-30
Шум улицы днем	50-60
Речь средней громкости	60-70
Оркестр, громкая музыка по радио	80
Шум в поезде в метро; крик	90
Удары молотка по стальной плите	100
Шум авиационного мотора	120

Формантный состав гласных звуков

звуки	Основная форманта (гц)	Добавочная форманта (гц)
У	200-600	
Ы	200-600	1500-2300
О	400-800	
А	1000-1400	
Э	1500-2300	600-1000
И	2800-4200	

КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

ГЛУХИЕ ДЕТИ

дети, для которых в результате врожденной или приобретенной в раннем возрасте глухоты невозможно самостоятельное овладение словесной речью

СЛАБО СЛЫШАЮЩИЕ ДЕТИ

дети, у которых снижен слух, но на его основе возможно самостоятельное развитие речи. К ним относятся дети со снижением слуха от 20 до 75 дБ.

Классификации нарушений слуха Л. В. Неймана (1977)

степени тугоухости	характеристика
1-я степень тугоухости	снижение слуха до 50 дБ;
2-я степень тугоухости	средняя потеря слуха от 50 до 70 дБ;
3-я степень тугоухости	потеря слуха превышает 70 дБ.

Группа глухоты	характеристика
1-я группа	125 – 250 Гц;
2-я группа	до 500 Гц;
3-я группа	до 1000 Гц;
4-я группа	2000 Гц и выше.

Педагогическая классификация Р. М. Боскис (1963)

РАНООГЛОХШИЕ

Речь детей не формируется

ПОЗДНООГЛОХШИЕ

У этих детей к моменту наступления нарушения слуха речь уже была сформирована.

ГЛУХИЕ ДЕТИ

КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА: СЛАБОСЛЫШАЩИЕ ДЕТИ

Легкая — Восприятие разговорной речи **6-8 м**

Восприятие шепотной речи **3-6 м**

Умеренная — Восприятие разговорной речи **4-6 м**

Восприятие шепотной речи **4-6 м**

Значительная —

Восприятие разговорной речи **2-4 м**

Восприятие шепотной речи не далее **1 м** от ушной раковины

Тяжелая —

Восприятие разговорной речи - не далее **2 м**

Восприятие шепотной речи - не далее **0,5 м**

**СТЕПЕНИ
СНИЖЕНИЯ
СЛУХА**

Основные критерии:

1. Степень нарушения слуха
2. Время возникновения слухового дефекта
3. Педагогическими условиями, в которых находился ребенок после появления слухового нарушения
4. Индивидуальными особенностями ребенка (отсутствие дополнительных нарушений, личностные особенности и т.д.)

Коммуникативно-слуховые возможности лиц с нарушениями слуха

Степень потери слуха		Качество слухового восприятия	Доступность самостоятельного общения
Первая степень тугоухости:	26-40 дБ	Слышит разборчиво разговорную речь до 3-6 м	Доступно
Вторая степень тугоухости:	41-55 дБ	Слышит разборчиво разговорную речь до 1-3 м	Доступно
Третья степень тугоухости:	56-70 дБ	Слышит разборчиво громкую речь у уха	Затруднено
Четвертая степень тугоухости:	71-85 дБ	Слышит неразборчиво крик у уха	Нарушено
Глухота:	более 86 дБ	Не слышит	Недоступно

Технические средства коррекции слуха

- Слуховые аппараты индивидуального пользования: карманные, заушные, внутриушные;
- ЗУА коллективного пользования: индукционные петли, мфу-системы

Технические средства: кохлеарный имплант



Кохлеарный имплант

У меня КИ

Устройство КИ

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ПАТОЛОГИЕЙ СЛУХА



Характеристика детей с нарушением слуха

Роль компенсаторных механизмов в развитии глухих детей

В качестве компенсирующих каналов обратной связи при обучении и развитии глухих детей выступают такие сенсорные системы, как зрительная, кожная, двигательная, тактильная, остаточный слух.

*Бедущее значение принадлежит **двигательной системе**, осуществляющей регуляцию выполнения произвольного двигательного акта;*

*Улучшение двигательных способностей глухих под влиянием физических упражнений свидетельствует о компенсаторных возможностях **двигательного анализатора**;*

- **Зрительный анализатор** - труднее выделить части в предметах, объективно слабо расчлененных. Увеличение остроты зрения и поля зрения - *восприятие тонко дифференцированных структур устной речи, мимики и жестов, обуславливают специфику зрительного восприятия у глухих;*
- **Кожный анализатор** - выделяет его как дополнительный канал получения информации об окружающей действительности, участие анализатора в компенсаторно-приспособительных механизмах, в формировании познавательных процессов.

Кожный анализатор вместе с кинестетическим участвуют в осязательном чувстве;

- **Тактильная чувствительность** носит индивидуальный характер;

Условно выделены четыре группы. В первую группу вошли неслышащие, у которых пороги тактильной чувствительности несколько ниже, чем средние показатели у слышащих; для второй группы характерны такие же показатели ощущения, как у слышащих; третья группа объединила испытуемых со средними порогами восприятия; самые высокие пороги тактильной чувствительности обнаружены у четвертой группы;

- **Вибрационная чувствительность** выступает в роли раздражителя слухового и тактильного анализаторов; теснейшим образом связана со слуховым восприятием, активно вовлекается в компенсаторный процесс, является важным каналом восприятия информации об учебной, трудовой, спортивной деятельности.

Под влиянием двигательной деятельности этот канал чувствительности в динамике возрастного развития глухих совершенствуется

ОБУЧЕНИЕ ГЛУХИХ ДЕТЕЙ

**ОПОРА
НА
СОХРАННЫЕ
АНАЛИЗАТОРЫ**

ЗРИТЕЛЬНЫЙ

КОЖНЫЙ

ВИБРАЦИОННЫЙ

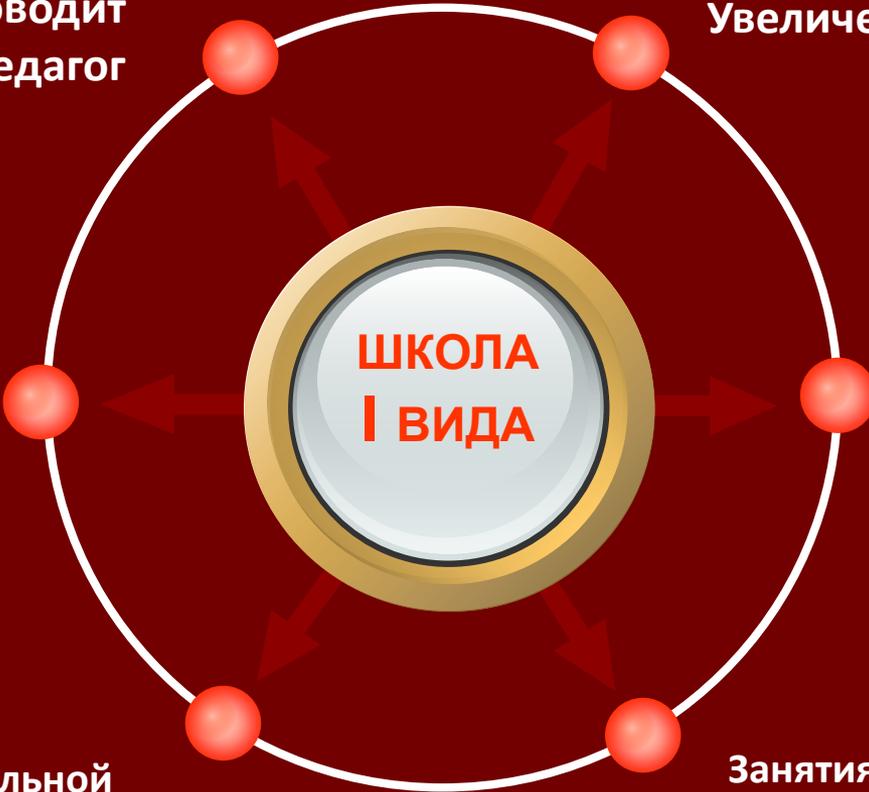
ОБОНЯТЕЛЬНЫЙ

ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗОВАНИЯ ГЛУХИХ ДЕТЕЙ

Обучение проводит
сурдопедагог

Увеличение срока обучения

ШКОЛА
I ВИДА



Проведение занятий
по развитию
слухового восприятия

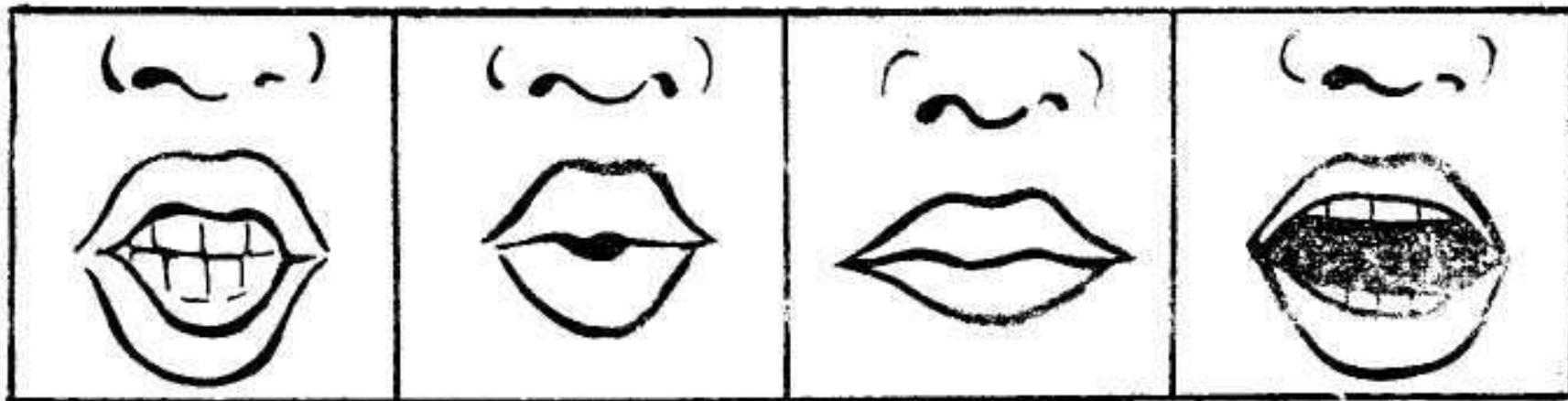
Формирование
специфических форм
речи: жестовой, чтения с
губ, дактильной речи

Занятия социальной
направленности

Занятия по формированию
звукопроизношения

СРЕДСТВА ФОРМИРОВАНИЯ УСТНОЙ РЕЧИ

Чтение с губ



Схематическое изображение киношрифта,
из которого состоит слово «шуба»

СРЕДСТВА ФОРМИРОВАНИЯ УСТНОЙ РЕЧИ

Дактильная речь

						
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		

ОБУЧЕНИЕ СЛАБОСЛЫШАЩИХ ДЕТЕЙ

**ОПОРА НА
ОСТАТОЧНЫЙ
СЛУХ**

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
АУДИОАППАРАТУРЫ:**

**ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СЛУХОВЫХ
АППАРАТОВ**

МИКРОФОНОВ, НАУШНИКОВ,

АУДИО-ТЕЛЕАППАРАТУРЫ

КОМПЬЮТЕРОВ

ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗОВАНИЯ СЛАБОСЛЫШАЩИХ ДЕТЕЙ



Системы обучения детей с нарушением слуха

- **Жестовый способ** предполагал обучение глухих на основе жестового языка и дактилологии
- С помощью **чистого устного** метода глухих учили говорить «без рук», используя только устную и письменную речь (методика **Э. И. Леонгард**).
- **Билингвистический метод** основан на признании права глухого человека на выбор своего стиля жизни, способа общения, на реализацию себя как своеобразной и самоценной личности.
- **Верботональная методика**, разработанная специалистами центра «Суваг» (Загреб, Хорватия). Коррекционно-реабилитационная работа основана на развитии слухового, тактильно-вибрационного восприятия речевых и неречевых звуков, максимальном использовании остаточного слуха и системы специальных упражнений фонетической ритмики для формирования произношения

ИНТЕГРИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

Педагог должен соблюдать следующие правила:

ПОСАДИТЬ РЕБЕНКА ЗА ПЕРВУЮ ПАРТУ

ПРИ ОБЪЯСНЕНИИ МАТЕРИАЛА СТОЯТЬ ЛИЦОМ К РЕБЕНКУ

**РЕЧЬ ДОЛЖНА БЫТЬ ЭМОЦИОНАЛЬНО ВЫРАЗИТЕЛЬНОЙ,
С ЧЕТКОЙ АРТИКУЛЯЦИЕЙ**

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПОВТОРНО ОБЪЯСНИТЬ МАТЕРИАЛ

ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ТЕСНУЮ СВЯЗЬ С РОДИТЕЛЯМИ И МЕДРАБОТНИКОМ

Литературные источники

- Лапшин В.А., Пузанов Б.П. Основы дефектологии. –М., 1991.
- Основы специальной психологии /Под ред. Л.В.Кузнецовой.-М.,2005.
- Специальная дошкольная педагогика /Под ред. Е.А.Стребелевой.- М., 2001.
- Специальная педагогика /Под ред. Н.М.Назаровой. –М.,2000.

Спасибо за внимание!