(cc) BY

Насыбуллина Лилия Равилевна
учитель-логопед
МАДОУ «Д/С №407 КВ»
г. Казань, Республика Татарстан

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ФОРМИРОВАНИЮ ПРАВИЛЬНОГО РЕЧЕВОГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ С ОВЗ

Аннотация*: в статье рассмотрен вопрос речевого дыхания как основного источника энергии преобразования звучащей речи. Процесс формирования речевого дыхания осуществляется на основе комплексного междисциплинарного подхода. 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, ребенок может произнести на выдохе определенное для данного возраста количество слов.*

Ключевые слова*: речь, дыхание, мышцы, физиологическое дыхание, речевое дыхание, типы дыхания, игры.*

Речь – сложная психическая функция человека, обеспечиваемая деятельностью головного мозга. Речеобразование осуществляется взаимосвязанной деятельностью дыхательного, голосового и артикуляционного аппаратов.

Дыхание – основа жизни и здоровья человека, входит в сложную функциональную речевую систему. Осуществляется в результате сокращений дыхательных мышц: диафрагмы и наружные межреберные мышцы. При глубоком форсированном дыхании при вдохе участвуют также вспомогательные мышцы вдоха: трапециевидная, передние лестничные и грудино-ключично-сосцевидные мышцы. Глубокий выдох происходит при сокращении межреберных мышц и мышц живота.

Причинами нарушения дыхания могут быть: патологии костно-мышечного аппарата, дегенеративные, генетические заболевания, родовые травмы, анома-

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

лия развития, заболевания дыхательной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем.

В последнее время имеет тенденция ухудшения здоровья детей, что делает актуальным комплексный подход при коррекции речевых нарушений, необходимость к привлечению специалистов медицинского профиля (неврологов, ортопедов, эндокринологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов и т. д.).

Для нормализации функций дыхания, существуют определенные методики: А.Г. Ипполитовой, А. Рождественской, К.П. Бутейко, А.Н. Стрельниковой и др. В этих методиках применяется тренировка дыхательных мышц, что приводит к осознанному управлению фазами акта дыхания.

Физиологическое дыхание детей с ОВЗ (ОНР) имеет свои нюансы. Оно, как правило, поверхностное, верхнереберного типа, ритм его мало устойчив, легко сбиваемый при физической и эмоциональной нагрузке. Объем легких у таких детей существенно ниже возрастной нормы. У таких детей могут быть в процессе речи задержки дыхания, дополнительные вдохи, судорожное сокращение дыхательных мышц.

Речевое дыхание – это управляемый процесс, в нем вдох осуществляется через рот и нос, а процесс выдоха идет через рот, вдох значительно короче выдоха.

Правильное речевое дыхание обеспечивает: нормальное голосообразование; четкое звукообразование; нормальное состояние громкости, плавности, выразительности.

Развитие речевого дыхания – один из важнейших этапов коррекционной работы учителя-логопеда и проводится на протяжении всей работы с ребенком. Лучшим типом является диафрагмально-межреберное дыхание (плечи не поднимаются при вдохе). Вдох бесшумный, плавный, без поднятия плеч; выдох ртом до конца с произнесением фразы из 3–5 слов (для дошкольников). Цель работы: развивать глубокий вдох и глубокий выдох. Все это мы проводим в игровой форме в течение 3–5 минут с отдыхом. Примеры игровых упражнений на

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

развитие речевого дыхания: «Снежинки», «Ветер», «Снег идёт!», «Катись, карандаш!», «Футбол», «Автогонка», «Забавные животные» и т. д.

Для стойкого результата необходимо закреплять полученные навыки и в домашних условиях также в игровой форме. Для этого привлекаются родители и их творческая фантазия, которые обучаются и получают консультацию на мастер-классах, круглых столах, индивидуальных беседах и т. д.

Улучшая речевое дыхание, мы нормализуем состояние симпатической и парасимпатической нервной системы, что приводит к улучшению общего физического состояния ребенка и одновременно повышая у него качество речи.

Список литературы

1. Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека: учебное пособие. – 2-е изд.– Ростов н/Д.: Феникс, 2003. – 416 с.

2. Ткаченко Б.И. Нормальная физиология человека. – 2-е изд. – М.: Медицина, 2005. – 928 с.

3. Логопедия: учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / под ред. Л.С. Волковой. – 5-е изд. – М.: Владос, 2008. – 703 с.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)