**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ДЛЯ ДЕТЕЙ - СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

**«АЛДАНСКИЙ ДЕТСКИЙ ДОМ» МО «АЛДАНСКИЙ РАЙОН»
678900, РС(Якутия), Алданский район, г. Алдан, ул. Калинина, 2\5**

**Тел: (41145)  329-52.**

**Факс: (41145)329-52**

**E-mail: aldan\_detdom@mail. ru**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ДОКЛАДЧИК:

Бугай Наталия Георгиевна

учитель-логопед 1-ой квалификационной категории

Почтовый адрес - 678944, Республика Саха (Якутия), Алданский район

п. Ленинский ул. Карла-Маркса 14, кв.10

Телефон – 8(924) 1787808

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

**«АЛДАНСКИЙ ДЕТСКИЙ ДОМ» МО «АЛДАНСКИЙ РАЙОН»
678900, РС(Якутия), Алданский район, г. Алдан, ул. Калинина, 2\5**

**Тел: (41145)  329-52.**

**Факс: (41145)329-52**

**E-mail: aldan\_detdom@mail. ru**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ДОКЛАД

**Развитие речевого дыхания как основа**

 **правильного звукопроизношения**

 **у дошкольников**

|  |
| --- |
| Подготовила: Бугай Н.Г.учитель-логопед1-ой квалификационной категории  |

Алдан 2015

Содержание

Введение………………………………………………………………………………...3

1. Речевое дыхание. Онтогенез речевого дыхания……………………………………….5
2. Диагностика речевого дыхания…………………………………………………………8
3. Методическое обоснование и рекомендации по организации работыпо организации работы по формированию речевого дыхания у  дошкольников с ОНР
	1. Несовершенства речевого дыхания у дошкольников с ОНР………………………....9

3.2.Методическое обоснование коррекционной работы по развитию речевого дыхания у детей с ОНР………………………………………………………………………………10

* 1. Виды коррекционно-логопедической работы по формированию речевого дыхания…………………………………………………………………………………11
	2. Задачи коррекционной работы………………………………………………………...12

3.5.Этапы коррекционной работы по развитию речевого дыхания…………….............12

3.6. Анализ реализации комплекса игр на практике…………………………………….15

Заключение…………………………………………………………………………….18

Список литературы……………………………………………………………………19

Приложение

* 1. Консультация для воспитателей по развитию речевого дыхания
	2. Картотека игр на развитие речевого дыхания
	3. Логопедическтй проект «Давайте правильно дышать»

**Введение**

Все живое дышит. Человек тоже дышит, это первое, что он делает, вступая в мир.

Но не это о нем знают окружающие, те, кто "принимают" его.

Им он заявляет о своем существовании не дыханием, а криком.

Что же такое крик? - громкое, со звуком соединенное дыхание... Значит, в смысле выразительного средства второй момент дыхания важнее первого.

                                          К. С. Станиславский

“Физическая мощь человека, жизненные его проявления зависят не столько от пищи, сколько от правильного дыхания. Управляя дыханием, мы управляем всем телом ”.

 (из древнего писания)

*Дыхание - основа жизни.* Можно долгое время обходиться без пищи, без воды, но без дыхания жизнь прекращается через считанные минуты. Правильное дыхание - основа здоровья и долголетия. Представления о механизме дыхания и о правильном дыхании, в частности, накапливаются человечеством с древнейших времен.

Возможности применения дыхательных упражнений для поддержания молодости организма, бодрости духа, работоспособности и здоровья содержатся в китайских энциклопедических книгах "Кунг - фу" (около 3000 лет до н. э.) и индийских книгах мудрости (Веды, 1800 лет до н. э)

Гиппократ (V - IV вв. до н. э.) возвёл в ранг признанных лечебных методов дыхательные упражнения. Авиценна (IX в. н.э.) - в самых главных принципах лечения следуя Гиппократу, высоко оценивал терапевтическое влияние дыхательных упражнений, считал, что с их помощью можно укрепить и оздоровить любой орган и даже организм человека в целом.
 Ряд учений, систем, методик в этой области имеют в своей основе только эмпирические наблюдения. Однако многие из этих наблюдений современная наука смогла подтвердить, либо переосмыслить и представить в виде дыхательных упражнений.

В конце XIX - начале XX столетия начинают развиваться профессии, специалистам которых нужна правильная постановка дыхания. Речь идет о спортсменах, драматических актерах, учителях.
 В XIX веке, в медицине Петер Линг создает методику дыхательных упражнений, для лечения заболеваний внутренних органов, которая остается классикой лечебной физкультуры в наши дни.
 В XX веке в России появляются различные методики работы над дыханием. В 70 - 80 гг. XX в. в кругах сторонников нетрадиционной медицины получает "Парадоксальная дыхательная гимнастика" Александры Николаевны Стрельниковой. В лаборатории крупнейшего знатока физиологии дыхания в нашей стране профессора М.Е. Маршака этот способ дыхания подвергается специальному исследованию. Ученый делает вывод, что применять его следует осмотрительно, особенно людям, страдающим хроническими заболеваниями. Широкое распространение получает метод Бутейко К.П. Известны и другие методики.
 В настоящее время растёт интерес к методу Сметанкина А.А. и технологии БОС (Биологической Обратной Связи), основанной на использовании электронных приборов. Создано Международное сообщество специалистов по дыхательным практикам.
 Интерес для современных ученых представляет изучение возможности применения дыхательных упражнений для оздоровления больных и ослабленных детей, а также благотворное влияние этих упражнений на организм здорового ребенка. Благотворная сила дыхания используется для укрепления здоровья, нормализации психики, омоложения организма, развития творческих способностей человека и его личностного роста. Целый ряд дыхательных практик направлен чисто на развитие способностей, использование резервов организма, раскрытие потенций, находящихся как бы в замороженной форме, повышение работоспособности.

Речевое дыхание — основа звучащей речи, источник образования звуков, голоса. Оно обеспечивает нормальное голосообразование, правильное усвоение звуков, способно изменять силу их звучания, помогает верно соблюдать паузы, сохранять плавность речи, менять громкость, использовать речевую мелодику (Г. В. Артоболевский, 3. В. Савкова, М. И, Фомичев, М. Е. Хватцев, Э. М. Чарели). Недостаточное развитие речевого дыхания влечет за собой нарушения речевой функции, в частности правильного звукопроизношения.

Анализ литературы показал, что, несмотря на освещенность проблемы развития речевого дыхания в целом, все же есть аспекты, требующие дополнительного изучения. В частности, это разработка системы коррекционной работы по преодолению нарушения речевого дыхания у детей с общим недоразвитием речи в условиях специализированных учреждений.

Многочисленные исследователи, занимающиеся изучением детей с ОНР, отмечают сложность и разнообразие картины дефекта, затронутость различных сторон психической деятельности (Т.А.Власова, М.С.Певзнер, К.С.Лебединская, В.И. Лубовский, У.В.Ульенкова и др.) Наряду с нарушениями различных психических функций, в той или иной степени оказывается несформированной и речевая система. Многим из них характерно нарушение звукопроизношения. Речь таких детей напряженная, аритмичная, смазанная. Взаимообусловленность процессов дыхания, артикуляции и голосообразования предполагает проведение одновременного коррекционного воздействия по этим направлениям.

Наиболее ярким признаком ОНР в условиях специализированных учреждений исследователи называют незрелость эмоционально-волевой сферы, иначе говоря, такому ребенку очень сложно сделать над собой волевое усилие, заставить выполнить что-либо. В связи с нарушением памяти, у детей с ОНР отмечается одна закономерность: они значительно лучше запоминают наглядный (неречевой) материал, чем вербальный. Именно поэтому в данной работе основной акцент сделан на игровой форме предложения материала – яркой, интересной, привлекательной.

Целью данного исследования является разработка методов, способствующих повышению эффективности коррекционной работы по преодолению речевых нарушений у детей с ОНР.

Задачи:

 -теоретический анализ педагогической и методической литературы;

-изучение методики работы по развитию речевого дыхания;

-отбор диагностических методик;

-определение условий и путей коррекционно-педагогической работы;

-адаптация игрового материала с учетом особенностей детей с ОНР;

 -проверка эффективности предложенной методики работы.

Целесообразность методических рекомендаций, созданных для коррекционной работы с детьми с ОНР, показывает положительная результативность их использования.

Таким образом, данное исследование имеет практическое значение в работе с детьми с общим недоразвитием речи в условиях детского дома

**Речевое дыхание. Онтогенез речевого дыхания**.

Речевое дыхание - дыхание в процессе речи. Правильное речевое дыхание является основой звучащей речи. Оно обеспечивает нормальное голосо- и звукообразование, сохраняет плавность и музыкальность речи. В норме, у ребенка одновременно с развитием речи вырабатывается правильное речевое дыхание.

Речевое дыхание отличается от обычного, физиологического. Дыхание в жизни непроизвольно. Оно выполняет функцию газообмена в человеческом организме. Вдох и выдох совершаются через нос; они короткие и равны по времени. Ритм обычного дыхания: вдох - выдох - пауза.

Для речи, особенно монологической, обычного физиологического дыхания не хватает. Речь и чтение вслух требуют большего количества воздуха, постоянного дыхательного запаса, экономного расходования его. Это регулируется дыхательным центром головного мозга.

Развитие дыхательной функции в онтогенезе условно делят на три фазы. Первая фаза короткая - от первого вдоха после рождения до полного расправления легких. Во второй фазе устанавливается устойчивое соотношение междудыхательной и циркуляторной системами; ее длительность от нескольких часов до нескольких недель. Третья фаза - развития дыхательных и циркуляторных регуляций.

Параллельно увеличению размеров тела происходит рост и интенсивное развитие бронхиального дерева (развитие новых бронхиальных ветвей продолжается до 7-8 лет) и легочной паренхимы, чему способствует увеличение двигательной активности ребенка. Развивается дыхательная мускулатура. Увеличивается скорость воздушного потока в дыхательных путях. Об этом свидетельствует увеличение объемных скоростей дыхания.

Частота дыхания с возрастом постепенно снижается. Если у новорожденных от нескольких часов до 3 суток жизни частота дыхания в среднем составляет 56 в минуту, то к 1 году она составляет 36-35 в минуту, к двум годам в норме частота дыхания - 31 дыхательный цикл в минуту, к трем годам - 28 в минуту. К семи годам частота дыхания снижается до 24 в минуту.

Объем дыхания в норме имеет наибольший прирост между 5-6 годами жизни.
Период полового созревания является периодом самого интенсивного роста и развития системы дыхания. Частота дыхания у подростков колеблется от 16 до 22 в минуту. Этот же показатель у взрослых составляет 16-20 в минуту. У взрослых людей емкость легких в 20 с лишним раз превышает таковую у новорожденных.

Дыхание - основа, база речеобразования. Различают 3 типа дыхания: грудное (реберное), диафрагменное (брюшное) и смешенное - в зависимости от той области, где происходит основное мышечное движение, расширяющее и сжимающие легкие.

Наиболее полезным для речевого процесса является реберно-диафрагменный тип дыхания. При нем работают межреберные мышцы, диафрагма, косые мышцы живота. Этот тип дыхания называют еще фонационным. Его характеристики:

-Активность, связанная с тем, что дыхание служит энергетической базой нашей речи.

-Организованный выдох. При обычном дыхании мы не заботимся о том, как совершается выдох, куда он направлен.

-Фонационное дыхание связано с возникновением и распространением звука, следовательно, выдох должен быть организован, струя выдыхаемого воздуха должна как бы «фокусироваться» в одной точке.

-Распределение выдоха - умение сознательно делить весь объем выдыхаемого воздуха на равномерные отрезки - порции.

-Ритм фонационного дыхания резко отличается от привычного: вдох - пауза - выдох. Вдох в 10-15 раз короче выдоха. При хорошо тренированном дыхании выдох легко можно распределить на 25 и даже 30 порций, и каждая из них будет полновесной, и следовательно, каждое слово - полнозвучным. Такое распределение выдыхаемого воздуха необходимо тренировать сознательно. При этом нет необходимости увеличивать объем вдыхаемого воздуха, гораздо важнее научиться распределять имеющийся запас на равные по активности выдоха порции;

-Добор дыхания в процессе речи. Нужно научиться быстро, энергично, а главное незаметно для слушателей подхватывать новую порцию воздуха, пополнять его запас в каждой удобной паузе.

Дыхание в процессе речи, или так называемое речевое дыхание, по сравнению с физиологическим дыханием в спокойном состоянии, имеет существенные отличия, обусловленные особыми требованиями, предъявляемыми к дыхательному акту во время речи.

Перед началом речи в норме делается быстрый и более глубокий, чем в покое, вдох, "Речевой " вдох характеризуется наличием определенного объема воздуха, способного обеспечить поддержание подскладочного давления. Большое значения для озвучивания связного высказывания имеет рациональный способ расходования воздушной струи. Время выдоха удлиняется настолько, насколько необходимо звучание голоса при непрерывном произнесении интонационно-логически завершенного отрезка высказывания.

В ходе речевого развития вырабатывается специфический "речевой" механизм дыхания и, следовательно, специфические "речевые" движения диафрагмы. В процессе устной речи диафрагма многократно производит тонко дифференцированные движения вдоха и выдоха, причем колебательные движения идут на фоне общего непрекращающегося выдоха. В этом состоит парадокс речевого дыхания, раскрытый Н.И. Жинкиным. По представлению Н.И. Жинкина эти колебательные движения диафрагмы, на каждом звуке речи наслаивающееся на экспирацию, являются собственно речевыми, "артикуляционными" движениями диафрагмы. Эти изменения тонуса мышц, носящие волновой характер, в процессе устной речи выполняют две функции: во-первых, этим регулируется энергия для генерации каждого произносимого звука и, во-вторых, "отпуск энергии" для слогового квантования речи.

Таким образом, на каждом звуке речи диафрагма модулирует с определенной амплитудой и тем самым дублирует артикуляцию речевых эффектов (губ, языка, глотки, гортани). Центральные механизмы четко регулируют и координируют движения диафрагмы в процессе речевого выдоха и других органов.

Речевое дыхание подчиняется разнообразному течению речи, чередованию речевых звеньев (групп слов от паузы до паузы), которые в зависимости от содержания могут быть длинными и короткими, медленными и быстрыми, напряженными и эпически спокойными, поэтому моменты вдоха, количество забираемого воздуха, интенсивность его расходования не следует в однообразной ритмической последовательности друг за другом. Дыхание в речи имеет условно рефлекторный характер.

Моменты речевых вдохов и выдохов согласуются с лингвистической конструкцией текста и совпадают с лингвистическими (синтагматическими) паузами. Эти паузы являются универсальным средством членения речи на интонационно смысловые единицы. Они возникают на границе между предложениями и между синтагмами, как в ходе устного спонтанного высказывания, так и в процессе чтения текста.

**Диагностика речевого дыхания**

Для изучения речевого дыхания использовалась методика, разработанная к.п.н. А. Максаковым. Задачами диагностики были следующими: установить длительность и силу выдоха у детей, выявить умение рационально расходовать воздух при произнесении гласных звуков, определить, какое количество слов (слогов) дети способны произнести на одном выдохе. Диагностика включал несколько заданий. Для каждого возраста имеются свои показатели произнесения определенного количества слов на выдохе ***.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возрастребенка | Количество слов на выдохе в норме | Длительность занятия по формированию речевого дыхания |
| 2-3 года | 2-3 слова | 2-3 мин. |
| 3-4 года | 3-5 слов | 3-4 мин. |
| 4-6 лет | 4-6 слов | 4-6 мин. |
| 6-7 лет | 5-7 слов | 5-7 мин. |

Суть первого: выявить длительность и силу внеречевого выдоха. Дети должны были произнести выдох через рот. Чтобы увлечь их, разыгрывали ситуацию: как можно дольше дуть на ватку (снежинку). Время выдоха фиксировали с помощью секундомера.

Суть второго задания: выявить длительность произнесения гласных звуков на одном выдохе. Дети должны были как можно дольше на одном выдохе произнести звуки «а», «у», «и», наиболее контрастные по артикуляционным и акустическим свойствам. По заданию следовало как можно дольше спеть колыбельную песенку (произнести звук «а»), песенку паровоза (звук «у), ослика (звук «и»). Время звучания звуков (выдоха) фиксировали с помощью секундомера.

Третье задание — на материале стихотворения А. Барто «Наша Таня» (включает 17 слов или 31 слог), помогало нам установить, какое количество слов (слогов) могут произнести дошкольники на одном выдохе. Наблюдая, мы фиксировали, когда ребенок добирает воздух, делает вдох в процессе речевого высказывания. В процессе чтения стихотворения на подготовленных карточках с текстом отмечались места, где производился вдох.

Полученные данные протоколировали. Результаты, полученные в группе для детей с ОНР (4-5 лет), сравнивались с результатами, полученными в группах для детей с нормой речевого развития.

1. **Методическое обоснование и рекомендации по организации работы**

**по формированию речевого дыхания у  дошкольников с ОНР**

Дыхательная функция нуждается в тренировке. При этом решаются такие задачи, как нормализация ритма дыхания, увеличение силы дыхательных мышц, улучшение воздушной проводимости бронхолегочного аппарата. В процессе выполнения дыхательных упражнений происходит оптимизация функции дыхания, ее оздоровление, повышается общий уровень здоровья ребенка, что положительным образом сказывается и на речевом дыхании.

3**.1. Несовершенства речевого дыхания у дошкольников с ОНР**

Очень слабый вдох и выдох, что ведет к тихой, едва слышимой речи. Это часто наблюдается у физически слабых детей, а также у робких, стеснительных.

Неэкономное и неравномерное распределение выдыхаемого воздуха. В результате этого дошкольник иногда выдыхает весь запас воздуха на первом слоге и затем договаривает фразу или слово шепотом. Нередко из-за этого он не договаривает, “заглатывает” конец слова или фразы.

Неумелое распределение дыхания по словам. Ребенок вдыхает в середине слова (мы с мамой пой – (вдох) – дем гулять).

Торопливое произнесение фраз без перерыва и на вдохе, с “захлебыванием”.

Неравномерный толчкообразный выдох: речь звучит то громко, то тихо, едва слышно.

Слабый выдох или не правильно направленная выдыхаемая воздушная струя в свою очередь приводит к искажению звуков.

* 1. **Методическое обоснование коррекционной работы**

**по развитию речевого дыхания у детей с ОНР**.

Коррекционно-логопедическая работа по преодолению речевых нарушений у детей с ОНР обязательно включают в себя работу над дыханием.

Основанием для этой работы является положение о целостности функционирования всего речевого аппарата: дыхания, голосообразования и артикуляции; об их теснейшем взаимодействии и координировании этого взаимодействия корой головного мозга. О значении дыхания и артикуляции часто говорят специалисты в области фониатрии.

В рамках теории деятельности в логопедической работе с детьми с ОНР широко используется игровой метод, который предполагает использование различных игр, упражнений игрового характера в сочетании с другими приемами: показом, пояснением, указаниями и вопросами.

Выполнение дыхательных упражнений в игровой форме вызывает у ребенка  с ОНР положительный эмоциональный настрой, снимает напряжение и способствует формированию практических умений.  Ребенок, занимаясь дыхательной гимнастикой, попадет в особый микромир  сказок, песен, игр, стихов.

Сказка - популярный и любимый детьми жанр. В современной педагогике и психологии сказка рассматривается, как многообразный по своим возможностям источник развития ребенка. Особое внимание обращается на тесную связь сказки с игрой. Через сказочные сюжеты и мотивы, ребенок легче включается в предлагаемый вид деятельности.

Стихи - короткие рифмованные строки (ряды), соотносимые и соизмеримые между собой. Стихи хорошо запоминаются  и эмоционально воспринимаются детьми. Пояснения, относительно смысла упражнений, приемов их выполнения или правил игры лучше воспринимаются и запоминаются детьми, если предъявляются в форме стихотворений, коротких рифмовок. В самом стихотворении может содержаться какой-либо  сказочный сюжет, призывающий к игре.

Вспомогательным средством, необходимым для создания  позитивного эмоционального настроя, атмосферы творчества и фантазии является музыка. Помощь в подборе музыкального репертуара для сопровождения дыхательных игр и упражнений мне оказывает музыкальный руководитель.

Пение - форма дыхательной гимнастики, развивает голосовой аппарат, укрепляет голосовые связки, улучшает речь. Систематическое применение пения оказывает выраженную положительную динамику показателей функции внешнего дыхания. Наблюдается увеличение жизненной емкости легких, резервных объемов вдоха и выдоха, одновременное уменьшение частоты и минутного объема дыхания, а также снижение дыхательных энергозатрат.

* 1. **Виды коррекционно-логопедической работы**

**по формированию речевого дыхания.**

Дыхательные пятиминутки перед завтраком, после дневного сна.

Дыхательные и звукодыхательные игры, как фрагмент образовательной деятельности - 5 минут.

Звукоречевые игры как фрагмент образовательной деятельности - 5 минут.

Звукодвигательные игры, дыхательные игры как фрагмент  прогулки - 5 минут.

Голосовые упражнения и исполнение песен в процессе музыкальной деятельности.

Дыхательные игры в процессе самостоятельной деятельности детей.

При выполнении дыхательных упражнений необходимо соблюдать следующие требования:

не заниматься в пыльном, непроветренном, или сыром помещении;

температура воздуха должна быть на уровне 18-20 С;

одежда не должна стеснять движений;

не заниматься сразу после приема пищи;

не заниматься с ребенком, если у него заболевание органов дыхания в острой стадии.

Упражнения могут выполняться в исходном положении лежа, сидя, стоя, а также в сочетании с движениями и речью.

**3.4 Задачи коррекционной работы**

Работа по формированию правильного физиологического и речевого дыхания у детей с ОНР предполагает решение следующих задач:

Улучшить функцию внешнего (носового) дыхания.

Вырабатывать более глубокий вдох и более длительный выдох.

Развивать фонационный (озвученный) выдох.

Развивать речевое дыхание.

Тренировать речевое дыхание в процессе произнесения текста.

Ребенок, освоивший правильное дыхание, нуждается в постоянном контроле и наблюдении за правильностью его дыхания. Отсюда необходимость постоянного повторения дыхательных упражнений для закрепления навыков правильного физиологического и речевого дыхания.

Комплексное воздействие на дыхательную систему ребенка осуществляется в двух аспектах:

• участие в процессе коррекции разных специалистов: логопеда, музыкального руководителя, инструктора по физическому воспитанию и воспитателя;

• использование дыхательных упражнений в течение дня в разных режимных моментах (в том числе и в домашних условиях): в процессе образовательной деятельности, в  совместной деятельности взрослого (педагога, родителя) и ребенка, на прогулках.

Оборудование для развития дыхания является частью предметно-развивающей среды логопедических кабинетов, музыкального и спортивного залов, групповых комнат.

* 1. **Этапы коррекционной работы по развитию речевого дыхания.**

Этапы работы по формированию правильного физиологического и речевого дыхания у детей с ОНР соответствуют решаемой задаче. Переход к следующему этапу регламентируется только результатами работы.

I этап

Цель: улучшить функцию внешнего дыхания ребенка.

В процессе занятий дети получают знания о том, что:

-дышать надо носом;

-нельзя поднимать плечи при вдохе;

-в дыхании должен активно участвовать живот.

Дети приобретают навыки носового дыхания, осваивают первичные приемы дыхательной гимнастики - происходит подготовка к развитию грудобрюшного типа дыхания.

Упражнения этого этапа выполняются столько, сколько необходимо для развития грудобрюшного типа дыхания.

Сформированность грудобрюшного типа дыхания определяется  визуально и тактильно (с помощью ладони, положенной на область диафрагмы ребенка). Необходимо следить, чтобы вдох ребенка не был форсированным и его плечи не поднимались. Ребенок может также самостоятельно осуществлять зрительный контроль над правильностью  дыхания, выполняя упражнения перед зеркалом. На этом этапе проводятся следующие упражнения и игры: «Покачай игрушку», «Бегемотик», «Качели», «Ныряльщики за жемчугом» и др. (см. Приложение 1).

 На этом же этапе проводится консультативно-просветительская работа с воспитателями групп.

II этап

Цель: выработать у детей более глубокий вдох и более длительный выдох.

В процессе занятий дети получают знания об основных дыхательных процессах: вдох и выдох и о том, что силу выдоха можно тренировать.

Дети приобретают навыки плавного и длительного выдоха через рот, тренируют силу выдоха.

Формировать длительную и плавную воздушную струю на выдохе помогает тактильный контроль:

наматывание нитки на клубок;

поднесение тыльной стороны ладони ко рту;

движение руками по графическим схемам: горки, дорожки, спирали.

Рекомендуемые игры и упражнения: надувание воздушного шарика, игра на детских духовых инструментах (дудочка, свистулька, губная гармошка), « Футбол», «Листопад», «Снегопад», «Кораблик»  и др. (см. Приложение 1).

III этап

Цель: развитие фонационного (озвученного) выдоха.

Внимание детей направляется на звучание голоса в процессе выдоха.

На этом этапе дети знакомятся со звуковыми дыхательными играми. Ребенок тянет без голоса или с голосом звуки на выдохе, максимально долго. Сначала тянутся гласные звуки, с изменением силы голоса, с разной интонацией. Затем - согласные звуки. Сначала выдох делается на глухих проторных согласных: "Ф", "С", "Ш", "Х". Для упражнений берутся только те звуки, которые ребенок правильно произносит. Продолжительность выдоха регулируется самим ребенком.

Звуковые дыхательные игры могут выполняться ребенком ежедневно, как элемент зарядки . Эти игры могут быть включены в занятия по формированию правильного звукопроизношения.

Рекомендуемые игры и упражнения: «Лесная азбука», «Комар», «Жуки», «Рычалка», «Мычалка» и др.

IV этап

Цель: развитие речевого дыхания.

Этот этап является базовым в логопедической работе по планированию и формированию речевого высказывания. Дети сначала обучаются в процессе выдоха произносить слоги и отдельные слова, затем фразы из двух, а далее из трех-, четырех слов, поговорки и скороговорки.

На первых занятиях используется невербальная инструкция: быстрое движение руки с раскрытой ладонью вверх, означающее начало быстрого вдоха через рот. По мере того, как дети начинают самостоятельно выполнять вдох перед речью, количество таких инструкций сокращается.

Для упражнений берутся только слоги со звуками, хорошо произносимыми детьми (ма-мо-му-мы-мэ; на-но-ну-ны-нэ). Затем дети "поют" двусложные слова (ма-ма; ми-ла; мы-ла и др.), трехсложные слова (ма-ли-на; ку-би-ки), двухсловные и трехсловные фразы (Мама мыла.Мама мыла Милу).

Рекомендуемые звуковые речевые игры: «Изобрази животное» - сочетание речи с движением, «Эхо» и др.

V этап

Цель: тренировка речевого дыхания в процессе произнесения текста.

Логопед проговаривает фразу, типа: "Это яблоко большое и красное", поднимает руку вверх (вдох), опускает вниз (выдох). При акценте на одном из слов - рука движется в горизонтальной плоскости.

Используются схемы предложений, где слово - "вагончик", на котором сделан акцент, закрывается фишкой.

Как звукоречевая гимнастика используется произнесение на выдохе стихотворных строк в сочетании с движением, пение песен.

Успех ребенка на каждом этапе закрепляется постоянным надзором за дыханием, разъяснением и соответствующим внушением.

**3.6. Анализ реализации комплекса игр на развитие речевого дыхания,**

**применяемый на практике**

 С самого начала мы решали задачи включения игр по развитию речевого дыхания детей в общую игровую деятельность. Это положительно сказывалось на ведении игры, поскольку дети привыкли играть в это время с воспитателем и новый вид игровой деятельности, который принес разнообразие в их жизнь, явно вызвал у них интерес.

В начале мы с детьми провели игру "Птицеферма" которая направлена на коррекцию речевого дыхания.

Игра проводилась с 3 детьми с нарушением звукопроизношения. Дети были заинтересованы в предъявленном дидактическом материале. Дети сразу шли на контакт. Положительно реагировали на инструкции, даваемые мной в процессе игры.

Дети с радостью подражали звукам птиц: утки, гуся, цыпленка, петуха. В процессе подражания было задействовано их речевое дыхание.

На первом проведении игры речевое дыхание детей еще не достаточно было активировано в процессе речеподражания. При звукоподражании разным птицам по нашим наблюдениям дети явно не использовали все возможности речевого дыхания.

Каждую игру мы проводили несколько раз, для того чтобы вся группа могла поучаствовать в нашем эксперименте.

Вторая игра называется "Капитаны", она направлена на коррекцию речевого дыхания, умения сочетать произнесение звука с началом выдоха, чередование длительности, плавного и сильного выдоха.

Игра проводилась с каждым ребенком индивидуально. Дети были очень заинтересованы предложенной игрой. Сразу и охотно шли на контакт. Внимательно слушали инструкции.

Дети с восторгом переправляли кораблик (пароход) с одной стороны таза на другой произнося звук " ф", при ровном ветре и звук " п " при порывистом ветре. Эта игра очень понравилась детям, так как проводилась с использованием настоящего "моря " (то есть таза с водой). В процессе проведения игры было задействовано речевое дыхание детей.

Хотя дети речевое дыхание не использовалось в полной мере, но по сравнению с первой игрой речевое дыхание еще стало улучшаться.

Следующая игра называется "Бабочка лети!" направлена на коррекцию речевого дыхания и длительности выдоха.

Представленный дидактический материал очень заинтересовал детей. Эта игра проводилась с каждым ребенком индивидуально. Дети охотно дули на бабочек, внимательно слушали инструкции, определяли, какая бабочка дальше взлетает. В данной игре речевое дыхание детей стало улучшаться.

Следующая игра называется "Чья птичка дальше улетит?", она направлена на развитие речевого дыхания, длительности выдоха. Данная игра проводилась в форме соревнования. Дети распределялись по парам. На столе располагались фигурки птичек. Каждый ребенок садится напротив птичек и по сигналу, дети начинают дуть на фигурки, а остальные следят, чья птичка дальше улетит (проскользит на другую сторону стола). Игра очень понравилась детям, они правильно выполняли инструкции, были заинтересованы. Детей захватил азарт и они охотно общались в процессе игры между собой.

С каждой игрой речевое дыхание детей, по нашим наблюдениям и наблюдениям логопеда улучшалось.

Следующая игра называется "Осенние листья". Направлена она коррекцию речевого дыхания и развития плавного, свободного выдоха. Все инструкции дети выполняли правильно. Дидактический материал, подобранный к игре очень понравился детям. Ребенок самостоятельно дует на листья, так чтобы они полетели.

Следующая проводимая с детьми игра называется "Паровозик", она направлена на коррекцию речевого дыхания. Игра проводилась со всей группой. Все инструкции дети выполняли правильно и точно. Дети с радостью подражали звуку гудящего паровоза. В процессе игры дети свободно общались между собой и помогали, тем у кого плохо получалось воспроизводить звуки. Воспроизводили звук "у" и с удовольствием ходили по группе держась друг за друга изображая "паровозик".

Игра "Пузырь" направлена на развитие речевого дыхания и звукового аппарата. Проводилась со всей группой. Дети становились тесным кругом и каждый "дует пузырь" в сложенные трубочкой кулачки. При каждом раздувании все делают шаг назад и выпрямляются, набирают воздух, затем снова наклоняются и произносят звук "ф - ф - ф", надувают пузырь. Затем ведущий "разрывает пузырь" дети со звуком " т - с - с - с - с " сбегаются к центру. Игра очень интересна детям, она подвижная и веселая ее можно проводить как в группе, так и на улице. В эту игру дети могут играть и самостоятельно, воспитателю (логопеду) лишь нужно следить за правильным дыханием детей.

Следующая игра называется "Водичка", направлена на развитие речевого дыхания (произнесения звука на одном выдохе, протяжно), формирования правильного произношения звука "С". Проводилась она с каждым ребенком индивидуально. Эту игру можно проводить во время режимных моментов, во время, умывая детей. Наглядный пример текущей воды, позволяет детям более правильно воспроизводить звук текущей воды (с - с - с).

Игра "Ветерок" направлена на коррекцию речевого дыхания, а также закрепление у ребенка понятия об основных цветах. Дети были заинтересованы в представленном дидактическом материале с удовольствием дули на султанчики, представляя, что это листочки шелестят на деревьях. В процессе подражания "ветерку" было задействовано их речевое дыхание. Дети с легкостью выполняли все инструкции.

Следующая игра называется "Тополиный пух" или "Снежинки" (в зависимости от времени года). Игра направлена на развитие речевого дыхания, формирования умения правильно делать плавный и длительный выдох. Детям эта игра очень понравилась, они с удовольствием дули на кусочки рыхлой ваты, представляя, что это тополиный пух.

На занятии по развитию речевого дыхания с использованием техники Кляксография мы подвели итог все нашей работы. Занятие не только было направлено на развитие речевого дыхания, в нем также ставились задачи повторения составления рассказа по образцу и развитие творческого воображения.

Данное занятие очень понравилось и оживило детей. Дети были эмоциональны и заинтересованы, так как еще не разу не сталкивались с техникой "кляксография". Они с удовольствием делали кляксы на листах бумаги и раздували их из трубочек. Это занятие не только положительно повлияло на развитие речевого дыхания, но и подняло настроение детям и развило их творческое воображение. Данная техника очень эффективна для развития речевого дыхания.

На занятии по развитию речевого дыхания с использованием техники Кляксография мы подвели итог все нашей работы. Занятие не только было направлено на развитие речевого дыхания, в нем также ставились задачи повторения составления рассказа по образцу и развитие творческого воображения.

**Заключение**

Дыхание не только основа жизни, но и важнейшее условие правильной речи. В работе с детьми, имеющими нарушения речи, необходимо уделять пристальное внимание формированию речевого дыхания, как базы для развития речи в целом

Речевое дыхание детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи в условиях детского дома формируется в процессе специально организованной и гармонично включенной в  коррекционно-образовательный процесс работы над дыханием.

Целенаправленное формирование правильного речевого дыхания включает различные виды работы и типы деятельности.  Интерес детей поддерживается игровой формой их проведения, а так же использованием наглядного материала.

Задачи, поставленные в работе по формированию правильного речевого дыхания у детей с ОНР, решаются поэтапно:

- улучшение функции внешнего (носового) дыхания.

- выработка более глубокого вдоха и более длительного выдоха.

- развитие фонационного (озвученного) выдоха.

- развитие речевого дыхания.

- тренировка речевого дыхания в процессе произнесения текста.

Правильное дыхание является базой для развития правильной речи, а так же предотвращает ряд отклонений в соматической сфере, улучшает общее самочувствие и эмоциональное состояние ребенка. Правильное речевое дыхание обеспечивает наилучшее звучание голоса. Своевременный вдох и правильный последующий выдох создают условия для непрерывного и плавного звучания речи, для свободного скольжения голоса по высоте, для перехода от тихой речи к громкой и наоборот..

За счет постановки правильного дыхания, быстро и эффективно исправляются речевые нарушения. Сокращается время для постановки и автоматизации речевых звуков, речь становится более четкой и внятной

 Если мы хотим воспитать здорового ребенка, надо учить его правильно дышать. Если нам нужна чистая речь ребенка, нужно учить его правильному речевому дыханию.

 В дальнейшем совместно со специалистами детского дома планируется осуществлять поиск новых методов, приёмов и средств оптимизации коррекционного процесса в работе с детьми с ОНР в условиях детского дома по формированию у них правильного речевого дыхания, а значит и правильной красивой речи.

**Литература**

1. Алмазова Е.С. Логопедическая работа по восстановлению голоса у детей. М., «Просвещение», 1973.

2. Волкова Г.А. Игровая деятельность в устранении заикания у дошкольников. М., «Просвещение», 1983.

3. Выгодская И.Г., Пелпингер Е.А., Успенская Л.П. Устранение заикания у дошкольников  в игре. М., «Просвещение», 1984.

4. Громова О.Е. Методика формирования начального детского лексикона. М., «Творческий центр», 2003.

5. Дурова Н.В. Фонематика. М., Мозаика-Синтез.

6. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Логопедия. Екатеринбург, «АРД ЛТД», 1999.

7. Кравченко И.А. Игры и упражнения со звуками и словами. М., «Гном-Пресс», 1999.

8. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. Хлоп-топ. М., «Гном и Д», 2003.

9. Никольская С.Т. Техника речи.  М., «Знание», 1988.

10. Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников. Санкт-Петербург, «Союз», 2001.

11. Поворова И.А. Практикум для заикающихся. Санкт-Петербург,  «Союз», 1999.

12. Репина З.А. Уроки логопедии. Екатеринбург, 1999.

13. Селиверстов В.И. Игры в логопедической работе с детьми. М., «Просвещение», 1979.

14. Сиротюк А.Л. Коррекция обучения и развития школьников. М., «Творческий центр», 2001.

15. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения. М., «Просвещение», 1989.