

Г.А. Степаненко, 4 курс

Научный руководитель – А.Н. Яковлев, к. п. н., доцент

Полесский государственный университет

Слух – это важнейший интеллектуальный, эмоциональный и социальный орган чувств [1, с. 256].

У человека нарушение деятельности слухового анализатора приводит к проблемам устного общения. Слух и речь тесно связаны между собой.

Нарушение слуха с одной стороны, препятствует естественному развитию речи; с другой – нормальное использование слуха находится в зависимости от уровня развития речи [2, с. 61].

Ограниченный поток информации при нарушении слухового анализатора влияет на психическое развитие человека. Потеря слуха по-разному влияет на развитие тех или иных психических функций: в минимальной степени на развитие зрительного восприятия; в значительной степени на развитие двигательных ощущений.

Ухо – орган уникальный по сложности строения. Он состоит из трех частей – наружного, среднего и внутреннего уха.

Заболевания ушей можно разделить на следующие типы:

Врожденные – патологии, связанные с анатомическими или физиологическими пороками развития наружного, среднего или внутреннего уха. Могут носить наследственный характер или быть частью сложного синдрома нарушения развития. К этому типу патологий относятся врожденная нейросенсорная тугоухость, микротия, синдром Гольденхара и другие.

Травматические и вызванные механическими воздействиями. Например, разрыв барабанной перепонки может произойти из-за громкого резкого звука или даже вследствие неосторожной чистки ушей.

Инфекционные заболевания ушей связаны с воспалительным процессом, возникшим в ответ на болезнетворное действие вирусов, бактерий или грибов.

Возбудитель инфекции попадает в ухо как со стороны наружного слухового прохода, так и через кровь, при наличии другого серьезного заболевания (например, ангины или туберкулеза).

В зависимости от характера течения болезни выделяют:

– Острые заболевания — они характеризуются резким нарастанием симптомов и, как правило, вынуждают больного незамедлительно обратиться за врачебной помощью.

– Хронические заболевания — часто развиваются как следствие неправильного или несвоевременного лечения, однако по некоторым причинам (наследственная предрасположенность, особенности течения основного заболевания) могут сопровождать человека на протяжении долгих лет жизни.

Улучшение двигательных способностей глухих под влиянием физических упражнений свидетельствует о компенсаторных возможностях двигательного анализатора.

Например, под влиянием специально подобранных упражнений быстрота движения рук у глухих девушек и юношей не только достигает величин слышащих, но и превышает их. В качестве компенсирующих каналов обратной связи при обучении и развитии глухих выступают такие сенсорные системы, как зрительная, кожная, двигательная, тактильная, остаточный слух.

Личная заинтересованность каждого ребенка и желание играть создают благоприятные условия для усвоения большого объема словесной информации, понимания и запоминания игровых действий, сюжета, ролей, правил, речитативов и т. п.

Список использованных источников

1. Основы аудиологии и слухопротезирования // В. Г. Базаров [и др.]; под общ. ред. В.Г Базарова. – М.: Медицина, 1992. – 256 с.

2. Байкина Н.Г., Физическое воспитание в школе глухих и слабослышащих / Н.Г. Байкина, Б.В. Сермеев – М.: Советский спорт, 1991. – 61 с.