

Анатомо- физиологическая характеристика нарушений слуха



Выполнила:
Коковина
Анастасия

Стойкие нарушения слуха у детей могут быть:

Врожденные

Приобретенные



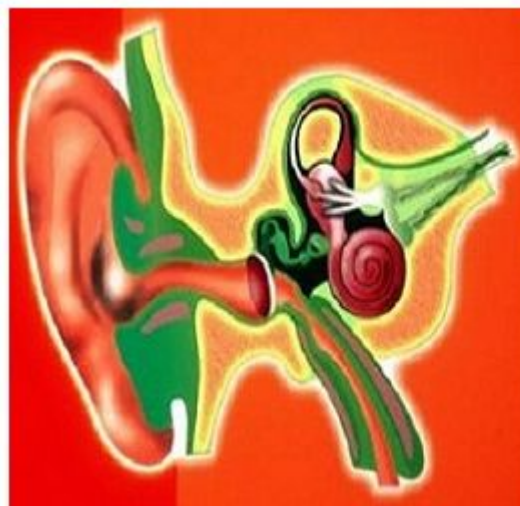
Врожденные нарушения слуха

Врожденный характер нарушения слуха отмечается значительно реже, чем приобретенный. Роль наследственного фактора в качестве причины врожденных нарушений слуха в прежние годы преувеличивалась. Из других причин, обуславливающих врожденное нарушение слуха, следует отметить инфекционные заболевания у матери во время беременности.



Приобретенные нарушения слуха


- Приобретенные нарушения слухового аппарата возникают от разнообразных причин. Тяжелые нарушения слуха наступают обычно при поражении звуковоспринимающего аппарата (внутреннего уха, слухового нерва), в то время как легкая и средняя степень нарушения слуха может возникнуть при поражении лишь звукопроводящего аппарата (среднего уха).



Важную роль в возникновении стойких нарушений слуха играют острые инфекционные заболевания. Большинство инфекционных болезней, являющихся причиной поражения слуха, приходится на детский возраст, и поэтому роль этих заболеваний в этиологии нарушений слуха у детей особенно велика. Из инфекционных заболеваний, обуславливающих стойкие поражения слуха в детском возрасте, наибольшее значение имеют:

- Эпидемический цереброспинальный менингит;
- Корь;
- Скарлатина;
- Грипп;
- Свинка.





В числе этиологических факторов, вызывающих стойкие нарушения слуховой функции, известную роль играют некоторые химические вещества, оказывающие токсическое воздействие на слуховой анализатор. К числу относятся различные промышленные и лекарственные вещества. В этиологии приобретенных нарушений слуха у детей практическое значение имеют некоторые антибиотики:

- Стрептомицин
- Канамицин
- Мономицин
- Хинин

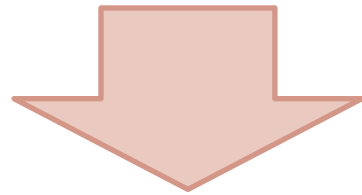
Анатомо-физиологические нарушения слуха

В возникновении стойких нарушений слуха известное значение имеет травма, в частности предродовая. Сюда относятся повреждения слухового органа вследствие сдавливания и деформации головки плода во время прохождения через узкие родовые пути, а также в результате наложения акушерских щипцов.

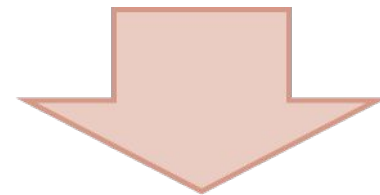


Глухие- лица, у которых слух полностью отсутствует или имеется остаточный слух, на базе которого невозможно самостоятельное формирование речи.

В группе людей можно выделить две подгруппы



Ранооглохшие



Позднооглохшие

Ранооглохшие

4 группы глухоты

```
graph TD; A[4 группы глухоты] --> B[Люди, слышащие неречевые звуки (125-250 колебаний)]; A --> C[Люди, слышащие речевые звуки (500 колебаний в секунду)- низкие гласные]; A --> D[Люди, воспринимающие 1000 колебаний в секунду - гласные и некоторые согласные, на основе которых возможно самостоятельное появление в речи отдельных слогов и слов]; A --> E[Люди, воспринимающие до 2000 колебаний в секунду - знакомые краткие слова и предложения];
```

Люди, слышащие неречевые звуки (125-250 колебаний);

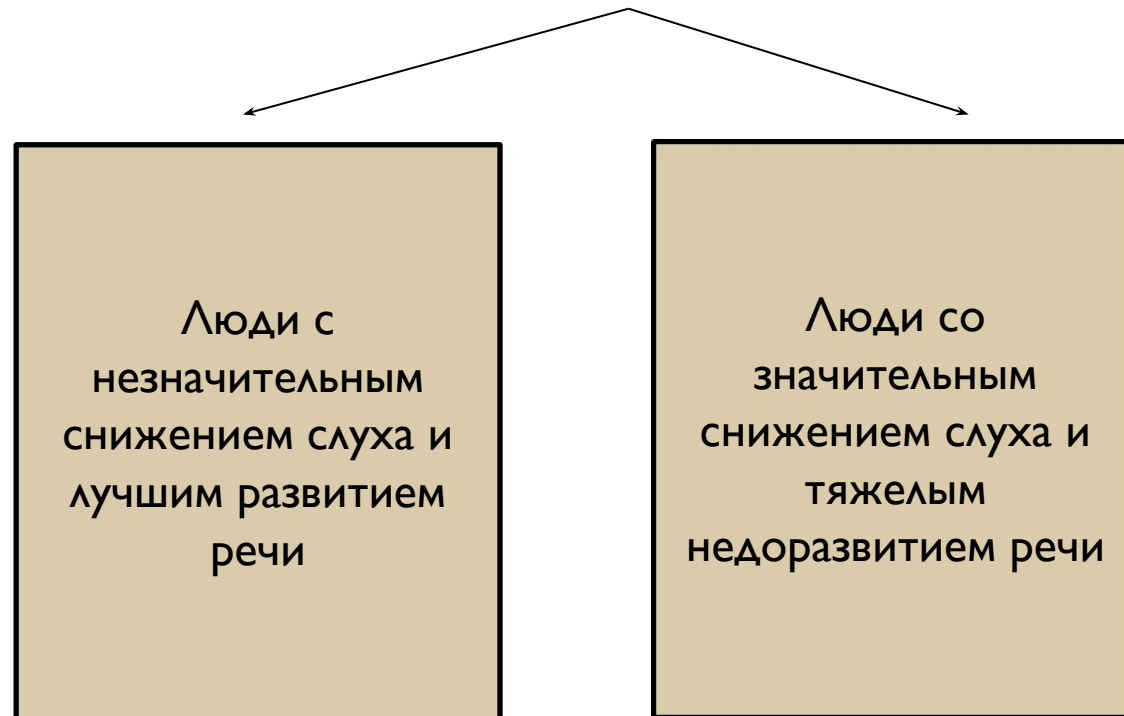
Люди, слышащие речевые звуки (500 колебаний в секунду)- низкие гласные;

Люди, воспринимающие 1000 колебаний в секунду - гласные и некоторые согласные, на основе которых возможно самостоятельное появление в речи отдельных слогов и слов;

Люди, воспринимающие до 2000 колебаний в секунду - знакомые краткие слова и предложения;

Позднооглохшие

Эта группа людей также условно делится на две подгруппы





Слабослышащие люди слышат речь, однако с трудом воспринимают отдельные сложные фразы. Самостоятельно речь формируется не в полной мере, что может выражаться в бедном словарном запасе, выпадении отдельных слогов, нарушениях звукопроизношения, особенностях построения фраз. Вывод, налицо - чем лучше слух, тем качественнее речь.

**Спасибо за
внимание!!!**

