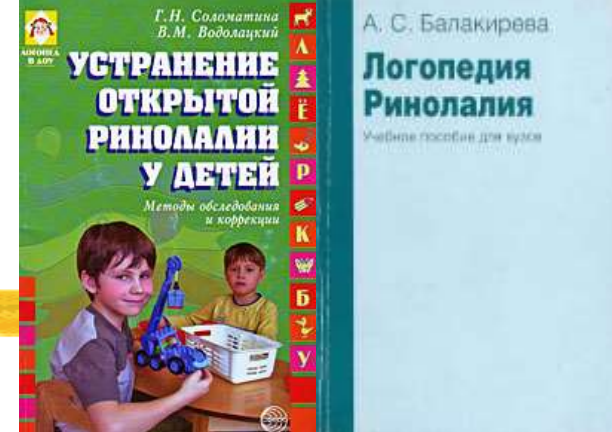




Коррекция нарушений звукопроизношения при открытой ринолалии

Н.Н. Баль,

кандидат пед. наук, доцент

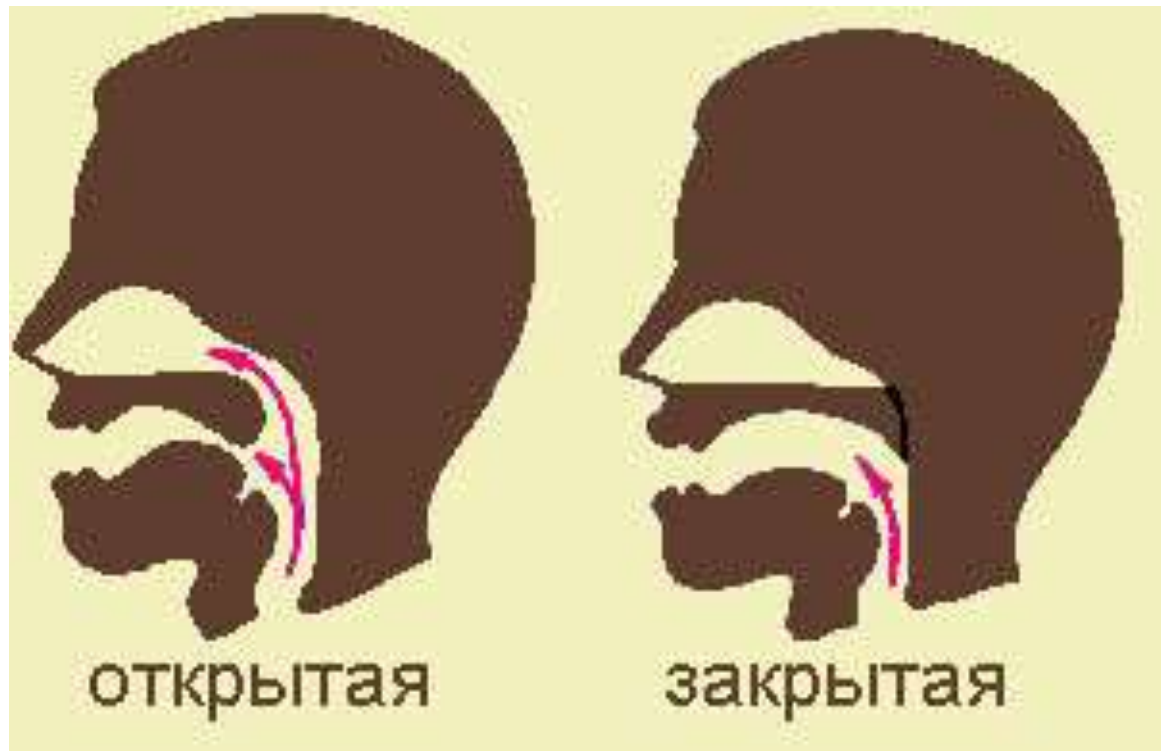


А. С. Балакирева
Логопедия
Ринолалия
Учебное пособие для вузов

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

Открытая механическая ринолалия

⌘ Чаще всего является следствием врожденной расщелины нёба (+губы), укорочения мягкого нёба.



Звукопроизношение нарушается из-за нарушенных артикуляций, развитию которых способствуют следующие факторы:

1. патологическая позиция языка

перенесение артикуляции назад:

- ⌘ недостаточное участие губ при произнесении лабиализованных гласных, губно-губных и губно-зубных согласных
- ⌘ артикуляция согласных сдвинута к месту отсутствующего нёбно-глоточного затвора

2. утечка воздуха через нос, что затрудняет образование во рту направленной воздушной струи

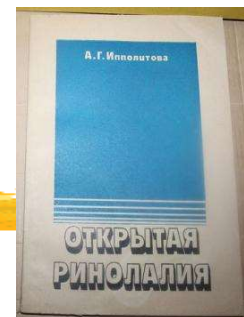
Замена направленной воздушной струи усиленным выдохом из глотки

Использование компенсаторных способов артикуляции (образования смычек и щелей):

- ⌘ Фарингеальный (глоточный)
- ⌘ Ларингеальный (гортанный)

3. деформации зубочелюстной системы

Методика А.Г. Ипполитовой (при открытой механической ринолалии)



- ⌘ принцип одновременной отработки дыхания, голоса, артикуляции
- ⌘ работа в дооперационный период (2 периода – подготовительный и основной)
- ⌘ работа в послеоперационный период

Методика А.Г. Ипполитовой



- ⌘ сочетание дыхательных и артикуляционных упражнений
- ⌘ определенная последовательность отработки звуков с использованием «опорных звуков»
- ⌘ *первоначально внимание ребенка направлено только на артикулему*

Подготовительный период



- ⌘ Использование действий выскаркивания и нюхания
- ⌘ Упражнения с водой - для усиления кинестезий
- ⌘ Упражнения на овладение направленной воздушной струей – поплеывание и имитация поплеывания, дутье на ватку, пух и др.

Подготовительный период

- ⌘ Для активизации работы мышц глотки и мягкого нёба – дополнительное питье маленькими глотками
- ⌘ Для укрепления губ – игра с соской
- ⌘ Массаж губы (после хейлопластики)

Артикуляционная гимнастика



⌘ упражнения **для языка**: активные
+ произвольные движения:

вылизывать тарелки, облизывать
внутреннюю (вогнутую) сторону ложки
(от большой ложки до самой маленькой,
от горчицы)

Артикуляционная гимнастика



⌘ упражнения **для губ**: активные
+ произвольные движения:

удерживание сухарика, леденца губами,
чем меньше кусочек, тем плотнее
сжимаются губы (следить, чтобы губы не
вытягивались хоботком), выплевывание
губами семечек, гороха, риса

Артикуляционная гимнастика



✂ развитие **щечных мышц**: втягивание мышц между коренными зубами при закрытых губах, надувание щек, внутренний массаж языком; удерживание во рту вязкой жидкости (кисель).

Подготовительный этап

Формирование правильного дыхания параллельно с усвоением артикулем.

1. Формирование речевого выдоха при дифференциации вдоха и выдоха через рот и нос.
2. Формирование длительного ротового выдоха при реализации артикулем гласных звуков без включения голоса и фрикативных глухих согласных звуков (с, ф, ш, х).

Последовательность работы над гласными:

а, э, о, у, ы, и

я, е, ё, ю + й

⌘ Главная задача состоит в организации ротового выдоха (*поэтому все упражнения без голоса*) и закреплению положения кончика языка (*на первых порах он удерживается у нижних резцов*).

Знакомство с артикулемами гласных по показу, описанию и схематическим рисункам

○	○	А
○	○	Э
○	☁	О
○	☁	У
○	▽	Ы
○	◐	И
○	◐	Я
○	◐	Е
○	◐	Ё
○	◐	Ю
○	○	Й



**Рисунки показывают направление
вытягивания губ и подчеркивают,
что напряжение в губных мышцах
падает больше на верхнюю губу.**

Ы – напряжение мышц у крыльев носа





O

Работа над артикулемами глухих согласных звуков:



⌘ Ф – «заборчик»

⌘ С – «язык спит за зубами»

⌘ Ш – «парус»

⌘ Х – «греем ручки»

Формирование первичных произносительных умений и навыков

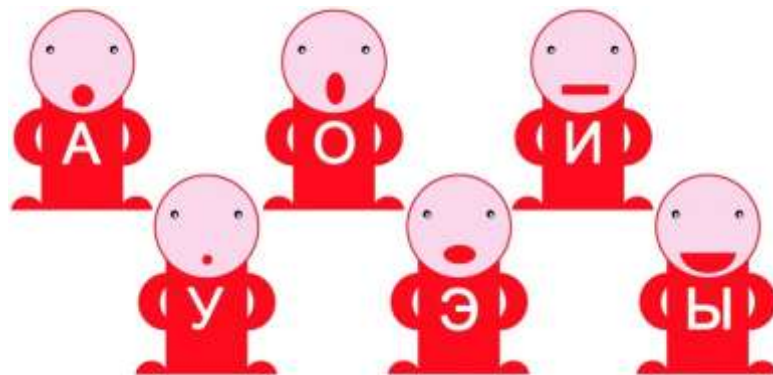
⌘ Переход от артикулем к звукам

⌘ 4 этапа

1. Включение голоса при длительном ротовом выдохе

⌘ 1. Озвончение фрикативных (щелевых)
звуков ф, с, ш → **в, з, ж**
(*тактильный контроль*)

⌘ 2. Произнесение гласных и их
сочетаний



2. Формирование короткого ротового выдоха при реализации **взрывных согласных звуков п, б, т, д, к, г.**

1. П: дышим на сомкнутые губы так, чтобы выдыхаемая струя воздуха была прерывистой, мгновенной и сдвинула ватку с ладони

+ голос = **Б** (*тактильный контроль*)

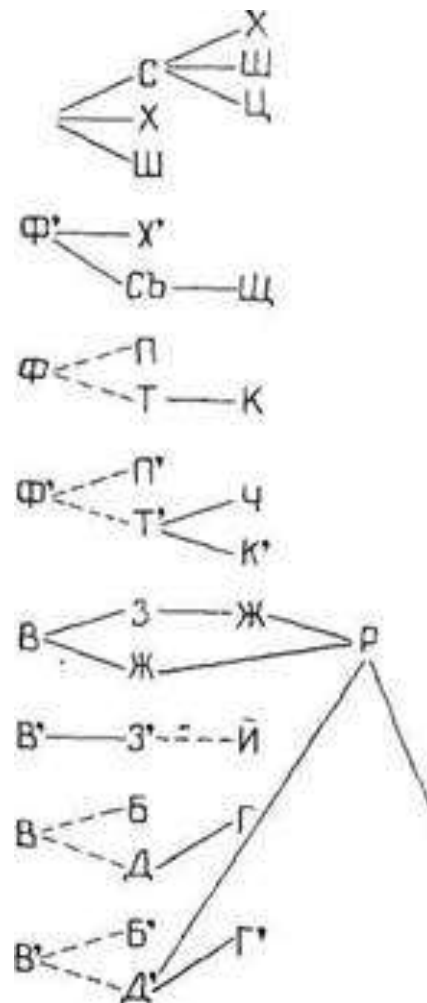
3. Дифференциация короткого и длительного ротового и носового выдоха при формировании произношения сонорных звуков и аффрикат.

⌘ Формирование группы соноров **л, р, н,**
м и аффрикат **ц, ч**

4. Формирование мягких звуков.

- ⌘ Мягкие звуки чаще всего появляются спонтанно (*если нет сопутствующих расстройств – снижения слуха, дизартрии*).
- ⌘ Если нет мягких звуков – обратить внимание на губы (*при произнесении мягких звуков углы рта достаточно полно отводятся в стороны – можно продемонстрировать мягкий звук с несколько утрированным отведением углов рта*).

Схемы взаимосвязи звуков при коррекции звукопроизношения



Некоторые особенности постановки и автоматизации звуков:

- ⌘ Нет традиционной последовательности формирования звуков по группам свистящих, шипящих, соноров и пр.
- ⌘ Сначала необходимо воспитать мышечные ощущения от артикуляции нового звука. Закрепив их в сознании ребенка, можно переходить к воспитанию ощущения звучания (слухового восприятия звука).

⌘ Использование промежуточных, приближенных артикуляций – аналогов звуков (Г.В.Чиркина), допускается автоматизация звуков-аналогов.

⌘ Не рекомендуется использование утрированного, чеканного, протяжного произношения поставленного звука, т. к. при этом возрастает напряжение артикуляционной мускулатуры, увеличивается время смычки, усиливается отток воздуха в нос.



⌘ ***Сочетание работы над звуками с работой над голосом, просодикой в целом.***



Коррекция нарушений звукопроизношения при открытой ринолалии



Спасибо за внимание!

Н.Н. Баль,
кандидат пед. наук, доцент