

Памятка для педагога-психолога

Слабослышащие: как определить и начать коррекцию

Нарушения слуха – общее название для обозначения заболеваний, которые сопровождаются недостаточностью слуха:

- а)** тугоухость первой степени – слышит звуки от **26 дБ**, воспринимает обычную речь с расстояния не более **4–6 м**, не слышит тихие звуки, не разбирает чужую речь в шумной обстановке;
- б)** тугоухость второй степени – слышит звуки от **40 дБ**, воспринимает обычную речь с расстояния не более **4 м**, не разбирает тихие и средние звуки, обычную речь;
- в)** тугоухость третьей степени – слышит звуки от **55 дБ**, воспринимает обычную речь с расстояния не более **1 м**, не способен различить большинство звуков;
- г)** тугоухость четвертой степени – слышит звуки от **70 дБ**, не воспринимает речь рядом с собой, только очень громкие звуки: звон будильника, звук поезда в метро, состояние граничит с глухотой;
- д)** глухота – ребенок не способен обнаруживать и понимать звуки и воспринимать речь.

Основные симптомы: ведущий дефект – слуховой. Проявляется: в снижении – тугоухость; или в отсутствии – глухота слуховой функции и способности воспринимать речь. У слабослышащих детей могут быть задержки и отклонения в становлении речи и познавательных функций: ЗПР, ЗРР, ТНР, олигофрения. Детям трудно переключать внимание и запоминать, у воспитанников низкая двигательная активность, замедленный темп и скорость деятельности, преобладает наглядно-образное мышление над абстрактным вербально-логическим. Как правило, слабослышащим детям трудно строить межличностные отношения.

В каком возрасте появляется: врожденная глухота или тугоухость как результат наследственного заболевания или пренатального поражения мозга – с рождения; приобретенная – в любом возрасте, в котором перенесено заболевание – острый средний отит, заболевание носоглотки, корь, свинка, аденоиды – или произошел прием ототоксических антибиотиков, травма височной кости, акустическая травма: контузия.

Основные методы психодиагностики: наблюдение, экспериментально-психологические наглядные методики, объективные методы тестирования, анализ игры и продуктов деятельности.

Основные методы коррекции: лечебно-восстановительные медицинские мероприятия, кохлеарная имплантация, сурдопедагогика, обучения языку жестов или билингвальному методу: жесты и устная речь, верботональной методики: развитие слухового и тактильно-вибрационного различения звуков, логопедии, психомоторной коррекции, особых гигиенических и педагогических условий в детском саду, коррекции эмоционально-волевого статуса и коммуникативных возможностей, развитие познавательных навыков.

При каких симптомах направлять к другим специалистам: при любом нарушении слуха направьте к логопеду, дефектологу и терапевту. Если у ребенка нарушения поведения, навязчивость, агрессия, страхи и другие эмоциональные проблемы – направьте к психиатру.