

*Учебная дисциплина «ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИИ»*

# Ринолалия: причины, механизмы, основные формы нарушения

Составитель: Сапогова Ольга Леонидовна,  
старший преподаватель кафедры логопедии  
Института инклюзивного образования БГПУ

***Ринолалия*** (лат. *rhinolalia* от греч. *rhis* (*rhinos*) – нос + *lalio* – речь)

РЕПОЗИТОРИЙ БГУ

# Определение «Ринолалия»

**Ринолалия** – нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.

*Синонимы: гнусавость (устаревшее), палатолалия.*

*( См.: Логопедия / Под ред. Л.С.Волковой, С.Н. Шахоской. – М.: ВЛАДОС, 2002. – 680с.)*

**Ринолалия** – вид органической дислалии, расстройство звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости; такое нарушение резонирования происходит от неправильного направления голосовыдыхательной струи вследствие либо органических дефектов носоглотки, носовой полости, мягкого и твердого неба, либо расстройств функции мягкого неба.

*(См.: Понятийно-терминологический словарь логопеда. Под редакцией В.И. Селиверстова – М., 1997.)*

# Дифференциальная диагностика

При дифференциальной диагностике ринолалию следует отличать от:

- механической дислалии (*при ринолалии страдает произношение не только согласных, но и гласных звуков*);
- нарушений голоса (*при ринолалии страдает произношение и звонких и глухих согласных звуков*).



## ***Основными симптомами ринолалии являются:***

- *нарушение тембра голоса: ненормально изменённая назальность (повышенная назальность; сниженная назальность, сочетание повышенной и сниженной назальности);*
- *нарушение артикуляционной и акустической характеристики звука.*

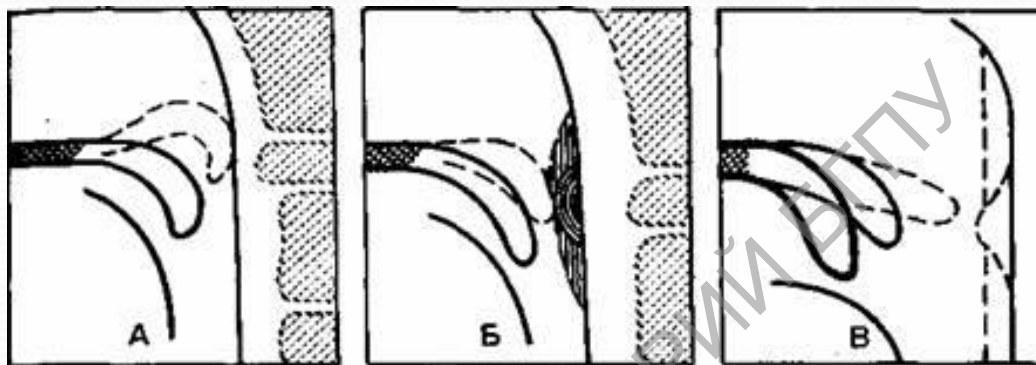
Симптоматика ринолалии определяется её формой.

В зависимости от характера нарушения функции нёбно-глоточного смыкания ринолалия проявляется в трёх формах: *открытой, закрытой и смешанной.*

По этиологии ринолалия может быть *органической (механической) и функциональной; врождённой и приобретённой.*

РЕПОЗИТОРИЙ БГУ

## Движение мягкого неба



**А** — мягкое нёбо поднято и плотно прижато к задней стенке глотки. Тембр голоса при произношении всех звуков речи, кроме носовых, нормальный.

**Б** — мягкое нёбо поднято и прижато к утолщенной задней стенке глотки. Тембр голоса нормальный.

**В** — мягкое нёбо поднято недостаточно. Контакт между мягким нёбом и стенками глотки отсутствует.

Выдыхаемый воздух свободно проникает в носовую полость. Тембр голоса назальный.



## Открытая риноплазия

Воздушная струя слабая, во время речи проходит одновременно через рот и нос, вследствие чего изменяется тембр всех звуков, возникает носовой резонанс при их произнесении. При этом носовые звуки характеризуются повышенным носовым оттенком – гиперназализацией.





# Формы открытой ринолалии

Различают 2 формы открытой ринолалии:

- **Органическая открытая** ринолалия может быть врожденная (следствие врожденных расщелин верхней губы, твёрдого и мягкого нёба) и приобретенная (следствие травм, параличей, парезов, рубцов, опухолей).
- **Функциональная открытая** ринолалия – Объясняется она недостаточным подъемом мягкого нёба при фонации у детей с вялой артикуляцией (при частых заболеваниях носоглотки и слабости нервных импульсов или общей мышечной вялости), нарушением контроля за собственной речью при сниженном слухе или при раздражении назальной речи.

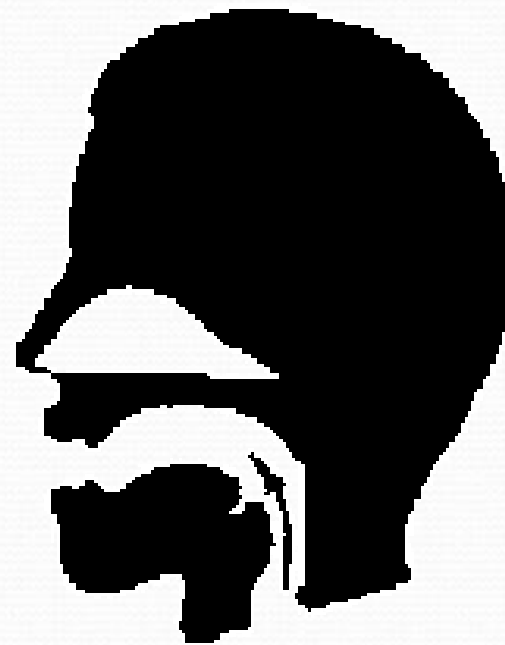
## Закрытая ринология

Характеризуется пониженным физиологическим носовым резонансом во время произношения звуков речи. Речевой выдох направлен только через рот при всех звуках.

Если носовой резонанс отсутствует, фонемы *м, н, м', н'* звучат как ротовые *б, б', д, д'*. При частичной закупорке носа *м* звучит как *мб*, *н* – как *нд*.

Произношение гласных приобретает неестественный, мертвый оттенок.

Одним из ярких признаков закрытой ринологии является постоянно открытый рот.



## **Виды закрытой риноплазии**

М. Зеeman различает 2 вида закрытой риноплазии (ринофонии):

- **передняя закрытая риноплазия** наблюдается при непроходимости носовых полостей (*при хронической гипертрофии слизистой носа, главным образом, задних нижних раковин; при полипах в носовой полости; при искривлении перегородки носа и при опухолях носовой полости*);
- **задняя закрытая риноплазия** наблюдается при уменьшении носоглоточной полости (*у детей может быть следствием аденоидных разрастаний, реже носоглоточных полипов, фибромы или иных носоглоточных опухолей*).



# Формы закрытой риноплазии

Различают 2 формы закрытой риноплазии:

- **Органическая закрытая** риноплазия – речевое нарушение связано с анатомическими дефектами областей зева, носа, носоглотки (аденоиды, полипы, искривление носовой перегородки). Как только появляется правильное носовое дыхание, исчезает и дефект.
- **Функциональная закрытая** риноплазия возникает при хорошей проходимости носовой полости и ненарушенном носовом дыхании. Мягкое нёбо при фонации и при произношении назальных звуков сильно поднимается и закрывается доступ звуковым волнам к носоглотке. Это явление чаще наблюдается при невротических расстройствах у детей.



## ***Смешанная риноплазия***

**Смешанная** риноплазия обуславливается утечкой воздуха через нос при патологически уменьшенном, носовом резонансе, в результате чего страдает артикуляционная и акустическая характеристика всех речевых звуков, значительно искажается тембр голоса.

Состояние, когда при носовой непроходимости имеется также недостаточный небно-глоточный затвор. На произношении это отражается понижением носового резонанса, главным образом для носовых фонем, при одновременном искажении остальных фонем, тембр которых ставится как при открытой риноплазии.

Различают риноплазию смешанную *переднюю и заднюю*; обе формы могут быть *органической (механической) или функциональной*.

## ***Смешанная ринология***

***Смешанная*** ринология обуславливается утечкой воздуха через нос при патологически уменьшенном, носовом резонансе, в результате чего страдает артикуляционная и акустическая характеристика всех речевых звуков, значительно искажается тембр голоса.

РЕПОЗИТОРИЙ БГУ

## **Список основной литературы:**

- Логопедия: Учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических высших учебных заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской . – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 680 с.
- Филичева, Т.Б. Основы логопедии: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. – М.: Просвещение, 1989. – 223 с.
- Ипполитова, А.Г. Открытая ринолалия: Учеб. пособие для студентов дефектол. фак. пед. ин-тов / Под ред. О.Н. Усановой. – М.: Просвещение, 1983. – 95 с.
- Правдина, О.В. Логопедия: Учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. ин-тов. Изд. 2-е, доп. и перераб. – М.: Просвещение, 1973. – 272 с.





**Основы  
логопедии**

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ