

Особенности работы с глухими и слабослышащими детьми

Материал подготовила :
Педагог-психолог

Халимова О.А.

2021г.



Слух



- ▶ способность воспринимать звуки окружающего мира.
- ▶ Его нарушение непосредственно оказывает влияние на речевое развитие ребенка и опосредованно на формирование памяти и мышления. Значительную часть информации об окружающем мире нормально развивающийся ребенок получает через слуховые ощущения. Неслышащий ребенок лишен такой возможности или они у него крайне ограничены.



Дети с нарушением слуха: разнородная группа.

- Степень снижения слуха(слабослышащие и глухие)
- Характер снижения слуха (кондуктивная, сенсоневрическая, смешанная формы).
- Время наступления нарушения.
- Наличие (отсутствие) дополнительных нарушений в развитии
- Время обнаружения снижения слуха и начала медико- педагогической коррекции и абилитации.
- Характер медицинской коррекции слуха (моно-, бинауральное слухопротезирование, костная имплантация).
- Уровень речевого развития.



Глухота



— стойкая потеря слуха, при которой невозможны самостоятельное овладение речью и ее восприятие даже при произнесении голосом повышенной громкости и на близком расстоянии от уха. Полная невозможность восприятия любых звуков называется абсолютной или тотальной глухотой. Эта форма поражения слухового анализатора встречается редко. Чаще всего все же фиксируются остатки слуха, позволяющие воспринимать громкие неречевые звуки окружающего мира, а также некоторые звуки речи на близком расстоянии. Восприятие тонов аудиометра колеблется в основном диапазоне 128 — 4000 Гц, потеря слуха составляет выше 80 дБ.



Тугоухость



— это стойкое снижение слуха, при котором возможны пусть в минимальной степени самостоятельное накопление речевого запаса и восприятие обращенной речи хотя бы при близком расстоянии от ушной раковины. При аудио-метрии обнаруживается потеря слуха ниже 80 дБ, восприятие тонов аудиометра колеблется в диапазоне 128 — 8000 Гц



Классификация тугоухости и глухоты у детей Л.В.Неймана .

➤ **В зависимости от средней потери слуха в области речевого диапазона частот (500, 1000, 2000, 4000 Гц) выделены три степени тугоухости:**

- I степень — потеря слуха не превышает 50 дБ, возможно разборчивое восприятие речи разговорной громкости на расстоянии более 1 м;
- II- степень — потеря слуха от 51 до 70 дБ, речь разговорной громкости воспринимается на расстоянии менее 1 м;
- III степень — потеря слуха от 71 до 75 — 80 дБ, речь разговорной громкости оказывается неразборчивой даже у самого уха.

- 
- 
- ▶ На основе данной классификации диагноз «глухота» ставится при потере слуха 75 — 80 дБ и больше.
 - ▶ По объему воспринимаемых частот глухие дети, имеющие остатки слуха, делятся на четыре группы.

I	II	III	IV
<p>воспринимают самые низкие частоты — 128— 256 Гц, которые не различают каких-либо звуков речи, реагируют только на громкий голос у уха и интенсивные звуки на близком расстоянии (крик, скрип, скрежет). особенности развития</p>	<p>Воспринимают частоты 128, 256, 512 Гц, которые не только реагируют на громкий голос у уха, но и различают низкочастотные форманты (гласные о, у) и интенсивные неречевые звуки окружающего мира на близком расстоянии</p>	<p>воспринимают низкие и средние частоты — 128, 256, 512, 1024 Гц; реагирующие на голос разговорной громкости около уха и различающие три-четыре гласных звука, многие из них распознают некоторые знакомые слова.</p>	<p>воспринимающие широкий диапазон частот — от 128 до 2048 Гц; большинство из них слышат голос разговорной громкости около уха и на небольшом расстоянии, различают почти все гласные, некоторые согласные, отдельные знакомые слова и фразы</p>



Определение уровня
восприятия разговорной и
шепотной речи

Расстояние с которого воспринимается речь, м		Потеря слуха дБ
разговорная	шепотная	
норма	норма	До 35
4-5	0,5-0,8	35
2-4	0,25-0,5	35-45
1-2	0,25-0,5	45-50
0,25-1	У ушной раковины	50-60
У ушной раковины	Не слышит	65



Факторы риска тугоухости и глухоты

- ▶ инфекционные и вирусные заболевания матери во время беременности (краснуха, грипп, цитомегаловирус, герпес, токсоплазмоз);
- ▶ токсикозы беременности;
- ▶ асфиксия новорожденного;
- ▶ внутричерепная родовая травма;
- ▶ гипербилирубинемия (более 20 ммоль/л);
- ▶ резус-конфликт;
- ▶ гемолитическая болезнь новорожденного;
- ▶ малая масса тела ребенка при рождении (< 1500 г);
- ▶ недоношенность; переношенность (гестационный возраст — более 40 недель);
- ▶ применение препаратов с ототоксическим действием (антибиотиков аминогликозидного ряда — стрептомицина, мономицина, канамицина, гентамицина, амикацина и др.; фуросемида, аспирина, хинина), назначаемых ребенку в младенческом возрасте или матери во время беременности;
- ▶ наследственные заболевания у матери, связанные с поражением слухового анализатора;
- ▶ детские инфекции (паратит, скарлатина, корь и др.), эпидемический менингит; острые и хронические средние отиты;
- ▶ черепно-мозговая травма.



Причины, вызывающие тугоухость и глухоту

- ✓ Наследственные
 - ✓ Врожденные
 - ✓ Приобретённые
- 



Первая группа включает причины наследственного генеза

- ▶ которые приводят к изменениям в структурах слухового аппарата и развитию наследственной глухоты или тугоухости. Наследственные поражения могут быть как доминантные, так и рецессивные. По своей характеристике наследственная тугоухость является нейросенсорной, и, как правило, ее отличают необратимые изменения в структурах слухового анализатора. Ее характерные признаки: двустороннее нарушение звуковосприятия; вовлечение в патологический процесс спирального органа.



Вторую группу составляют ЭНДО- или ЭКЗОГЕННЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ на орган слуха плода

- ▶ (при отсутствии наследственно отягощенного фона), которые обуславливают появление глухоты или тугоухости. Врожденные нарушения функции слухового анализатора встречаются достаточно часто и проявляются в патологии как звуковосприятия, так и звукопроведения. В большинстве случаев они имеют характер нейросенсорной тугоухости. Этиология врожденных изменений достаточно разнообразна, а возникающие нарушения зависят от повреждающего фактора и от периода беременности в момент его действия. Особенно опасны 3-й и 4-й месяцы беременности, когда происходит внутриутробное формирование органа слуха, а после 5-го и 6-го месяцев возможно повреждение органа слуха плода в утробе матери и при родах.

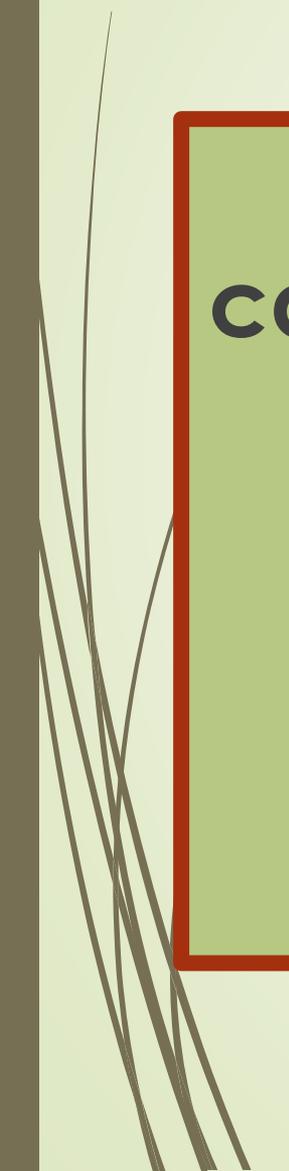


Третья группа объединяет приобретенные нарушения слуха

- вызванные природовыми и послеродовыми поражениями организма ребенка. В зависимости от тяжести патогенного воздействия и затронутой им области слуховой системы могут возникать нарушения различной степени и типа проявления — звукопроводящее, звуковоспринимающее и смешанное.
- 



**Развитие познавательной
сферы у ребенка, имеющего
нарушения слуха**





➤ Ощущения и восприятие

Особую роль приобретают зрительные ощущения и восприятия. Более тонко дифференцируют оттенки цветов. При полном выключении слухового анализатора тактильно-вибрационная чувствительность резко обостряется.

➤ Внимание

зависит от характера предъявляемой информации: буквы, цифры, фигуры.

➤ Память

давно усвоенные представления могут уподобляться у глухих новым, плохо используют прием сравнения, еще хуже запоминают объекты по частям, не целиком, не могут передать своими словами



► **Абстрагирование**

Только в старшем школьном возрасте начинает формироваться абстрактно - понятийное мышление. К моменту окончания школы недостаточно сформированы приемы построения логических заключений.

• **Воображение**

образы художественной литературы не всегда соответствуют описанию, чтобы передать содержание текста, они его учат наизусть.

• **Мышление**

долгое время преобладает наглядно- образного мышление, возникают проблемы при анализе текста, не акцентируют внимание на важных деталях, говорят о различиях, чем сходствах.



- **Воображение**

образы художественной литературы не всегда соответствуют описанию, чтобы передать содержание текста, они его учат наизусть.

- **Мышление**

долгое время преобладает наглядно- образного мышление, возникают проблемы при анализе текста, не акцентируют внимание на важных деталях, говорят о различиях, чем сходствах.

Психологические особенности формирования речи у незлышащих детей

- ▶ Без специального обучения речь у глухого не развивается. И чем раньше начнется работа по формированию и развитию речи, тем лучше будут результаты в этом направлении. У глухого процессы овладения устной и письменной речью могут идти параллельно, а иногда навыки письменной речи усваиваются быстрее, нежели устной.

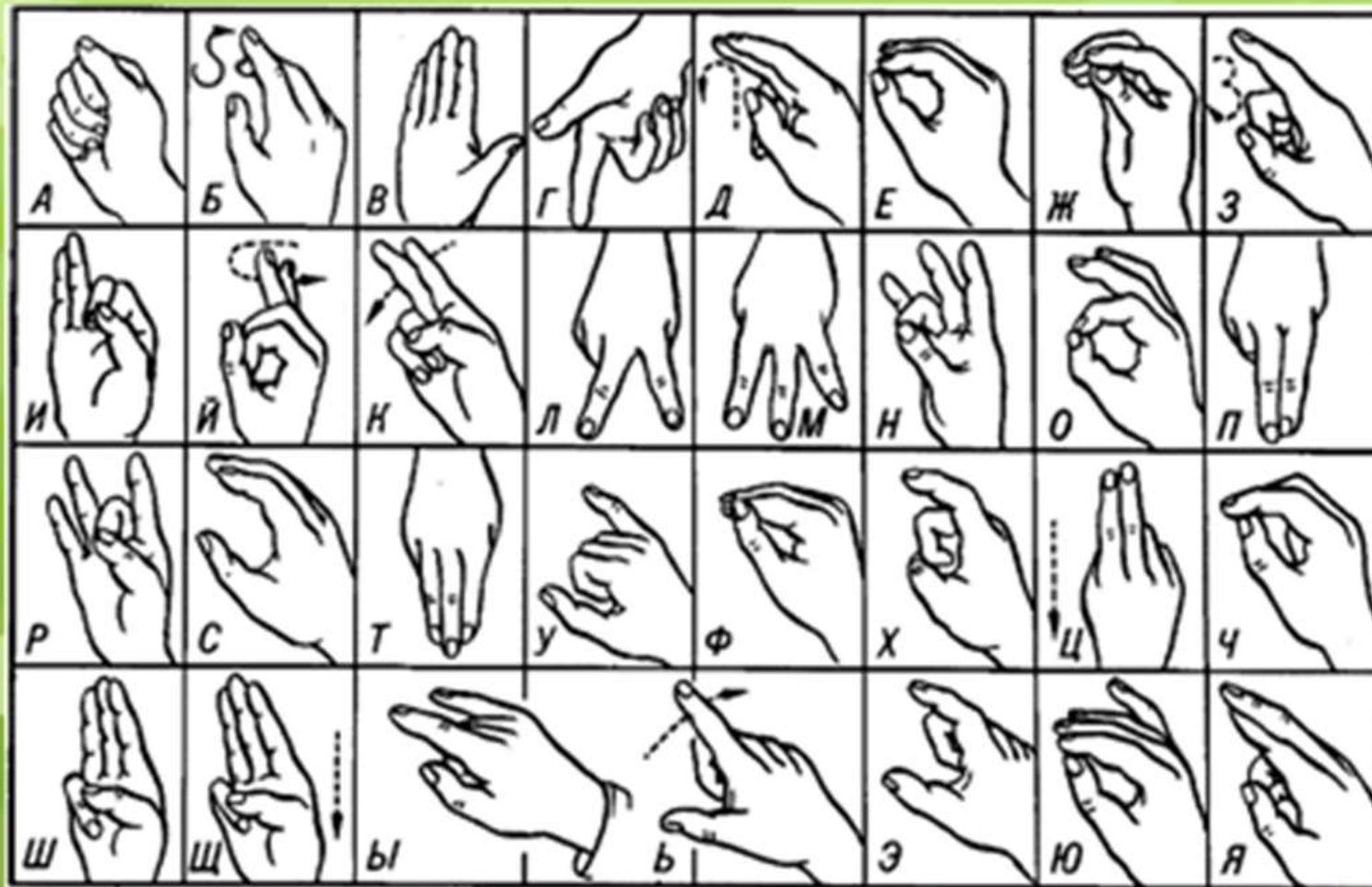
Письменная речь

- ▶ Наиболее трудным для глухого ребенка является усвоение грамматического строя предложения, правил словосочетаний, грамматических связей слов. В самостоятельной письменной речи глухих отмечаются и недостатки в логичности и последовательности изложения событий. У глухих детей затруднено планирование излагаемого материала.

Мимико-жестовая речь

- ▶ Мимико–жестовая речь служит средством общения и познания окружающего мира.
- ▶ Мысли у глухого формируются на основе конкретных образов, представлений, восприятий, возникающих благодаря сохранившимся органам чувств (зрению, осязанию, тактильно – вибрационным анализаторам).

Русский дактильный алфавит



Отставание в овладении речью приводит

- ▶ к ограниченности социальных контактов неслышащих детей,
- ▶ появлению фрустрации.
- ▶ Трудности в обсуждении жизненных планов, описании событий внутренней жизни **приводит к ограничениям социальных взаимодействий.**

Глухие дети **менее социально зрелы** (адаптированы в обществе), чем их слышащие сверстники.

(Фрустрация это

1) психическое состояние, выражающееся в характерных особенностях переживаний и поведения, вызываемых объективно непреодолимыми (или субъективно так понимаемыми) трудностями, возникающими на пути к достижению цели или решению задачи;

2) состояние краха и подавленности, вызванное переживанием неудачи. - Большая психологическая энциклопедия)

Трудности в обсуждении жизненных планов, описании событий внутренней жизни **приводит к ограничениям социальных взаимодействий.**

Глухие дети **менее социально зрелы** (адаптированы в обществе), чем их слышащие сверстники.



Психологические особенности детей с нарушением слуха

- **Нарушение речи** напрямую зависит от степени поражения слуха и времени возникновения дефекта;
- **Обострение зрительного и тактильного восприятия;**
- Сниженная двигательная активность и координация;
- Сложности концентрации внимания и соотнесения слова и предмета;
- Более позднее овладение понятийным мышлением, логической памятью.

Двигательная сфера

У неслышащих наблюдается:

- -недостаточно точная координация и неуверенность движений.
- -замедленность в овладении двигательными навыками.
- -трудности в овладении статического и динамического равновесия.
- -нарушение плавности и синхронности движения.
- -низкий уровень пространственной ориентировки.
- -замедленная скорость выполнения отдельных движений и темпа в целом.

Самооценка и уровень притязаний

- ▶ Представление глухих детей о самих себе часто бывают неточными, для них характерны преувеличенные представления о своих способностях и об оценке их другими людьми.

- 
- ▶ Развитие самооценки и уровня притязаний глухих детей идет в том же направлении, что и в норме. Наблюдается отставание глухих от слышащих, проявляющееся у младших подростков в ситуативности оценок, их обоснования, зависимости их от мнения педагога, окружающих
 - ▶ Уровень притязания глухих детей в учебной деятельности характеризуется высокой лабильностью (неустойчивостью).
 - ▶ С возрастом устойчивость оценок, уровень притязаний и критичность глухих детей повышается.
 - ▶ глухих детей большие трудности в формировании морально - этических представлений и понятий, преобладают конкретные, крайние оценки, затруднено понимание причинной обусловленности эмоциональных состояний, и выделение и осознание личностных качеств. Это мешает как адекватной оценке ими окружающих, так и формированию у таких детей правильной самооценки.



Самочувствие

- ▶ Ощущение психологического дискомфорта, ухудшение общего самочувствия, настроения, активности у незлышащих можно считать следствием низкого уровня сформированности умений и навыков планирования, самоконтроля, организованности, психологической готовности к труду.
- 

Интересы и жизненные ценности

- ▶ Для глухих подростков первая тройка жизненных ценностей - счастливая семейная жизнь (72%), успешная профессиональная деятельность (36,5%), воспитание детей (34,1%); для слабослышащих - счастливая семейная жизнь (65,6%), достижение успеха в жизни (60,8%), успешная профессиональная деятельность (45,6%).



Особенности личности

- ▶ Неточные и фрагментарные представления о себе и окружающих;
- ▶ Сложности коммуникации и взаимодействия;
- ▶ Снижение самооценки, уровня притязаний, самокритичность,
- ▶ Эгоцентричность и инфантилизм;
- ▶ Трудности в формировании морально-этических представлений и понятий, преобладают конкретные, крайние оценки;
- ▶ Затруднено понимание причинной обусловленности эмоциональных состояний и выделение и осознание личностных качеств.

Основные особенности глухих и слабослышащих детей, которые необходимо учитывать в обучении

- ▶ -непонимание или недопонимание обращенной к ним речи.
- ▶ -восприятие речи слухо-зрительно.
- ▶ -отсутствие или неразборчивость собственной речи.
- ▶ -преобладание образного мышления над понятийным, механической памяти над словесной, ассоциативной.
- ▶ -повышенная утомляемость, трудности в распределении внимания.
- ▶ -невозможность одновременного выполнения нескольких действий. (восприятие инструкции к выполнению работы-отдельный вид деятельности)
- ▶ -пониженный темп деятельности.
- ▶ -при условии «выключения» из ситуации требуется время для «включения».
- ▶ -приоритетное взаимодействие со слышащими взрослыми.
- ▶ -трудности в понимании и тонкой дифференциации эмоций окружающих.



Особые образовательные потребности у детей с нарушением слуха

- ▶ -максимальное расширение образовательного пространства расширение социальных контактов с широким окружением.
- ▶ -психологическое сопровождение оптимизирующее взаимодействие обучающегося с педагогами сверстниками и родителями.
- ▶ -индивидуализация обучения требуется больше для здоровых сверстников.
- ▶ -обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды.
- ▶ -использование специальных технических средств.
- ▶ -обеспечение непрерывности дополнительного образования.
- ▶ -создание комфортных условий обучения.
- ▶ -формирование активного сотрудничества детей в разных видах деятельности.
- ▶ -расширение их социального опыта , взаимодействия со сверстниками, имеющими в том числе нормальный слух.



Рекомендации для педагога

- посадить ребенка за первую парту.
- при объяснении материала стоять лицом к ребенку.
- речь должна быть эмоционально выразительной, с четкой артикуляцией.
- поэтапное и дозированное представление материала с контролем понимания.
- планирование последовательности действий с проговариванием этапов.
- обеспечение коммуникативной активности.



Организационные условия

- ▶ -специально организованное рабочее место.
- ▶ -специальные технические средства.
- ▶ -наглядность и доступность материала.
- ▶ -особенности организации занятий.
- ▶ -формы работы на занятии.
- ▶ -АДОП (адаптированная образовательная программа)
- ▶ -применение здоровьесберегающих технологий, приемов.
- ▶ -кадровое обеспечение.
- ▶ **Методическое обеспечение.**
- ▶ -применение комплекса методов обучения.
- ▶ -использование специфических методов и приёмов.
- ▶ -поэтапное и дозированное представление материала с контролем понимания.
- ▶ -планирование последовательности действий с проговариванием этапов.
- ▶ -обеспечение коммуникативной активности.

Полезные ссылки для педагогов

- ▶ <https://www.youtube.com/watch?v=MfHUIukplmA> Ссылка на конференцию: «Актуальные вопросы совершенствования системы дополнительного образования детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в Российской Федерации».
- ▶ <https://ikp-rao.ru/> институт коррекционной педагогики
- ▶ <https://fgosreestr.ru/> примерный реестр основных общеобразовательных программ.
- ▶ <https://voginfo.ru/> сайт всероссийского общества глухих.



Литература



- ▶ Богданова Т.Г. Сурдопсихология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений -- М.: Академия, 2002. - с. 3-203
- ▶ Андреева Л. В. Сурдопедагогика: Учебник для студ. высш. учеб. заведений / Людмила Витальевна Андреева; Под науч. ред. Н.М. Назаровой, Т.Г.Богдановой. — М.: Издательский центр «Академия», 2005. — 576 с. ISBN 5-7695-0858-2
- ▶ Внешкольник.2019 ,№2. Дети, нуждающиеся в социальной инклюзии, какие они: об особенностях психофизического развития и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.