

BAZI İŞİTME CİHAZLARI



Koklear implant :Sağır veya her iki kulak-
ğında da ileri düzeyde işitme kaybı olan
kişiler için geliştirilmiş bir cihazdır. Bu
cihaz, yaygın olarak kullanılan işitme
cihazlarından oldukça farklıdır. Yaygın
olarak kullanılan işitme cihazları, sesi
yükselterek duymada görevli elemanlara
iletir. Koklear işitme cihazında ise gelen
ses, elektrik sinyallerine çevrilerek direkt
olarak işitme sinirlerine iletilir.



Kulak arkası işitme cihazları : *İşitme
cihazı* kulak kepçesinin arkasında yer alır.
Daha fazla kontrol, güç ve kazanç imkanı
sunan işitme cihazlarıdır. Pediatrik hasta
grubunda mutlaka Kulak Arkası işitme
cihazları kullanılmalıdır. Hafiften çok ileri
derece işitme kayıplarına kadar uygulanabi-
lirler.



Kemik iletimli implantlar: Sesi kemik
iletimi yoluyla iletirmek için vücudun
doğal yeteneğinden yararlanır. Kemik
iletim gücünden faydalanır



Kulak İçi İşitme Cihazları: Bu cihaz-
lar kişinin kulak ölçüsüne özel yapıldıkları için oldukça rahat bir kullanı-
m Cihazların model ve güç seçe-
neklerine göre, hafiften ileri derece
işitme kayıplarına kadar uygulanabil-
me imkanı vardır.



Kanal içi işitme cihazları: Kulak
kanalına yerleştirilir ve pil yuvasında
bulunan iple gerektiğinde kulaktan
çıkartılırlar. İleri derecede işitme ka-
yıpları için uygun değildir.

KAYNAŞTIRMA VE İŞİTME YETERSİZLİĞİ OLAN ÇOCUKLAR

Kaynaştırma eğitimine devam eden işitme engelli öğrenci , işitme cihazını düzenli ve verimli şekilde kullanmalıdır.

Kaynaştırmanın uygulandığı sınıfa ses yalıtımı uygulanmış olmalıdır.

Öğrencinin bulunduğu sınıf mevcudu fazla olmamalıdır.

Öğrencinin ek cihazlar (fm sistemi) kullanması gerekiyorsa aile bu konuda tedbir almalıdır ve öğretmen ek cihazı kullanmalıdır.

Öğretmenin , öğrencilerin , okul yönetiminin olumlu bir tutuma sahip olması önemlidir.

Öğrencinin ön sırada ve tartışmaların daha çok yürütüldüğü konumda oturması sağlanmalıdır.

Öğrencinin destek eğitim odasından faydalanması sağlanmalıdır.

Destek eğitim odası çalışmaları sınıfta işlenen konularla paralellik göstermelidir.

Öğrenciye bireyselleştirilmiş eğitim planı hazırlanmalıdır.

Öğrencinin anlamını bilmediği kelimeler açıklamalıdır.

Yaparak yaşayarak öğrenme ortamları sağlanmalıdır.

Okul-aile işbirliğine önem verilmelidir.

Derlerde görsel materyal kullanımına ağırlık verilmelidir.

Konuşma hızınız ve ses tonunuz normal seviyede olmalıdır.

İşitme engelli öğrenciyle sık sık göz kontağı kurulmalıdır.

Konuşurken cümleler yarım bırakılmamalı, uzun duraksamalardan kaçınılmalıdır.

Sözel ifadelerle beraber yazılı ve görsel ipuçları da kullanılmalıdır.

Öğrencinizi derse katılmaya teşvik edilmeli ve başarıları ödüllendirilmelidir.

Öğrenci sosyal etkinliklere katılması için desteklenmelidir.

Öğretmen arkası öğrenciye dönükken konuşmamalıdır.

T.C. SUŞEHİRİ KAYMAKAMLIĞI Suşehri Rehberlik ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü

İŞİTME YETERSİZLİĞİ



Suşehri Rehberlik ve Araştırma Merkezi

Adres: Kemalpaşa Mah. Ordu Cad. No:28 /1

Tel: (0346) 311 58 40

Eposta:964692@meb.k12.tr

İŞİTME YETERSİZLİĞİ NEDİR?

İşitme duyarlılığının kısmen veya tamamen yetersizliğinden dolayı konuşmayı edinmede, dili kullanmada ve iletişimde güçlük nedeniyle bireyin eğitim performansının ve sosyal uyumunun olumsuz yönde etkilenme durumudur.

İŞİTME YETERSİZLİĞİ TÜRLERİ

İŞİTME YETERSİZLİĞİNİN OLUŞTUĞU ZAMAN

Dil öncesi dönem: Sözel dili öğrenmeden önce oluşan işitme kaybı.

Dil sonrası dönem : Temel dil becerilerini öğrendikten sonra oluşan işitme kaybı.

İşitmenin erken yaştaki kaybı çocuğun gelişimini daha çok etkilemektedir.

İŞİTME YETERSİZLİĞİNİN OLUŞTUĞU YER

İletimsel İşitme Kaybı: Sesin titreşmesi ve iç kulağa iletilmesinin dış ya da orta kulaktaki herhangi bir nedenle engellenmesi sonucu ortaya çıkar. Bu tip kayıplarda cerrahi müdahale genellikle başarılı sonuçlar verir. Önlem alınmayan bu tip kayıplara sahip kişiler dili kazanma ve okuldaki ilerlemelerden olumsuz etkilenirler.

Duyusal –Sinirsel Tip İşitme Kaybı: İç kulakta salyangozda veya iç kulaktan beyne giden işitme sinirlerindeki bozukluklar sonucu oluşurlar. Hafif kayıplardan total kayıplara kadar değişkenlik gösteren derecelerde görülürler. Tedavisi zordur ve yetersizlik kalıcıdır. Tanı alındıktan sonra en kısa zamanda bireyin cihazlandırılması gerekmektedir.

İŞİTME YETERSİZLİĞİNİN OLUŞTUĞU YER

Karışık Tip İşitme Kaybı: İletimsel ve duyu-sinirsel tip işitme kayıplarının kombinasyonu olarak oluşur. Bu tip kayıplar okul çağı çocukları için ciddi problemler teşkil eder. Kaybın sadece iletimsel tip olduğu düşünülür ve duyu-sinirsel tip kayıp gözden kaçarsa çocukların etkilenme oranı artar.

Merkezi İşitme Kayıpları: Beyindeki işitme merkezinin hasar görmesi sonucu oluşur. Bu işitme kaybında iç kulağın gelen sesler algılanamaz. Bu tip kaybı olan bireylerde işitsel ayırım, kavrama, öğrenme, ve dil gelişiminde problemler görülür.

İşlevsel İşitme Kayıpları: İşlevsel bir bozukluk olmamasına rağmen bireyler işitemezler. Sebebi psikolojik veya sosyal güçlükler olabilir. Sıklıkla 9-13 yaş aralığında görülür. Bu tür kayıplarda bazı kayıplar kasıtlı bazıları ise değildir. Aileye yeni bir bebeğin katılması, aile içi çatışmalar, çocuğun çevresi ile olan problemleri vb. bu kayba neden olabilir.

İŞİTME YETERSİZLİĞİNİN NEDENLERİ

DOĞUM ÖNCESİ DÖNEM	Annenin hamileliği sırasında hastalığı ya da enfeksiyonu olması. Alman kızamıkçığı, anneyi etkileyen TORCH adlı grup enfeksiyonu, toksoplazma, ilaçlar, RH uyumsuzluğu, ağır sarılık vb. durumlar işitme kaybına neden olabilmektedir.
DOĞUM ANI	Düşük kilolu bebekler, bebeğin oksijensiz kalması beyne doğum sırasında oksijen gidememesi veya fazla oksijen gitmesi, bebeğin kafa travması geçirmesi vb. durumlar işitme kaybına neden olabilmektedir.
DOĞUM SONRASI DÖNEM	Çocuğun geçirdiği hastalıklar, kazalar, kabakulak, kızamık, menenjit, bazı ilaçlar, orta kulak enfeksiyonları, encephalitis gibi çocuk hatalıkları vb. durumlar işitme kaybına neden olabilmektedir.

ŞÜPHE DUYULMASI GEREKEN DURUMLAR

- Konuşulduğunda tepki göstermeme
- Sesleri duymak için bekleme
- Annesinin sesini tanıyamama
- Sözel konuşmaları izlemede zorlanma
- Sıklıkla söylenen şeylerin söylenmesini isteme
- Çok yüksek veya çok kısık sesle konuşma
- Konuşanın dudaklarına dikkatlice bakma
- Konuşana doğru kulağını ve başını çevirme
- Sınırlı kelime dağarcığına sahip olma
- Sesleri artiküle etmede sorun yaşama
- Dil gelişiminde gecikme
- Arkasından çağırıldığında tepki vermeme
- Derse ve tartışmalara katılmama
- Sınıf arkadaşlarının desteğine ihtiyaç duyma
- Kulağını kullanarak tepki verememe
- Sık tekrar eden sinüs, kulak enfeksiyonu vb.
- Radyo ve TV nin sesini çok açma

TANILAMA

İşitme yetersizliğine dair herhangi bir şüphe duyulması halinde bireyin önce kulak burun boğaz doktoruna muayene olması gerekmektedir. Doktor işitme problemi varsa ve tıbbi veya cerrahi müdahale ile çözülemeyeceğini düşünürse bireyi odyoloğa yönlendirir. Odyolog bireye, nasıl bir probleme sahip olduğunu ve bu problemin nasıl çözüleceğini belirlemek için, farklı işitme testleri yapar.

İşitme testlerinden sonra cihaz kullanması gereken bir bireyse uygun işitme cihazı ile en kısa zamanda cihazlandırılır. İşitme engelli çocuklar, özellikle küçük yaşta cihazlandırılırsa, işitme kalıntılarını kullanarak anadillerini normal işiten çocuklara benzer şekilde edinebileceklerdir.