

## Консультация для родителей

### «Носовой оттенок голоса и методы его устранения у детей дошкольного возраста»

При определённых заболеваниях наш **голос** может меняться и приобретать несвойственное для него звучание. Звуки становятся «глухими» и неразборчивыми, проще говоря мы начинаем говорить «в нос».

Врачи называют это синдром гнусавостью **голоса** и относят к дисфонии – неполному нарушению **голоса**.

Гнусавость в **голосе** или по-научному ринолалия - это звуковой дефект, который возникает при произношении звуков и является следствием чрезмерного или недостаточного резонирования **носовой полости**.

Воздушные струи меняют свой обычный ход и речь становится невнятной, звуки получаются в искажённом виде. При ринолалии полностью меняется звучание некоторых звуков: «м» начинает звучать как «б», а звук «н» становится похожим на «д».

Регулирует проходимость воздуха небольшой красный язычок, или по-латыни - uvula. Вы всегда видите его, когда широко раскрываете рот произносите звук «а». Когда язычок свисает, он находится в расслабленном состоянии и воздух свободно проходит в **носовую полость**.

Так возникают «**носовые звуки**». Когда язычок напряжён, он перекрывает **носовой** проход и воздух идёт через рот. При обычном **голосе** без гнусавости мышца язычка напрягается при произношении почти всех звуков кроме «м» и «н».

Ринолалия бывает:

- закрытая;
- открытая;
- смешанная.

Ринолалия закрытого типа является результатом плохой проходимости в **носовой** полости и называется ринофонией или палатофонией. Открытой называют ринолалию, при которой звуки проходят не только через рот, но и через **носовой проход**.

При смешанной форме присутствует непроходимость носа и ослабленный нёбно-глоточный затвор.

Наиболее распространёнными причинами ринолалии являются:

- плохая подвижность мягкого нёба;
- неправильная форма языка при произношении;
- имеющиеся дефекты твёрдого или мягкого нёба.

Заболевания, которые сопровождаются ринолалией:

- опухоль **носоглотки**;
- гипертрофия и отёк **носовых раковин**;
- патологическое увеличение **носоглоточной миндалины (аденоиды)**;
- появление слизи в **носовой полости (насморк)**;
- врождённое искривление **носовой перегородки**;
- привычка неправильно произносить слова из-за слухового дефекта (*глухота*);
- третичный сифилис;
- различные травмы.

Гнусавость можно диагностировать самостоятельно. Для этого плотно сомкните рот и попытайтесь напеть мелодию. Если со стороны губ бы почувствовали струйки воздуха, то ринолалия вам не угрожает. Ещё один способ проверки – произнести с зажатым **носом все буквы алфавита**, кроме «м» и «н».

При проявлении первых признаков гнусавости сразу обращайтесь к врачу. В зависимости от симптомов и внешнего осмотра он назначит необходимое комплексное обследование и анализы. При осмотре **логопеда** изучается строение и работа речевого аппарата, проверяется качество дыхания при разговоре.

При открытой ринолалии используется **метод Гутцмана**, суть которого заключается в произношении гласных звуков «а» и «и» с поочерёдным закрытием и открытием **носовых ходов**. Затем исследуется произношение всех остальных гласных звуков.

Установление причины гнусавости зависит от следующих факторов:

- длительность заболевания;
- характер звуковых дефектов;
- перенесённые и хронические заболевания.

Зачастую выявить истинную причину гнусавости очень сложно, тут необходимо **проконсультироваться у целого ряда специалистов** : хирурга, фониатора, эндокринолога, невролога и логопеда.

Самыми распространёнными видами обследования является рентгенография **носоглотки**, фарингоскопия и электромиография.

Лечение при ринолалии зависит от заболевания, которым оно вызвано.

Если гнусавость вызвана насморком и заложенностью носа, то это лечит **отриноларинголог**. Если причина более серьёзная, может потребоваться серьёзное хирургическое вмешательство: **устранение** анатомического дефекта, установка глоточного арбитуратора, хирургическая коррекция деформация **носоглотки**. При необходимости производят удаление полипов, аденоидов и опухолей. После операции необходимо проводить массаж рубцов нёба, следить за правильностью нёбно-глоточного смыкания.

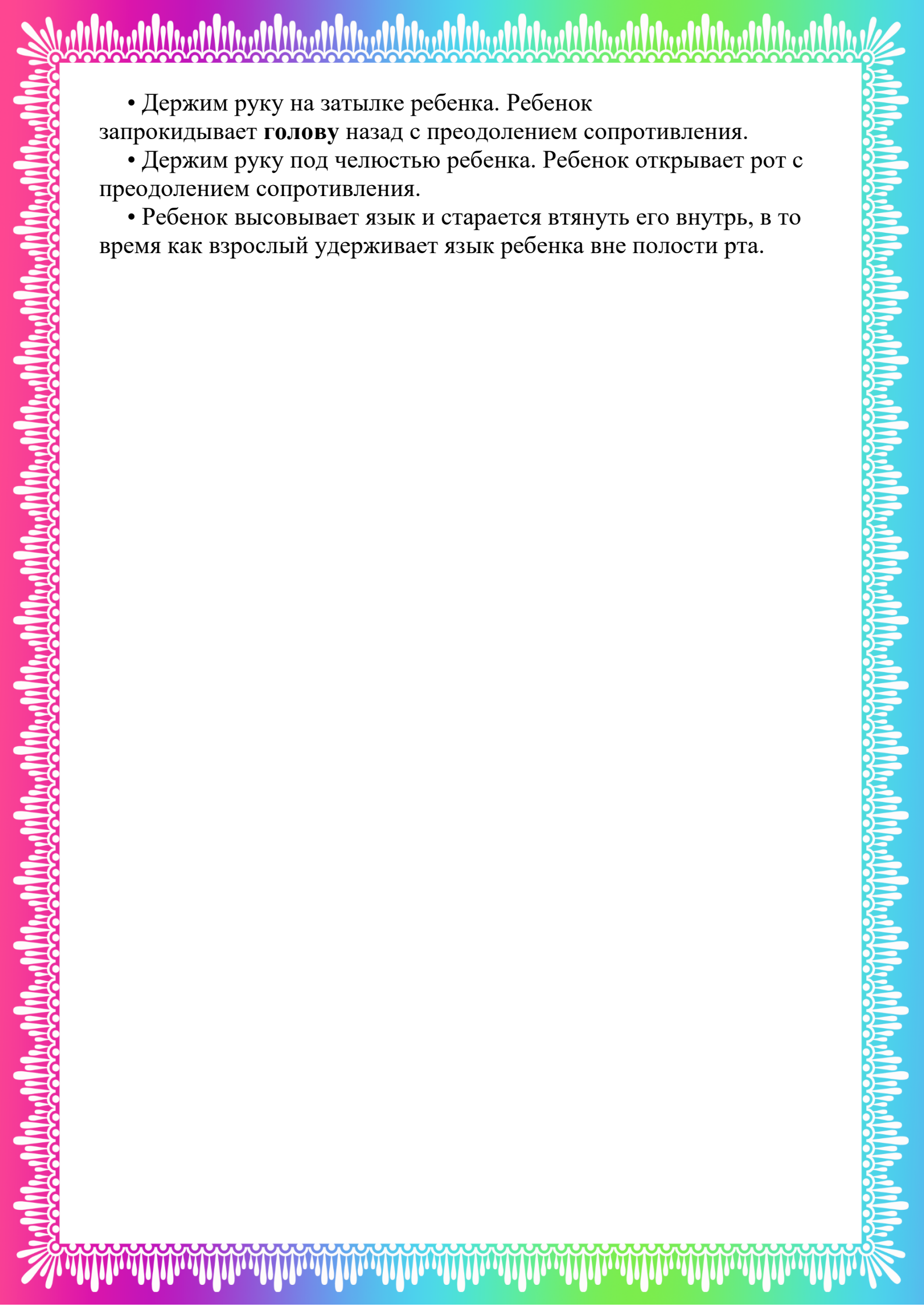
Дополнительно применяется физиотерапия, психотерапия и продолжительное лечение у **логопеда**. Хирург лишь **устраняет причину гнусавости**, но правильно произношению звуков может научить только **логопед**.

Занятия с **логопедом** для лечения гнусавости включают в себя артикуляционную и дыхательную гимнастику, **логопедический** массаж мягкого и твёрдого нёба.

### **УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ НОСОВОГО ОТТЕНКА ГОЛОСА**

1. Имитация жевания.
2. Позевывание.
3. Покашливание на одном выдохе.
4. Вызывание сокращения корня языка, задней стенки глотки, мягкого неба шпателем (*концом ложечки*).
5. Питье воды маленькими глотками (*или имитация глотания*).
6. Полоскание горла порциями теплой воды.
7. Плевок с зажатым **носом**.
8. Дутье на вату, полоску бумаги.
9. Произнесение гласных А Э на твердой атаке **голоса**.
10. Пение слитно и растянуто гласных А О У в разной тональности (*как медведь, лиса, мышка*) :
  - По одному гласному
  - По два гласного
  - Сочетания по три гласного
11. Упражнения с преодолением сопротивления:
  - Кладем руку на лоб ребенка. Ребенок опускает **голову** вниз с преодолением сопротивления.



- 
- Держим руку на затылке ребенка. Ребенок запрокидывает **голову** назад с преодолением сопротивления.
  - Держим руку под челюстью ребенка. Ребенок открывает рот с преодолением сопротивления.
  - Ребенок высовывает язык и старается втянуть его внутрь, в то время как взрослый удерживает язык ребенка вне полости рта.