

РИНОЛАЛИЯ

Автор презентации:

Бришитель И. В.

Преподаватель ИПКиП, БГПУ

РИНОЛАЛИЯ

нос

речь

- нарушение тембра голоса и звукопроизношения,
обусловленные анатомо-физиологическими
дефектами речевого аппарата

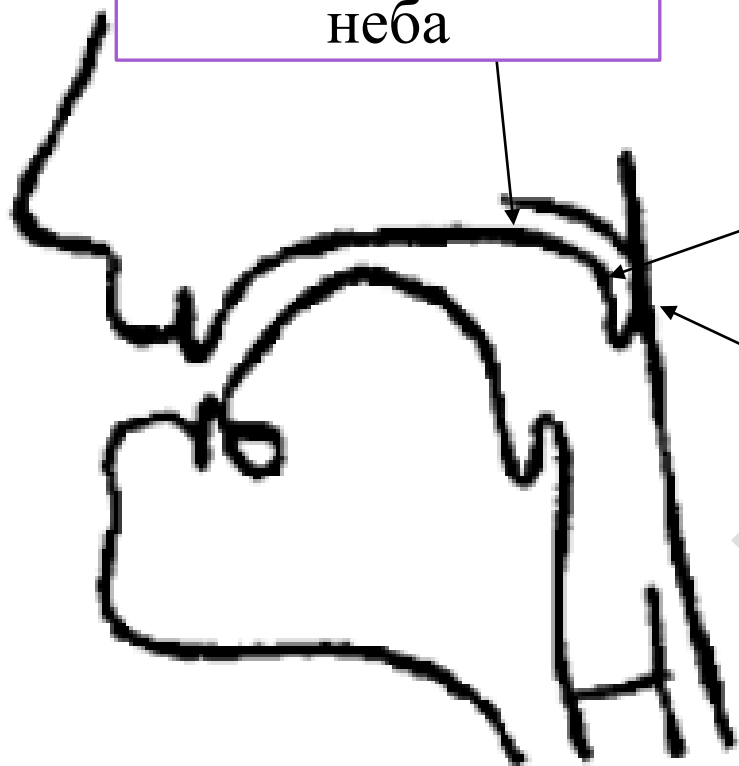
Ринолалия	Дислалия
Назализованный тембр голоса	Нет назализации
нарушенное произнесение гласных и согласных звуков	нарушенное произнесение согласных звуков

В НОРМЕ...

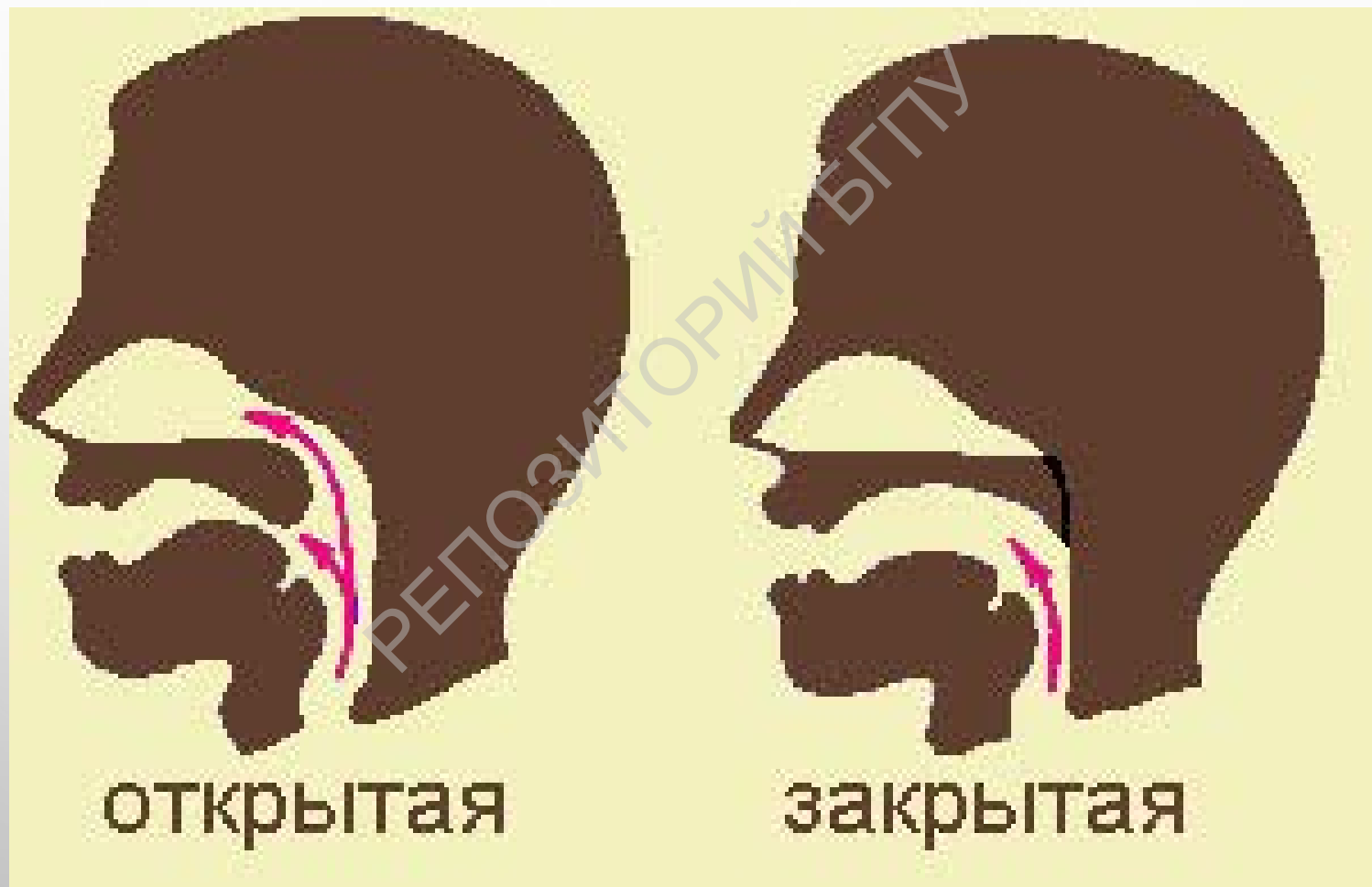
Сокращение
мышц мягкого
неба

Небно-
глоточное
смыкание

Валик
Пассавана



ОТКРЫТАЯ И ЗАКРЫТАЯ РИНОЛАЛИЯ



ОТКРЫТАЯ РИНОЛАЛИЯ

- НАРУШАЕТСЯ ТЕМБР СОГЛАСНЫХ, ГЛАСНЫХ (И, У) (МЕНЬШЕ ЗВУК А)
- ПРОБЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОТКРЫТОЙ РИНОЛАЛИИ

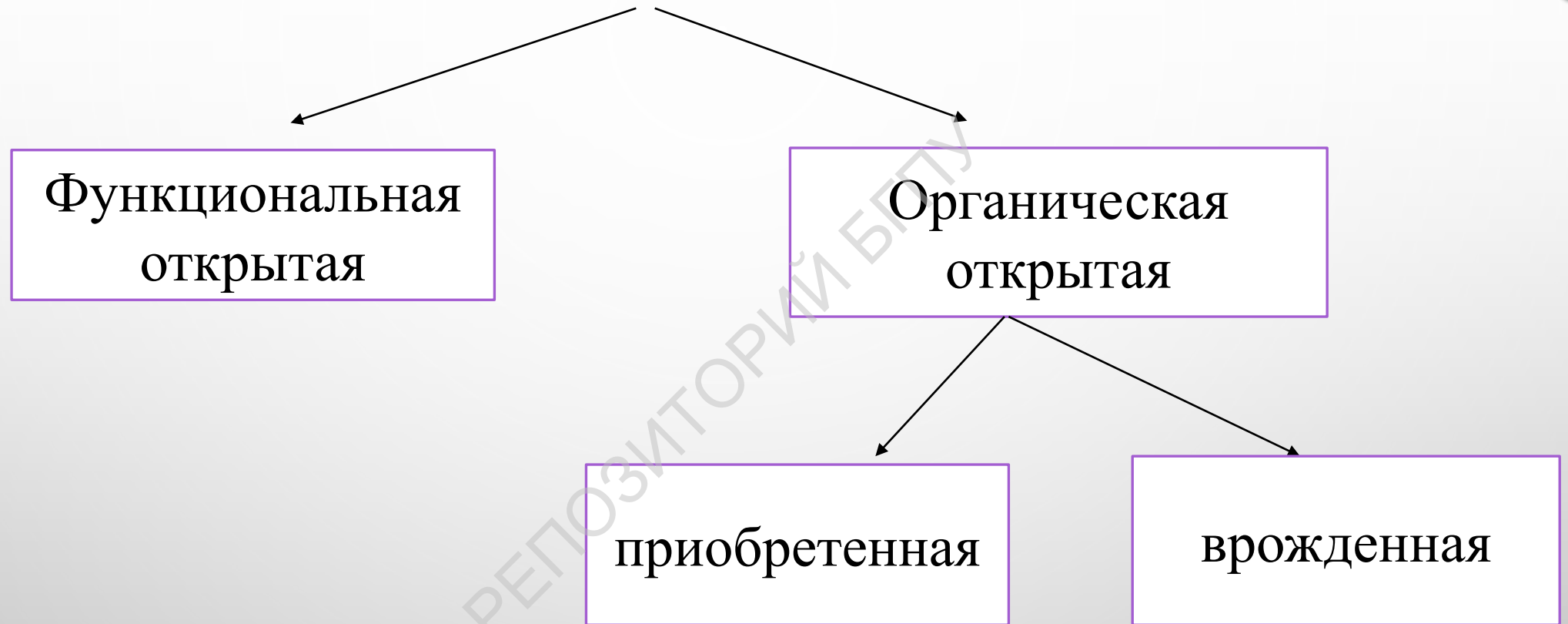
Проба Гутцмана

Ребенок повторяет гласные А, И, то зажимаются, то открываются носовые ходы. Звук И заглушается. Вибрация под пальцами ощущается

С использованием фонендоскопа

Ребенок произносит звуки И, У (в «оливе» слышится гул)

ОТКРЫТАЯ РИНОЛАЛИЯ



ПРИЧИНЫ

Функциональная открытая	Органическая открытая	
	приобретенная	врожденная
1) Недостаточный подъем мягкого неба 2) После удаления аденоидных разрастаний 3) После посдифтерийного пареза	1) Повреждение языкоглоточного и блуждающего нервов 2) Ранения 3) Давление опухоли	1) Врожденное расщепление мягкого или твердого неба 2) Укорочение мягкого неба

Признак: Нарушенное произношение гласных звуков

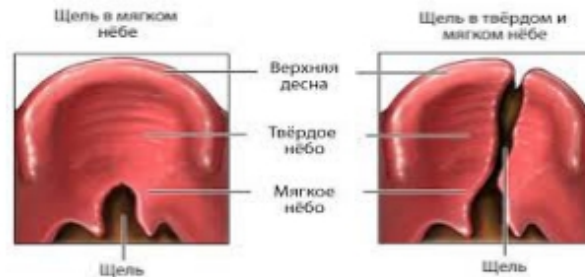
Прогноз: благоприятный

Нужны: фониатрические упражнения

- 1) Грипп
- 2) Паротит
- 3) Коревая краснуха
- 4) Токсоплазмоз
- 5) Эндокринные заболевания матери
- 6) Психические травмы
- 7) Профвредности
- 8) Синдром Пьера-Рубена

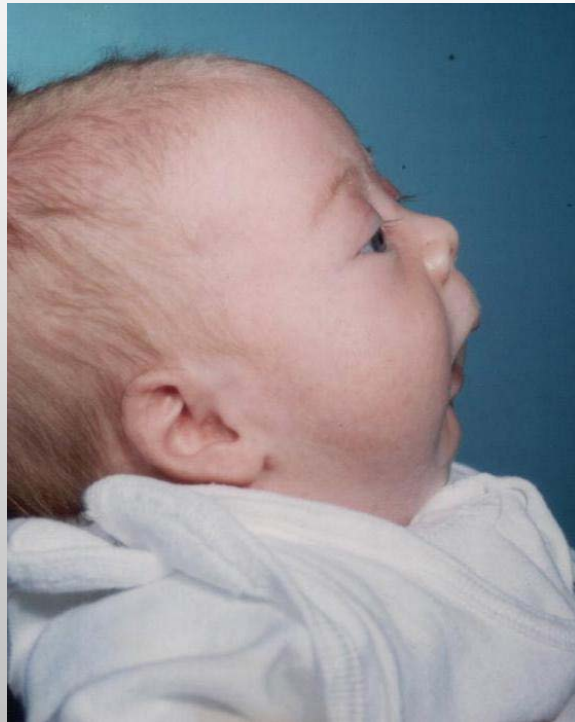
Виды расщелин

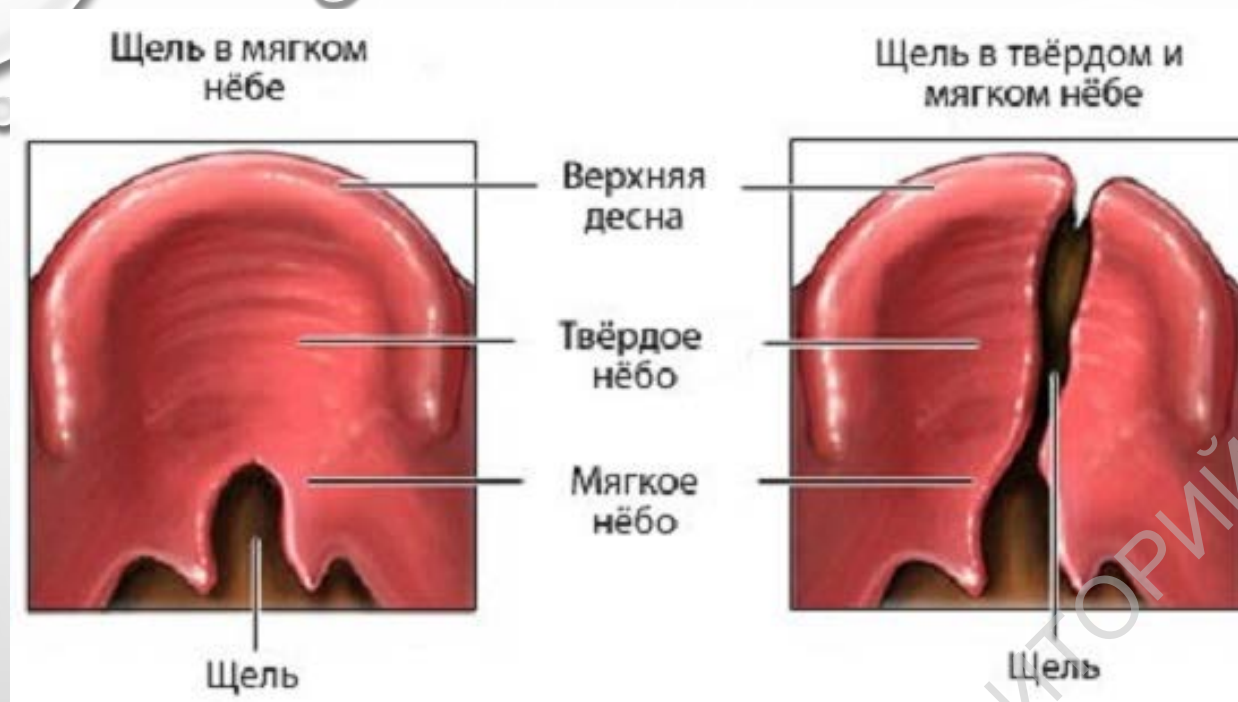
- Расщелина верхней губы; расщелина верхней губы и альвеолярного отростка
- Расщелина твёрдого и мягкого нёба
- Расщелина верхней губы, альвеолярного отростка и нёба – одно- и двусторонние
- Подслизистые (субмукозные) расщелины нёба



СИНДРОМ ПЬЕРА-РУБЕНА

- врождённый порок челюстно-лицевой области, характеризующийся тремя основными клиническими признаками: недоразвитием нижней челюсти (микрогенией), глоссоптозом (недоразвитием и западанием языка) и наличием расщелины нёба.





Расщелина неба.

Операция, проведенная на
твёрдом нёбе – **уранопластика**;
на мягком нёбе – **велопластика**.





Расщелина губы.
Операция, проведенная на
губе – хейлопластика.



ЗАКЛАДКА ОРГАНОВ ВО ВНУТРИУТРОБНОМ ПЕРИОДЕ

Верхняя губа, носовые полости	5 неделя беременности (29-35 дней)
Формирование мышц лица	6 неделя (36 – 42 дня)
Носовые складки, нос	7 неделя (43 – 49 дня)
Лицо полностью сформированно	13 неделя

Критический период для несращения верхней губы и неба 7-8 неделя эмбриогенеза

• ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО...ЭТАПЫ

1 этап операция (губы)	От 10 дней до года
2 этап операция на небе	До 5 лет
3 этап устранение остаточных дефектов верхней губы, носа, неба	От 7 лет до 14 лет

+ наблюдение у стоматолога, ортодонта, ортопеда, лора, логопеда, невропатолога

+диспансерное наблюдение и лечение



ПО СОСТОЯНИЮ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

- 1) ДЕТИ С НОРМАЛЬНЫМ ИНТЕЛЛЕКТОМ
 - 2) С ЗАДЕРЖКОЙ УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ
 - 3) С ОЛИГОФРЕНИЕЙ
- 

НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА:

- 1) НИСТАГМ
- 2) АССИМЕТРИЯ ГЛАЗНЫХ ЩЕЛЕЙ
- 3) АССИМЕТРИЯ НОСОГУБНЫХ СКЛАДОК
- 4) РЕАКЦИЯ (ПСИХОГЕННАЯ) НА СВОЙ ДЕФЕКТ
- 5) ПОВЫШЕННАЯ ВОЗБУДИМОСТЬ
- 6) ИЗМЕНЕНИЕ ОРАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА:

- 1) ЛИШАЕТСЯ ИНТЕНСИВНОГО ЛЕПЕТА, АРТИКУЛЯЦИОННОЙ «ИГРЫ»
- 2) БЕЗЗВУЧНО ПРОИЗНОСЯ ЗВУКИ (ЧАЩЕ- П,Б,Т,Д) РЕБЕНОК НЕ ПОЛУЧАЕТ СЛУХОВОГО ПОДКРЕПЛЕНИЯ
- 3) СТРАДАЕТ ПРОСОДИКА
- 4) ПОЗДНЕЕ НАЧАЛО РЕЧИ
- 5) В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДЕФЕКТ ФОНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ
- 6) ЗВУКИ НАЗАЛЬНЫЕ
- 7) РЕЧЬ МАЛО РАЗБОРЧИВА, ПОЭТОМУ СТРАДАЕТ КОММУНИКАЦИЯ

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ПИСЬМА

- 1) ЗАМЕНЫ **П, Б** НА **М, Н, Д, Н** (И НАОБОРОТ) : ПРИДЕТ – ПРИНЕТ, ДАЛ – НАЛ
- 2) ПРОПУСК, ЗАМЕНА, ДОБАВЛЕНИЕ ГЛАСНОЙ: В СИНЕМ – В СЕНЕМ, КРЫЛЬЦА – КРЕЛЬЦА, ПРИШЕЛ – ПРШЕЛ
- 3) ЗАМЕНА, СМЕШЕНИЕ ШИПЯЩИХ – СВИСТЯЩИХ: ЖЕЛЕЗО – ЗЕЛЕЗО
- 4) ЗАМЕНА **Ч** НА **Ш, С, Ж** (ЧЕРЕЗ – СЕРЕЗ)
- 5) ЗАМЕНА **Щ** НА **Ч** (ЧУЛАН – ЩУЛАН)
- 6) СМЕШЕНИЯ ЗВОНКИХ И ГЛУХИХ СОГЛАСНЫХ: (ИСПРАВЬ – ИЗПРАВЬ)
- 7) ЗАМЕНА **Л** НА **Р** (И НАОБОРОТ) : ПОДПЫЛА - ПОДПРЫЛА

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ПИСЬМА

- 8) НЕПРАВИЛЬНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРЕДЛОГОВ
- 9) ОШИБКИ В ПАДЕЖНЫХ ОКОНЧАНИЯХ
- 10) АГРАММАТИЗМ В ПИСЬМЕ
- 11) МЕДЛЕННЫЙ ТЕМП ЧТЕНИЯ
- 12) НЕПОНИМАНИЕ ПРОЧИТАННОГО

СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ ПИСЬМА ЗАВИСИТ ОТ...

- ГЛУБИНЫ ДЕФЕКТА АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА
- КОМПЕНСАТОРНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ РЕБЕНКА
- ХАРАКТЕРА И СРОКОВ ЛОГОВОЗДЕЙСТВИЯ
- ВЛИЯНИЕ РЕЧЕВОЙ СРЕДЫ

МЕХАНИЗМ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОТКРЫТОЙ РИНОЛАЛИИ

- ОТСУТСТВИЕ НЕБНО-ГЛОТОЧНОГО ЗАТВОРА
- НЕ ПОНИМАЮТ РАЗНИЦУ МЕЖДУ «РОТОВЫМ – НОСОВЫМ» ЗВУЧАНИЕМ НЕКОТОРЫХ ЗВУКОВ
- ИЗМЕНЯЕТСЯ МЕСТО И СПОСОБ АРТИКУЛЯЦИИ БОЛЬШИНСТВА ЗВУКОВ ИЗ-ЗА...

- 1) Дефекта мягкого и твердого неба
- 2) Вялости кончика языка
- 3) Вялости губ
- 4) Отодвигание языка вглубь ротовой полости
- 5) Высокое положение корня языка
- 6) Участие в артикуляции мышц глотки и гортани

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРИ ОТКРЫТОЙ РИНОЛАЛИИ В ДООПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД
(по методике А. Г. Ипполитовой)

Подготовительный период	Основной период
Цель: формирование правильного речевого дыхания с усвоением артикулем без участия голоса	Цель: формирование правильного речевого дыхания с усвоением артикулем с участием голоса
1 этап: 1) вызывание диафрагмального дыхания; 2) дифференциация ротового и носового дыхания; 3) Контроль за положением языка во рту при выдохе через рот;	1 этап: включение голоса при ротовом выдохе (произносить гласные с голосом)
2 этап: 1) Развитие артикуляторного праксиса параллельно с развитием речевого дыхания 2) Формирование артикулем гласных: а-э-о-ы-у-и-я-е-ё-ю 3) Формирование артикулем согласных фриктивных глухих: ф-с-ш-щ-х	2 этап: формирование короткого ротового выдоха при реализации взрывных согласных звуков (й – п/б – т/д – к/г)

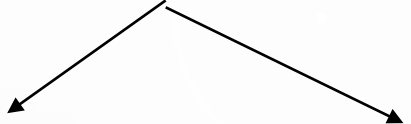
ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРИ ОТКРЫТОЙ РИНОЛАЛИИ
В ДООПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД
(по методике А. Г. Ипполитовой)

Подготовительный период	Основной период
	3 этап: 1. Дифференциация короткого и длительного ротового и носового выдоха при формировании артикулем сонорных звуков и аффрикат (л, р, м, н, ц, ч)
	4 этап: Формирование артикулем мягких звуков

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРИ ОТКРЫТОЙ РИНОЛАЛИИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД (по методике А. Г. Ипполитовой)

1. Если после операции присутствует назализация - следует работать с ребенком по методике в дооперационный период (А. Г. Ипполитовой).
2. Если после операции нет назализации и присутствует нарушение звукопроизношения, то следует работать с ребенком как с дислаликом.

ЗАКРЫТАЯ РИНОЛАЛИЯ



```
graph TD; A[ЗАКРЫТАЯ РИНОЛАЛИЯ] --> B[Функциональная закрытая]; A --> C[Органическая закрытая]
```

Функциональная закрытая

Причины: мягкое небо при произношении **назальных зв.** сильно поднимается и закрывает доступ в носоглотку

Симптомы: 1) Пройодимость носовой полости не нарушена, носовое дыхание тоже

2) **Тембр назальных зв. и гласных нарушен сильнее**, чем при органической форме

Органическая закрытая

Причины:

непроходимость носовой полости, страдает носовое дыхание

Устранив непроходимость, исчезает дефект!

Аденоиды у детей



Аденотомия – удаление аденоидов

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРИ ЗАКРЫТОЙ РИНОЛАЛИИ

Начальный этап	1) Дыхательные упражнения (носовой и ротовой вдох выдох) 2) Формировать краткий и длительный носовой выдох
Следующий этап	1) Дыхательные упражнения (ротовой и носовой выдох) 2) Постановка и автоматизация назальных звуков (м,мь,н,нь)
Заключительный этап	1) Работа над звучностью гласных звуков 2) Противопоставление звуков по назальности – неназальности (п,б – м; д – н)

СМЕШАННАЯ РИНОЛАЛИЯ (М. ЗЕЕМАН, А. МИТРОНОВИЧ-МОДЖЕЕВСКА)

причины

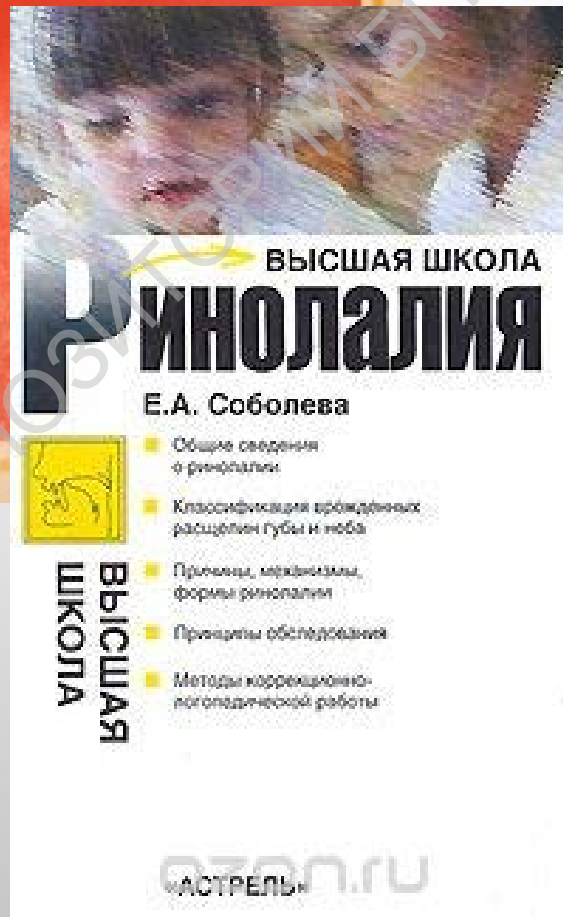
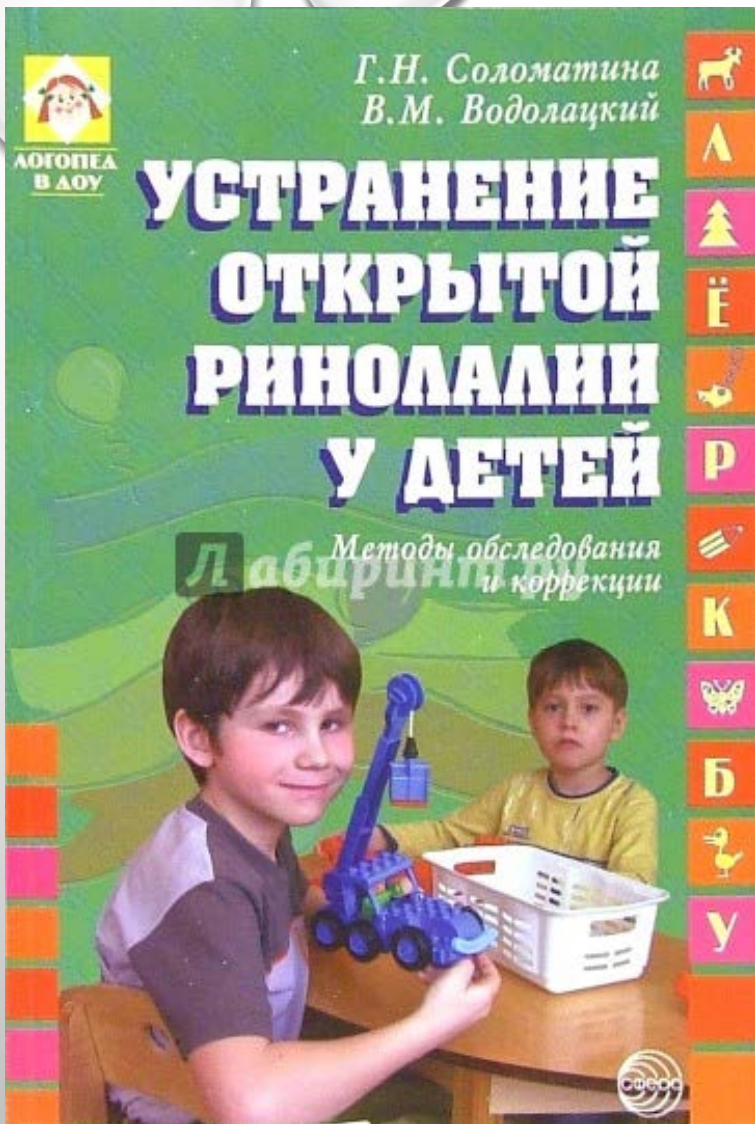
Непроходимос
ть в носовую
полость

Недостаточный
небно-
глоточный
контакт

Укороченное
мягкое небо

Аденоидные
разрастания

Приемы коррекции
(после операции)
как при открытой
ринолалии



Литература:

- 1) Ипполитова, А. Г. Открытая ринолалия: учебное пособие для студентов дефектол.фак.пед.ин-тов / под ред. О. Н. Усановой. – М.: Просвещение, 1983. – 95 с.
- 2) Логопедия: учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / под ред. Л.С. Волковой. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Гуманитар. Изд. Центр ВЛАДОС, 2008. – 703 с.