**ОСОБЛИВОСТІ МОВЛЕННЕВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ У ДІТЕЙ З ПОРУШЕННЯМИ СЛУХУ**

1. **Класифікація дітей з порушеннями слуху**

**Слух** – це   здатність організму сприймати та диференціювати звукові коливання за допомогою слухового (або звукового) аналізатора.

*Слуховий аналізатор включає*

* периферійний, або рецепторний відділ (зовнішнє, середнє і внутрішнє вухо – підсилення та перетворення звукових коливань);
* середній або провідниковий відділ (слуховий нерв);
* центральний, корковий відділ, який розташований в скроневих долях великих півкуль.

Різні порушення слухового аналізатора викликають неоднакові за ступенем вияву розлади слухової функції. Характер наслідків залежить від часу виникнення патологічного процесу, який призвів до порушення слуху та від того, якою мірою був порушений слух.

Враховуючи ці два головні фактори, всіх дітей з розладами слуху поділяють на три категорії:

* глухі (діти, слух у яких пошкоджений так, що вони самостійно не можуть використати його для розвитку мовлення);
* пізньоглухі (це категорія дітей, які втратили слух після того, як мовлення у них вже сформувалося, і тому збереглося тією чи іншою мірою);
* слабочуючі (туговухі) (діти з частковою недостатністю слуху, що призводить до порушення мовленнєвого розвитку; до цієї групи відносяться діти зі зниженим слухом від 15 до 75 дБ).

1. **Особливості мовленнєвої діяльності дітей з порушеннями слуху**

**Мова** – це історично сформована форма спілкування людей за допомогою мовленнєвих конструкцій, створених на основі певних правил (граматичних, стилістичних тощо).

Через те, що розвиток слуху і мовлення тісно пов’язані між собою – розлади сприймання звукової інформації спричиняють появу недостатності усного мовлення, яке виникає згодом; ускладнюють навчання даної категорії дітей та визначають їх особливості.

*Фактори становлення мови в дітей з порушеннями слуху:*

* час появи дефекту;
* структура дефекту (важкість первинного дефекту, наявність вторинних і т.д. порушень);
* умови розвитку (емоційний клімат в родині, виховання, педагогічний супровід);
* індивідуальні особливості розвитку (рівень інтелекту, ступінь активності, комунікабельність).

*За умови створення сприятливих умов розвитку та при своєчасно розпочатій корекційній роботі, мова може бути збережена і високорозвинена навіть у тих дітей, які народилися з нейросенсорною глухотою.*

*Типові особливості мовленнєвого розвитку:*

1. навіть глухим з народження дітям, ще до початку будь-якого педагогічного впливу, властиві голосо-артикуляційні реакції: крик, гуління та лепетання;
2. схильність до зорово-м’язового наслідування артикуляційним рухам (доказом є те, що у спонтанній вокалізації дітей з порушеннями слуху переважають передні губні звуки);
3. гуління не підкріплюється реакціями центру Верніке і швидко стає монотонним, скорочується та зникає;
4. згасання лепетання (за механізмом зникнення гуління);
5. отримання позитивних емоцій від дій власного голосового та артикуляційного апаратів стимулює голосо-артикуляційну діяльність;
6. за відсутності своєчасно розпочатої корекційної роботи – у дітей збереженими залишаються найелементарніші голосові реакції (крик, вигуки, раптові вокалізації, немовні звуки тощо);
7. до оволодіння жестовою мовою звуки слугують сигналом про наявність бажань, почуттів і потреб (насиченість та звуковий фон відрізняються);
8. слабочуючі діти здатні засвоювати словесну мову не тільки в легкому письмовому виді, а й у вигляді високо розвиненого усного мовлення (як Скороходова О.І.);
9. оволодіння усним мовленням надає глибокий позитивний вплив на формування вищих психічних функцій та особистості дитини;
10. у дітей на протязі всього життя зберігається порівняно обмежене розуміння та застосування слів (обумовлено специфікою мислення), їх спотворення;
11. навіть у дорослих з порушеннями слуху зберігаються помилки у граматичній будові речень (помилки при відмінюванні та застосування прийменників);
12. без цілеспрямованого навчання, наголос діти ставлять помилково, у найбільш чіткому для них складі;
13. голос дітей з порушеннями слуху за звичай глухий, а інтонація – невиразна;
14. діти постійно доповнюють свою мову жестами;
15. порівняно с жестовою мовою – читання по губах визнається дітьми як більш повільний та менш надійний засіб комунікації.

*Особливості мови (за класифікацією вад слуху)*

1. Глухі. Вроджене або набуте в домовленнєвому періоді різке ураження слуху робить неможливим сприйняття мовлення інших і призводить до того, що дитина не оволодіває звуковим мовленням без спеціального навчання, оскільки не може сприймати й аналізувати власну мову, та мову оточуючих.

Навіть за умови сформованості певного мовленнєвого запасу до моменту втрати слуху (наприклад, при настанні глухоти в віці 18 місяців), за відсутності спеціальних прийомів навчання й виховання він досить швидко втрачається. На цьому фоні уповільнюється загальний темп психічного розвитку дитини. Однак створення спеціальних корекційних умов виховання, які активізують компенсаторні процеси, дає змогу поступово вирівняти їх психічний розвиток. У багатьох глухих спостерігаються порушення функцій вестибулярного апарату, яке найчастіше виникає при набутому ураженні слухової функції.

Серед глухих людей розрізняють: глухих без мовлення (рано оглухлі) та глухих, які зберегли мовлення у тій чи іншій мірі (пізньоглухлі). У раньоглухлих дітей різко обмежена можливість оволодіння словесним мовленням, що призводить до глухонімоти.

2. Пізньоглухі. У цих дітей виявляються ті чи інші дефекти вимови, внаслідок відсутності або різкого послаблення можливості слухового контролю за власним мовленням.

У пізньоглухлих може бути різний ступінь порушення слуху і різний рівень збереження мовлення (оскільки без спеціальної педагогічної підтримки словесне мовлення починає розпадатися), але всі діти цієї категорії мають навички словесного спілкування, словесно-логічного мислення. Для пізньоглухих дітей на момент вступу до навчально-реабілітаційного центу першочерговим завданням є засвоєння навичок зорового або (слухозорового) сприйняття мовлення, яке до них звернено.

3. Слабочуючі (туговухі). Порівняно з глухими дітьми, слабочуючі діти мають такий слух, який допомагає їм сприймати мовлення оточуючих за участю слухового аналізатора, засвоювати мінімальний, хоча і неповноцінний за фонематичним оформленням, запас слів. За педагогічною метою слабочуючих дітей шкільного віку поділяють на дві групи (Р.М. Боскис, 1988):

* діти, які володіють розмовним мовленням з невеликими недоліками: неправильна вимова, труднощі в оволодінні грамотою, деякі відхилення у граматичній будові та ін.;
* діти з глибокою мовленнєвою недорозвиненістю. Тобто ті, які на початку навчання нагадують глухих (вимова різко перекручена, запас слів обмежений, наявні аграматизми, інколи повна відсутність мовлення; обмежене сприйняття зверненого мовлення).

Місце усного мовлення в житі дитини залежить від того наскільки у дитини збережений слух, розвинені навички читання по губах і як довго вона використовує у спілкуванні жестову мову. А також від рівня загального розвитку мовленнєвих та розумових здібностей.

Більшість дітей, які володіють жестовою мовою на достатньому рівні втрачають потребу у вербальному спілкуванні. Ця проблема є особливо актуальною, якщо дитина знаходиться у навчально-реабілітаційному центрі, де всі однолітки спілкують за допомогою жестів. Як наслідок – діти втрачають потребу в застосуванні голосових функцій, навіть якщо рівень їх загального розвитку наближений до норми.

*Типові дефекти фонетичного оформлення:*

1. дефекти звуковимови;

* змазування, поєднання, пропуск звуків,
* сигматизми, ротацизми, ламбдацизми;
* дефекти м’якості,
* затримка формування африкатних звуків,
* змішення дзвінких та глухих, дзвінкість глухих приголосних,
* випадіння приголосних при їх збіганні.

1. порушення модуляції голосу;
2. відсутність або застосування помилкових наголосів;
3. порушення фразової інтонації та загального темпу мови;
4. недотримання орфоепічних норм тощо.
5. **Корекційна робота з розвитку мови учнів з порушеннями слуху**

Мова дітей з вадами слуху, які поступають у перші класи навчально-реабілітаційних центрів, навіть отримавши дошкільну підготовку, характеризується стислістю словарного запасу, викривленням звукового складу слова, грубими порушеннями граматичного та синтаксичного оформлення.

В усному мовленні дітей переважають речення, які складаються з 1-3 слів та не містять прийменників. Характерними є застосування мовленнєвих вивертів (підміні важкого слова на більш легше з точки зору звуковимови, яке призводить до неузгодженості слів у реченні та втрати змісту висловлювання) та помилкове використання багатозначних слів.

*Напрямки роботи:*

1. вдосконалення володіння дактильною абеткою та жестовою мовою;
2. логопедична корекція (фонаційне дихання, артикуляція, звуковимова, модуляція голосу);
3. формування і розширення лексики, яке полягає не тільки в кількісному збільшенні словника учнів, але й перш за все в усвідомленні значення певного слова в мовленнєвому потоці. Цей вид роботи має бути тісно пов’язаний з уточненням і практичним використанням словоформ;
4. розвиток лексико-семантичної варіативності пов’язаний з необхідністю формування здатності поєднувати слова в синонімічні ряди за рахунок спільності значень та з виявленням семантичних відмінностей у близьких зазначенням словах;
5. формування семантико-синтаксичної варіативності мови учнів полягає у вільному виборі дітьми синтаксичної структури (в залежності від контексту або конкретної ситуації);
6. розвиток вміння розкривати логічну схему змісту тексту чи зверненої мови. Яке перш за все передбачає вміння визначати тему й основний задум висловлювань, а також збір та систематизацію матеріалу;
7. навчання читанню погубах.

*Сучасні методики корекції:*

1. «Інформнаука» (інформаційна система навчання володіння мовою глухих та слабочуючих).

Розробники – співробітники Нижегородського державного лінгвістичного університету ім. Н.А. Добролюбова. Система дає змогу покращити вимову окремих звуків.

*Принцип роботи:* комп’ютер, за допомогою мікрофона, фіксує особливості мови (чіткість, темп, інтонацію, швидкість і гучність) і порівнює їх з еталонними показниками. На основі цього завдання програма обирає ряд вправ, виконуючі які, дитина намагається наблизитися до ідеальної вимови. При цьому учень бачить результати своїх зусиль у вигляді графіків або мультиплікаційних зображень, що дозволяє йому самостійно коректувати вимову та визначати шляху досягнення еталонного мовлення.

*Цікавим є той факт, що ця система здатна працювати як поліграф (детектор брехні), завдяки діагностиці емоційного та нервово-психологічного стану досліджуваного за коротким записом діалогічного мовлення (1-2 хвилини); а також ідентифікувати особистість за голосом. Настільки широким діапазоном можливостей застосування не володіє жодна з типових програм у всьому світі.*

1. «Speech Viewer» (програмно-апаратний комплекс, розроблений фірмою «IBM»).

Методика застосовується з метою корекції порушень звуковимови, голосоутворення, слуху та сенсомоторних функцій мови.

*Принцип роботи:* персональний комп’ютер за допомогою спеціального обладнання дозволяє побачити зміни голосової та мовленнєвої активності на екрані дисплею. Що призводить до візуального контролю власної діяльності та у декілька разів прискорює роботу з формування мовних навичок. Наприклад, дитина видуває повітря – а на екрані надувається повітряна кулька (якщо повітряний струмінь слабкий – кулька починає поступово зменшуватися). Даний вид роботи сприяє високій мотиваційній готовності дитини до шкільних занять.

Програма комплексу складається з 14 модулів, які дозволяють працювати як з дітьми, так і з дорослими. В кожному з ігрових модулів програми існує 4 різні скрінсейвери, які виключають можливість перенасичення роботою.

* Модуль «Наявність звуку»;
* Модуль «Гучність»;
* Модуль «Гучність і голос»;
* Модуль «Дзвінкість»;
* Модуль «Включення голосу» (склади);
* Модуль «Висота»;
* Модуль «Вправи на висоту»;
* Модуль «Автоматизація фонеми»;
* Модуль «Ланцюги фонем»;
* Модуль «Диференціація 2х фонем»;
* Модуль «Диференціація 4х фонем»;
* Модуль «Спектр висоти та гучності у фразі»;
* Модуль «Спектр звука».

**Висновки**

Отже, навіть незначне зниження слуху, яке виникло до мовленнєвого періоду розвитку, може перешкоджати нормальному становленню мови. Залежно від ступеня зниження слуху спостерігається більша або менша обмеженість мовленнєвого запасу, яка супроводжується неправильним уживанням слів. Втрата слуху та недостатній розвиток мовленнєвої діяльності призводять не тільки до ускладнення пізнавальної діяльності, але й до погіршення функціонального стану дітей, що перешкоджає їх соціалізації.

Під впливом позитивних зовнішніх факторів, серед яких провідним є спеціальне навчання і виховання, особи з порушенням слуху успішно навчаються у вищих навчальних закладах, займаються суспільною діяльністю, працюють на промислових підприємствах та сільському господарстві, досягають успіхів у науці, мистецтві, літературі та спорті.