

**ОЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА  
С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА**

*К.С. Теляк, М.Г. Гладышева, 4 курс*

*Научный руководитель – Л.Н. Лаптиева, к.п.н., доцент*

*Полесский государственный университет*

Патология слуха является распространенной причиной инвалидизации и снижения качества жизни, представляет собой многогранную социально-значимую проблему не только в Республике Беларусь, но и в мире.

Нарушение слуховой функции является фактором, ведущим к изменению возрастных психофизиологических показателей у детей, а в дальнейшем – к социальной дезинтеграции, ограниченности в бытовой и профессиональной деятельности.

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь на 1 января 2018 года в стране обучается 994,517 тыс. школьников из них 17,511 тыс. детей с ограниченными возможностями, которые чаще всего обучаются на дому. Важно отметить, что только 2,549 тыс. из них обучаются в школах-интернатах и 2,950 тыс. во вспомогательных школах.

Согласно научным прогнозам, к 2020 году ожидается увеличение численности населения с дефектами слуха более чем на 30 % [1, с. 74].

**Актуальность данного исследования** определяется, тем фактом, что на современном этапе развития общества возникает необходимость изучения нарушений психологического развития, как одной из причин, способствующих социальной адаптации детей с нарушением слуха.

**Цель исследования:** провести оценку психологического развития детей 14 лет с нарушением слуха.

**Методы и организация исследования.**

Исследование было проведено на базе ГУО «Пинская специальная общеобразовательная школа-интернат». В нем приняли участие 15 воспитанников в возрасте 14 лет ГУО «Пинская специальная общеобразовательная школа-интернат» с нейросенсорной тугоухостью.

В целях тестирования особенностей психического развития глухих и слабослышащих, была составлена батарея тестов, которая позволяет оценить такие познавательные процессы как: концентрация и устойчивость внимания, объем внимания; кратковременная память и объем зрительной памяти.

1. *Тест «ЮСЭФО».* Данная психодиагностическая методика предназначена для изучения уровня концентрации внимания и устойчивости внимания испытуемого.

2. *Тест «Запомни и расставь точки».* С помощью этой методики оценивается объем внимания ребенка.

3. *Тест «Заучивания десяти слов».*

Методика заучивания десяти слов была предложена А. Р. Лурия. Она позволяет исследовать процессы памяти: запоминание, сохранение и воспроизведение.

Однако, поскольку исследуемые имеют стойкие нарушения слуха, методика была переработана. В первом варианте экспериментатор показывает по очереди таблички с буквенным обозначением слов. Во втором варианте экспериментатор для обозначения каждого из слова использует уже язык жестов, на котором и отвечает испытуемый.

Проведения двух вариантов данного теста позволило шире оценить как особенности памяти, так особенности восприятия и мелкой моторики у глухих и слабослышащих детей.

4. *Тест «Определение объема кратковременной зрительной памяти»*

**Результаты и их обсуждение.**

В ходе проведения теста «ЮСЭФО» были получены следующие результаты: 62% исследованных обладают высоким уровнем концентрации внимания, 32% средним и всего 6% низким. Однако, не смотря на высокий показатель уровня концентрации внимания, было установлено значительное снижение устойчивости внимания при переключении с одного объекта на другой. Так у 52% разброс количества ошибок составил от 2 до 3, что соответствует среднему уровню, в то время как у остальных 48% – низкому.

Как и в случае с проведением первого, результаты второго теста «Запомни и расставь точки», оказались довольно высокими: 6% – очень высокий результат; 36% – высокий; 52 –средний и 6% – низкий.

Результаты теста «Заучивание десяти слов».

*Вариант 1.* Результаты проведения первой формы теста получились следующими: 54% – низкий, 46% – очень низкий и 12% – не справилось с заданием.

*Вариант 2.* Результаты проведения второй формы теста оказались на порядок выше: 60% – средний; 34% – низкий и 6% не справилось с заданием.

Результаты проведения последнего теста свидетельствовали об объеме зрительной кратковременной памяти. В 12% он составил средний уровень; 24% – низкий и в 64% – очень низкий.

Исходя из чего можно сделать следующие выводы:

Тестирование показало, что исследуемые в большинстве своем обладают высоким уровнем концентрации и объемом внимания, однако при этом уровень устойчивости внимания при его переключении с одного объекта на другой в значительной мере снижен.

С одной стороны это объясняется компенсаторным развитием зрительной сенсорной системы т.к. слуховые сигналы из окружающей среды замещаются зрительным восприятием объектов вследствие чего, и наблюдается высокая степень объема и уровня концентрации внимания.

С другой стороны компенсация такого типа не в состоянии в полной мере придать полноту воспринимаемых объектов, особенно при переключении внимания с одного объекта на другой.

Были отмечены особенности сохранения, запоминания и воспроизведения информации. В ходе проведения теста результаты оказались весьма интересными т.к. при использовании языка жестов 60% исследуемых не испытали особых трудностей, в то время как при использовании письменной речи вся группа показала низкие результаты, а некоторые и вовсе не справились с заданием.

На наш взгляд, такая разница результатов объясняется изменением способа передачи и воспроизведения данных. Для глухих и слабослышащих детей буквенное обозначение слова представляется совокупностью отдельно взятых символов, тем более в отсутствии развитой внутренней речи. Кроме этого в процессе тестирования у испытуемых наблюдались проблемы с письменным воспроизведением слова. Этот факт косвенно свидетельствует о нарушениях мелкой моторики и вестибулярного аппарата, а точнее о связи слуховой сенсорной системы и полуокружными каналами улитки.

Не смотря на это, так же был оценен объем зрительной кратковременной памяти. В результате чего удалось установить сниженный объем восприятия и графического воспроизведение сложной геометрической фигуры. Это объясняется в свою очередь, как и не полной компенсацией зрительного восприятия сложных пространственных форм, так и существенными проблемами с ее графическим воспроизведением.

#### **Список использованных источников**

1. Здоровье населения Республики Беларусь стат. сб. / Нац. Стат. Ком. ; редкол.: В.И. Зиновский [и др.]. – Минск : Гос. Ком. по имуществу РБ, 2014. – 218 с.