

**ЛОГОПЕДИЯ**

**Нарушения голоса**

Фонопедия – особая интегративная область логопедии, изучающая голос и методы педагогической коррекции при функциональных и органических его нарушениях.

Фонация — сложный психофизиологический акт, который формируется из физиологических составляющих:

1. Голосообразование — производство гортанного звука.

2. Голосооформление — преобразование и оформление гортанного звука в акустический продукт, имеющий индивидуальные характеристики.

# Голосовой аппарат



*энергетический  
аппарат:*

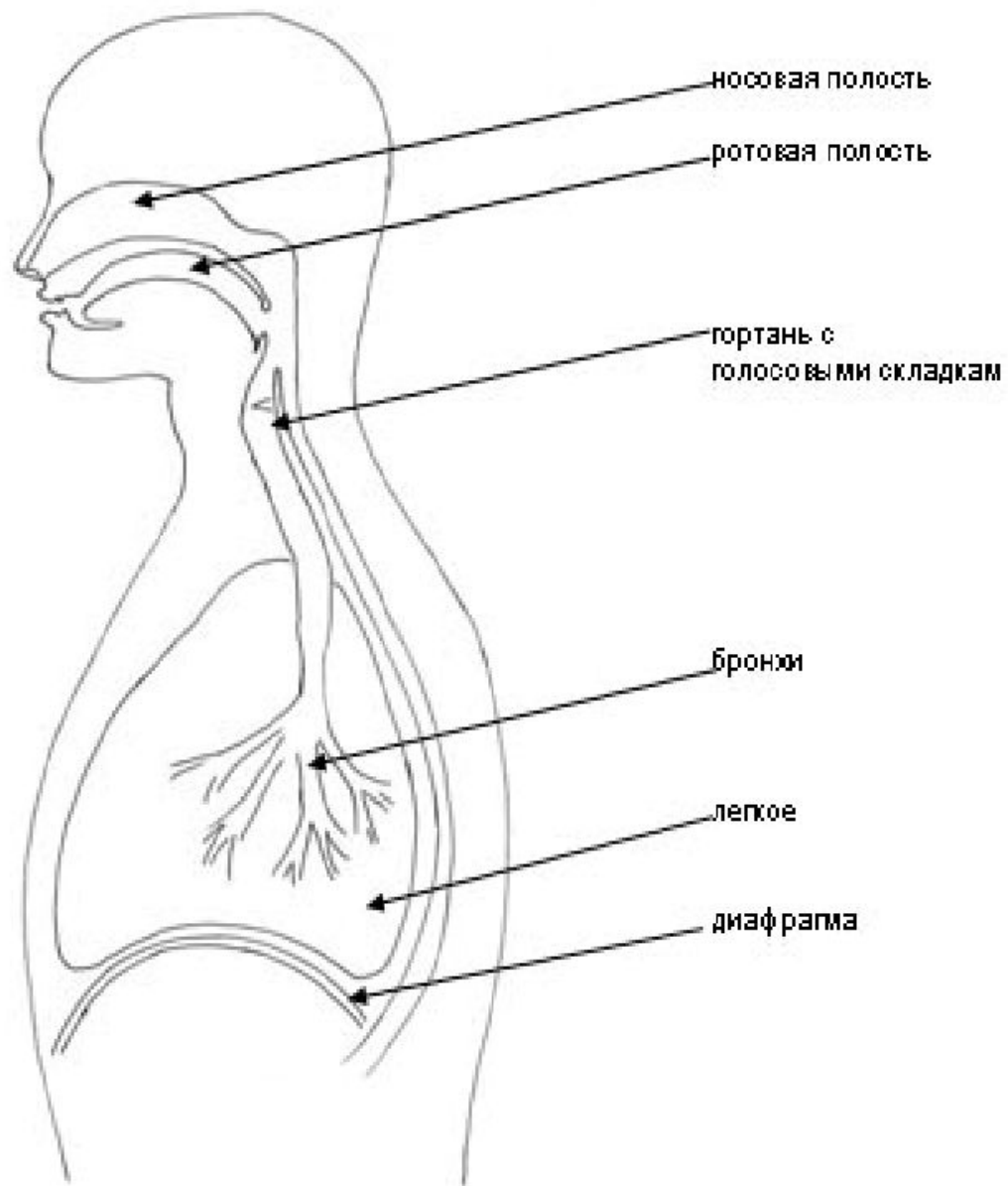
*генератор  
звука:*

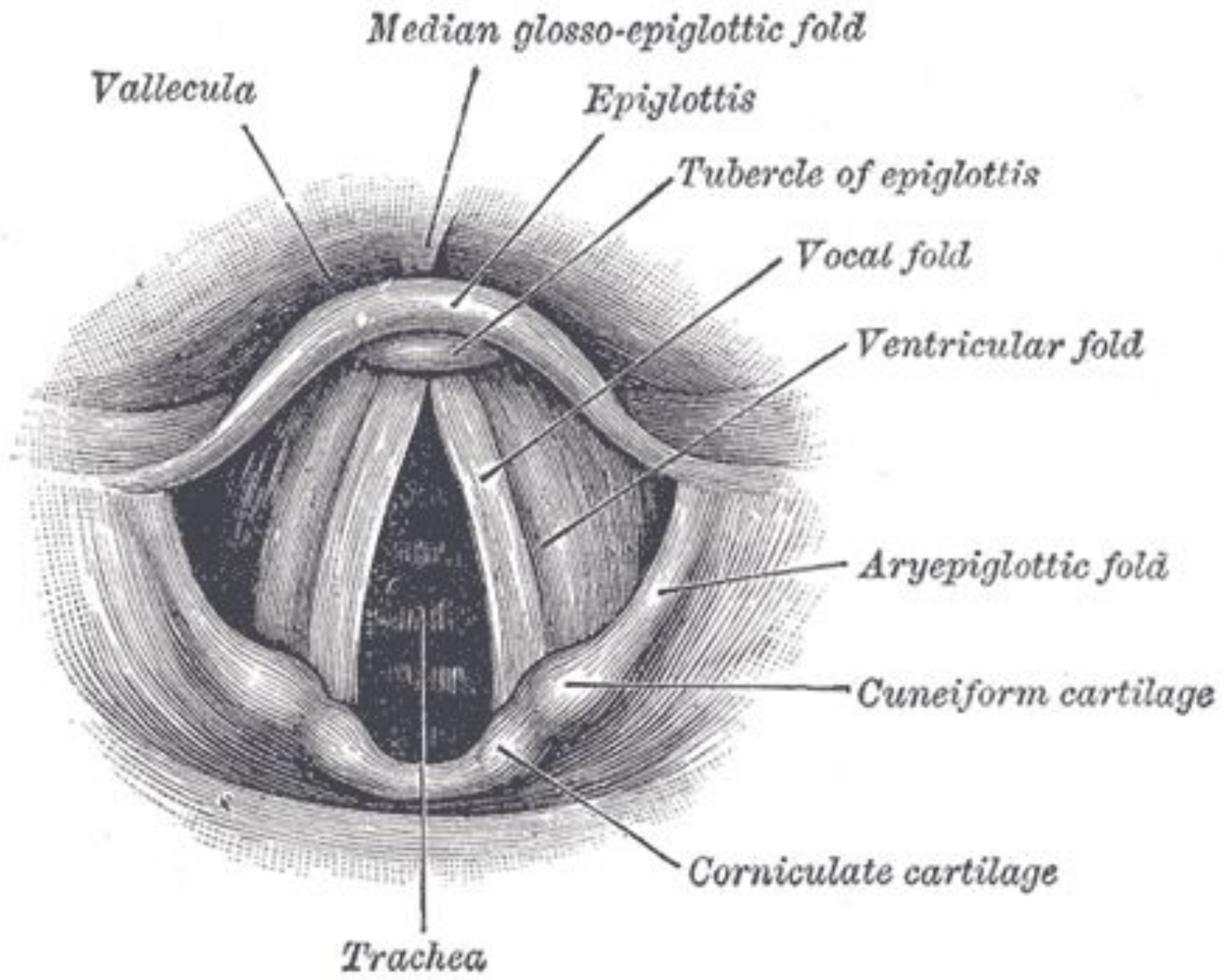
*резонаторная  
часть:*

трахея, бронхи,  
легкие, диафрагма

гортань

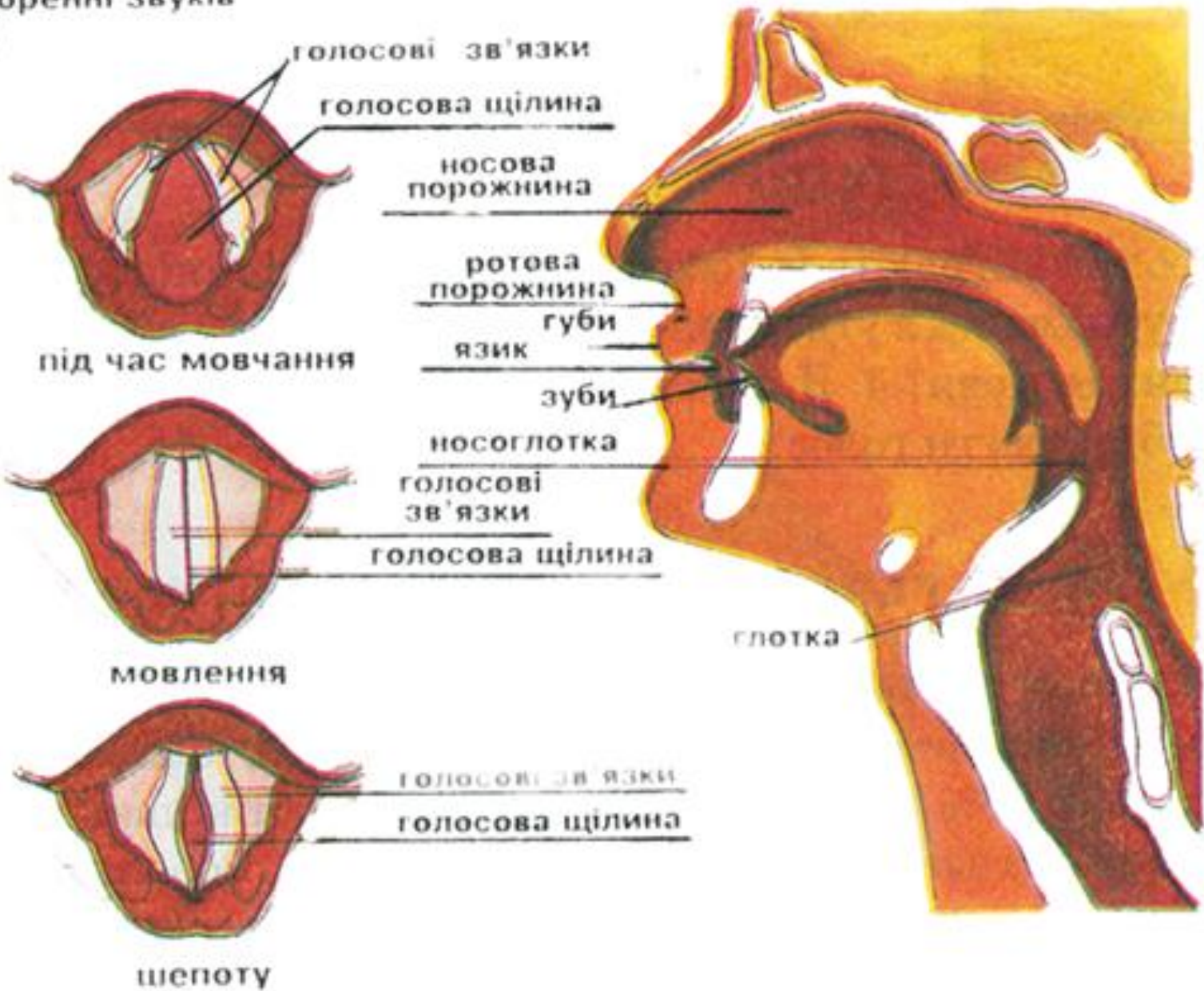
трахея, бронхи  
полости носа и  
рта, придаточ-  
ные пазухи лба  
и носа





Органи,  
що беруть участь  
в утворенні звуків  
мови

Положення голосових зв'язок



# Дыхание



Физиологическое

Фонационное

Способы подачи звука  
(голосовая атака):

Твердая атака

Мягкая атака

Придыхательная атака



# Теории голосообразования:

Миоэластическая теория (Феррейн, 1741)

Нейрохронаксическая теория  
(R.Husson, 1950)

Мукоундулярная теория (J.Perello, 1962)

# Акустические характеристики голоса

**Высота (Гц)** – субъективное восприятие частоты колебаний голосовых складок.

**Сила (громкость, дБ)** – субъективное ощущение амплитуды колебаний голосовых складок.

**Тембр** - сложное качество, которое складывается из совокупности колебаний голосовых складок и результата работы резонаторов.

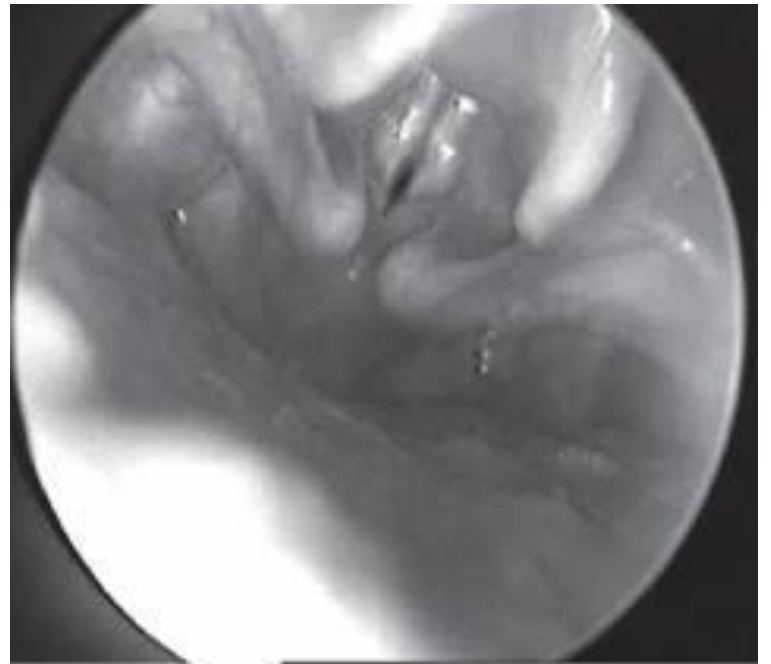
**Длительность (продолжительность) фонации** – субъективное восприятие продолжительности звучания голоса.

# Этапы возрастной эволюции голоса

1. Дошкольный (0-7 лет).
2. Домутационный (7-13 лет).
3. Мутационный (13-15 лет).
4. Постмутационный (15-17 лет).
5. Становление (17-35 лет).
6. Уверенное функционирование (35-60 лет).
7. Угасание (60 лет и старше).

# Методы исследования строения и функции голосового аппарата.

1. Ларингоскопия.
2. Стробоскопия.
3. Логопедическое обследование:
  - Анализ акустических характеристик;
  - Исследование фонационного поля;
  - Определение «голосового поля»;
  - Психологическое обследование.



# Классификация нарушений голоса.

## *Центральные*

- Органические:
  - ДЦП;
  - ОНМК;
  - неврологические заболевания.
- Функциональные:
  - истерическая афония

## *Периферические*

- Органические:
  - хронические ларингиты;
  - парезы и параличи гортани
  - удаление опухолей
  - рубцовые стенозы гортани
- Функциональные:
  - гипертонусные;
  - гипотонусные;
  - спастические дисфонии;
  - фонастения

**Функциональные дисфонии** - нарушения голоса, при которых не выявляется органических повреждений.

**Патогенез:** нарушение координации дыхания, голоса и артикуляции.

**Субъективные синдромы:** общеневрологические и местные расстройства

## **Классификация этиологических факторов:**

**Фононозы** — патологическое воздействие механического фактора при неправильном использовании голосового аппарата или превышении его физиологических возможностей.

**Фононеврозы** — психогенные или неврогенные факторы

# Гипертонусные нарушения голоса

*Гипертонусная дисфония* – нарушение голоса, вызываемое неконтролируемым повышением тонуса мышц голосовых складок

*Спастическая дисфония* – нейродинамическое расстройство фонации из-за дискоординации работы внутренних, наружных мышц гортани и дыхательных мышц



# Гипотонусные нарушения голоса

*Гипотонусная дисфония* – нарушение голоса, обусловленное снижением мышечного тонуса голосовых складок.

*Фонастения* – функциональное расстройство голоса из-за дискоординации дыхания, фонации, артикуляции и функции резонаторных полостей на фоне особой невротической предрасположенности.

Причины:

- острые заболевания ВДП;
- высокая голосовая нагрузка;
- соматические заболевания;
- изменения гормонального статуса;
- психогенные факторы;
- Недостаточная постановка голоса.

# *Функциональная (психогенная) афония*

Отсутствие голоса центрального происхождения, обусловленное функциональной недостаточностью голосовых мышц, имеющей нейродинамический характер.

# Коррекция функциональных дисфоний

## Комплексное медико-психолого-педагогическое воздействие:

- .Нормализация процессов возбуждения и торможения в ЦНС.
- .Нормализация мышечного тонуса.
- .Снятие отрицательных патологических наслоений.
- .Постановка физиологического механизма голосообразования, координация фонаторного акта.
- .Введение нового навыка в повседневную жизнь.

## Фонопедия (О.С. Орлова):

- .Подготовительный этап.
- .Постановка физиологического и фонационного дыхания.
- .Формирование оптимального физиологического механизма голосообразования.
- .Закрепление навыков голосообразования и голосоведения.

*Органические нарушения голоса* возникают вследствие анатомических изменений органа или хронических воспалительных процессов в его отделах и сопровождаются изменениями акустических качеств голоса.

*Причины:*

- механическое повреждение;
- термическое, механическое или химическое повреждение;
- новообразования;
- воспалительные процессы;
- нарушения кровоснабжения гортани;
- дисплазии гортани.

# Периферические парезы и параличи гортани.

Фонопедия (Е.В.Лаврова):

1. Рациональная психотерапия.
2. Коррекция физиологического и фонационного дыхания.
3. Тренировка кинестезии и координации голосового аппарата с помощью фонопедических упражнений.
4. Автоматизация правильной фонации вокальными упражнениями.

# Фонопедия

## (хронический ларингит)

1. Ограничение голосовой нагрузки (5-7 дней)
2. Постановка диафрагмального дыхания
3. Обучение приемам комфортного голосообразования и голосооформления
  - при гипертонусе
  - при гипотонусе
4. Отработка приемов голосообразования и голосооформления

# Новообразования гортани

*Доброкачественные:* узелки певцов

папилломы гортани

кисты гортани

фибромы гортани

*Злокачественные.*

# Восстановление голоса после удаления гортани

Вызывание эзофагального (пищеводного) голоса  
*(С.Л.Тантанова)*

- .Подготовительный этап — психотерапия; работа над физиологическим и фонационным дыханием.
- .Формирование заместительного механизма фонации.
- .Овладение навыками пользования псевдоголосом.
- .Автоматизация и введение усвоенного в речь.



*Ринофония* – нарушение акустических характеристик голоса в результате изменений физиологического носового резонанса.

*Открытая ринофония* (органическая и функциональная; врожденная и приобретенная) – гиперназализованный тембр голоса из-за одновременной работы ротового и носового резонатора.

*Закрытая ринофония* (органическая и функциональная) – пониженный физиологический носовой резонанс.

# Коррекционная работа:

1. Активизация небно-глоточного затвора; коррекция дыхания; выработка направленной воздушной струи.
2. Постановка голоса; подготовка органов артикуляции.
3. Координация навыков правильного фонационного дыхания, голосоуправления и произношения.

# Нарушения голоса у детей.

## *Органические:*

- врожденные аномалии строения и функции гол.аппарата;
- травмы гортани;
- новообразования гортани.

## *Функциональные:*

- перенапряжения голоса;
- несоблюдение гигиены певческого голоса;
- нарушение использования голоса в период мутации;
- психологические факторы;
- патологические очаги в органах и системах, не входящих в голосовой аппарат.

# Этапы фонопедической работы:

- .Подготовительный этап – подготовка функционального базиса постановки голоса.
- .Постановочный этап – обучение наиболее физиологичному и эргономичному механизму голосообразования и голосоведения.
- .Автоматизация и введение в речь навыков правильного голосообразования и голосоведения.
- .Этап сопровождения – динамическое наблюдение за качеством голосовой функции в различных условиях.

# Профессиональные нарушения голоса

*Классификация профессий в соответствии с требованиями, предъявляемыми к качеству голоса:*

А. Профессии с чрезвычайно высокими требованиями к качеству голоса – певцы, актеры, дикторы.

Б. Профессии с высокими требованиями к качеству голоса – преподаватели, ораторы, переводчики, телефонисты, воспитатели, учителя.

В. Профессии с повышенными требованиями к качеству голоса или связанные с работой в шумной среде – адвокаты, судьи, врачи, войсковые командиры.

# Причины нарушений голоса профессионалов:

- большая голосовая и нервно-эмоциональная нагрузка;
- частые простудные заболевания;
- неблагоприятные условия труда;
- стрессовые факторы;
- отсутствие навыков техники речи.

# Профилактика нарушений голоса:

- охрана и воспитание голоса с детства;
- недопустимость форсирования голоса;
- пение в соответствующем диапазоне;
- закаливание организма;
- постановка голоса;
- не допускать курения, алкоголя, горячей, холодной, острой пищи;
- остерегаться простудных заболеваний;
- предотвращение дефектов и наслоений, являющихся следствием голосовой патологии.