

**ОСОБЕННОСТИ КОММУНИКАЦИИ  
РЕБЕНКА С ОТКРЫТОЙ РИНОЛАЛИЕЙ****FEATURES OF COMMUNICATION OF  
A CHILD WITH OPEN RHINOLALIA****Аннотация**

В статье рассматриваются дети с открытой ринолалией, у которых наблюдаются трудности при взаимодействии со сверстниками, так как речевому общению препятствуют анатомические дефекты артикуляционного аппарата и патология речи. Патология речи при ринолалии оказывает большое влияние на формирование всех психических функций ребенка, в том числе и на становлении личности. Особенности развития личностных характеристик обуславливаются неблагоприятными для ребенка с данной патологией условиями жизни в обществе. При адаптации в детском коллективе ребенок с данной патологией сталкивается с целым рядом трудностей. Особенно ярко это проявляется при совместном взаимодействии детей в группе. Это в свою очередь оказывает существенное негативное влияние на формирование личностных характеристик ребенка, в результате чего у него развиваются такие психологические особенности, как неуверенность в себе, чувство собственной неполноценности, а также иногда проявляются враждебность и агрессивность.

**Ключевые слова:**

ринолалия, особенности, трудности, коммуникация, дети с открытой ринолалией

**Abstract**

The article deals with children with open rhinolalia who have difficulties in interacting with their peers, as speech communication is hindered by anatomical defects in the articulatory apparatus and speech pathology. Speech pathology in rhinolalia has a great influence on the formation of all mental functions of the child, including the formation of personality. Features of the development of personal characteristics are determined by the unfavorable conditions of life in society for a child with this pathology. When adapting to a children's team, a child with this pathology faces a number of difficulties. This is especially evident in the joint interaction of children in a group. This, in turn, has a significant negative impact on the formation of the child's personal characteristics, as a result of which he develops such psychological characteristics as self-doubt, a sense of his own inferiority, and hostility and aggressiveness sometimes appear.

**Keywords:**

rhinolalia, features, difficulties, communication, children with open rhinolalia

Речь играет первостепенную роль в становлении личности ребенка. Своевременное и правильное развитие коммуникативной функции дает возможность ребенку в полной мере познавать окружающий мир, а также усваивать социальные нормы и правила. В процессе коммуникации у детей формируется представление об окружающих их людях, а также о себе. Кроме того, именно речевое общение закладывает основы самооценки ребенка, которые в процессе жизни формируют характер и способность гармонично взаимодействовать с социумом [1].

При наличии различных патологий речи ребенок может сталкиваться с определенными проблемами в коммуникации с другими людьми. Дети с врожденными расщелинами неба – это одна из самых сложных категорий детей с нарушениями речи, поскольку у них зачастую нарушена вся речевая система, а также эмоционально-волевая сфера [3]. Нарушение звукопроизношения при открытой ринолалии неизбежно, так как имеются дефекты в строении артикуляционного аппарата. Кроме того, характерной особенностью данного нарушения является назальный оттенок голоса. Из-за него речь становится трудной для восприятия и малопонятной, что приводит к ограничению их взаимодействия с окружающими людьми.

У детей с открытой ринолалией наблюдаются различные отклонения в поведении, поскольку их жизнь в социуме не является полноценной [5]. Когда ребенок с данной патологией попадает в детский коллектив, он сталкивается с целым рядом трудностей: дети не принимают его, как полноправного участника их общей деятельности, отказываются взаимодействовать. В результате чего, ребенок становится замкнутым, неуверенным в себе, застенчивым, он ощущает себя неполноценным. Следствием этого может быть проявление агрессии и раздражительности в сторону сверстников и родителей. Чувствуя отвержение, ребенок с открытой ринолалией постепенно перестает стремиться к взаимодействию с социумом, у него развивается пассивность в отношении речевых контактов.

При проведении исследования, удалось изучить коммуникативную сферу у детей с открытой ринолалией и выявить особенности их общения с окружающим миром [7]. Был выявлен средний и низкий уровень сформированности коммуникативной функции.

Эти особенности взаимодействия с социумом в значительной степени определяет низкая разборчивость речи. Помимо этого, у детей с открытой ринолалией присутствуют внешние дефекты лица, которые в большинстве случаев негативно воспринимаются другими детьми. Расщелины губы и неба невозможно скрыть самостоятельно, поэтому они сразу заметны окружающим. Это создает непреодолимый барьер взаимодействия, который сильно мешает полноценной социализации данного ребенка [4].

Психологическое состояние ребенка с открытой ринолалией усугубляется в тот момент, когда он сам начинает в полной мере осознавать свои внешние недостатки и неполноценность речи. Попытки скрыть патологию не бывают успешными и, как

правило, вызывают у ребенка сильные переживания. Кроме того, у этих детей недостаточно сформирован активный словарный запас, он не соответствует возрасту ребенка, что тоже оказывает влияние на процессе взаимодействия с социумом [1].

У детей с открытой ринолалией также отмечаются трудности при составлении предложений, в их речи большое количество аграмматизмов и лексических ошибок. Они сталкиваются с трудностями при грамматическом оформлении речевого высказывания. Страдает также вербальная и невербальная коммуникация. Из-за чего наблюдается отсутствие инициативы в общении [4, 6].

С этими трудностями сталкиваются около 80% детей с данной патологией речи. И они нуждаются в специальной помощи. Основным видом помощи можно считать логопедическую коррекцию, задачей которой является формирование нормального звучания речи, то есть устранение назального оттенка голоса, характерного для ринолалии [6]. В послеоперационном периоде большое внимание уделяется формированию навыков правильной артикуляции. Педагог проводит работу по восстановлению речевого дыхания, которое имеет непосредственное влияние на развитие речи в дальнейшем [2].

При работе над развитием коммуникативных навыков первостепенными задачами логопедической работы являются: формирование умения понимать речевые конструкции на слух; на вербальном уровне адекватно реагировать на речь окружающих; преодоление пассивности, свойственной для этих детей; расширение активного и пассивного словаря.

Подводя итоги вышенаписанного, можно сказать, что такое нарушение речи, как ринолалия, негативно влияет на становление личности ребенка, формирование у него коммуникативных навыков и процесс адаптации в обществе. Коммуникативные барьеры при открытой ринолалии неизбежны. Но при правильной коррекции и комплексном применении логопедических методов по устранению данного нарушения, возможно значительно скомпенсировать имеющиеся недостатки речи. Целенаправленная работа с коррекционным педагогом по преодолению этого дефекта речи приводит к формированию положительных черт характера и более гармоничной интеграции таких детей в общество.

Занятия с логопедом очень важно начинать еще до проведения уранопластики для того, чтобы предотвратить возникновение значительных изменений в функционировании органов речи [3, 6]. В дооперационном периоде проводится

подготовка активности мягкого нёба, нормализуется положение корня языка, усиливается мышечная деятельность губ, вырабатывается направленная воздушная струя. Только в комплексе эта работа может дать желаемые результаты.

### **Список использованных источников**

1. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи [Текст] / А. Н. Гвоздев. – М. : Просвещение. – 1961.– 102 с.

2. Ермакова, И. И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков : Кн. для логопеда. – 2-е изд., перераб. [Текст] / И. И. Ермакова. – М. : Просвещение : АО «Учеб.лит.», 1996. – 143 с.

3. Ипполитова, А. Г. Открытая ринолалия [Текст] : Учеб. пособие для студентов дефектол. фак. пед. ин-тов / А. Г. Ипполитова ; Под ред. О. Н. Усановой. – М. : Просвещение, 1983. – 95 с.

4. Левина, Р. Е. Основы теории и практики логопедии [Текст] / Под ред. Р. Е. Левиной. – М. : Просвещение, 1967. – 173 с.

5. Лурия, А. Р. Язык и сознание. [Текст] / А. Р. Лурия, Е. Д. Хомской. – М. : Изд-во Моск. ун-та, 1979 – 320 с.

6. Соломатина, Г. Н. Устранение открытой ринолалии у детей : Методы обследования и коррекции [Текст] / Г. Н. Соломатина, В. М. Водолацкий. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 160 с.

7. Трубникова, Н. М. Логопедические технологии обследования речи [Текст]: Учебно-методическое пособие / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург.: Урал. гос. пед. ун-т, 2005. – 192 с.