

**Государственное казенное учреждение социального обслуживания
Краснодарского края
«Гулькевичский реабилитационный центр
для детей и подростков с ограниченными возможностями»**

Рекомендации для родителей
**по теме «Развитие и воспитание
детей с нарушением слуха в семье»**

Составила
педагог-психолог
Е.В. Долгова

2020

Любовь к ребенку часто рождается раньше его появления на свет. К его рождению готовят не только пеленки. С ним, еще не родившимся, родители связывают свои лучшие мечты, жизненные планы. И вместе с тем счастье, которое переживают родители с появлением ребенка, почти всегда связано с чувством тревоги. Тревога – это ощущение ответственности за маленькое существо, которому они дали жизнь.

Счастье и ответственность – эти чувства будут сопутствовать вам всегда, если вы называетесь привычным, даже чуточку казенным словом “родители”. Счастье и ответственность – эти чувства ждут испытания, и от вас зависит выдержать их с честью.

Часто случается так, что вслед за безграничным отчаянием, которое переживают родители, узнав, что у ребенка нарушен слух, раздаются настойчивые и почти одинаковые вопросы: «Отчего? Что делать? Как помочь? Будет ли он слышать? А говорить?»

На эти и некоторые другие вопросы, связанные с воспитанием и обучением вашего особого ребенка, мы и попытаемся ответить.

Итак, начнем с самого начала.

Как распознать снижение слуха у ребенка в младшем дошкольном возрасте? Такой вопрос нередко задают себе многие родители. Рассмотрим некоторые моменты, которые указывают на то, что у вашего ребенка, скорее всего есть проблемы со слухом.

□ Даже если громкость телевизора кажется всем членам семьи слишком сильной, ребенок садится прямо возле телевизора.

□ Если малыш умеет регулировать громкость, он сам включает телевизор или радиоприемник на чрезмерно высокую громкость.

□ На сниженный слух указывает и то, что ребенок не слышит говорящего, если он находится вне поля его зрения.

□ Когда ваш ребенок замечает, что его позвали (при этом вам приходится повышать голос), у него испуганный или удивленный взгляд.

□ Часто малыш переспрашивает, когда вы обращаетесь к нему, внимательно следит за вашей мимикой.

□ Ребенок со сниженным слухом не слышит голос по телефону или постоянно перекладывает трубку от одного уха к другому.

□ Самым серьезным признаком возможного нарушения слуха является недостаточное или запоздалое развитие речи. На первом году жизни речевые реакции (лепет) ребенка с нарушениями слуха почти такие же, как у слышащего малыша. У такого ребенка также формируется комплекс оживления (улыбается), в ответ на голос и улыбку взрослого, склонившегося над ним, он может тихонько лепетать. Однако к концу первого года лепет начинает затухать, а затем и вовсе исчезает.

Если у вас возникли подозрения, понаблюдайте за тем, как ваш ребенок реагирует на звуки. Отсутствие реакции на звуки иногда означает, что в данный момент малыш просто не обращает на них внимания. Однако это также может

говорить об определенных нарушениях слуха. Обязательно нужно обратиться к врачу - отоларингологу, если вы обнаружите у ребенка выделения из уха в виде беловатой или желтоватой жидкости, даже если, малыш при этом не всегда проявляет беспокойство и не жалуется на неприятные ощущения.

Насторожить вас должно и такое поведение малыша: ребенок хватается за уши, бьет по ним, трет их и плачет.

Что должно насторожить вас, как родителей, в младшем школьном возрасте?

Ваш ребёнок в школе пишет диктанты на «3» и «2», а характерные ошибки на письме - неправильные окончания, пропуски букв и замена «с» на «т».

Ребенок путает звонкие и глухие, свистящие и шипящие звуки, при разговоре может искажать слова, переставлять слоги. Погрешности речи ребенка, его школьную не успешность взрослые в большинстве случаев замечают сразу. Но не все догадываются, что они могут быть связаны с недостатками слуха.

Заподозрив, что ребенок плохо слышит, следует срочно обратиться к врачу-отоларингологу, врачу-сурдологу. Многочисленные походы по целителям не приведут к желаемому результату.

Что вам, как родителям, необходимо знать о слуховой недостаточности.

Различают два вида недостаточности слуховой функции - *глухоту и тугоухость*.

Обычно *глухотой* называют такое по степени снижение слуха, при котором человек не воспринимает на слух речь, даже при использовании слуховых аппаратов или других средств звукоусиления, однако отдельные очень громкие звуки такие больные могут слышать. Абсолютная невозможность восприятия любых звуков встречается редко.

Тугоухостью называют понижение слуха разной степени выраженности, при котором восприятие речи затруднено, но все же возможно при создании определенных условий (приближение говорящего к тугоухому, применение слухового аппарата или другой звукоусиливающей аппаратуры).

Тугоухость и глухоту разделяют на три группы:

- наследственная,
- врожденная,
- приобретенная.

Существует несколько видов тугоухости:

- ***Сенсоневральная тугоухость*** (нарушение звуковосприятия). Тугоухость возникает вследствие повреждения внутреннего уха (улитки).
- ***Кондуктивная тугоухость*** (нарушение звукопроводения). Происходит нарушение проведения звука по среднему уху. Это бывает при остром и хроническом среднем отите, адгезивном отите, отосклерозе.
- ***Смешанная тугоухость*** (нарушение, как звукопроводения, так и звуковосприятия).

Также разработана классификация степеней тугоухости:

I — от 26 до 40 дБ

II — от 41 до 55 дБ

III — от 56 до 70 дБ

IV — от 71 до 90 дБ

Вид и степень тугоухости определяется в центре слуха или сурдологическом центре по аудиограмме.

Что делать, если диагноз поставлен?

Вы вышли из кабинета врача-сурдолога, в руках у вас заключение. Вы пережили самые страшные и черные дни, прошли все стадии развития чувств:

- шок,
- понимание "ужаса" диагноза,
- защитное отрицание диагноза,
- принятие вашего ребенка таким, какой он есть.

Начинается стадия активного действия, когда вы начинаете реально помогать своему ребенку, заниматься под руководством специалистов.

Какие шаги необходимо предпринять?

Во-первых, необходимо наблюдение у врача-сурдолога. Если ограниченность слухового восприятия не поддается лечению, врач может рекомендовать использование слухового аппарата, кохлеарную имплантацию. Однако слуховой аппарат, кохлеарный имплантант без определённой коррекционной работы с ребёнком ничего не даёт.

Во-вторых, ребенок должен быть включен в программу помощи. Необходимо составить индивидуальную программу реабилитации (ИПР).

Для детей с нарушенным слухом ИПР включает:

- слухопротезирование/кохлеарная имплантация (выбор слухового аппарата, необходимость имплантации);
- психологическую поддержку семьи;
- занятия с педагогом;
- мониторинг состояния слуха;
- предоставление родителям информации о новых методах диагностики, лечения и т.д.;
- консультации других специалистов (невролога, педиатра, психолога, офтальмолога и т.д.)

При подтверждении у ребенка снижения слуха, по желанию родителей, ребенку можно оформить инвалидность. Инвалидность назначается детям, у которых снижение слуха соответствуют III и выше степени тугоухости.

В-третьих, необходимо как можно раньше обратиться в психолого-медико-педагогическую консультацию. Именно здесь после обследования ребенка вам порекомендуют дальнейший путь его воспитания и обучения, подходящий именно для вашего ребенка.

В-четвертых, в случае если ребёнок, например в силу возраста или иных причин, воспитывается дома, регулярная коррекционная помощь должна быть организована в сурдокабинете, в сурдоцентре.

В-пятых, ребенку необходимы регулярные занятия дома. Но заниматься с ребенком нужно под руководством специалистов-сурдопедагогов.

Для чего нужен слуховой аппарат?

Одним из главных условий развития ребенка с нарушенным слухом является слухопротезирование.

В каком же возрасте следует подбирать слуховой аппарат? Минимальный возраст не ограничен - с момента обнаружения значимой тугоухости. Прослеживается четкая закономерность - чем раньше ребенок протезирован и начаты сурдопедагогические занятия, тем быстрее будет формироваться его речь.

Итак, вашему ребенку рекомендован слуховой аппарат.

Аппарат ребёнок должен носить постоянно. Он помогает использовать самые малые остатки слуха. Слуховые аппараты необходимы для ориентации в пространстве, для общения со слышащими, для получения полноценного образования.

Подбор и настройка слуховых аппаратов осуществляется в центрах слухопротезирования и сурдологических центрах. Правильно настроенный, он позволит вашему ребенку ощутить мир звуков, научиться различать речь окружающих людей и даст возможность полноценного и гармоничного развития.

Как помочь ребенку приспособиться к слуховому аппарату?

Во многих случаях, когда ребенку подобрали слуховой аппарат, его близкие думают, что все проблемы со слухом уже решены. Но ребенку нужно вначале освоить аппарат и привыкнуть к нему.

Вы, со своей стороны, можете ускорить этот процесс, если будете соблюдать не сложные правила:

□ Не обращайтесь к ребенку издалека, не старайтесь кричать. Постарайтесь подойти к нему на расстояние 1,5-2 м и встать так, чтобы он видел Ваше лицо. Не обращайтесь к ребенку из соседней комнаты.

□ Если ребенок носит только один слуховой аппарат, обращайтесь к нему именно с этой стороны.

□ Постарайтесь снизить и устранить любые посторонние помехи, когда разговариваете с ребенком. Например, убавьте громкость радио или телевизора или полностью выключите их. Закройте окно, если оно выходит на шумную улицу.

□ Говорите четко и естественно. Следите за скоростью Вашей речи.

□ Занятия с сурдопедагогом помогут ребенку адаптироваться к слуховому аппарату.

Что делать, если ребенок отказывается носить слуховые аппараты?

Как правило, если слуховой аппарат хорошо подобран, ребенок очень скоро привыкает к нему и перестает его замечать. Если ребенок отказывается его носить, значит, аппарат чем-то ему мешает. Возможно, он плохо настроен, и ребенка раздражают слишком громкие и резкие звуки. Или неудачно изготовлен ушной вкладыш: на нем может быть острая грань или другой дефект, вызывающий неприятное чувство в ухе. Необходимо как можно быстрее определить и устранить эту причину, для чего нужно сразу же обратиться к специалисту.

При приучении ребенка к аппарату не должно быть никакого насилия, а только поощрение игрой и общением с взрослым. Тогда ребенок с большим желанием будет носить то, с чем связаны положительные эмоции. И еще, следует помнить, что само по себе ношение аппарата не обеспечивает полноценного восприятия речи, эффект может быть достигнут только в результате длительной работы по развитию слухового восприятия.

Что такое кохлеарный имплантант?

При крайне тяжелых потерях слуха и неэффективности слуховых аппаратов делается ***кохлеарная имплантация (операция)***. По существу, кохлеарная имплантация является разновидностью слухопротезирования. Однако в отличие от обычного слухового аппарата, который лишь усиливает звуки, кохлеарный имплантант (КИ) преобразует их в электрические импульсы, непосредственно раздражающие сохранившиеся волокна слухового нерва.

Имплантант состоит из двух частей: внешней, располагающейся за ухом, и внутренней, которая хирургическим путем вживляется под кожу. Сигналы, поступающие от КИ в мозг человека, отличаются от стандартных. Поэтому, чтобы понимать речь и разбирать нужные звукосочетания, больному понадобится несколько месяцев тренировок по специально разработанной программе.

Кохлеарная имплантация проводится по определенным показаниям. В настоящее время считается, что чем раньше проведена операция имплантации улитки, тем быстрее ребенок сможет научиться говорить и, соответственно, адаптироваться в социальном плане.

Операция кохлеарной имплантации ребенку может быть выполнена уже в возрасте 6—8 мес.

Ее в нашей стране проводят в 4 учреждениях, два из которых находятся в Москве (ФГУ Научно-клинический центр оториноларингологии и ФГУ Российский научно-практический центр Аудиологии и слухопротезирования) и два в Санкт-Петербурге (ФГУ Научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Росмедтехнологий и 122-я больница).

Подробную информацию о возможности проведения кохлеарной имплантации можно узнать на официальных сайтах этих учреждений. На начальном этапе для получения направления на обследование для решения вопроса о целесообразности проведения ребенку кохлеарной имплантации родителям необходимо обратиться к лечащему врачу (сурдологу) по месту жительства.

Информацию о порядке действий родителей для получения направления ребенка на кохлеарную имплантацию можно получить на сайте ФГУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Росмедтехнологий» (<http://lornii.ru/vmp/ki.php>).

Дополнительную информацию об обследовании, направлении на операцию можно получить по телефону бесплатной «Горячей линии» программы "Я Слышу Мир!": 8-800-555-66-56.

Ответы на многие волнующие вопросы: что такое КИ, целесообразность проведения операции, порядок направления пациентов на обследование, особенности реабилитации после имплантации и многие другие можно получить в книге «Кохлеарная имплантация в вопросах и ответах», авторы Пудов В.И., Кузовков В.Е., Зонтова О.В. Санкт-Петербург, 2009. Книга предназначена как для родителей, так и для педагогов. С электронным вариантом данной книги можно ознакомиться на официальном сайте ФГУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Росмедтехнологий».

Но следует знать, что сама по себе кохлеарная имплантация не позволяет глухим детям сразу же после подключения речевого процессора различать звуковые сигналы и пользоваться речью в коммуникативных целях. Поэтому, после проведения первой настройки процессора ребенок нуждается в длительной и регулярной педагогической помощи по развитию слухового восприятия и речи.

Как общаться с ребенком с нарушением слуха?

Вот несколько основных правил вашего общения с ребенком:

□ Старайтесь говорить с ним на доступном его слуху расстоянии, членораздельно и четко произнося обращенные к нему слова.

□ Лицо ваше должно быть хорошо освещено (на него должен падать свет) и находиться на одном уровне с лицом ребенка (для этого можно взять его на руки или сесть против него, нагнуться к нему). Голова ваша должна быть неподвижна. Расстояние между вами и ребенком от 0,5 м, но не более 1,5 м.

□ Произносить слова следует естественно, не преувеличивая мимику лица и артикуляцию (т. е. не двигать преувеличенно губами, не показывать специально положение языка), не говорить слишком громко, но и не шепотом. И то и другое искажает артикуляцию. Привыкнув к такой подчеркнутой артикуляции, ребенок не сможет читать с губ у нормально говорящих. Говорить нужно в слегка замедленном темпе, но не разделяя для этого слова на слога, а лишь более протяжно произнося гласные, чуть-чуть протягивая слог, например: водааа..

□ Ни в коем случае не нужно кричать, лучше сказать много раз обычным голосом на самое ушко. Главная задача: говорить все на ушко не один раз, а минимум десять (меняя правое-левое), в промежутках показывая, как при этом двигаются губы. На ушко – это чисто слуховое восприятие, губы – это слухозрительное восприятие.

□ Обращаясь к ребенку, употребляйте короткие предложения. Избегайте говорить отдельными словами. При этом говорите слитно не только слоги в

словах, но и сами слова в предложении (не делайте пауз между двумя тесно связанными по смыслу словами: *Дай чашку! Принеси машину!*).

□ Нельзя внезапно появляться перед плохослышащим ребёнком. Вы можете сильно испугать его. Старайтесь подходить к нему осторожно и издавать при этом шум или звуки.

□ Как можно чаще вызывать ребёнка на разговор.

□ Реакции говорящего должны быть адекватными произносимому. Ваше реактивное поведение должно соответствовать ситуации или содержанию речи.

□ Нельзя допускать, чтобы что-то оставалось непонятно ребёнком. Это необходимо постоянно контролировать. С помощью одного-двух вопросов можно выяснить понял ли ребёнок. При этом нельзя забывать, что сами вопросы должны быть поняты ребёнком.

□ Ни в коем случае не допускать гиперопёки. Общаться с ним и воспитывать «на равных», конечно с учётом некоторых моментов общения.

Более конкретные указания дадут врач-сурдолог, а также специалисты по обучению слабослышащих детей.

Организация занятий с детьми раннего и дошкольного возраста с нарушениями слуха дома.

После выявления нарушений слуховой функции у ребёнка, оказывается, недостаточно просто установить слуховой аппарат или вставить имплант в ухо, нужно сразу же приступить к коррекции отклонений в развитии.

Дома с ребёнком необходимо проводить систематические занятия, в содержание которых включается работа по общему развитию, а также специальные игры и упражнения по развитию речи, слухового восприятия.

Длительность занятий и их количество зависят от возраста ребенка, его психофизического состояния.

Занятия проводятся в течение дня несколько раз, в периоды бодрствования ребенка. Специалисты рекомендуют с детьми до года проводить три занятия по 3-5 мин; до двух лет - 2-3 занятия по 10 мин; от двух до трех лет - 15-20 мин.

Занятия, как правило, проводятся в первой половине дня и после дневного сна. Занятия по различным направлениям работы чередуются. Нужно определить места проведения занятий: на ковре, в игровом уголке, некоторые - за столом.

Подробно проконсультировать родителей по вопросам организации занятий в семье с неслышащим ребенком должен сурдопедагог.

Занятия с ребенком младенческого и раннего возраста с нарушением слуха в семье.

Важнейшим условием развития слуха ребенка является раннее использование слуховых аппаратов, пользуясь которыми ребенок будет воспринимать некоторые громкие бытовые звуки, особенно при привлечении взрослым внимания к ним. Ношение аппарата будет улучшать гуление, лепет ребенка в процессе общения взрослых с ним.

С малышами начинают проводить и специальные упражнения, направленные на умение реагировать на свое имя, на звучание игрушек, определять направление звучания (поворачивать голову на звук), слушать лепетные слова.

Занятия с ребенком младенческого возраста направлены на развитие зрительного и слухового сосредоточения на лице взрослого, его речи, предметах. В процессе занятий у ребенка формируется потребность в общении со взрослым, развивается способность подражать предметным и речевым действиям взрослого. У ребенка должны появляться голосовые реакции, лепет, понимание значений некоторых лепетных и полных слов. Обязательно должны включаться упражнения по развитию движений, действия с предметами и игрушками, игры и упражнения по развитию восприятия (зрительного, тактильно-двигательного), вибрационной чувствительности, ознакомление с окружающими предметами.

Целесообразно с первого года жизни вести и систематическую работу по музыкальному воспитанию ребенка с нарушенным слухом. Более систематическая работа начинается на втором году жизни ребенка. Его надо учить различать лепетные и полные слова, обозначающие знакомые предметы. Малыша учат слушать с аппаратом и без аппарата. Постепенно следует увеличивать расстояние, на котором звучат слова.

Работа по развитию слухового восприятия тесно связана с формированием проносительной стороны речи: малыша побуждают повторять услышанные слова. Постепенно увеличивается число слов и фраз, предъявляемых на слух. Параллельно дети знакомятся с музыкальными игрушками, учатся различать их звучание.

Одновременно со специальными занятиями по развитию слухового восприятия детей учат реагировать и понимать значение различных бытовых шумов, звуков природы, сигналов транспорта. Развитию слухового восприятия способствует прослушивание грампластинок или аудиозаписей с исполнением детских песенок, музыкальных пьес. Взрослый вместе с ребенком двигается в такт музыке, побуждает его самого выполнять танцевальные движения.

Занятия с детьми дошкольного возраста с нарушениями слуха в семье.

Воспитание и обучение происходит в течение всего дня: в процессе режимных моментов (гигиенических процедур, еды, прогулок), игр, свободной деятельности.

Обязательным условием является создание слухоречевой среды в семье, предполагающей постоянное речевое общение с ребенком всех членов семьи. Использование слуховых аппаратов является еще одним фактором успешности проведения работы с ребенком.

Занятия с ребенком должны быть направлены:

- на ознакомление с окружающим миром (усвоение значений слов, обозначающих предметы, свойства, действия; понимания фраз с этими словами);
- на развитие зрительного восприятия (зрительное внимание, запоминание, формирование целостного образа предмета, развитие восприятия цвета, формы, величины, пространственных отношений);

□ на развитие наглядно-действенного, наглядно-образного, элементов логического мышления, развитию воображения;

□ формирование элементарных математических представлений;

□ на развитие игровой деятельности ребенка (формирование сюжетно-ролевой игры);

□ развитие изобразительной деятельности дошкольников (обучение рисованию, лепке, аппликации, конструированию).

Слабослышащего ребенка необходимо как можно раньше научить читать. Но прежде чем начинать работу по обучению чтению, родителям целесообразно получить подробную консультацию сурдопедагога, который выяснит готовность ребенка к этому виду деятельности.

При обучении чтению используется методика послогового чтения, которая подкрепляется работой с разрезной азбукой, собственным письмом ребенка печатными буквами. Для формирования чтения первоначально в процессе разных видов деятельности, в быту, в играх широко используются таблички с написанными печатным шрифтом словами и фразами, которые вначале ребенок воспринимает целостно, а постепенно, по мере овладения чтением, начинает прочитывать по слогам. Принципиально важно уточнять правильность понимания прочитанных слов и фраз. С этой целью после чтения слова ребенок указывает на предмет, выполняет действие, отражает свое понимание в рисовании, лепке и других видах деятельности. Для формирования навыков осознанного чтения рекомендуется изготовление и чтение книжек-самоделок, отражающих события из жизни ребенка. Рисунки в книжке делают сначала взрослые при участии ребенка, а затем сами дети.

В качестве одного из важных средств развития внимания, воображения, словесной памяти рассматривается рассказывание, в процессе которого взрослый рассказывает ребенку короткие рассказы, сказки. Для лучшего понимания содержания в качестве наглядной опоры используются игрушки, фигурки действующих лиц, картинки. Ребенка учат следить за эмоциональным рассказом взрослого. Многократное рассказывание одних и тех же историй в занимательной, доступной для ребенка форме приводит к тому, что постепенно он сам начинает пересказывать сначала фрагменты рассказов, а затем и целые истории. В процессе рассказывания у старших дошкольников может развиваться творческое отношение: придумывание продолжения рассказов, а потом и самостоятельное сочинение небольших историй и сказок.

Занятия с глухим ребенком в семье.

Многие родители не делают попыток разговаривать с глухим ребенком, оправдывают себя тем, что он не слышит, и говорить с ним бесполезно. «Все равно он ничего не поймет», - думают родители. Это неверно. Глухие дети могут с раннего детства приобретать навык понимания речи путем чтения с губ. Чем раньше ребенок привыкает смотреть на губы и узнавать по ним знакомые слова и фразы, тем прочнее будет этот навык в старшем возрасте, тем легче для него станет общение с окружающими, тем лучше будет развиваться его речь, т. к.

прежде чем научиться говорить, он должен понимать речь. Маленькому ребенку нельзя давать слова, фразы, оторванные от связанного с ним действия или предмета. Необходимо закреплять эти слова в игровой деятельности.

Если слышащие родители сами занимаются и общаются с глухим ребенком, правильно и активно, то и результаты будут отличными. Особенно, если это делается в содружестве с квалифицированным сурдопедагогом. Родители должны понимать, что только слуховых аппаратов (или КИ) недостаточно для полноценного развития глухого ребенка. Слуховые аппараты (или КИ) не превращают глухого ребенка в нормально слышащего. Глухого ребенка надо знакомить с окружающим миром и со словами, обозначающими то или иное в окружающем мире, надо его учить слышать и говорить.

Задача родителей глухого ребенка использовать все жесты для того, чтобы дать словесное обозначение просьбы, желания и мысли ребенка. Нужно приучить глухого ребенка смотреть в лицо, губы говорящего с ним человека. Никогда словесная речь не будет развиваться у глухого ребенка, если он не считывает ее с губ окружающих.

Важно! Родители должны систематически консультироваться у сурдопедагога, который контролирует развитие ребенка и результаты обучения, может выявить сложные для родителей направления работы, дать конкретные советы по продолжению коррекционно-педагогической работы с ребенком дома.

Где возможно получить помощь?

Психолого-педагогическая помощь детям с нарушениями слуха оказывается в сурдологических кабинетах и центрах. Сурдопедагоги проводят коррекционно-развивающие занятия с детьми, консультируют родителей по вопросам воспитания и обучения детей в семье, ведут контроль за развитием детей, интегрированных в дошкольные образовательные учреждения.

Уважаемые родители!

Только в единстве родителей, врачей - сурдологов и сурдопедагогов, можно добиться успехов в обучении, воспитании слабослышащих и глухих детей.

Для всех окружающих ребенка важно принимать ребёнка таким, какой он есть, трезво оценивать ситуацию и искать способы разрешения проблем. Относитесь к ребенку с любовью и теплотой. Именно такой тип отношений способствует формированию у ребенка высокой самооценки и адекватной личности. Ребенок должен развиваться, как обычный ребенок, и не чувствовать своего отличия и ущемлённости.

Будьте терпеливы при общении с ним. В преодолении глухоты многое зависит от вас самих, вашей воли, упорства.

