

Лекция 5. ВОСПИТАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА



План

1. Предмет, задачи сурдопедагогики
2. Причины нарушений слуха, их диагностика
3. Педагогическая классификация лиц с недостатками слуха
4. Особенности психического и речевого развития слабослышащих детей
5. Воспитание и обучение детей с нарушениями слуха в условиях специальных дошкольных учреждений и школ
6. Профессиональное образование и социальная адаптация лиц с нарушенным слухом

1. Предмет, задачи сурдопедагогики

- **Сурдопедагогика** (от лат. *surdus* - глухой) - составная часть специальной педагогики, представляющая собой систему научных знаний об образовании лиц с нарушениями слуха.



Нормальная функция слухового анализатора имеет особую значимость для общего развития ребенка. **Состояние слуха оказывает решающее влияние на его речевое и психологическое становление.** При нарушениях слухового анализатора в первую очередь и в наибольшей мере страдает речь, происходит общее недоразвитие познавательной деятельности. Первичный дефект анализатора порождает вторичные отклонения в развитии, которые, в свою очередь, являются причиной возникновения других отклонений. Как отечественная, так и зарубежная статистика показывают, что число детей с отсутствием или понижением функции органа слуха постоянно увеличивается.

Повышается процент лиц с нарушенным слухом в группе населения после пятидесяти лет. Проведенные массовые исследования слуха в различных странах показали, что примерно 4-6% от всего населения земного шара имеют нарушения слуха в степени, затрудняющей социальное общение. При этом около 2% населения имеет двустороннюю значительно выраженную тугоухость и воспринимает разговорную речь на расстоянии менее 3 м, а до 4% страдают выраженной односторонней тугоухостью.



Задачами сурдопедагогики являются:

- педагогическое изучение лиц с нарушениями слуха и закономерностей овладения ими образованием в зависимости от индивидуальных особенностей и особенностей нарушения слуха и речи;
- разработка, научное обоснование и практическая реализация специального образования для разных категорий лиц с нарушенным слухом;
- разработка научных основ содержания образования, дидактики и специальных методик обучения лиц с нарушенным слухом;
- совершенствование технических средств коррекции и компенсации нарушений слухового анализатора;
- совершенствование системы педагогической работы, направленной на социальное адаптирование и социально-профессиональную реабилитацию лиц с нарушенным слухом;



2. Причины нарушений слуха, их диагностика

- Медицинские исследования причин нарушения слуха указывают на инфекционные заболевания, токсические поражения, сосудистые расстройства, механические, акустические или контузионные травмы и т.д. **По своей причине тугоухость и глухоту подразделяют на наследственную, врожденную и приобретенную. Нарушения слуха возникают в результате заболеваний, поражающих наружное, среднее или внутреннее ухо, слуховой нерв.** В числе причин значительное место занимают последствия острого воспаления среднего уха. Стойкое понижение слуха часто возникает в результате воспалительных и невоспалительных заболеваний носа и носоглотки (хронический насморк, аденоидные разрастания и др.) и связанной с этими заболеваниями непроходимостью евстахиевой трубы. Наиболее серьезно отражаются на слухе эти заболевания в тех случаях, когда они возникают в раннем возрасте.
- К числу сравнительно **редко встречающихся причин нарушения слуха можно отнести поражения центральных отделов слухового анализатора, возникающие в результате повреждений или заболеваний головного мозга** (энцефалит, черепно-мозговая травма, кровоизлияние, опухоль). При таких поражениях наблюдается либо небольшое понижение слуха, либо так называемая корковая глухота, когда утрачивается способность анализа, синтеза, и, следовательно, понимания того, что человек слышит.





- Если на первом году жизни преобладает наследственный и врожденный характер глухоты или тугоухости, то в дальнейшем возрастает роль приобретенных факторов понижения слуха. Среди последних главное место наряду с последствиями воспалительных заболеваний органа слуха занимают неадекватное применение ототоксических медикаментов, в частности антибиотиков, длительное воздействие звуковых раздражителей предельной интенсивности (например, широко распространенное в настоящее время среди молодежи использование современной аудиомузыкальной техники — плееров).
- Важное значение имеет определение критериев риска возможности нарушений слуха у ребенка раннего возраста, которые можно установить на основе тщательного изучения анамнестических данных. Это прежде всего вирусные заболевания матери в первом триместре беременности, особенно такие, как краснуха, корь, грипп, вирус герпеса. Нарушения слуха часто сочетаются с различными врожденными пороками развития, например расщелинами губы и неба, а также при недоношенности, когда вес при рождении составляет менее 1500 г. На состояние слуховой функции могут отрицательно влиять неблагоприятные роды.

Диагностика состояния слуховой функции человека находится сегодня на таком уровне развития, который **позволяет определять у ребенка нарушение слуха еще до его рождения или в первые часы и дни после рождения.**

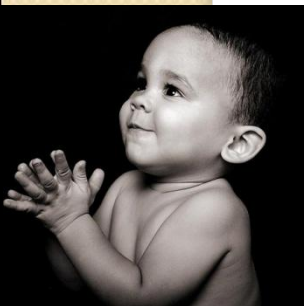
Место и степень поражения слуха определяются при помощи **аудиометрии**, с применением специальных методов. Существуют **тональная аудиометрия, речевая аудиометрия, детская аудиометрия, аудиометрия раннего возраста и др.**

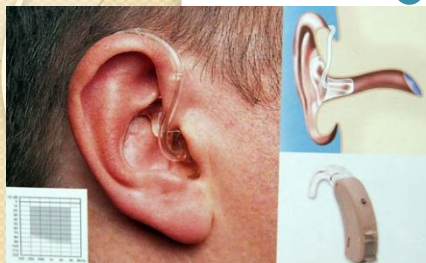
Тональная аудиометрия - исследование слуха при помощи аудиометра, подающего простейшие сигналы (тоны), изменяемые по частоте и силе звука. Задача обследуемого - внимательно следить за своим восприятием звуков и информировать аудиолога о том, слышит ли он тот или иной звук. Результаты восприятия основных тонов по частоте (в герцах) и по интенсивности (в децибелах) фиксируются в **аудиограмме**. Тональная аудиометрия применяется при обследовании состояния слуховой функции у взрослых и детей такого возраста, когда ребенок уже способен ответственно подойти к этой процедуре (в 8-10 лет). Для детей раннего и дошкольного возраста этот способ исследования слуха неэффективен.



- **Речевая аудиометрия** позволяет **определить у слабослышащего область его речевого слуха и уровень понимания речи.** Восприятие специально подобранных списков высокочастотных и низкочастотных слов переменной громкости позволяет аудиологам определить реальные границы восприятия и понимания слабослышащим словесной речи и соответственно более точно подобрать и настроить для него слуховой аппарат.

- Приемы речевой аудиометрии позволяют педагогу массового детского сада или школы, родителям без специальных технических средств провести первичную проверку слуха у ребенка при наличии симптомов его нарушения.
- **Выбор способа исследования слуха у детей зависит от возраста ребенка, его зрелости, способности к концентрации внимания, готовности к сотрудничеству, а также от его самочувствия на момент обследования.**
- Существует два основных способа исследования слуха у маленьких детей: до и после трех лет.
- Для исследования слуха у детей от года до трех лет используется метод рефлекторной реакции на звук (ребенок может моргнуть, замереть, сделать паузу в игре с игрушками и поднять глаза, начать оглядываться, чтобы увидеть, что происходит у него за спиной и найти источник звука. Очень маленький ребенок может заплакать). Меняя громкость и тональность звука, внимательно наблюдая за реакциями ребенка, специалисты, регистрируя все наблюдения, постепенно могут составить примерную аудиограмму (которая не будет отражать абсолютно точно состояние слуховой функции ребенка).
- **У детей после трех лет исследование слуха проводится с помощью игровой аудиометрии.** Применяется та же аппаратура, что и при обследовании взрослых, но способ обследования иной: ребенка постепенно готовят к обследованию слуха, вводя в ситуацию с помощью игры, которая ему доступна. Например, ребенок при каждом восприятии услышанного им звукового тона кладет в стоящую перед ним коробочку кубик (или совершает какое-либо другое, интересное для него игровое действие).





- Технические возможности компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции отражают развитие возможностей техники и технологий в целом. Пробраз первого слухового аппарата (микрофон и телефонная трубка), телефон, был изобретен А. Г. Беллом в 1875 г. В начале XX в. была изобретена электронная лампа, позволяющая во много раз усиливать электрические колебания, что сняло все препятствия для развития производства слуховых аппаратов. В 1901 г. в США был запатентован первый основанный на этом принципе слуховой аппарат под названием «Акустикой». Однако непомерные размеры и вес затрудняли его применение.

С тех пор технический прогресс в создании слуховых аппаратов был направлен на:

- миниатюризацию (от устройства значительных размеров до современного слухового аппарата, свободно помещающегося в наружном слуховом проходе в виде вкладыша);
- совершенствование качества передачи звуковой информации;
- комфортность пользования;
- учет характера нарушения слуха и индивидуальных особенностей органа слуха и возможностей каждого пользователя;
- надежность.





- Высокий уровень развития медицины, техники и технологий позволяет сегодня в отдельных случаях посредством операции вернуть слух при помощи **кохлеарной имплантации**.
- **Кохлеарная имплантация** - это частичная имплантация (за ушной раковиной) при помощи хирургического вмешательства высокоразвитой электронной слухопротезирующей системы.

Далеко не всем неслышащим специалисты рекомендуют кохлеарную имплантацию. Она показана тем, кто отвечает следующим медицинским, психологическим и логопедическим критериям:

- имеет место полная двусторонняя глухота, невозможно пользование общепринятыми слуховыми аппаратами, имеются функционирующие нервные волокна, отсутствуют заболевания среднего уха и заболевания, ослабляющие иммунную систему, имеется общее хорошее состояние здоровья;
- сформированы удовлетворительные речевые навыки, отсутствует снижение интеллектуальных возможностей и нет психических заболеваний, имеется удовлетворительное социальное окружение, существуют реалистические ожидания последствий данной операции и позитивная мотивация;

3. Педагогическая классификация лиц с недостатками слуха

Необходимость дифференциации контингента лиц, имеющих нарушения органов слуха, тесно связана с практикой построения медицинских и педагогических типологий детей со стойкими нарушениями слуха.

Вопросы исследования и классификации остаточной слуховой функции у детей с дефектами слуха издавна интересовали как врачей-оториноларингологов (отиатров), так и сурдопедагогов. Созданные ими педагогические классификации адресованы учителю и направлены на обоснование различных подходов к обучению лиц с недостатками слуха, а медицинские классификации имеют своей целью дать оториноларингологам ориентиры для проведения лечения и профилактики заболеваний, ведущих к нарушениям слуха.





Одним из первых классифицировал детей в XVI в. **Д. Кардано**, который выделил три группы глухих в зависимости и наличия речи:

- 1. глухие от рождения
- 2. рано потерявшие слух (до появления речи)
- 3. позднооглохшие, сохранившие речь.

Джероламо Кардано



Врач парижского института глухонемых **Ж.Итар** выделил пять групп глухих в зависимости от возможности восприятия на слух неречевых звуков и речи:

1. воспринимающие громкую речь около уха;
2. различающие гласные и согласные;
3. воспринимающие лишь отдельные гласные и согласные;
4. не воспринимающие звуков речи, но слышащие очень сильные неречевые звуки окружающего мира;
5. полностью глухие дети.

Жан Марк Гаспар Итар



**Нейман Лев
Владимирович**
доктор медицинских
наук, профессор
(1902 - 1977)

В нашей стране наибольшее распространение получила классификация нарушений слуха у детей, предложенная Л.В. Нейманом (1961).

- Ее отличие от ранее разработанных в том, что диагноз глухота ставится при меньшей степени потери слуха (75...80 дБ). Устанавливается степень тугоухости в зависимости от средней арифметической потери слуха в области речевого диапазона частот (500, 1000, 2000, 4000 Гц).
1. воспринимает самые низкие частоты -125-250Гц- эти дети не различают каких-либо звуков, реагируют на громкий голос у уха;
 2. 250-500 Гц. Реагируют на громкий голос, различают гласные о,у;
 3. 500-1000 Гц. Реагируют на голос разговорной громкости около уха, различают 3-4 гласных, некоторые знакомые слова;
 4. 2000 Гц. Слышат разговорный голос на небольшом расстоянии, различают почти все гласные, некоторые согласные, отдельные знакомые слова и фразы.



Боскис Рахиль Марковна

Дата рождения: ..1902

Ученая степень: доктор педагогических наук

Место работы: ученый-дефектолог, профессор, член-корреспондент

Академии педагогических наук

- Опираясь на психологическую концепцию школы Л.С.Выготского, его ученица Р.М. Боскис провела исследование особенностей развития детей с недостатками слуха. Результаты легли в основу созданной ею педагогической классификации детей с нарушениями слуха. Творчески применив учение Л.С.Выготского о сложной структуре развития аномальных детей, в котором взаимодействуют факторы первичные (связанные непосредственно с дефектом, в данном случае со слуховой недостаточностью) и факторы вторичные (производные от первых, возникшие как результат своеобразного развития ребенка), Р.М.Боскис разработала научное обоснование их классификации, предложив **новые критерии, учитывающие своеобразие развития детей с нарушенным слухом:**
- **1) степень поражения слуховой функции;**
- **2) уровень развития речи при данной степени поражения слуховой функции;**
- **3) время возникновения нарушения слуха.**

- **Основой этой классификации являются следующие положения.**
- 1. **Деятельность нарушенного слухового анализатора у ребенка отличается от деятельности нарушенного слухового анализатора у взрослого.** Взрослый к моменту наступления нарушения слуха имеет сформированную словесную речь, словесное мышление, представляет собой сформировавшуюся личность. Нарушение слуха у него - в первую очередь препятствие для общения с опорой на слух. **У ребенка нарушение слуха влияет на весь ход его психического и речевого развития, приводит к возникновению целого ряда вторичных нарушений,** в том числе к нарушению развития мышления, речи, познавательной деятельности.
- 2. **Большое значение в понимании развития ребенка с нарушенным слухом имеет учет взаимозависимости слуха и речи: чем выше уровень развития речи у ребенка, тем больше возможности использования остаточного слуха.** Способность опираться на сохранные остатки слуха больше у того, кто владеет речью.
- 3. **Критерием оценки нарушения слуховой функции у ребенка является возможность использования остаточного слуха для развития речи.** Критерием отграничения детей с частичным нарушением слуха от глухих детей является возможность использования слуха в общении и развития речи при данном состоянии слуха. По этому критерию проводится разграничение тугоухости и глухоты.

- **Глухота** - *стойкая потеря слуха, при которой невозможно самостоятельное овладение речью и разборчивое восприятие речи даже на самом близком расстоянии от уха.* При этом сохраняются остатки слуха, позволяющие воспринимать громкие неречевые звуки. По аудиометрическим данным глухота - это не только снижение слуха выше 80 децибел, но и потеря или снижение слуха на различных частотах. Особенно неблагоприятным является потеря или резкое снижение слуха в области частот, относящихся к речевым.
 - **Тугоухость** - *стойкое понижение слуха, при котором возможны самостоятельное накопление минимального речевого запаса на основе сохранившихся остатков слуха, восприятие обращенной речи хотя бы на самом близком расстоянии от ушной раковины.* По данным аудиометрии, обнаруживается снижение слуха менее 80 децибел.
 - Важно подчеркнуть, что в современной сурдологической практике термин «тугоухий» применительно к детям с частично нарушенной слуховой функцией используется преимущественно в медицине, а в сурдопедагогике принято использовать соответствующий термин «слабослышащий».
4. **Степень и характер речевого развития при нарушениях слуха обусловлены рядом причин:**
- степенью нарушения слуха;
 - временем возникновения слухового нарушения;
 - педагогическими условиями развития ребенка после наступления нарушения слуха;
 - индивидуальными особенностями ребенка.

- Р.М.Боскис выделены две основные категории детей с недостатками слуха: **глухие** и **слабослышащие**. К категории **глухих** относятся те дети, для которых в результате врожденной или приобретенной в раннем возрасте глухоты невозможно самостоятельное овладение словесной речью. К категории **слабослышащих** относятся дети, у которых снижен слух, но на его основе возможно самостоятельное развитие речи.
- Глухие и слабослышащие различаются по способу восприятия речи. Глухие овладевают зрительным (по чтению с губ и лица собеседника) и слухозрительным (при помощи звукоусиливающей аппаратуры) восприятием словесной речи только в процессе специального обучения. Слабослышащие могут самостоятельно овладевать восприятием на слух речи разговорной громкости в процессе естественного общения с окружающими.
- Отдельную группу в отношении формирования речи и ее восприятия составляют **позднооглохшие**. Эти дети отличаются тем, что к моменту наступления у них нарушения слуха они **обладали уже сформировавшейся речью**. У них может быть разная степень нарушения слуха и разный уровень сохранности речи (так как после возникновения нарушения слуха без специальной педагогической поддержки словесная речь начинает распадаться), но все они имеют навыки словесного общения, в той или иной степени сформировавшееся словесно-логическое мышление. Для таких детей при поступлении в специальную школу важной первоочередной задачей является освоение навыков зрительного или слухозрительного восприятия обращенной к ним речи.

- На основе педагогической классификации осуществляется **дифференцированное специальное образование** для детей, имеющих разную степень нарушения слуха и соответствующий уровень речевого развития. Рекомендация для ребенка того или иного вида специальной школы учитывает не только характер и степень нарушения слуха, но и состояние речевого развития. Поэтому позднооглохшие дети, как правило, учатся в школе для слабослышащих детей; глухому ребенку с высоким уровнем речевого развития и сформированными навыками восприятия устной словесной речи также целесообразно посещать школу для слабослышащих.



4. Особенности психического и речевого развития слабослышащих детей

- Развитие психики слабослышащего ребенка протекает с отклонениями от обычной нормы. Дело не только в том, что ребенок плохо слышит, т.е. имеет физический (биологический) недостаток, но и в том, что этот недостаток привел к нарушению многих функций и сторон психики, определяющих ход развития личности ребенка, у которого сформировались только зачатки речи, мышление почти не продвинулось в своем развитии от наглядно-образного к словесно-абстрактному. Дефектный слух помешал нормальному становлению речевых механизмов, вторично привел к недоразвитию речевой деятельности и продолжает препятствовать дальнейшему формированию речи



Частичное восприятие речи таким ребенком нередко создает у окружающих неправильное представление о том, что ребенок может полностью понимать речь, а то, что ребенок часто не понимает смысла сказанного, иногда расценивается как интеллектуальная недостаточность.

У ребенка речевое недоразвитие обусловлено неполноценным слухом, что ведет к изменению хода общего развития (нарушение слуха - общее нарушение познавательной деятельности - недоразвитие речи).

Речевое недоразвитие носит характер вторичного проявления, оно возникает и существует как функциональное на фоне аномального развития психики в целом. Это осложняет социальное взаимодействие слабослышащего ребенка.



- Бедность речевого запаса, искаженный характер речи ребенка, формирующейся в условиях нарушенного слухового восприятия, накладывают отпечаток на ход развития познавательной деятельности. И поэтому оказывает отрицательное влияние на все компоненты языка в процессе их функционирования в речевой деятельности.



При поступлении в школу слабослышащие дети часто обнаруживают следующие нарушения речи:

- недостатки произношения;
- ограниченный запас слов;
- неточное понимание и неправильное употребление слов;
- недостатки грамматического строя речи:
 - а) неправильное построение предложения;
 - б) неправильное согласование предложения;
- ограниченное понимание устной речи;
- ограниченное понимание читаемого текста.

5. Воспитание и обучение детей с нарушениями слуха в условиях специальных дошкольных учреждений и школ

- Традиционно коррекционная помощь детям с нарушенным слухом оказывается в учреждениях системы здравоохранения (сурдологические кабинеты, отделения, центры, стационары при ЛОР-отделениях крупных больниц) и в системе образования.
- Деятельность дошкольных образовательных учреждений регулируется «Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении» (1995). Глухие и слабослышащие дети раннего и дошкольного возраста могут воспитываться и обучаться в следующих образовательных учреждениях:
 - детский сад компенсирующего вида для глухих и или для слабослышащих детей;
 - детские сады комбинированного вида;
 - дошкольные группы, отделения в специальных коррекционных общеобразовательных школах, школах-интернатах для глухих или для слабослышащих и позднооглохших детей. В дошкольные отделения и группы при детских садах могут приниматься дети с 1.5—2-х летнего возраста при наличии условий для их воспитания.

Организация коррекционного обучения и воспитания в специальных школах для детей с нарушениями слуха

- **Неслышащие (глухие) дети могут обучаться в специальных (коррекционных) школах I вида**, которая осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнем общеобразовательных программ трех ступеней общего образования:
- **I ступень** — начальное общее образование (нормативный срок освоения 5—6 лет, в зависимости от учебных предметов, или 6—7 лет, с учетом подготовительного класса);
- **II ступень** — основное общее образование (нормативный срок освоения 5—6 лет)
- **III ступень** — среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения 2 года).
- В первый класс, как правило, принимаются дети с 7 лет. Для детей, не прошедших дошкольной подготовки, организуется подготовительный класс. Наполняемость классов **6 человек**.
- В составе школ 1 вида организуются классы для глухих детей с комплексными нарушениями (умственной отсталостью, ЗПР), работа в которых организуется по специальным учебным планам и программам. Наполняемость таких классов 5 человек.
- *В современной сурдопедагогике, как отечественной, так и зарубежной, применяются две системы обучения глухих:*
- на основе билингвистического подхода;
- на основе словесной речи.

- **1. Билингвистический подход** основан на том, что в работу с глухими включается национальный жестовой язык наряду со словесным (Г.Л. Зайцева, 1998г). Использование жестов в учебно-воспитательном процессе позволяет увеличить объем учебной информации, ускорить ее передачу и восприятие учащимися. Это в свою очередь позволяет расширить круг учебных предметов и областей знаний, что ведет к более широкому развитию познавательной деятельности мышления глухих детей.
- **2. Обучение глухих языку словесной речи.** В связи с усвоением речи развивается словесно-абстрактное мышление. У глухих детей должна развиваться языковая способность как особый вид речевой активности, помогающий интуитивно угадывать смысл новых высказываний.





Коррекционные учреждения II вида создаются для обучения и воспитания слабослышащих детей (имеющих частичную потерю слуха и различную степень недоразвития речи) и позднооглохших детей.

- Ценовой уровень общеобразовательной подготовки выпускников специальной школы II вида отвечает нормативным требованиям государственного общеобразовательного стандарта.
- Для обеспечения дифференцированного подхода в обучении слабослышащих и позднооглохших детей создаются два отделения:
- 1 отделение — для воспитанников с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха, наполняемость классов — 10 человек;
- 2-е отделение — для воспитанников с глубоким недоразвитием речи, наполняемость классов — 8 человек.

Образовательный процесс осуществляется также в (соответствии с уровнями общеобразовательных программ трех ступеней общего образования: начального, основного и среднего (полного) общего образования.



- В первый класс 1-го и 2-го отделений зачисляются дети с 7 лет, во 2 отделении может быть организован подготовительный класс.
- Педагогический процесс, основа которого — коррекционно-развивающий принцип обучения, имеет особую содержательную и методическую направленность.
- *Своеобразие содержания специального образования детей с частичным нарушением слуха обусловлено педагогически адаптированной к особым образовательным потребностям данной категории учащихся системой знаний, умений и навыков, опыта творческой деятельности и эмоционально-ценностного отношения к миру, усвоение которой обеспечивает развитие личности.*
- Образование слабослышащих детей строится на *полисенсорной основе*, которая обеспечивается системой специальных занятий, в процессе которых происходит:
 - формирование навыков чтения с губ;
 - овладение техникой речи (формирование двигательной, кинетической базы речи в единстве с развитием оптико-акустических речевых представлений);
 - использование и развитие остаточного слуха.

● Специальные технические средства для незлышащих

- Помимо постоянно совершенствующихся средств слухопротезирования и звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования процесс специального образования незлышащих оснащается разнообразными **техническими средствами, обеспечивающими передачу информации на зрительной основе. Это разнообразные средства статической и динамической проекции, видеотехника, лазерные диски, кодирующие изобразительные или звуковые сигналы.**
- Все большее место в процессе коммуникации незлышащих занимают сегодня телекоммуникационные средства. Все больше телепередач снабжается сегодня видеотекстом или сурдопереводом. Глухие широко пользуются видеотелефоном, пейджинговой связью; повседневным средством связи глухих стал телефакс.
- Особое место в жизни незлышащих занимает компьютер, выступая как средство обучения, развития слуха, речи, навыков чтения с губ.
- Для незлышащих компьютер в учебном процессе является не только и не столько средством оптимизации учебного процесса, как это имеет место в общеобразовательной массовой школе, сколько средством преодоления или уменьшения вторичных отклонений в развитии, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.



- Индивидуализированные компьютерные программы по различным темам и по разным учебным предметам, предлагаемые обучающимся глухим, позволяют им получать учебную информацию в более доступном для них оптическом, а не акустическом варианте, получать при необходимости своевременную специализированную помощь, в том числе и с использованием жестовой речи. Специальное построение компьютерных программ позволяет сурдопедагогу целенаправленно работать над развитием мышления, речи, памяти, внимания и других психических процессов ребенка, нуждающихся в коррекции и развитии.
- Перспективным является создание компьютерных программ профессионального образования для незлышащих по различным специальностям, профориентации, профотбора.
- Разработаны и используются в практике коррекционно-педагогической работы с глухими многочисленные компьютерные программы, предназначенные для развития артикуляционных умений, слухового восприятия слабослышащих и глухих, формирования навыков чтения с губ, обучения жестовому и словесному языку и др.

6. Профессиональное образование и социальная адаптация лиц с нарушенным слухом

- Уровень и качество образования, получаемого глухим или слабослышащим в школе, в значительной мере определяет их последующую жизнь, в том числе и профессиональное самоопределение.
- Если уровень образования достаточно высок, молодой человек с нарушенным слухом может продолжить свое образование в системе начального, среднего или высшего профессионального образования. Перспективы получения профессионального образования лицами с нарушенным слухом зависят не только от качества полученного в школе образования, тяжести нарушения слуха, степени развития словесной речи, но и от влияния ближайшего социального окружения, мнения и ожиданий семьи, школьных товарищей, а также от готовности системы профессионального образования к включению в образовательный поток неслышащих студентов.



- Современные социальные проблемы (растущая безработица, отсутствие социальной защищенности, конкуренция на рынке труда, проблемы трудоустройства лиц с ограниченной трудоспособностью) требуют от молодежи более раннего жизненного и профессионального самоопределения, высокой функциональной грамотности. Школа для глухих детей может помочь в этом направлении путем политехнизации школьного образования, целенаправленной профориентации, повышения качества общего образования и уровня социальной адаптированности неслышащих.
- Большую роль в этом играет система трудового обучения в школе глухих.
- Выпускники школ для детей с нарушениями слуха приобретают специальности, обучаясь на учебно-производственных предприятиях Общества глухих, в профтехучилищах, колледжах, вузах и непосредственно на предприятиях. Предлагаемые сегодня неслышащим профили профессиональной подготовки отстают от требований современного производства и не учитывают возможностей и стремлений лиц с нарушением слуха. Преобладающими профессиями для них остаются инженерно-технические. Реже они получают профессиональную художественную, культурно-просветительскую подготовку, профессиональную подготовку в области физической культуры и спорта, а также экономическую, педагогическую и медицинскую.



Благодарим за внимание!