Краевое государственное бюджетное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат I вида №1»

Индивидуальные слуховые аппараты

как средство развития слухового восприятия и устной речи глухих детей.

Методические рекомендации

Предложила Зотова Татьяна Ивановна,

учитель-дефектолог

 Механизм восприятия вербального и невербального звучания детьми с нарушением слуха сложен и является темой отдельного разговора. В данном случае мы поведет речь об индивидуальных слуховых аппаратах как средстве развития слухового восприятия.

 Мнение о том, что ребенок с патологией слуха сразу услышит и поймет обращенную к нему речь, как только наденет слуховой аппарат, является глубоко ошибочным. И, тем не менее, мнение это широко распространено как среди родителей, так и среди педагогов общеобразовательных школ, в которых на условиях инклюзии обучаются глухих и слабослышащие дети.

Слухопротезирование лиц с нарушением слуха – обязательное условие в индивидуальной программе реабилитации, которое осуществляется после установления нарушения слуховой функции. На индивидуальных слухоречевых занятиях, которые входят в учебный план специального (коррекционного) образовательного учреждения, ребенок с нарушением слуха получает первый слуховой опыт во время использования в реабилитационном процессе специального стационарного звукоусиливающего аппарата VERBOTON G 20.

 С его помощью глухой ребенок учится воспринимать вербальные и невербальные звучания, отличать звук от тишины, громкий звук от тихого, различает темп, ритм, интонацию, т.е. просодические элементы речи. Путь восприятия и различения им сначала отдельных фонетических звуков, затем слов и фраз очень долог и зависит от многих факторов, в числе которых время, место и степень нарушения слуховой функции.

 Развитие слухового восприятия детей с нарушением слуха с помощью индивидуальных слуховых аппаратов является неотъемлемой частью индивидуальных занятий, т.к. именно индивидуальные слуховые аппараты способствуют общениюнеслышащих с окружающими в социуме.

Слуховая работа с использованием ИСА ориентирована на выработку у детей навыков дифференцированного слухового восприятия речевых и неречевых звучаний. К последним относится весь звуковой фон, который окружает человека: звуки животного мира, природных явлений, музыки и т.д. Развитием слухового восприятия мы обязаны помочь неслышащему стать социально адекватным человеком. Возможность восприятия на слух звуков окружающего мира предопределяется так называемым предметно-познавательным слухом, развитию которого способствую и индивидуальные слуховые аппараты. Дети с нарушением слуха должны обязательно пользоваться слуховым аппаратом, т.к. дефицит слухового и, как следствие последнего, речевого общения усугубляет его развитие как личности, отрицательно сказывается на успешности включения его в социальную жизнь.

 Роль педагога в развитии слухового восприятия неслышащего ребенка огромна, т.к. именно он на профессиональном уровне дает шанс максимально использовать остаточные слуховые возможности, развить их, обучить речи, воспитать ребенка как личность. Возможность восприятия на слух звуков окружающего мира предопределяется так называемым предметно-познавательным слухом, развитию которого способствуют и индивидуальные слуховые аппараты. Именно со слуховым аппаратом неслышащий ребенок учится познавать окружающий мир во всем его звуковом многообразии.

 В данной работе предлагается ряд методических рекомендаций по развитию слухового восприятия с использованием индивидуальных слуховых аппаратов (в дальнейшем ИСА). Они заключаются в следующем.

1. Начиная работу с неслышащим ребенком, учитель-дефектолог сурдопедагог должен познакомиться с состоянием его слухоречевых возможностей. Знание и учет слуховых, речевых, функциональных и психологических особенностей ребенка во многом будут способствовать успешной реабилитации.
2. На индивидуальных занятиях по развитию слухового восприятия учитель-дефектолог и ребенок находятся в положении напротив друг друга. Так неслышащему легче воспринимать слухозрительно обращенную речь.
3. Проверка восприятия проводится **на слух** вербальным материалом: логотомами в различной ритмической подаче (если слушание ребенка находится на супрасегментальном уровне) или отдельными подготовленными словами, знакомыми ему по предыдущим занятиям.

Процесс слухоречевого развития с использованием ИСА состоит из трех этапов:

1. Слухозрительное восприятие речевого материала;
2. Восприятие ребенком подготовленного речевого материала на слух на оптимальном удалении от источника звучания;
3. Тренировка слухового восприятия на «голое» ухо, т.е. без ИСА.

Первый этап- подготовка речевого материала к восприятию и воспроизведению.

1. При стереопротезировании восприятие речевого материала осуществляется бинаурально. Учитель-дефектолог говорит фразу, ребенок воспроизводит ее (естественно, учитываются его произносительные возможности). Процесс повторяется до тех пор, пока не закончатся все фразы речевого материал, т.е. происходит ознакомление с содержанием речевого материала. **Схема**: ИСА- левое ухо-правое ухо;
2. Восприятие этого же материала слухозрительно на каждое ухо в отдельности, т.е один ИСА отключается. Повторение материала надо начинать на хуже слышащее ухо. В целях экономии времени занятия или в зависимости от объема речевого материала, а также слухоречевых возможностей ребенка, допускается разделение его на две части. **Схема:** ИСА-левое ухо, ИСА-правое ухо;
3. Повторение речевого материала ребенком самостоятельно. Учитель-дефектолог помогает при затруднении, проводит коррекцию произносительной стороны речи, темпа и ритма. Схема: ИСА-левое ухо-правое ухо

Второй этап - восприятие и воспроизведение подготовленного речевого материала на слух.

1. При стерепротезировании на данном этап используют оба аппарата. Для маскировки собственной артикуляции педагог использует экран, которым на 2/3 скрывает свое лицо. Фраза повторяет педагогом не менее 2-3 раз, и только после этого ее воспроизводит ребенок. В случае невосприятия ее педагог предъявляет фразу слухозрительно и затем снова на слух (т.е.с маскировкой).
2. Восприятие материала на слух производится также на каждое ухо отдельно. Это актуально при крайне ассиметричной аудиограмме. Фразы для восприятия на слух подаются сначала по порядку, затем выборочно. Не следует ограничиваться предъявлением только фразового материала. Необходимо давать и отдельные слова -сначала слухозрительно, затем на слух.
3. Необходимо помнить, что коррекцию слова, звука следует делать только тогда, когда ребенок произнесет всю фразу до конца. В ходе коррекции произносительной стороны устной речи фонетические движения используются как педагогом, так и ребенком. Специальное фонодвижение применяется при коррекции только дефектного звука, например, с\_\_\_\_\_\_пит, кош\_\_\_\_\_ка. Является ошибкой сопровождение всего слова фонетическими движениями. Коррекция определенного звука проводится сначала с использованием фонодвижения, затем без него.
4. При подаче материала для восприятия слухозрительно темп речи учителя-дефектолога более быстрый, чем при подаче для восприятия на слух. Это особенно актуально при наличии у ребенка такой функциональной проблемы как интеграционное время восприятия: .
5. При восприятии сложной речевой конструкции (сложноподчиненного или сложносочиненного предложения) учитель-дефектолог дает ее на слухозрительной основе полностью, но при восприятии на слух членит на структуры, например: (слухозрительно) Наташа плачет, потому что у нее болит зуб.

На слух – Наташа плачет,

 - потому что у нее болит зуб.

И затем вся фраза целиком подается на слух: Наташа плачет, потому что у нее болит зуб.

1. Для тренировки восприятия на слух следует практиковать небольшие изменения в структуре фразы: перестановка слов, грамматические изменения в слове, естественно, не изменяя смысла фразы. Но такие тренировочные упражнения можно давать только при уже достаточно развитом слуховом восприятии.
2. На индивидуальном занятии развитие слухового восприятия с ИСА не должно проводиться в статичной позиции. Учитывая тот момент, что воспринимать звуковую информацию неслышащий ребенок должен с расстояния не менее 4-5 метров, требуется постоянная тренировка его восприятия с постепенным удалением ИСА от источника звучания. При этом необходимо учитывать также и частотную характеристику слов. Высокочастотное слово воспринимается ребенком на минимальном расстоянии, т.к. высокие частоты наименее сохранны у лиц с нарушением слуха. И, наоборот, при тренировке слухового восприятия с использованием слов низкочастотного характера учитель-дефектолог может увеличивать расстояние, т.к. низкие частоты наиболее сохранные у глухих.

Третий этап – развитие остаточных слуховых возможностей неслышащего ребенка.

Его еще называют «терапией восприятия на голое ухо», т.е. без использования ИСА. Этот вид работы на индивидуальном занятии имеет очень важное значение. Преобладающий диагноз, поставленный врачом сурдологом у лиц с нарушением слуха, - сенсоневральное нарушение, т.е. страдает функция звуковосприятия.

В звуковоспринимающей области относятся отделы слухового анализатора, начиная с волосковых клеток кортиева органа и заканчивая клетками слуховой области коры головного мозга. При патологии восприятия функция кортиева органа, лабиринта и слухового нерва нарушена, слуховые возможности человека сведены к минимуму. Этот минимум выражен остатками нервных клеток, которые в состоянии воспринимать только отдельные звуки. При невостребованности возможности нервных клеток ограничиваются, что приводит к их деградации.

Поэтому главные задачи на этом этапе заключаются в следующем:

1. Развитие остаточного слуха;
2. Недопущение дальнейшей деградации слухового нерва;
3. Улучшение разборчивости речи неслышащим ребенком.

Педагог, воздействуя своим голосом на имеющиеся живые нервные клетки, вызывает возбуждением, заставляет «работать», отзываться на звук, воспринимать его и переносить в мозг. Работу на «голое ухо» потому называют терапией, что педагог способствует развитию остаточных слуховых возможностей неслышащего ребенка сначала на подкорковом, а потом на корковом уровне.

Расстояние от уха ребенка, на которое подается звуковая информация, диктуется степенью нарушения его слуховой функции. Учитель-дефектолог, зная среднюю потерю слуха ребенка, с помощью таблицы Флетчера определяет расстояние, на котором он должен подавать ему речевой материал. Например, при нарушении слуха в 75 дБ речевой материал будет восприниматься ребенком с расстояния 3 см от уха. При более худшем состоянии слуха речевой материал подается в положении «у уха», в данной ситуации оправданно использование вибратора как вспомогательного средства.

Терапия восприятия на «голое ухо» проводится на каждое ухо ребенка отдельно. Начинать работу необходимо с хуже слышащего уха. На слух предъявляются вокалы, логотомы в заданном ритме и темпе, слова, короткие фразы. В первую очередь даются фразы повествовательного характера, и только потом с вопросительной интонацией. Разница в их звучании поможет ребенку научиться воспринимать интонационную структуру речи.

Существует ряд требований, которые учитель-дефектолог должен выполнять при развитии слухового восприятия ребенка как с ИСА, так и «на голое ухо»:

1. Говорить голосом нормальной громкости,
2. Не допускать повышения голоса, если только того не требует изменение интонации;

Громкий голос может вызвать у ребенка ощущение дискомфорта, нанести акустическую травму, вызвать негативное отношение к восприятию вообще и отказу работать на занятии. Длительность работы на «голое ухо» колеблется в интервале от 1,5 мин до 2 мин. Если ребенок слабослышащий, то на этом этапе работы можно предложить ему закрыть противоположное ухо, нажав указательным пальцем на козелок. Таким образом ухо будет блокировано, и слуховое восприятие будет целенаправленным.

Предъявление речевого материала проводится по такой же схеме, что и с ИСА: два раза на слух, при невосприятии он подается слухозрительно и затем снова на слух.