**Нарушение слуха: понятие, классификация, особенности психического развития детей. Особые образовательные потребности детей с нарушением слуха.**

**Нарушение слуха** — это преходящее или стойкое снижение остроты слуха (способности воспринимать звуки низкой интенсивности) и объёма звука (сужение частотного диапазона или неспособность слышать определённые частоты).

К категории лиц с нарушением функций слухового анализатора относятся неслышащие (глухие), позднооглохшие и слабослышащие.

*Глухие —* лица с глубоким, стойким двусторонним нарушением слуха, в результате которого невозможно разборчивое восприятие устной речи; это нарушение является врожденным или приобретенным до того, как у них сформировалась речь.

*Позднооглохшие —* лица с глубоким, стойким нарушением слуха, возникшем после того, как речевая функция была сформирована (после 3 лет и старше).

*Слабослышащие -*  лица с частичным, в разной степени выраженным снижением слуховой функции, в результате, которого затруднено восприятие устной речи.

**Этиология нарушений слуха**

Этиология  нарушений  слуха может быть связана как с*экзогенными,* так и с*эндогенными* факторами.

В происхождении экзогенных форм нарушений слуха большую роль играют инфекционные заболевания матери во время беременности, особенно в первые 3 месяца:*краснуха, корь, гепатит*, а так же*врождённый сифилис, токсоплазмоз*. Среди постнатальных инфекций -  это*корь, скарлатина, эпидемический паротит, менингит, менингоэнцефалит*. Одной из важнейших причин нарушений слуха у детей считаеся*отит.*

Генетические факторы, большей частью связанные с наследственной патологией.

О генетических факторах необходимо рассказать подробнее, так как нарушения слуха большей частью связаны с наследственной патологией. Более 50% глухоты и тугоухости считаются наследственно обусловленными. Некоторые наследственно обусловленные дефекты слуха являются прогрессирующими. Особенно актуальна закономерность нарушения слуха в результате медикаментозного лечения определенными антибиотиками  при наличии наследственной предрасположенности. Также неблагоприятное воздействие на слух могут оказать такие медикаментозные препараты, как стрептомицин и хинин.

Особуя роль в возникновении нарушений слуха играет*ядерная желтуха новорождённых,* обусловленная несовместимостью крови матери и ребенка по резус-фактору*.* При ядерной желтухе возникает билирубиновая интоксикация организма новорожденного, к которой крайне чувствительны слуховые нервы. В данной ситуации может развиться неврит слухового нерва, характеризующийся прогрессирующим снижением слуха, вплоть до полной глухоты.

**Классификации детей с нарушениями слуха**

В настоящее время используются две классификации детей с нарушениями слуха:*медицинская классификация*Льва Владимировича Неймана (1961 г.), основанная на степени выраженности дефекта,  и*педагогическая классификация* Рахиль Марковны Боскис (1948-50 г.г.), учитывающая степень понижения слуха, уровень развития речи, временной период поражения слуха.

***Клиническая классификация Л.В.Неймана***

*3 степени тугоухости:*

*1 степень* — снижение слуха не более 50 дБ, восприятие речи разговорной громкости на расстоянии более 1 метра.

*2 степень* — снижение слуховой функции не более 70 дБ, восприятие устной речи на расстоянии не более 1 метра.

*3 степень* — снижение слуховой функции не более 80 дБ, восприятие речи около ушной раковины.

*4 группы глухоты*

*1 группа —* восприятие частот в диапазоне 125-2000 Гц, реагируют на голос разговорной громкости на небольшом расстоянии, различают почти все гласные и некоторые согласные.

*2 группа —* восприятие частот в диапазоне 125-1000 Гц, реагируют на голос разговорной громкости около ушной раковины, различают 3-4 гласные.

*3 группа —* восприятие частот в диапазоне 125-500 Гц, реагируют на громкий голос около ушной раковины, различают сильные гласные О,У.

*4 группа —* восприятие частот в диапазоне 125-250 Гц, реагируют на громкие звуки неречевого происхождения.

***Педагогическая классификация Р.М.Боскис***

*1 группа —* глухие:

1. Ранооглохшие;
2. Позднооглохшие:

2.1. Дети, овладевшие речью;

2.2. Дети, не овладевшие речью.

*2 группа —* слабослышащие:

1. С легким нарушением речи;
2. С тяжелым нарушением речи.

Глухие и слабослышащие отличаются по способу овладения речью: у глухих речь формируется, а у слабослышащих — развивается.

**Состояние моторики**

Двигательная сфера у глухих с приобретенным дефектом в 70-90% случаев характеризуется нарушением функции вестибулярного аппарата, что влияет на координацию движений и препятствует усвоению навыков пространственной ориентировки. Характерная походка глухих — это сильное шарканье ногами, недостаточная устойчивость походки. Движения у глухих замедлены, неловки, напряжены, отмечаются трудности переключения на новое движение, потеря равновесия.

**Состояние психических процессов**

Специфические особенности психических процессов у детей с нарушениями слуха и речи проявляются в целом ряде функций. В процессах мышления (анализ и синтез) резко выступают дефекты в области отвлеченного мышления, освоения обобщающих понятий:

* дети с нарушениями слуха испытывают большие трудности при анализе образца при выполнении задания «конструирование по чертежу» ;
* методика «Матрицы Ровена» также показывает более низкий уровень развития наглядного мышления;
* отставание в овладении счетными операциями.

У детей с недостатками слуха недостаточно развито осмысление последовательности событий, причинно-следственных зависимостей. Затруднения в овладении речью приводят к отставанию формирования перцептивных обобщений, трудностям выделения и фиксации отдельных свойств предметов. Вследствие чего страдает формирование предметных представлений, возникают трудности их актуализации. Но важно отметить, что*развитие мышления проходит те же стадии, что и мышление слышащего!* У детей с нарушениями слуха отмечается низкая память в отношении абстрактных чисел и понятий. Запоминание же конкретных образов находится на высоком уровне. При сравнении моторной и зрительной памяти можно отметить, что лучше развита моторная. Это объясняется тем, что она базируется на подражательности.

При отсутствии специальных занятий обычно наблюдается отставание впсихическом развитии: задерживается формирование предметных действий, сюжетной игры, функции активного внимания, возникают специфические трудности формирования логического мышления. Но даже при условии спецобучения, все равно остается некоторое своеобразие мышления: определенная наивность, неумение выделить существенные признаки социальных явлений.

**Нарушение речевого развития**

В первые месяцы жизни у детей с нарушением слуха отсутствует или слабо выражен врожденный рефлекс на резкие звуки, проявляющийся во вздрагивании и зажмуривании глаз. При плаче ребенок с нарушением слуха  не замолкает на голос взрослого, как это делает нормально слышащий ребенок. Также  не формируются сочетательные рефлексы на звуковые стимулы. Гуление у детей с нарушением слуха появляется как и в норме  в 2-3 месяца. Ребенок на положительные стимулы издает несложные звуковые комплексы. Но в отличие от нормы гуление не усложняется и не переходит  в лепет. Ребенок с нарушением слуха к 6 месяцам употребляет только задненебные и горловые звуки, тогда как у слышащих детей появляются слоги. Развитие речи останавливается на этапе гуления, если не будет проводиться специальная работа.

***Формирование компонентов речи у неслышащих детей***

Фонетико-фонематическая сторона речи.

При коррекции звукопроизношения у неслышащих детей осуществляется опора на сохранные функции:  зрением он улавливает движения речевых органов, при помощи осязания оценивает присутствие и степень интенсивности вибрации голосовых связок. Контроль правильности собственного произношения осуществляется теми же анализаторными системами, а также кинестетическими речевыми ощущениями.  Подобная замена слуха зрением, осязанием и кинестетическими ощущениями не является полным  эквивалентом слуха. Речь ребенка с нарушением функций слухового анализатора отличается от речи слышащего прежде всего недостатком голосовых модуляций и значительным количеством дефектов звукопроизношения. Практически не поддается формированию эмоциональная выразительность речи, так как сохранные анализаторы не могут воспринять эту характеристику речи. Отсюда монотонность и скандированность речи.  При разговоре неслышащие постепенно повышают голос или понижают его. Вследствие неумелого пользования голосом происходит быстрое утомление, возникают парезы гортанных мышц, хрипота, узелки на связках. Также формируется неправильный тип дыхания: речь прерывается частыми вздохами.

Лексико-грамматический строй речи.

Формирование лексико-граммтического строя речи идет очень медленно. Словарный запас у неслышащих ограничен, отмечаются неточности употребления слов, идет расширение значения слов. Особую сложность вызывает употребление слов с отвлеченным значением. Происходит грубое искажение  звуко-слоговой  структуры слов.

Степень выраженности речевого дефекта зависит от степени снижения слуховой функции. При небольшом снижении слуха есть возможность самостоятельно овладеть речью. Но в речи такого ребенка будут отмечаться грубые отклонения:

* смазанность артикуляции;
* слабая модулированность;
* смешение глухих звуков со звонкими;
* смешение шипящих и свистящих звуков;
* смешение твердых и мягких звуков;
* бедность словарного запаса;
* ошибочное употребление слов, близких по ситуации или звучанию;
* аграмматизмы.

***Полное отсутствие слуха без специального обучения приводит  к немоте.***

Для неслышащих детей характерно более раннее овладение исьменной речью по сравнению со слышащими. Это происходит потому, что овладеть письменной речью и пользоваться ею неслышащему легче, чем устным общением. Дактильная речь, которую быстро усваивают глухие, имеет черты как устной так и письменной речи. Но дактильная речь имеет свои недостатки: замедление речевого процесса, отсутствие видимых следов дактильных знаков.

**Эмоционально-волевая сфера**

Уже с ранних этапов развития у неслышащих детей  отмечаются характерные особенности:

* отсутствие «комплекса оживления»;
* позднее отличие близких от чужих.

В более старшем возрасте появляется «дефект эмоциональной дифференцировки», то есть неумение понять эмоциональный характер ситуации, что связано с отсутствием восприятия интонационной стороны речи.

Для многих неслышащих детей характерны следующие особенности:

* повышенная психическая истощаемость;
* эмоциональная возбудимость;
* склонность к негативизму;
* двигательная расторможенность;
* в подростковом возрасте возможно появление фрустрации, связанное с осознанием своего отличия от сверстников.

**Личностная сфера**

Развитие личности у неслышащих детей происходит специфическим образом. При неправильном воспитании происходит формирование личности по дефицитарному типу, что связано с реакцией личности на хроническую психотравмирующую ситуацию. Эта ситуация  обусловлена тем, что дети осознают свою несостоятельность и ограничение контактов вследствие сенсорной депривации. Отсюда у  неслышащих детей можно выделить ряд характерных признаков:

* пониженный фон настроения;
* астенические черты;
* явление ипохондричности;
* тенденция к аутизации, как следствие объективных затруднений; контактов вследствие сенсорной депривации;
* гиперкомпесаторный уход во внутренний мир, нередко в мир фантазий.

**Образовательные потребности, характерные для детей с нарушением слуха**:

- развитие остаточного слуха и обучение пользованию этим остаточным слухом в образовательных, познавательных и коммуникативных ситуациях;

- обучение восприятию к нему речи говорящего человека по чтению с его губ;

- коррекционно-педагогическая поддержка и предотвращение распада имеющейся у ребенка речи;

- развитие познавательного потенциала путем усвоения нового через знак (письменная речь), овладение речью через чтение;

- обязательность непрерывности коррекционно-развивающего процесса, реализуемого через содержание образовательных областей, внеурочную деятельность и индивидуальную работу;

- увеличение сроков освоения адаптированной основной образовательной программы;

- специальная работа по обучению словесной речи (в устной и письменной формах) в условиях специально педагогически созданной слухоречевой среды;

- активное использование в учебно-познавательном процессе речи как средства компенсации нарушенных функций, осуществление специальной работы по коррекции речевых нарушений;

- специальная работа по формированию и развитию возможностей восприятия звучащего мира – слухового восприятия неречевых звучаний и речи, слухо-зрительного восприятия устной речи, ее произносительной стороны, формированию умения использовать свои слуховые возможности в повседневной жизни, правильно пользоваться звукоусиливающей аппаратурой, следить за ее состоянием, оперативно обращаться за помощью в случае появления дискомфорта;

- обучение ориентированию и поведению в беззвуковом пространстве;

- расширение социального опыта ребенка, его контактов со слышащими сверстниками;

- специальная помощь в осмыслении, упорядочивании, дифференциации и речевом опосредовании индивидуального жизненного опыта ребенка;

- специальная помощь в умении вступать в коммуникацию и для разрешения возникающих трудностей, для корректного отстаивания своих прав;

- постепенное расширение образовательного пространства, выходящего за пределы образовательного учреждения.

**Практическая работа**

**«Проектирование учебно-воспитательного процесса работы с обучающимися с нарушением слуха»**

Цель практической работы: Разработать фрагмент учебно-воспитательного процесса для обучающихся с нарушением слуха по выбранной теме, учитывая особенности восприятия и обучения данной категории детей.

Задачи:

1. Выбор темы: Определить тему учебного занятия (например, "Осенние явления в природе", "Правила дорожного движения", "Составление рассказа по картинке").

2. Анализ особенностей восприятия: Определить особенности восприятия информации обучающимися с нарушением слуха (степень потери слуха, наличие остаточного слуха, использование слуховых аппаратов или кохлеарных имплантов).

3. Разработка методических приемов: Подбор и описание методов и приемов обучения, учитывающих особенности восприятия:

\* Визуализация: Использование наглядных пособий (картинок, схем, видео), демонстраций, жестов.

\* Тактильное восприятие: Включение тактильных игр и упражнений, использование текстурированных материалов.

\* Устный язык: Ясное, четкое произношение, использование артикуляционной гимнастики, поддержка устной речи с помощью письменной информации.

\* Субтитры и титры: Использование субтитров в видеоматериалах.

\* Жестовый язык: Включение жестового языка (при необходимости).

\* Коммуникативные стратегии: Разработка стратегий эффективного общения с обучающимися с нарушением слуха.

4. Разработка плана занятия: Составление подробного плана занятия, включающего этапы, методы, используемые материалы и ожидаемые результаты.

5. Разработка дидактических материалов: Подготовка всех необходимых материалов для занятия (картинки, карточки, презентации, видеоролики и т.д.).

6. Оценка эффективности: Определение критериев оценки эффективности занятия и способов их измерения (наблюдение, тестирование, анализ работ учащихся).

**Пример фрагмента учебно-воспитательного процесса (тема: "Осенние явления в природе"):**

1. Тема: Осенние явления в природе.

2. Целевая аудитория: Учащиеся 2 класса с умеренной потерей слуха, использующие слуховые аппараты.

3. Цель: Закрепить знания об осенних изменениях в природе, расширить словарный запас, развивать коммуникативные навыки.

4. План занятия (30 минут):

• Организационный момент (5 мин): Приветствие, проверка готовности к занятию, использование визуальных подсказок (карточки с изображением осенних явлений).

• Актуализация знаний (5 мин): Просмотр короткого видеоролика об осени с субтитрами. Беседа с использованием наглядных пособий (картин осеннего леса, деревьев, листьев). Вопросы задаются четко, с артикуляцией, с использованием жестов.

• Основная часть (15 мин): Работа с карточками, где необходимо соединить картинки осенних явлений с их названиями (написанными и напечатанными). Игра "Найди пару" с картинками осенних предметов (например, лист-дерево, гриб-лес). Составление коллективного рассказа об осени с использованием опорных слов и картинок.

• Закрепление (5 мин): Рисование осеннего пейзажа или аппликация из осенних листьев.

• Подведение итогов (5 мин): Краткое обсуждение работы на уроке, похвала, позитивное подкрепление.

5. Дидактические материалы:

• Видеоролик "Осень" с субтитрами.

• Карточки с изображением осенних явлений (деревья, листья, грибы, животные).

• Карточки со словами, обозначающими осенние явления (напечатанные и написанные).

• Альбом для рисования, карандаши, краски, клей, осенние листья.

• Опорные слова для составления рассказа.

6. Оценка эффективности:

• Наблюдение за активностью учащихся на занятии.

• Анализ выполненных заданий (карточки, рисунки).

• Устный опрос (с использованием жестов и наглядных пособий).

**Примечания:**

• В данной работе необходимо учитывать индивидуальные особенности обучающихся.

• Необходимо использовать разнообразные методы и приемы обучения, чтобы обеспечить доступность информации для всех учащихся.

• Важно создать позитивную и комфортную атмосферу на занятии.