Публичные лекции по психологии

1 декабря 2010

Проблемы психического здоровья детей и взрослых с нарушением слуха

Лектор: **Басилова Татьяна Александровна**, кандидат психологических наук, зав. кафедрой специальной психологии факультета клинической и специальной психологии МГППУ

Организатор: Управление координации, планирования НИР и подготовки научных кадров Московский городской психолого-педагогический университет

www.mgppu.ru/lektoriy

ПРОБЛЕМЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
детей и взрослых с нарушением слуха

Татьяна Александровна

БАСИЛОВА,

Кафедра специальной психологии
факультет клинической и
специальной психологии МГППУ

План лекции:

- Современные противоречия между сообществом глухих и стремлением общества устранить глухоту путем кохлеарной имплантации
- Распространенность нарушений слуха
- Разная структура первичного нарушения при глухоте
- Причины нарушений слуха
- Проблемы детей и взрослых с врожденной и рано приобретенной глухотой
- Глухие люди о себе
- Творчество глухих
- Наши последние публикации

Культура глухих

- Отношение к сообществу глухих как культурным и языковым меньшинствам
- Признание многими государствами к началу 80-ых годов XX века официального статуса национальных жестовых языков
- Признание права глухих получать образование на жестовом языке.
- В таких странах как Норвегия, Франция, Швеция и других это право закреплено законодательно

Раннее слухопротезирование, кохлеарная имплантация и своевременная психолого-педагогическая помощь

- Качественное изменение слуховых аппаратов
- Появление кохлеарной имплантации
- В случае благоприятного исхода операции и после специальных занятий с педагогом, ребенок может быть полностью интегрирован в среду слышащих сверстников и не будет нуждаться в условиях специального образовательного учреждения

Распространенность нарушений слуха

- От 4 до 6% населения страдает нарушением слуха разной выраженности – это составляет более 250 миллионов людей
- Примерно 4% из них – имеют легкую двустороннюю или одностороннюю тугоухость
- Всего **0,1%** населения – имеет тяжелую форму тугоухости или глухоту

Влияние легких нарушений слуха на развитие ребенка

- 30% неуспевающих школьников имеют одностороннюю тугоухость
- У второгодников легкие нарушения слуха (одностороння тугоухость) встречается в 10 раз чаще, чем у нормально слышащих сверстников

Распространенность врожденной и рано приобретенной глухоты

- 1:2700 детей рождается глухими
- 1: 1000 детей приобретает глухоту после рождения в первые годы жизни

Структура первичного нарушения при нарушенном слухе

- Врожденное нарушение или приобретенное в раннем, дошкольном, подростковом, юном, зрелом и старческом возрасте
- Глухота или слабослышание (нейросенсорная или кондуктивная тугоухость)
- Стабильное или прогрессирующее (текущее) нарушение слуха
- Изолированное или осложненное

Возрастной состав людей, имеющих потерю слуха

Возрастная группа (лет)	Процент людей, имеющих нарушения слуха	Возрастная группа (лет)	Процент людей, имеющих нарушения слуха
17-30	1,8	51-60	18,9
31-40	2,8	61-70	36,8
41-50	8,2	71-80	60,2

Этиология (причины) нарушений слуха

- Наследственные по происхождению 65-75%%
- Приобретенные в результате заболеваний, интоксикаций и травм 25-35%%

Наследственная глухота и тугоухость

- Несиндромальная (глухота, не сочетающаяся с другими нарушениями) - 70%
- Синдромальная (глухота с дополнительными нарушениями) - 30%

Синдромальная наследственная глухота и тугоухость

Генетические нарушения слуха, сочетающиеся с

- **нарушениями сердечной деятельности**
- **глазными болезнями**
- **заболеваниями костно-мышечной системы**
- **заболеваниями покровной системы**
- **заболеваниями почек**
- **болезнями нервной системы**
- **метаболическими и другими аномалиями**

Нарушения слуха и ...

- ***Синдром отсутствия или недоразвития большой берцовой кости и врожденная глухота***
- ***Синдром Альпорта*** (наследственный гематурический нефрит с прогрессирующими тугоухостью и нарушением зрения) – примерно у 1% детей с врожденными нарушениями слуха
- ***Синдром Пендреда*** (увеличение щитовидной железы к 5-8 годам – зоб, которому в ряде случаев присоединяется умственная отсталость) встречается у 5-10% детей с врожденной глухотой
- ***Синдром Джервелла-Нильсена*** (дефект сердечной проводимости) примерно у 1,5% детей с врожденной глухотой
- **Синдром Ваарденбурга** –глухота и нарушение пигментации кожи и радужной оболочки глаз

Нарушения слуха и зрения

- ***Коккейна синдром*** – низкорослость, старообразное лицо, *глухота, пигментная дегенерация сетчатки и прогрессирующая умственная отсталость*
- ***Глухота, атрофия зрительных нервов и сахарный диабет***
- ***Синдром Вильдерванка*** (шейно-зрительно-акустическая дисплазия) - у всех отмечается врожденное непрогрессирующее нарушение позвоночника разной выраженности, в 15-20% к этому присоединяется паралич отводящего нерва (следствием чего является косоглазие) и нейросенсорная глухота (11%).
- **Синдром врожденного нарушения слуха, ихтиоза и прогрессирующего нарушения зрения**
- **Синдром Маршалла** – врожденная тугоухость и выраженная близорукость с угрозой глаукомы и отслойки сетчатки
- **Синдром Ушера** – врожденное нарушение слуха разной степени и прогрессирующее нарушение зрения из-за заболевания сетчатки

Синдром Ушера (Usher s.)

- От 3 до 6% всех детей с врожденными нарушениями слуха (от легкой тугоухости до выраженной глухоты) в будущем ожидает слепота из-за прогрессирующей дегенерации сетчатки)
- 50 % взрослых слепоглухих – люди с синдромом Ушера

Три типа синдрома Ушера

- Тип 1 – Врожденная глухота, проблемы с равновесием и резкое сужение полей зрения на после 10 лет.
- Тип 2 – Врожденная тугоухость, сужение полей зрения на после 40 лет или позже.
- Тип 3 – нормальное зрение и слух с рождение, слепоглухота в старшем дошкольном, подростковом возрасте или позже.

CHARGE синдром

C – колобома (отсутствие кусочка ткани) органов зрения (века, радужки, зрительного нерва или сетчатки)

H – нарушение сердечной деятельности (от легкого функционального шума до врожденного порока)

A – атрезия (сужение или заращение) хоан(носовых отверстий)

R – отставание в росте и весе

G – недоразвитие половых органов

E – нарушения слуха/ушей (изменение ушных раковин или изменения в среднем, внутреннем ухе)

Приобретенные нарушения слуха

- Внутриутробные инфекции (заболевания матери во время беременности краснухой, цитомегаловирусом, токсоплазмозом, сифилисом, гриппом…)
- Гемолитическая болезнь новорожденных (несовместимость по резус-фактору и группе крови между матерью и плодом)
- Глубокая недоношенность
- Заболевания после рождения: отит, эпидемический паротит (свинка), скарлатина, корь, грипп, менингит…
- Ототоксические медицинские препараты (антибиотики мициновой группы)

Глубокая недоношенность

- **бронхо-легочная дисплазия**
- у 70% недоношенных детей с очень низкой массой тела при рождении независимо от характера родов могут развиться **мозговые кровоизлияния,** которые приводят к поражению ЦНС (ДЦП и отставание в умственном развитии);
- эти дети могут иметь различные соматические заболевания, во многом вызванные избыточным или нагрузочным лечением сразу после рожден
- По последним данным, примерно 35% детей, появившихся на свет глубоко недоношенными и с очень малым весом могут **отставать в умственном развитии.**
- От 12 до 15% недоношенных детей могут иметь **детский церебральный паралич**.
- У примерно у 3-10% недоношенных детей обнаруживаются **аномалии развития глаз**, приводящие к глубоким нарушениям зрения и даже слепоте (врожденная глаукома, врожденная катаракта, атрофия зрительного нерва, ретинопатия и др.).
- Как следствие глубокой недоношенности, у таких детей приблизительно в 1-5% случаев могут наблюдаться и **нарушения слуха**.

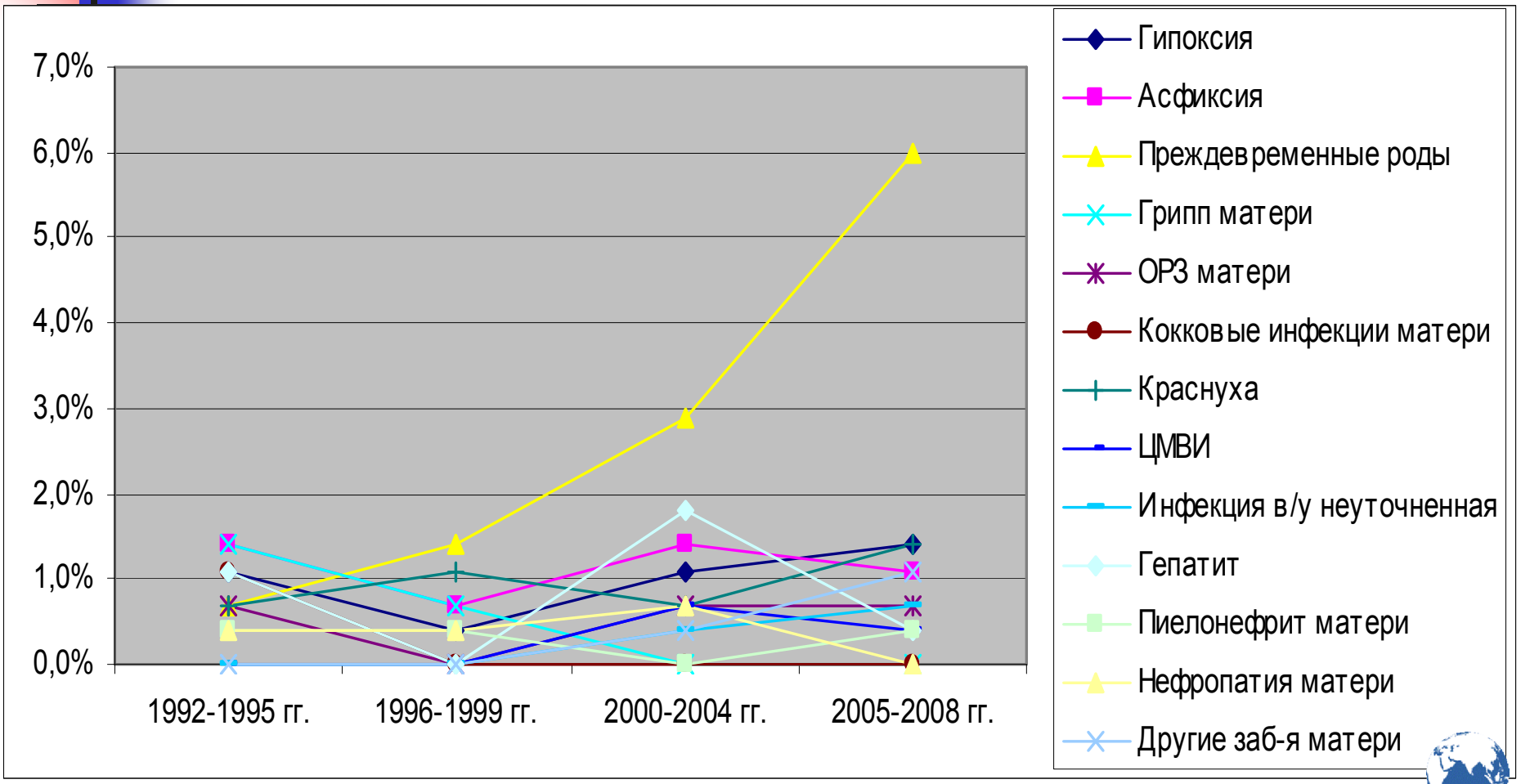
В ряде случаев эти нарушения сочетаются у одного ребенка.

Рожденные на 22-24 неделе беременности с весом 500 г и выше

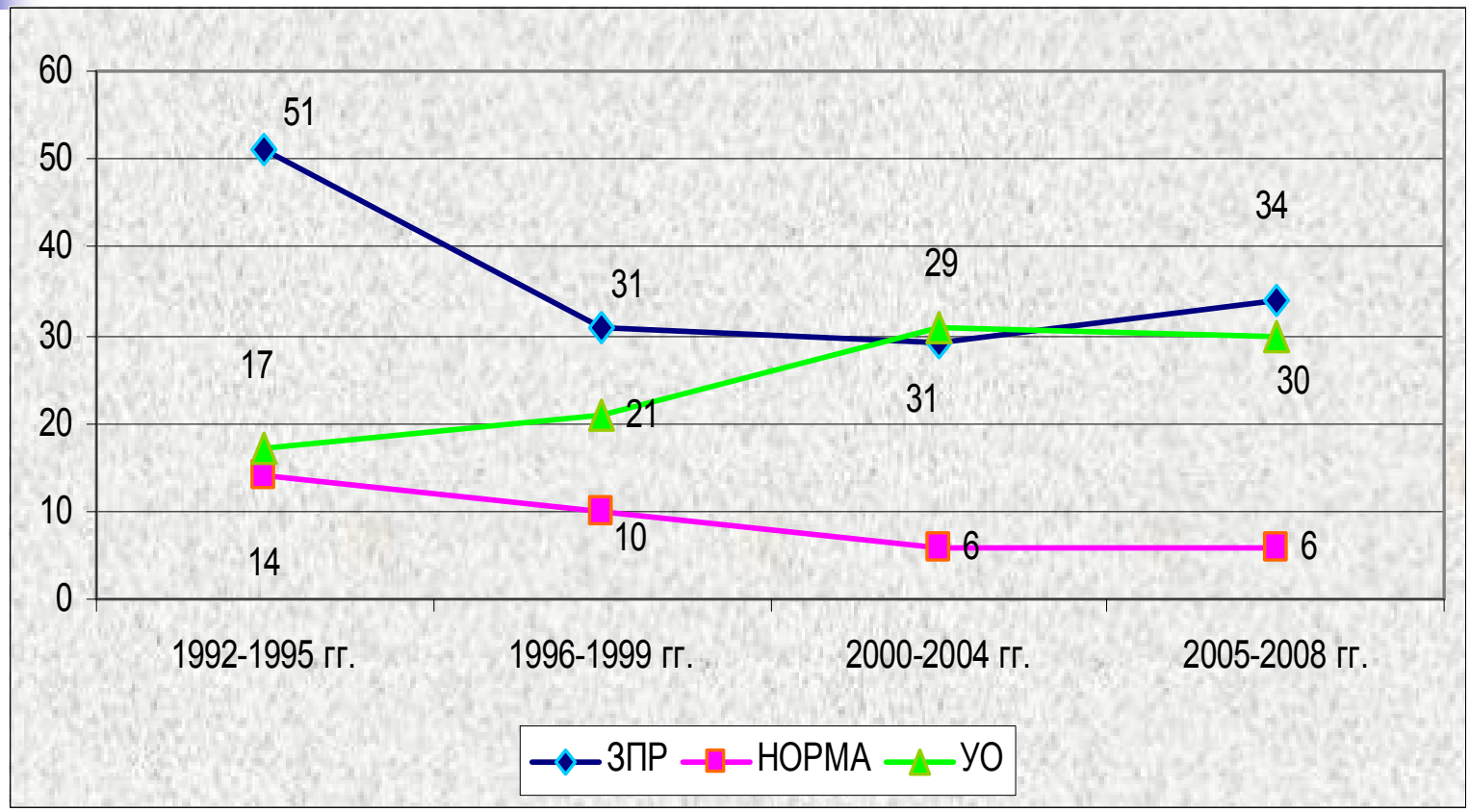
- Происходит окостенение слуховых косточек, которые теперь способны проводить звуки.
- Ребенок слышит маму: ее дыхание, биение сердца и голос.
- Начинают формироваться жировые отложения.
- Это период интенсивной прибавки в весе.
- **Легкие развиваются настолько, что ребенок может выжить вне утробы матери, но лишь в условиях палаты интенсивной терапии.**
- **У таких детей возможны расстройства функционирования органов, что требует длительного нахождения в палате интенсивной терапии.**

Изменения этиологии врожденной глухоты

(по данным изучения состава школы для глухих №65)



Изменение показателей интеллектуального развития в зависимости от периода поступления в школу



Изменения этиологии

Все больше детей, рожденных недоношенными, и тех, у кого развились сложные нарушения в результате перенесенных в ранний период серьезных наследственных или инфекционных заболеваний, **теперь выживают в результате развития медицинской науки и технологий выхаживания.**

Теперь мы работаем с возросшим количеством детей, которые еще двадцать лет назад не выживали.

Дополнительные нарушения при глухоте

- Глухие на 15% чаще страдают ДЦП и эпилепсией
- Примерно 30% глухих детей имеют дополнительные нарушения – зрительные, моторные и трудности в обучении
- **Примерно 40-50 %%глухих имеет проблемы в эмоциональной сфере (в 1,5-2 раза чаще слышащих)**
- **Примерно 15 - 20% глухих имеет клинический психиатрический диагноз**

(Hindley,2005; Edwards&Crocker,2008)

Социально-психологические неблагоприятные факторы, влияющие на психическое здоровье ребенка

- Психическая депривация
- Нарушение привязанности
- Влияние разлуки с матерью (или
- лицом ее заменяюшим)
- Условия семейного воспитания

Реакция слышащих родителей на рождение глухого ребенка

1. Состояние «шока»
2. Понимание диагноза
3. Защитное отрицание
4. Принятие нарушения у ребенка
5. Стадия конструктивных действий

Стиль семейного воспитания

- Приятие и адекватное отношение к ребенку
- Гиперопека
- Гипоопека
- Неприятие и даже отвержение

Особая для родителей глухих детей проблема выбора пути помощи своему ребенку

- Ранняя диагностика и ранняя слуховая тренировка (до 1 года)
- Кохлеарная имплантация (до 1-2-х лет)
- Интегрированное обучение

- Поздняя диагностика и обучение методом тотальной коммуникации в специальных образовательных учреждениях

- Обучение Жестовому языку

- Билингвистический метод обучения

Что такое кохлеарный имплант

состоит из внешней (носимой) и внутренней (имплантируемой) части.

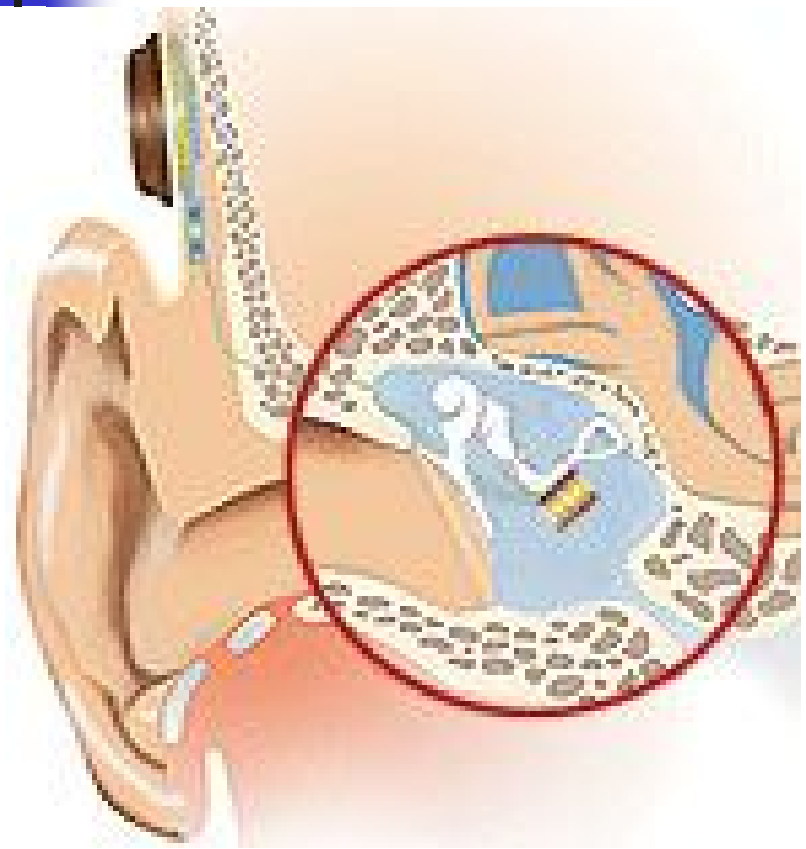
<u>Во внешней части находятся</u>:

- <u>Микрофон</u>
- <u>Микропроцессор</u> для преобразования звука в электрические имплульсы
- <u>Радиопередатчик</u>

<u>Внутренняя часть содержит:</u>

- Радиоприемник
- Дешифратор сигналов
- Цепочку электродов, которые вживляются в улитку

Как работает кохлеарный имплант



- Звуки улавливаются микрофоном и преобразуются в электрические сигналы, которые “кодируются” в пакет электрических импульсов.
- Импульсы пересылаются на катушку передатчика и посредством радиоволн передаются в имплант.
- Последний посылает пакеты электрических импульсов на электроды, локализованные в улитке.
- Слуховой нерв собирает эти слабые электрические сигналы и передает их в мозг.
- Кора головного мозга распознает эти сигналы как звуки.

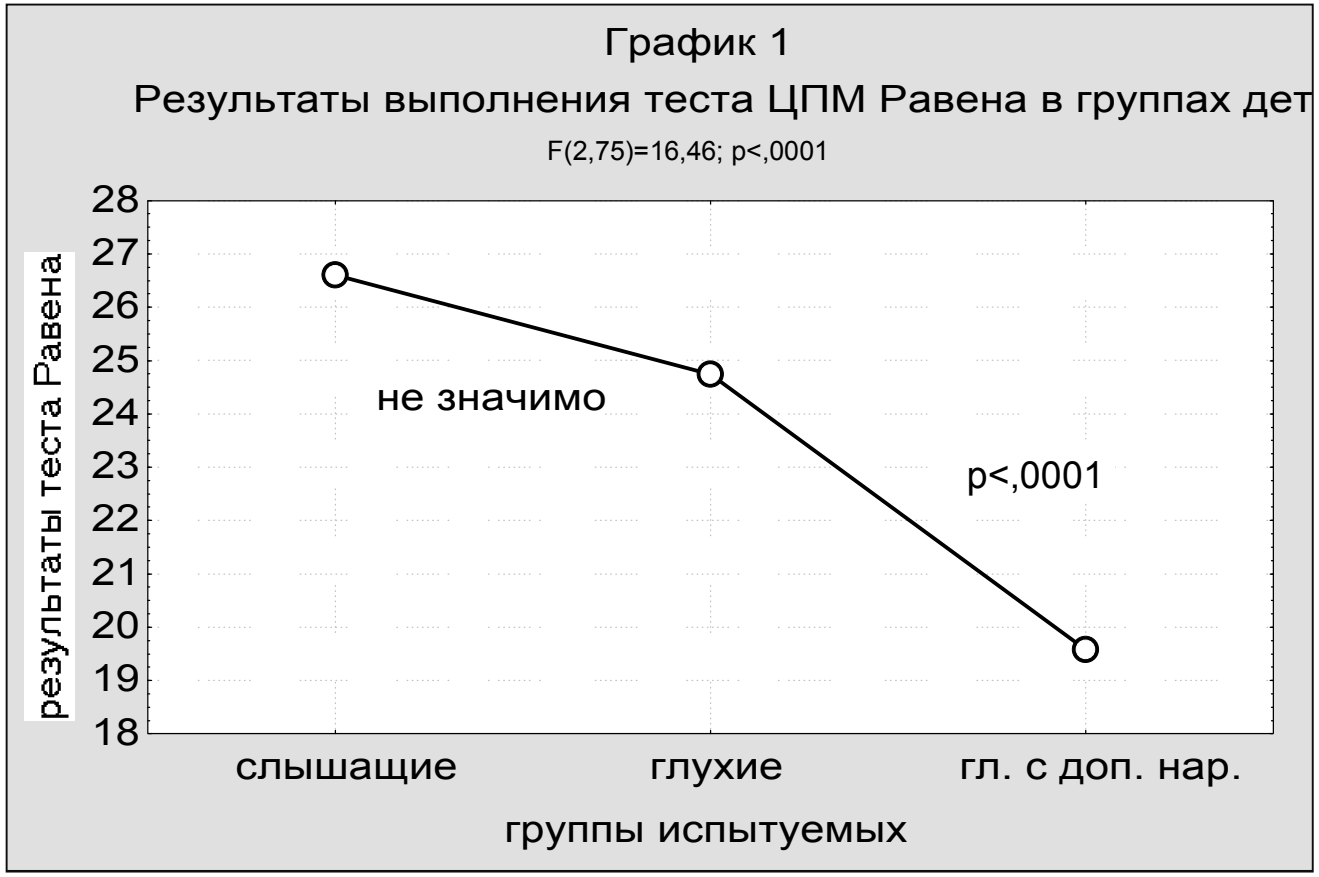
Состояние слуха у родителей глухого ребенка

- Особенности состояния слуха родителей глухого ребенка (примерно **95 % глухих** детей появляется **в слышащих семьях**)

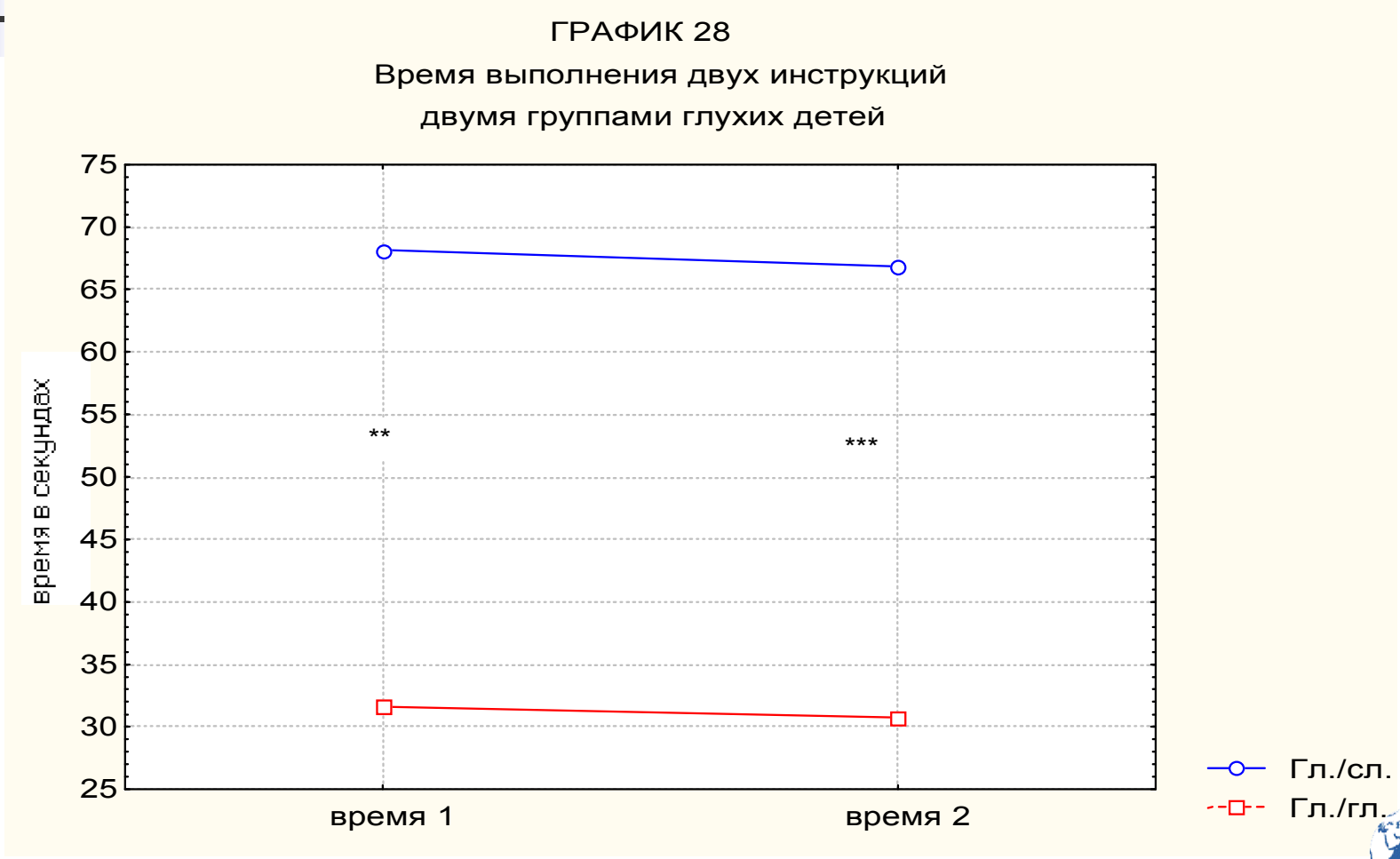
Различия между глухими и слышащими родителями глухих детей

СЛЫШАЩИЕ РОДИТЕЛИ	ГЛУХИЕ РОДИТЕЛИ
Более высокий социальный статус	
Более высокий уровень образования	
	Отсутствие тяжелых переживаний по поводу глухоты у своего ребенка
	Общий «родной» язык
	Меньшая авторитарность воспитания
	Большая оптимистичность в оценке достижений ребенка

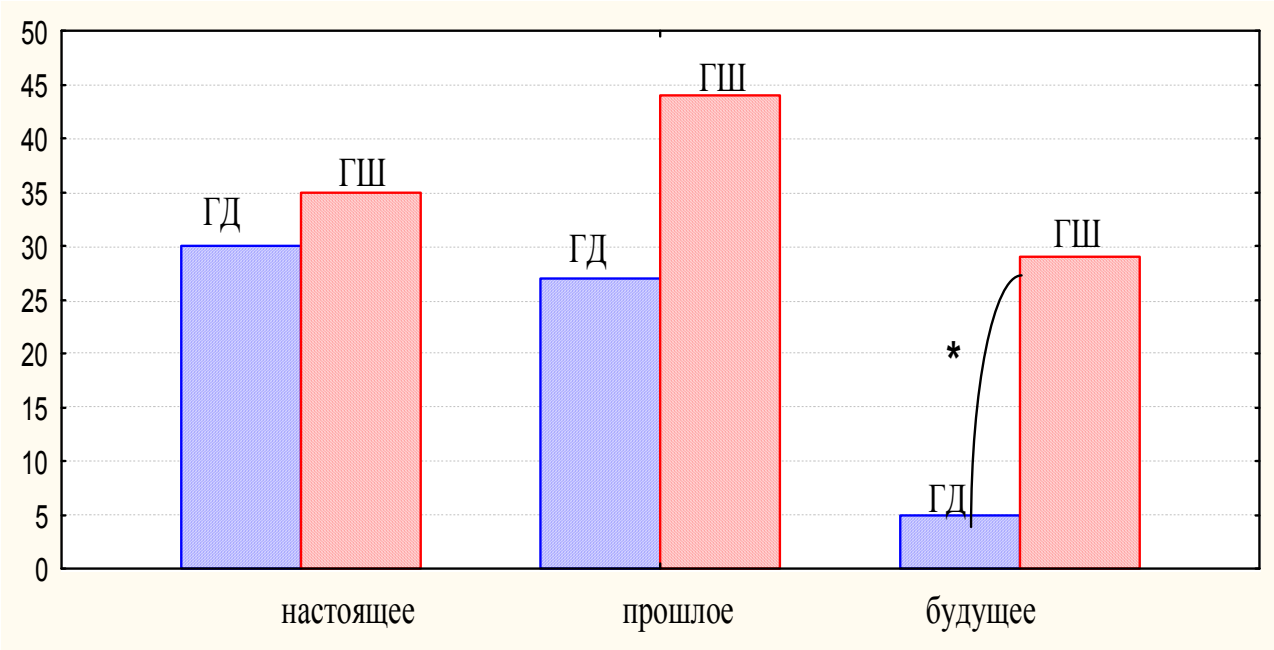
Выполнение интеллектуальных невербальных заданий глухими первоклассниками(Хохлова,2005)



Результаты изучения эффективности родительско-детского взаимодействия в семьях глухих детей (Хохлова,2007)



Осознание своего дефекта глухими дошкольниками и школьниками (Замалетдинова,2007)



Исследование самоотношения подростков (методика «20 я»)

Извольская,2010

- Обычная школа – слышащие дети
- преобладают ответы«социального «Я» (член семьи, учащийся школы, житель столицы);
- И «рефлексивного Я» (веселый, застенчивый…)

- Школа слабослышащих преобладают ответы, свидетельствующие преимущественно о деятельностной идентичности (что я люблю делать)

Исследование Извольской выявило:

У слышащих школьников

- общительность, уверенность в себе,
- ориентирование на свой внутренний мир,
- высокий уровень социальной компетенции

У слабослышащих и глухих

- Более низкие подобные показатели свидетельствуют об их замкнутости, тревожности, неуверенности в себе.

Изучение самоотношения у детей с нарушенным слухом, обучающихся вместе со слышащими школьниками

- Статистических значимых различий со слышащими выявлено не было
- Самые высокие результаты показали слабослышащие и глухие дети, обучающиеся в условиях полной интеграции

На нарушении психического здоровья глухих сказывается

- Воспитание большинства глухих в слышащих семьях, не имеющих никакого опыта общения с глухими, тяжело переживающих его глухоту и испытывающих трудности содержательного общения со своими детьми
- Примерно 30% глухих детей имеет дополнительные нарушения (зрительные, моторные и интеллектуальные), влияющие на их психическое развитие и успехи в образовании
- Плохое владение жестовым языком родителями и педагогами специальных школ для глухих
- Отсутствие официального статуса жестового языка глухих в России, что затрудняет его преподавание и изучение, использование жестового перевода

Что же надо делать в раннем детстве?

- Раннее выявление глухоты у детей
- Ранняя организация психолого-педагогического сопровождения каждой семьи, в которой рождается ребенок с нарушенным слухом для

  - Ранняя диагностика рисков дополнительных нарушений

  - Информация членов семьи о всех возможных последствиях лечения и обучения глухого ребенка

  - Ранняя слуховая тренировка и преодоление сенсорной депривации (слуховое протезирование, в т.ч.КИ)

- Предоставление возможности каждой такой семье пройти бесплатно курс национального жестового языка и познакомиться с культурой глухих

Что же надо делать в дошкольном возрасте?

- Интегрированное воспитание и обучение глухого без дополнительных нарушений

  - в условиях «смешанного или комбинированного» по составу детского сада (группа глухих в обычном детском саду)

  - Включение 1-2 детей в группу слышащих дошкольников

- Обучение и воспитание глухих с дополнительными нарушениями в специальном детском саду

- Обучение детей и их родителей национальному жестовому языку глухих

Что же надо делать в школьном возрасте?

- Преимущественно билингвистическая система обучения в начальной школе (главный приоритет – формирование письменной речи и связь с реальной жизнью ребенка)
- Интегрированная система обучения в старшей школе (возможно и с использованием переводчиков жестового языка).
- Интегрированная система обучения профессионального образования (с использованием переводчиков жестового языка и компьютерных технологий)
- Специальное образование для глухих детей с дополнительными нарушениями

Что надо делать в университете?

- Изучение особенностей интеллектуального и личностного развития глухих
- Изучение самосознания глухих (помощь в осознании своей глухоты в дошкольном возрасте)
- Изучение восприятия глухих
- Изучение жестового языка глухих
- Описание и изучение глухих с эмоциональными и поведенческими проблемами
- Создание батареи методик для диагностического обследования глухих разного возраста
- Подготовка психологов, в том числе и клинических к исследовательской и практической работе с глухими и слабослышащими детьми и взрослыми
- Подготовка преподавателей жестового языка

Что значит быть глухим?
(Опрос молодых неслышащих людей - Сьюзен Грегори и др., Великобритания)

Чувствуют они себя счастливыми или несчастными?

- Счастливы 65%
- Несчастны 11%
- То счастливы, то несчастны 24%

Отношение к себе

- Нравятся себе 70%
- Гордятся собой 55%
- Стыдятся себя 42%
- Что-то хотят в себе изменить 64%

На сколько бы изменилась их жизнь, если бы они стали слышащими?

81% сказали, что их жизнь изменилась бы в отношении:

- Социальных связей (30%)
- Профессиональной деятельности (13%)
- Способности говорить и слышать (11%)

Как и когда вы узнали о своей глухоте?

- Многие рассказывали, что в детстве считали всех детей – глухими, а всех взрослых – слышащими
- Когда вырастут – будут хорошо слышать
- Большинство стало осознавать свою глухоту приблизительно в 11 лет

Как вы думаете – жестами или словами?

- Ответили на этот вопрос единицы:

«Когда я говорю с собой, я как будто вижу свои руки движущимися, как будто это говорит другой глухой, вот почему я пытаюсь говорить с собой перед зеркалом»

«Я часто говорю с собой перед зеркалом… Я делаю это, когда никого нет рядом.. Мои глухие друзья делают также. Моя мама увидела меня говорящим перед зеркалом в ванной и очень рассердилась, сказала об этом отцу и тот тоже меня ругал»

Глухая учительница об особенностях глухих (Урсула Меркт-Германия)

- Восприятие глухих

- если движущиеся предметы не пахнут или не вибрируют, то они попадают в поле зрения глухого как бы внезапно, без предупреждения..

- я привыкла к тому, что люди появляются ниоткуда и снова исчезают

Негативная сторона отрывочности в восприятии глухих

- Отсутствие акустического компонента в восприятии ведет к его **отрывочности**
- Поэтому у многих глухих формируется представление **о бессмысленности окружающего** мира, им кажется, что с ними происходят непонятные вещи, которые побуждаются потусторонними силами
- Поэтому глухой ребенок реже задает вопрос «Почему?» и у него **не возникает потребность найти логическую взаимосвязь между событиями**
- Потому многие глухие **недостаточно понимают последствия какого-то своего действия**

Позитивная сторона отрывочности в восприятии глухих

- Глухой подходит к воспринимаемому объекту без предрассудков, больше обращает внимание на детали и открывает его удивительные стороны, каждый раз видя мир заново (глухие художники, артисты)

Общение с глухими

- Чисто устное общение с маленькими глухими возможно, но очень сложно из-за трудности чтения с губ и артикуляции

- Невозможно только с помощью разговорной устной речи и работы над артикуляцией научить глухого ребенка всему тому, что слышащие сверстники усваивают самостоятельно

Жестовая речь глухих

- Глухой для благополучного формирования личности нуждается **в языке, в котором он неуязвим, который он может полностью контролировать** и который не требует подтверждения слышащих
- Важно, чтобы **в своем родном языке у глухого была твердая основа**, надежный порт, из которого он может выйти «порыбачить» в опасное море устной речи

Жестовая речь слышащих

- Нельзя требовать овладения жестовой речью со стороны всех слышащих, достаточно их согласия использовать даже некоторые жесты – **этим они показывают глухому свое желание ориентироваться на его способ общения**

Неугасающая потребность в общении у глухих

- Спонтанное общение глухих школьников между собой достаточно стереотипно, в нем присутствуют одни и те же, без конца повторяющиеся темы

- Глухие сами постоянно повторяют и требуют повторений от собеседника

Социальное развитие глухих

- Особенности восприятия и общения не позволяют глухим хорошо понимать мотивы и реакции других людей

- Глухой нуждается в большей помощи в осознании собственных чувств

Переживания глухих

- Глухие способны к непосредственным чувственным переживаниям, подлинному сочувствию, но в то же время склонны к поверхностности, из-за которой **вместо углубления в проблему, они ищут новых впечатлений**

Настроение глухих

- Типичным считаю дружелюбное, веселое настроение глухих, постоянную готовность смеяться и шутить, отмечаю и у себя иногда **немотивированные приливы радости,** возможно из-за отсутствия акустического стресса

Чувство недоверия к миру слышащих

- «Слышащие считают нас неполноценными и используют нас» - это утверждение можно встретить даже у самых образованных и успешных глухих

Самовыражение глухих

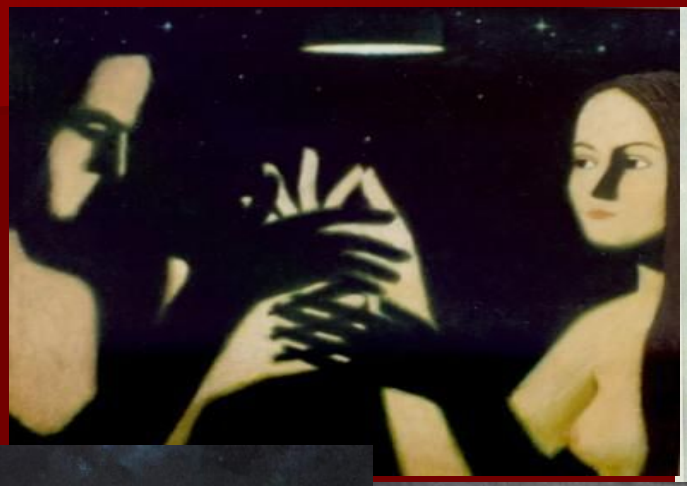
- Помимо жестового языка есть другие возможности самовыражения у глухих:

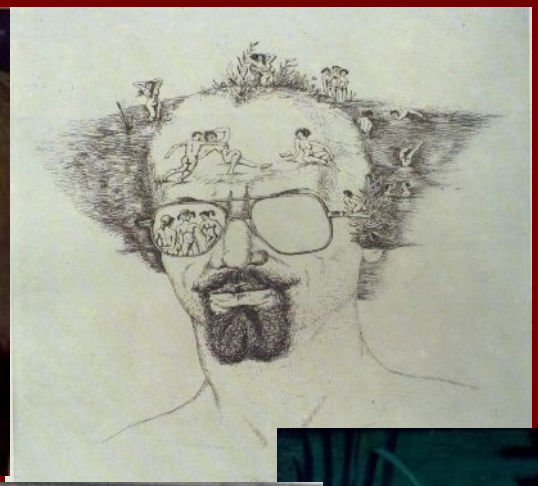
- **театр пантомимы**

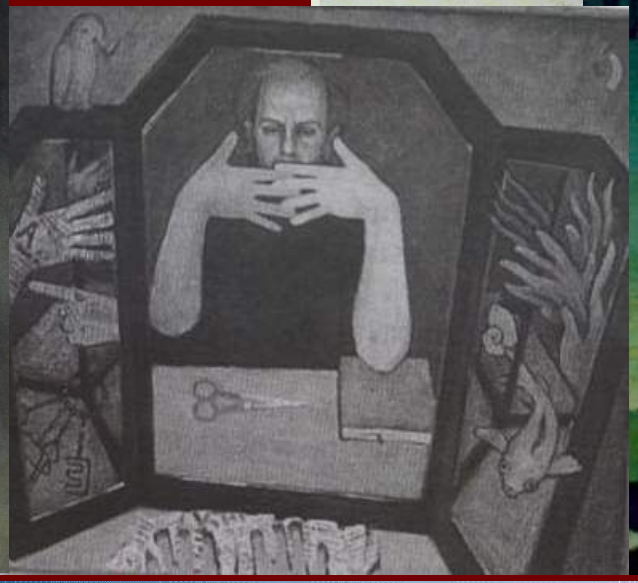
- **танцы и ритмика**

- **изобразительное искусство**, которое по своей успешности приближается к языку

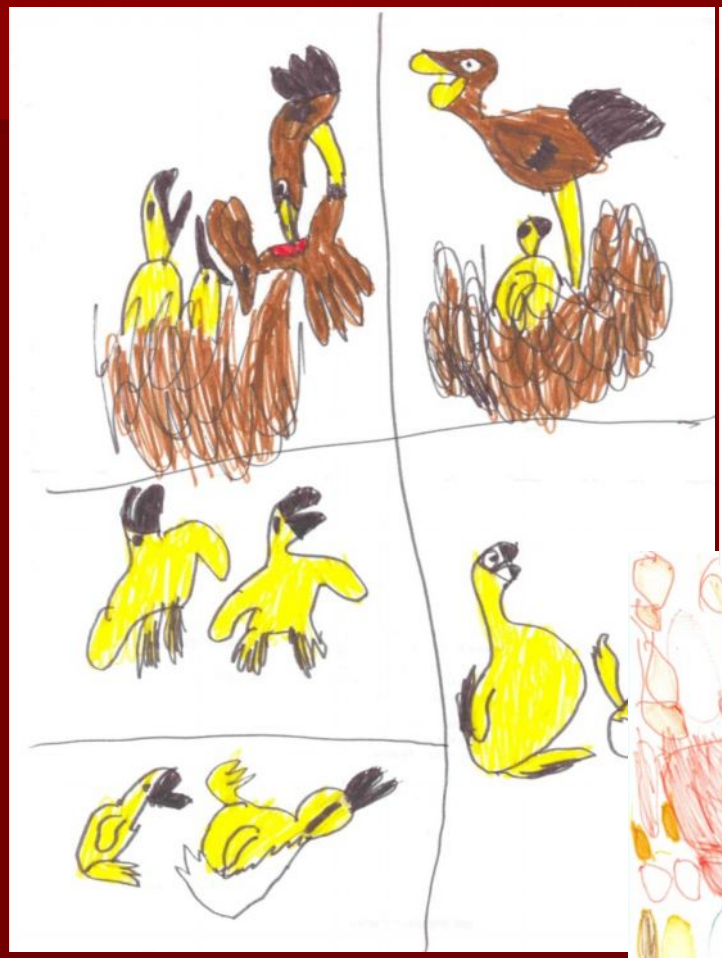
Изобразительное творчество глухих







Рисунки глухих детей с эмоциональными и поведенческим нарушениями



Стихи (словесные) глухих

«Тишина не беззвучье,
Как недвижность – не смерть.
Тишину можно слушать,
Если слушать уметь.»

«Заглянешь в подполье
а там –
Дерево…»

Наши публикации в журнале «Культурно-историческая психология»:

- 2006,№3.

  Басилова Т.А.

  О Соколянском и его методах обучения глухих и слепоглухих так интересовавших Выготского.

- 2008,№3.

  Замалетдинова Ю.З. Осознание своего нарушения неслышащими детьми 6-8 лет

  Хохлова А.Ю. Эффективность детско-родительского общения и интеллектуальное развитие глухих детей

Последние публикации в журнале «Психологическая наука и образование» // 2010, №2

- *Басилова Т.А.,Моисеева И.В.,Саприна Е.А.,Хохлова А.Ю.* **Особенности глухих учащихся современной специальной школы и факторы, влияющие на их психическое развитие. .**

- *Извольская А.А.* **Развитие самовосприятия детей с нарушениями слуха в разных условиях школьного образования**

Спасибо за внимание!