

**«Белорусский государственный
педагогический университет имени Максима
Танка»**

**Институт инклюзивного образования
Кафедра специальной педагогики**

Нарушения голоса

Доцент кафедры
специальной педагогики,
канд. пед. наук,
Свиридович И.А.

План

- Общая характеристика нарушений голоса
- Классификация нарушений голоса

- В понятие «голос» входит представление о любых звуках, издаваемых человеком (от рефлекторного крика, стоны, имитации различных звуков до модулированного голоса знаменитого певца или оратора).
- *Голос* – совокупность разнообразных по своим характеристикам звуков, возникающих в результате колебания эластических голосовых складок.

Голосовой аппарат

- ротовая и носовая полости с придаточными полостями,
- глотка,
- гортань с голосовыми связками,
- трахея, бронхи, легкие,
- грудная клетка с дыхательными мышцами и диафрагмой, мышцы брюшной полости.

Нарушения голоса

– это отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата.

Помимо основных расстройств голоса – утраты силы, звучности, искажения тембра (т.е. изменения акустических свойств голоса) – отмечаются голосовое утомление и целый ряд субъективных ощущений – помехи, постоянное першение, давление, боли.

КАЧЕСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НАРУШЕНИЙ ГОЛОСА

<i>Нарушения высоты голоса</i>	<i>Нарушения тембра голоса</i>	<i>Нарушения силы голоса</i>
Монотонный	Хриплый	Афония
Тремолирующий	Грубый	Иссякающий
Немодулированный	Гортанно-резкий «квкающий»	Слабый
Низкий голос	Глухой Писклявый	Слишком громкий
	Металлический Назализованный	

Термины

- *Афония* – отсутствие голоса при сохранности шепотной речи
- *Дисфония* – частичные нарушения высоты, силы и тембра; расстройство голосообразования, при котором голос сохраняется, но становится неполноценным (может быть гипотонусной, гипертонусной, спастической).

• **Фонастения** – нарушение функции голосообразования без видимых органических изменений в голосовом аппарате. Проявляется в повышенной утомляемости и истощаемости голосовой функции.

Характеризуется нарушением координации дыхания, фонации и артикуляции на фоне особой невротической предрасположенности (например, страх потерять голос перед выступлением). Болевые ощущения в горле при пении, разговоре – сухость, жжение, царапанье.

● *Ринофония* — носовой оттенок голоса в связи с расстройством функции мягкого нёба и неправильным направлением выдыхаемой струи.

● *Истерический мутизм* — внезапная полная потеря голоса психогенного происхождения.

- ***Патологическая мутация*** – изменение голоса в период полового созревания, обусловленное увеличением гортани (может быть замедленной, затянувшейся, неполной – не происходит полного превращения голоса ребенка в голос взрослого).
- ***Голос ларингоэктомированных*** – отсутствие голоса у лиц с экстирпованной (удалённой) гортанью (*экстирпация* от лат. *exstirpo, extirpatum* – искоренять – хирургическая операция по удалению органа).

● Большинство нарушений голоса — самостоятельные расстройства (связанные с нарушениями голосового аппарата).

● Но ряд голосовых расстройств могут сопровождать другие тяжелые нарушения речи (ринолалия, дизартрия, иногда — алалия, афазия, заикание). Голосовые нарушения также отмечаются: всегда при нарушениях слуха, иногда при интеллектуальной недостаточности и ЗПР.

Этиология

1) *органические изменения* (паралич, парез голосовых складок (центрального, и периферического характера), полип, опухоль на голосовых складках при гормональном сдвиге или нарушении обмена веществ, врожденная или приобретенная в результате травмы, болезни патология гортани, глотки, рта и носа;

2) *органические изменения*, вызванные перенапряжением голоса; неправильная манера голосообразования может вызывать повреждение голосовых складок и нарушать координированную работу мышц гортани; ярким примером может служить кровоизлияние в голосовую складку, узелки, утолщение краев и покраснение голосовых складок;

3) *психоэмоциональные факторы и неправильная манера голосообразования*, влекущие за собой функциональные изменения как центральной, так и периферической части голосового аппарата;

4) *факторы, способствующие развитию нарушений голоса* - аллергии, заболевания верхних дыхательных путей; гормональные нарушения; всевозможные шумы - автомобильный, музыкальный, в цехе, в спортивном зале, в школьном классе, в студенческой аудитории.

• О.С. Орлова (2008) разделяет основные причины нарушений голоса у детей на:

• **Биологические** (конституциональные особенности, возраст, пол, сопутствующие заболевания)

• **Социальные** (семейное положение, состав семьи, жизненные условия)

• **Психологические** (конфликтные ситуации, бытовые и профессиональные, психоэмоциональные и характерологические особенности личности)

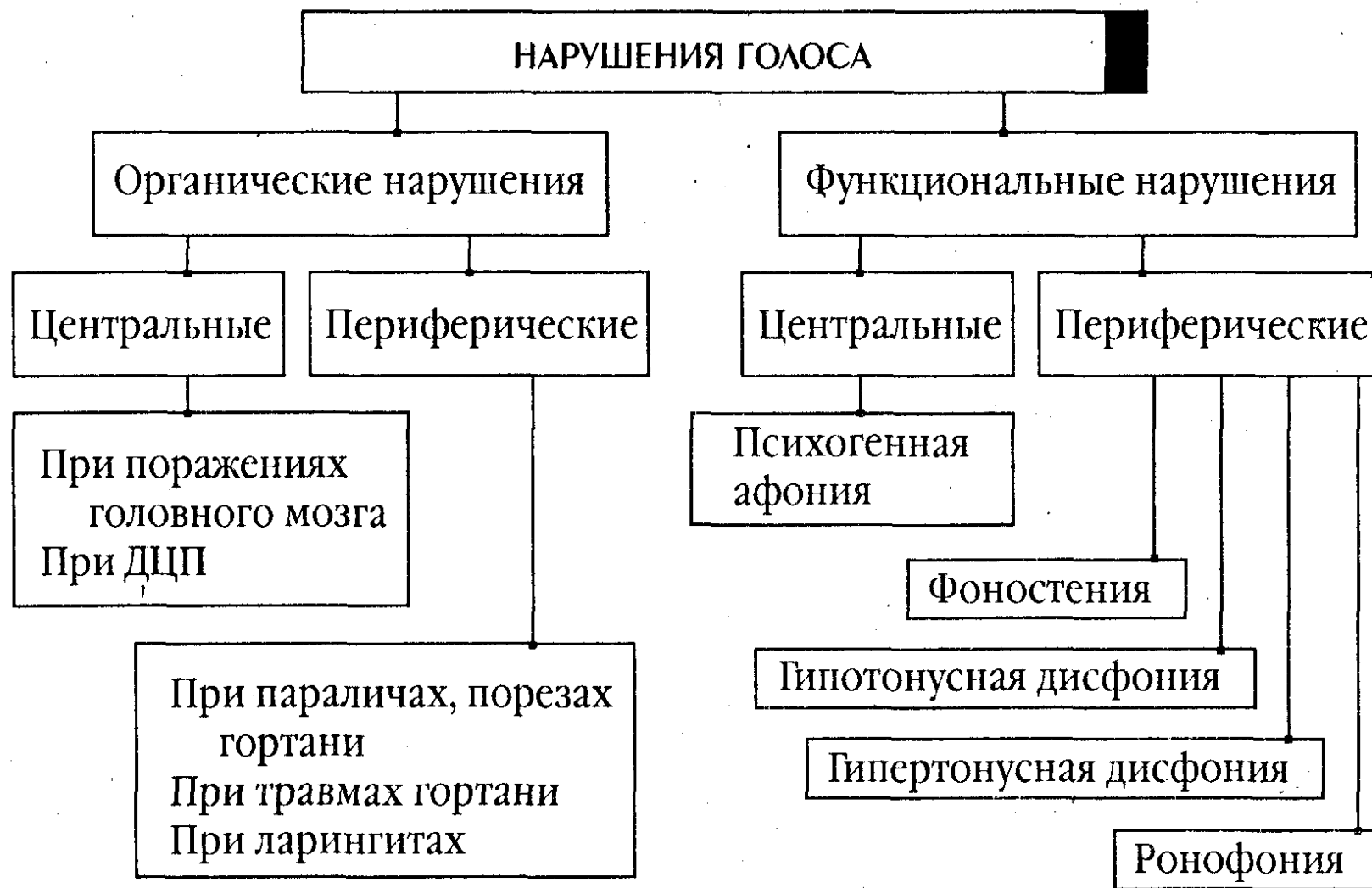
• **Технические** (перенапряжение голоса, неправильная техника фонации, неестественная тональность).

Классификация на основе наличия/отсутствия органических повреждений голосового аппарата и их характера

Нарушения голоса делятся на:

- органические
- функциональные
- М.Б. центральные и периферические

Классификация голосовых нарушений



При *органических нарушениях*

- *Центральные нарушения (афония, дисфония) связаны с патологическими изменениями в центральном отделе голосового аппарата (при ДЦП - дизартрии). Обусловлены, как правило, центральными параличами и парезами.*
- *Периферические нарушения связаны с патологическими нарушениями в периферической части голосового аппарата: связаны с патологоанатомическими изменениями в гортани, надставной трубе и сниженном слухе.*

Причины болезненных процессов в гортани:

- ларингиты, ожоги, травмы, опухоли гортани, парезы и параличи голосовых складок.

В детском возрасте наиболее часто встречаются доброкачественные образования гортани – папилломы.

При патологических изменениях в надставной трубе – *ринолалия и ринофония*.

При врожденных или рано приобретенных нарушениях слуха (глухоте) – изменение высоты, силы и тембра голоса вследствие отсутствия акустического контроля.

Функциональные нарушения предполагают нарушения функций, сбой в деятельности центральной нервной системы.

Они не сопровождаются воспалительными процессами или какими-либо анатомическими изменениями гортани.

- **Причины** функциональной патологии могут быть самыми разными – начиная с голосового переутомления, плохой постановки голоса и кончая различными инфекционными заболеваниями и влиянием психических факторов.
- Некоторые из перечисленных причин могут выступать в совокупности, и определение «пускового» момента затруднительно. *Не всегда можно четко разграничить функциональные и органические расстройства, например, при спастических нарушениях.*

- К патологии голоса центрального генеза можно отнести *функциональную* или *психогенную афонию*. Возникает она внезапно как реакция на психотравмирующую ситуацию у людей, склонных к истерическим реакциям, чаще у девочек и женщин.

• Чаще у детей диагностируют *периферическое функциональное нарушение голоса* – гиперкинетическую (спастическую) дисфонию, представляющую собой расстройство, возникающее *из-за перенапряжения голоса* при чрезмерной его громкости.

К функциональным голосовым нарушениям относят *патологическую мутацию*.