

Нарушения слуха

Сурдопсихология

- **Сурдопсихология (психология лиц с нарушениями слуха) — это отрасль специальной психологии, которая анализирует особенности формирования психики человека, имеющего серьезные дефекты слуха, вплоть до полной глухоты.**

Причины нарушения слуха:

- инфекционные заболевания детей (менингит и энцефалит, корь, скарлатина, отит, грипп и его осложнения);
- заболевания, поражающие наружное, среднее или внутреннее ухо, слуховой нерв;
- заболевания носа и носоглотки;

- длительное воздействие звуковых раздражителей предельной интенсивности;
- неблагоприятное протекание беременности;
- врожденная деформация слуховых косточек, атрофия или недоразвитие слухового нерва;

- химические отравления;
- родовые травмы ;
- механические травмы, акустические воздействия сверхсильными звуковыми раздражителями, контузии при взрывах;
- наследственные факторы и др

Классификация нарушений слуха

По Нейману Л.В.

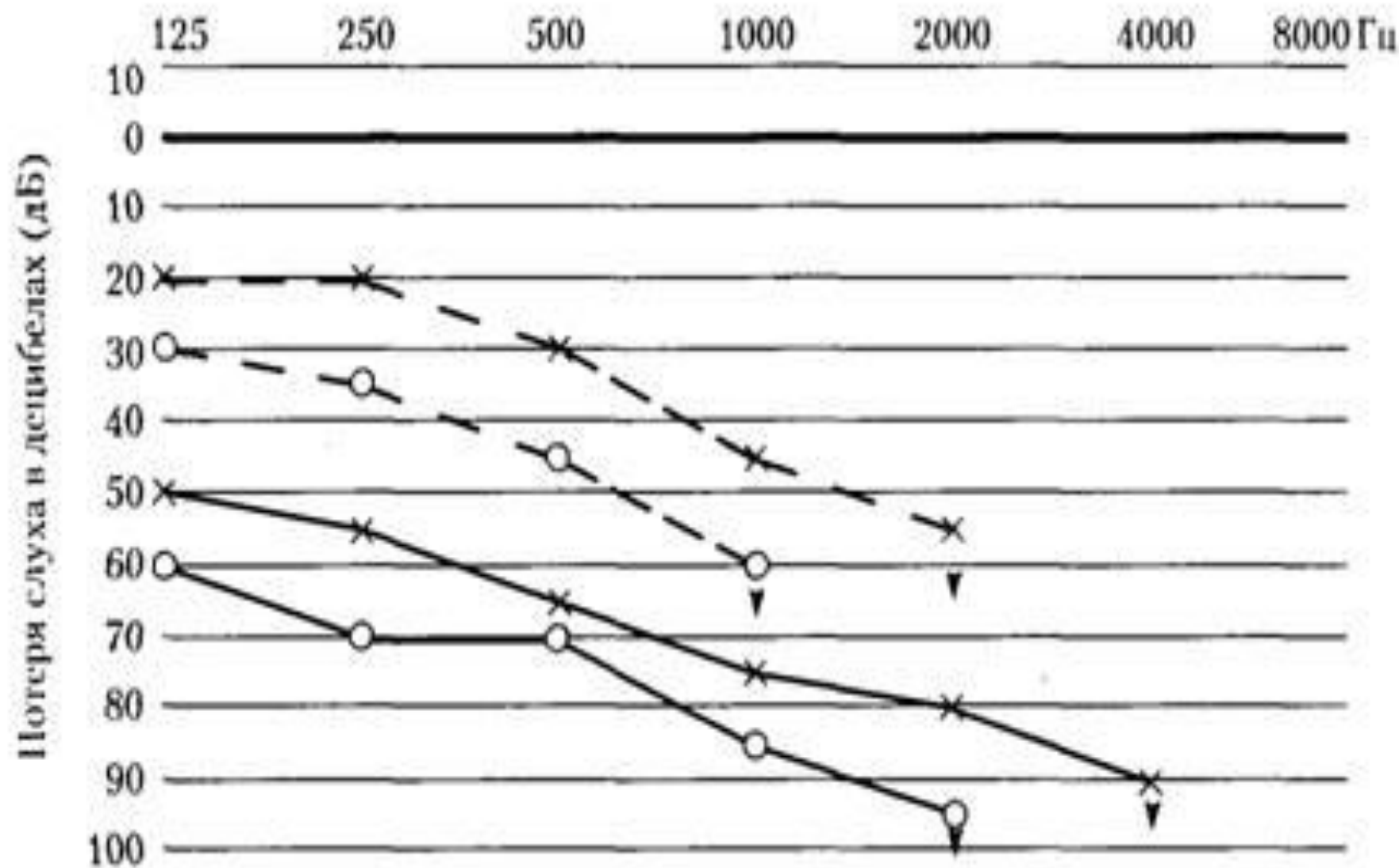
Если нарушение слуха распространяется на диапазон частот, относящийся к разговорной речи (от 500 до 3500 Гц), то ее восприятие становится невозможным. При потере слуха более 80 дБ наступает глухота, при частичном нарушении (тугоухости) отмечается потеря от 15 до 80 дБ. В соответствии с данной классификацией устанавливаются три степени тугоухости. Люди, имеющие нарушения слуха, в зависимости от его остаточной сохранности могут быть отнесены к одной из четырех групп (от 125 до 2000 Гц; от 125 до 1000 Гц; от 125 до 500 Гц; от 125 до 250 Гц).

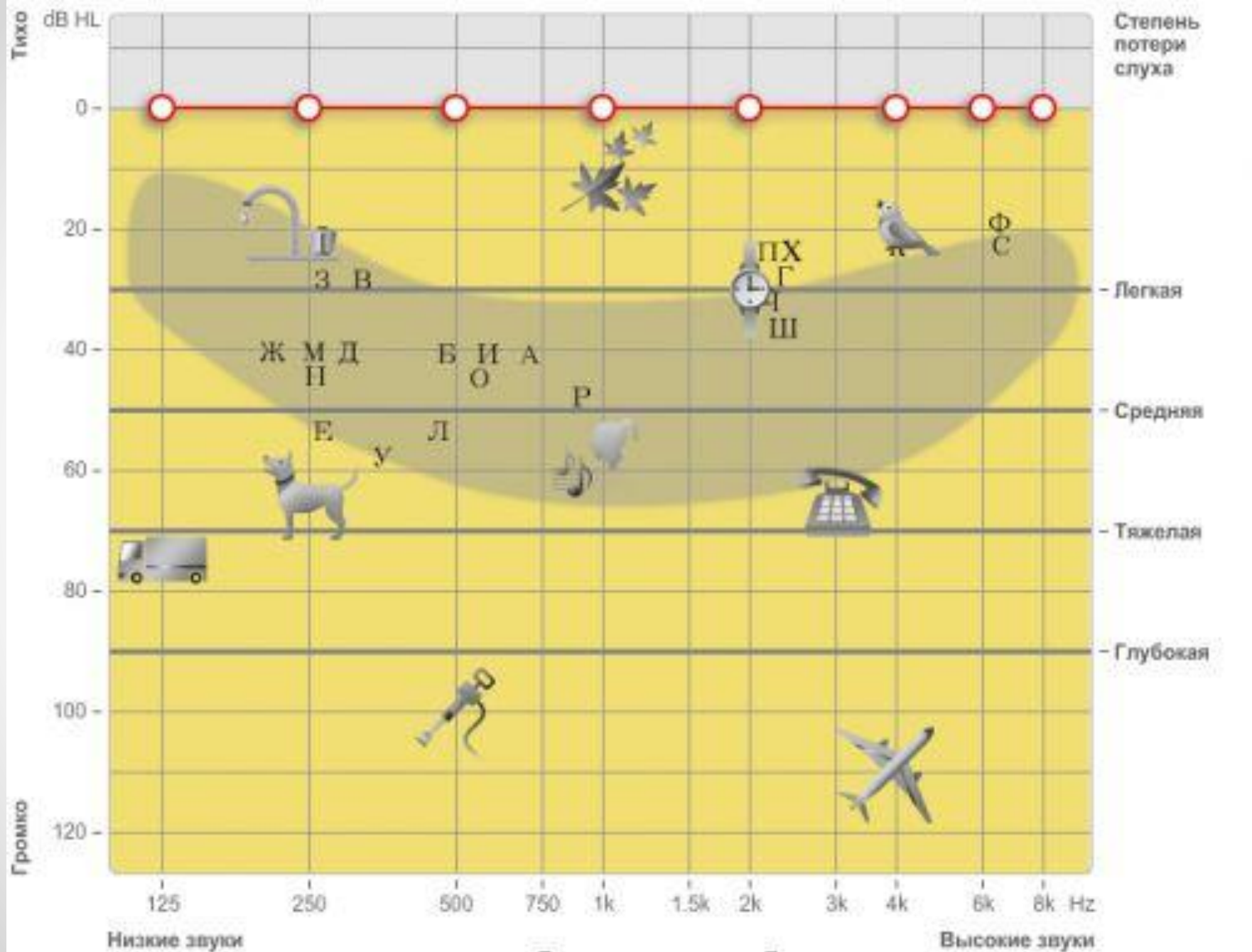
воздушное звукопроводение

левое ухо × — ×
правое ухо ○ — ○

костное звукопроводение

правое ухо ○ — ○
левое ухо × — ×





Педагогическая классификация Р.

М. Боскис

Ее основу составляют положения теории компенсации психических функций

Л. С. Выготского, в частности положение о сложной структуре нарушения.

Критерии:

- степень потери слуха;
- время возникновения нарушения слуха;
- уровень развития речи.

Группы детей с нарушениями слуха

Первая — глухие (ранооглохшие) дети, родившиеся с нарушенным слухом или потерявшие слух до начала речевого развития или на ранних его этапах.

Вторая — позднооглохшие дети, «глухие, сохранившие речь» — те, кто потерял слух в том возрасте, когда речь уже была сформирована. У них может быть разная степень

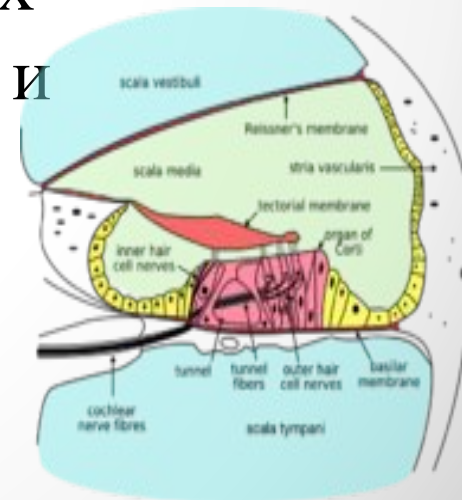
Третья — дети с частичной потерей слуха — слабослышащие {тугоухие}).

Классификация нарушений слуха

Кондуктивная тугоухость — это нарушение слуха, при котором затруднено проведение звуковых волн по пути: наружное ухо — барабанная перепонка — слуховые косточки среднего уха — внутреннее ухо. «К звукопроводящему аппарату относят наружное и среднее ухо, а также пери- и эндолимфатические пространства внутреннего уха, базилярную пластинку и преддверную мембрану улитки».

- При кондуктивной тугоухости проведение звуковой волны блокируется ещё до того, как она достигнет сенсорно-эпителиальных (волосковых) клеток кортиева органа, связанных с окончаниями слухового нерва. У одного и того же пациента возможно сочетание кондуктивной (*басовой*) и нейросенсорной тугоухости (*тугоухость смешанного характера*). Встречается и чисто кондуктивная потеря слуха

- **Нейросенсорная тугоухость** (синоним сенсоневральная тугоухость, англ. *sensorineural hearing loss*) — это потеря слуха, вызванная поражением структур внутреннего уха, преддверно-улиткового нерва (VIII), или центральных отделов слухового анализатора (в стволе и слуховой коре головного мозга).



- Нейросенсорная (сенсоневральная) тугоухость возникает, когда внутреннее ухо перестаёт нормально обрабатывать звук. Это вызывается различными причинами, самой распространённой является поражение волосковых клеток улитки из-за громкого звука и(или) возрастных процессов. Когда волосковые клетки нечувствительны, звуки не передаются нормальным образом на слуховой нерв головного мозга. Сенсоневральная потеря слуха занимает 90 % от всех случаев тугоухости.
- Несмотря на то, что сенсоневральная тугоухость необратима, можно избежать большего вреда, используя при громком звуке ушные заглушки или слушая музыку на меньшей громкости.

Особенности мышления

Отставание мыслительной деятельности у детей с нарушением слуха проявляется во **всех компонентах** структуры мышления (по данным Т.В.Егоровой, У.В. Ульенковой, Т.Д.Пускаевой, В.И.Лубовского и др)

Особенности мышления

- резкое отставание словесно-логического мышления;
- дефицит мотивационного компонента, проявляющемся в крайне низкой познавательной активности, обусловленной сниженным слуховым восприятием;
- длительная несформированность операционного компонента, т.е. умственных операций анализа, синтеза, абстрагирования, обобщения, сравнения;
- нарушение вербальной стороны мыслительных процессов

Особенности мышления

- Наибольшие затруднения вызывает у детей с нарушением слуха выполнение заданий, требующих словесно-логического мышления;
- Наглядно-действенное мышление, напротив, оказывается нарушенным у таких детей в наименьшей степени.

Особенности мышления

- по основным параметрам мыслительной деятельности дошкольники с нарушением слуха отстают от своих нормально развивающих сверстников;
- владея рядом мыслительных операций, в частности классификацией, дети с нарушением слуха затрудняются использовать ее в качестве рационального приема деятельности;
- продуктивное мышление находится всего лишь на начальном этапе формирования, за счет общего недоразвития речи и восприятия

Внимание

- У глухих школьников в большей мере, чем у слышащих продуктивность внимания зависит от характера предъявляемой информации: буквы, цифры, фигуры и т. п. (А.В.Гоголева, 1981, Р.М.Боскис, 1971, Т.В.Розанова, 1980)
- На протяжении дошкольного возраста устойчивость внимания меняется – от 10-12 мин. В начале данного возрастного периода до 40 мин. В его конце.(Т.Г. Богданова, 2002).
- Наибольший темп развития произвольного внимания у глухих приходится на подростковый период (у слышащих оно формируется на 3-4 года раньше)(Т.Г. Богданова, 2002).

Память

- Непреднамеренное или произвольное запоминание (нет цели запомнить материал, материал закрепляется без волевых усилий) у глухих дошкольников и школьников не уступает своим слышащим сверстникам.
- бразный материал глухие школьники непосредственно запоминают более успешнее, чем слышащие, так как у них зрительный опыт богаче (зрительное запоминание). (В.В.Синяк, М.М.Нудельман). Но в то же время можно встретить в литературе данные, что в дошкольном возрасте глухие хуже запоминают места расположения предметов, в младшем школьном возрасте – путают места расположения предметов, сходных по изображению или реальному функциональному назначению

Память

- Развитие словесной памяти глухих проходит ряд стадий (И.М. Соловьев):
- 1 стадия — распространяющийся тип запоминания (1-3 классы). Из трех предложений, глухой ученик запоминает после первого прочтения отдельные слова из первого предложения. При последующих повторениях ученик запоминает часть материала второго, а затем и третьего предложения.
- 2 стадия — охватывающее запоминание (4-6 классы). Ученик запоминание предложений начинает с охвата целого, а в дальнейшем пополняет ее недостающими элементами.
- 3 стадия — полное запоминание (старшие классы): после однократного чтения все три предложения запоминаются с одинаковой полнотой.