Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

**Развитие слухового восприятия в норме и при патологии**

Составитель:

дефектолог РЦ «Адели»

Городилова Дарья Александровна

г. Ижевск

2026

Слуховая система человека одна из важнейших анализаторных систем. Одно из главных назначений слухового анализатора заключается в восприятии речи. Восприятие человеком связной речи возможно благодаря единству речевого слуха, речи и мышления. Предпосылкой связной речи является речевой слух.

Речевой слух рассматривается как формирование различной чувствительности к звукам родной речи. А.Р. Лурия охарактеризовал речевой слух как сложный процесс анализатора воспринимаемых звуков и переработки слуховой информации с выделением существенных признаков и торможением побочных признаков.

Сниженный слух – снижение способности человека воспринимать звуки речи. Снижение слуха или тугоухость – это ощутимое ослабление функции слуха, но без потери возможности восприятия речи.

По мнению Л.В. Неймана сниженный слух у слабослышащих и остаточный у глухих слух играет подсобную роль в комплексном слухо-зрительном восприятии речи, помогает конкретнее осмыслять значение многих слов, которые связаны со звуковым содержанием.

В связи с этим была разработана система работы по развитию слухового восприятия, целью которой является формирование речевого слуха, создание межанализаторных условно-рефлекторных связей восприятия устной речи.

Поэтому, актуальность данной работы обусловлена значительной степенью важности правильного формирования и развития слухового восприятия звуков речи у учащихся со сниженным слухом младших классов в связи с тем, что снижение слуха влечет за собой задержку речевого развития детей, обуславливает происхождение дефектов произношения, оказывает отрицательное влияние на развитие мышления и общее развитие детей с нарушением слуха.

Слуховые реакции уже в младенческом возрасте отражают активный процесс реализации языковой способности и приобретения слухового опыта, а не пассивные реакции организма на звук. Это подтверждает Цейтлин С.Н. Она говорит о том, что вызываемая взрослым коммуникация начинается обычно с первых моментов жизни младенца, у ребенка постепенно формируется интенция, то есть направленность сознания, мышления на какой-либо предмет, к продолжению общения и овладению его средствами (на ранних стадиях коммуникации невербальные средства – плач, вокализации, жесты – играют особенно важную роль) [7].

Поэтому, уже в течение первого месяца жизни происходит совершенствование слуховой системы и выявляется врожденная приспособленность слуха человека к восприятию речи. В первые месяцы жизни ребенок реагирует на голос матери, выделяя его среди других звуков и незнакомых голосов [2].

На протяжении первого года жизни у ребенка формируется обратная связь, стимулированная звуками внешней среды. Ребенок пользуется этой связью для контроля собственного голоса. Благодаря обратной связи с 4—5-го месяцев жизни ребенок воспроизводит ритм, интонацию, длительность и частоту речевых звуков [2].

Последующее развитие функции слухового анализатора на втором и третьем году жизни ребенка, связанное с интенсивным формированием у него второй сигнальной системы, характеризуется постепенным переходом от обобщенного восприятия фонетической (звуковой) структуры речи ко все более дифференцированному [5].

Примерно к началу третьего года жизни ребенок приобретает способность различать на слух все звуки речи, фонематический слух ребенка оказывается достаточно сформированным. Однако развитие и совершенствование фонематического слуха продолжается и у взрослых людей. Решающим фактором развития фонематического слуха ребенка является развитие его речи в целом в процессе общения с окружающими людьми [8].

Следует особо отметить, что формирование фонематического слуха протекает в тесном взаимодействии с развитием артикуляции; причем наряду с общеизвестной зависимостью артикуляции от слуха отмечается и обратная зависимость: умение произнести тот или иной звук значительно облегчает ребенку его различение на слух.Закрепление правильного звукопроизношения во многом зависит от слухового контроля. Слуховой контроль над произношением сохраняет существенное значение и после того, как оно прочно усвоено и автоматизировано [8].

В связи с вышесказанным, потеря слуха даже в незначительной степени может внести в жизнь ребенка огромные изменения и трудности, поскольку при нарушении слуха без специально организованного обучения следует снижение уровня развития речи. По мнению Головчиц Л.А., отсутствие или резкое недоразвитие устной речи у ребенка с нарушенным слухом приводит к замедлению темпов познавательного развития, которое с большим трудом корригируется на других возрастных этапах [2].

Например, слуховое восприятие при сенсоневральной тугоухости нарушено по нескольким показателям: звуки воспринимаются тише; понимание речи затруднено, особенно в шумной обстановке; ограничен частотный диапазон восприятия; страдает временная разрешающая способность (высокие тихие тоны перекрываются низкими громкими, при нарастании громкости звуки воспринимаются интенсивнее, чем в норме, восприятие своей и чужой речи значительно ограничено). У некоторых могут возникнуть сочетанные вестибулярные нарушения равновесия [4].

Таким образом, деятельность речеслухового и речедвигательного анализаторов теснейшим образом взаимосвязана и взаимообусловлена, тем, что при недоразвитии фонематического слуха вследствие нарушения речеслухового анализатора затруднено не только слуховое восприятие, но и формирование четких кинестезии, необходимых для правильного произношения. При нарушениях речедвигательных анализаторов (моторная недостаточность) у ребенка не только неправильно формируется произношение, но из-за неправильных и нечетких кинестезии, поступающих в центральный отдел речеслухового анализатора, плохо формируется и фонематический слух [6].

А поскольку, в процессе восприятия детьми речи и усвоения произносительных навыков ведущая роль принадлежит слуховому анализатору, который, взаимодействуя с речедвигательным анализатором, направляет и контролирует работу речевых органов, то отсюда одной из основных проблем сурдопедагогической науки и специальной школы является формирование устной речи учащихся в ее коммуникативной функции, качества навыков ее восприятия и воспроизведения (это правильность речи, под которой понимают соответствие используемых звуковых средств современным нормам литературного языка, чистота звукопроизношения, нормы произношения: ударение, словоупотребление, формообразование, структура словосочетаний и предложений). Для категории слабослышащих детей характерны: ограниченный словарный запас, конкретность мышления и восприятия окружающего мира [3]. Общим для всех слабослышащих является: способность самостоятельно пополнить свой речевой запас без специально организованного обучения и имеется возможность разборчивой речи при использовании ЗУА и оптимальным расстоянием до уха. Багрова И.Г. выделяет, что снижение слуха слабослышащих ограничивает сенсорную основу восприятия устной речи. Но отмечает, что при этом возможность слухового восприятия у слабослышащих остается. Эта возможность обусловлена тем, что звучание голоса (с изменениями по силе, высоте и длительности), некоторые акустические признаки фонем оказываются в пределах доступного слабослышащему динамического и частотного диапазонов. Остаются, в определенной мере, доступными для восприятия на слух интонация, ритмический контур слов, звуковая их структура [1].

Таким образом, сравнивая развитие слухового восприятия в норме и при патологии, устная речь у нормально слышащего формируется на основе ее слухового восприятия и подражания, тогда как, у слабослышащих поражение слуха нарушает развитие слухового восприятия, и, как следствие, развитие и формирование устной речи. При нарушении слуха ограничиваются возможности для овладения звучащей речью на основе слухового подражания. Так как роль слуха в речевом развитии ребенка является решающей, то недостаток слуха является препятствием для становления речи [1, 3].

Сравнительная таблица «Развитие слухового восприятия в норме и при патологии»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Слуховое восприятие  Параметры | В норме | При патологии |
| Первые речевые реакции в довербальном периоде, зависящие от слуха. | Ребенок начинает улавливать связь между своими речевыми реакциями и реакцией на них окружающего мира. | Первые речевые реакции (крик, гуление, лепетная речь) на звуковые раздражения отмечаются уже у новорожденного с отклонением в развитии слуховой функции. |
| Дограмматический этап. | С помощью слуха уточняются значения слов, ребенок способен выделять морфологические элементы и овладевает структурой предложения. | Слабая дифференциация слов в потоке речи, акустические образы речи не запечатлеются в слуховой памяти. |
| Формирование фонематического слуха. | Постепенный  переход от обобщенного восприятия фонетической (звуковой) структуры речи ко все более дифференцированному. | Выделяется пять этапов становления фонематического восприятия. |
| Формирование фонетического слуха. | Успешно усваивают звуковой состав языка, они  учатся фонетическому анализу слов, могут мысленно расчленить на фонемы сочетания звуков, слоги и слова. | Скудность звукового состава. Усваивают не те звуки, которые они хорошо слышат, а те, которые легче произнести. |
| Самоконтроль. | Самостоятельно устанавливает степени рассогласованности между эталоном и собственно производимой речью. | Замедление темпов познавательного развития, и, как следствие, отсутствие самоконтроля за собственной речью. |
| Пространственное восприятие. | Локализует звуковые объекты в пространстве и производит анализ комплекса характеристик, значимых для восприятия объектов. | Неспособность локализовать звук в пространстве, расстройства различения направлений звучаний, определения источников звука. |

Подводя итог всему вышесказанному, выявлено, что развитие слухового восприятия в норме и при патологии отличается. Развитие навыка слухового восприятия устной речи представляет собой сложный процесс, который неразрывно связан с усвоением языка, произносительных умений, развитием познавательной деятельности ребенка, накоплением у него жизненного опыта. Также, для формирования речи важное значение имеет развитие функции слухового и речедвигательного анализаторов, поскольку, произносительная сторона устной речи и восприятие устной речи окружающих — две важные стороны речевой коммуникативной деятельности человека, от которых зависит его общение с другими людьми. Если навыки восприятия устной речи несовершенны, то общение человека с окружающими затрудняется.

# ЛИТЕРАТУРА

1. Багрова И.Г. Обучение слабослышащих учащихся восприятию речи на слух. – Пособие для учителя. изд. – МОСКВА: «ПРОСВЕЩЕНИЕ», 1990. – 127с.
2. Головчиц Л.А. Дошкольная сурдопедагогика: Воспитание и обучение дошкольников с нарушениями слуха: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. —— М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001. — 304 с. — (Коррекционная педагогика).
3. Голубева Г.Г. – Учитель дефектолог. «Роль средств наглядности в развитии слухового восприятия и формировании произношения слабослышащих учащихся» // Учебно-методический портал URL: https://www.uchmet.ru/library/material/151598/ (дата обращения: 31.05.2022).
4. Парфенов В.А., Антоненко Л.М. Нейросенсорная тугоухость в неврологической практике // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. - 2017. - №2. - С. 11.
5. Репина З.А. «Нейропсихологическое изучение детей с тяжёлыми дефектами речи: Учеб. пособие гос. пед. ун-т. - Екатеринбург, 1995. - 121 с.
6. Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты): Учебное пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных за ведений: В 2 тт. Т. II / Под ред. Л. С. Волковой и В. И. Селиверстова. — М.: Гуманит. изд. Центр ВЛАДОС, 1997 - 656 с: ил.
7. Цейтлин С. Н. Очерки по словообразованию и формообразованию в детской речи. — М.: Знак, 2009 — 592 с.
8. Черкасова Е.Л. Воспитание речевого слуха у дошкольников с общим недоразвитием речи // Дошкольное воспитание. - 206. - №11. - С. 65.