

تصنيف الإعاقة السمعية

التصنيف الفسيولوجي للإعاقة السمعية:

يعتمد التصنيف الفسيولوجي على القياس الموضوعي من خلال الأديوميتر لمعرفة درجة فقدان السمع، وتحديد عتبة السمع التي يستقبل عندها المفحوص الصوت ، وتوزع الصعوبات السمعية تبعا لدرجة فقدان كما يلي:

- من ١٠ - ١٥ ديسيبل عادي السمع – لا أثر هنا للإعاقة السمعية.
- من ١٦-٢٥ ديسيبل بسيطة جدا – لا يجد الفرد صعوبة في إدراك الكلام.
- من ٢٦-٤٠ ديسيبل بسيطة – لا يجد الفرد صعوبة في التواصل في المحادثات التي تتم في أماكن هادئة والمفردات محدودة، ويكون من الصعب سماع الكلام الخافت أو البعيد، وتشكل المحادثات الصفية تحديا بالنسبة له.
- من ٥١-٥٥ ديسيبل متوسطة يستطيع الفرد سماع الكلام عن قرب فقط أما النقاشات الصفية فتمثل تحديا لتواصل الفرد.
- من ٥٦ - ٧٠ ديسيبل متوسطة إلى شديدة – يستطيع الفرد سماع الكلام الذي يتم بصوت مرتفع وواضح ويواجه صعوبة بالغة في متابعة وفهم الحديث الذي يتم في مواقف جماعية.
- من ٧١-٩٠ ديسيبل حاد – لا يستطيع الفرد سماع الكلام إذا لم يكم بصوت مرتفع وحتى في هذه الحالة لا يستطيع سماع الأصوات في محيطه مع أنها قد لا تفهم دائما أما من حيث الكلام فإنه غير مفهوم بتاتا.
- من ٩١- فما فوق حاد جدا – يمكن للفرد سماع الأصوات المرتفعة لكنه لا يستطيع سماع كلام المحادثة وتكون وسيلة البصر هي أفضل طريق للتواصل وإن حدث على كلام الفرد تطور فإنه يكون صعب الفهم.

من خلال عرض مستويات الفقدان السمعي التي تعتمد على القياس بجهاز الأديوميتر نجد أن فئة ضعاف السمع تقع حتى المستوى الخامس من هذا التصنيف أي عند مستوى ٥٦-٧٠ هي المنطقى التي يقع فيها مستويات الضعف السمعي ، وما زاد عن ذلك يمثل مستوى الصمم.

* أما ما يتعلق بالتصنيف التربوى الذى يعتمد على التصنيف الفسيولوجى من حيث درجات الفقدان السمعي، لكن وظيفيا لدينا فئتين أساسيتين هما: الصم ، وضعاف السمع.