**Применение методик, используемых после прохождения курсов повышения квалификации в работе логопеда Незямзиновой Н.А.**

Все знают, какую важную функцию в жизнедеятельности человеческого организма выполняет дыхание. Кроме своей основной физиологической функции – осуществление газообмена – дыхание обеспечивает еще и такую функцию, как речевое дыхание. Речевое дыхание – основа звучащей речи, источник образования звуков, голоса. Речь, как известно, является составляющей общего здоровья.

Наше отделение посещают дети соматически ослабленные, много детей с речевыми нарушениями. Так как у многих логопедических детей отмечаются частые заболевания верхних дыхательных путей, то естественно наблюдаются и несовершенства физиологического дыхания, вследствие чего нарушается речевое дыхание.

***Несовершенства речевого дыхания у детей дошкольного возраста:***

- 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 (например: «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.

С учетом того, что дыхание является источником здоровья, основой звучащей речи, то сформировать его надо в оптимальные сроки. Поэтому, рассмотрев все возможные варианты для эффективности работы по формированию речевого дыхания у дошкольников с речевыми нарушениями, пришли к выводу о необходимости применения нетрадиционного подхода.

Реализация предлагаемого нетрадиционного подхода по решению данной проблемы позволяет избежать стереотипности в коррекционно-развивающем процессе, а так же:

- снизить трудоемкость;

- преодолеть детям эмоциональные барьеры;

- стабилизировать у ребенка психофизиологические процессы;

- интенсифицировать процесс постановки и автоматизации речевого дыхания;

- формировать у дошкольника познавательную мотивацию.

Предлагаю игры, с помощью которых возможно сформировать диафрагмальное дыхание без использования метода БОС (но время постановки данного типа дыхания значительно увеличится).

***1. Игра “Покачай игрушку”***

Задача: формировать диафрагмальное дыхание.

Положить ребенка на спину, поставить ему на живот легкую мягкую игрушку. Делая вдох носом, живот выпячивается, а значит игрушка, стоящая на нем поднимается. При выдохе через рот живот втягивается, и игрушка опускается.

Затем отрабатываются варианты сидя, потом стоя.

Третий этап – формирование речевого дыхания.

*1. Упражнение: “Отгадай, кто позвал”*

Задача: формирование длительного фонационного выдоха.

Оборудование: картинки с изображением животных (можно игрушки).

Взрослый заранее обговаривает с детьми какому предмету какой звук принадлежит. Дети закрывают глаза, один ребенок длительно на плавном выдохе произносит звук соответствующий какому-либо предмету, а остальные дети отгадывают какой предмет их “позвал”.

***2. Игра “У кого длиннее звук (слог)?”***

Задача: формирование речевого выдоха.

Дети произносят на одном выдохе звук (слог).

***3. Игры “Назови картинки”***

***“Повтори слова”***

Задача: формирование речевого выдоха.

Оборудование: 5 предметных картинок.

А. Взрослый раскладывает перед ребенком 3-5 картинок и предлагает их назвать на одном выдохе.

Б. Взрослый раскладывает перед ребенком 3-5 картинок и предлагает их назвать на одном выдохе, затем убирает их и просит ребенка назвать картинки по памяти на одном выдохе.

В. Взрослый называет 3-5 слов и просит ребенка повторить слова на одном выдохе.

***4. Игры “Повтори предложение”***

***“Повтори пословицу (поговорку)”***

Задача: формирование плавной слитной речи.

Взрослый произносит предложение, пословицу (поговорку), ребенок на одном выдохе должен повторить.

***5. Игры “Мой веселый звонкий мяч”***

***“Кто больше скажет без передышки”***

Задача: формирование плавной слитной речи.

Ребенок рассказывает любое стихотворение или рассказ и в конце каждой фразы ударяет мячом о пол.

**Условия для проведения игр и упражнений на дыхание:**

* Не заниматься в пыльной, непроветренной или сырой комнате.
* Не заниматься после еды (только через 1,5 – 2 часа)
* Занятия проводить в свободной не стесняющей движения одежде.
* Не переутомляться, при недомогании отложить занятия.
* Дозировать количество и темп проведения упражнений.

Правильно сформированное диафрагмальное дыхание, которое является базой для формирования речевого дыхания, позволит в дальнейшем перейти к его развитию.

**Речевое дыхание считается неправильным, если выявляются следующие ошибки:**

* Подъём грудной клетки вверх и втягивание живота на вдохе;
* Слишком большой вдох;
* Учащённость дыхания;
* Укороченность выдоха;
* Неумение делать незаметный для окружающих добор воздуха;
* Неправильная осанка.

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.

Помимо этого отмечается улучшение сна, памяти, концентрация внимания, развивается коммуникативность.

Литература.

1. Белякова Л.И., Гончарова Н.Н., Шишкова Т.Г.. Методика развития речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи. – М.: Книголюб, 2004.
2. Белякова Л.И., Дьякова Е.А.. Логопедия. Заикание.-М., 1998.
3. Вторина Е.В..Использование метода Биологической Обратной Связи в образовании. – Томск, 2003.
4. Зайцев С.М.. Советы ЛОР-врача детям и взрослым.– М.: Махаон; Мн.: Книжный Дом, 2003.
5. Ивановский Ю.В.. Метод ДАС-БОС – путь к нормализации взаимодействия дыхательной и сердечно-сосудистой систем.– СПб, 2001.
6. Ивановский Ю.В.. Принципы использования метода биологической обратной связи в системе медицинской реабилитации.– СПб, 2002.
7. Краузе Е.Н.. Логопедический массаж и артикуляционная гимнастика: практическое пособие.– СПб.: КОРОНА принт, 2004.
8. Пирогов И.. Оздоровительное дыхание. – М, 2000.
9. Поваляева М.А.. Коррекционная педагогика. Взаимодействие специалистов. – Ростов– на – Дону.: Феникс, 2002.
10. Поварова И.А.. Коррекция заикания в играх и тренингах.– СПб, 2001.
11. Понятийно – терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И.Селиверстова.– М.: ВЛАДОС, 1997.
12. Правдина О.В.. Логопедия.– М., 1973.
13. Селиверстов В.И.. Речевые игры с детьми.– М., 1994.
14. Семенова Н.А.. Дыхательная гимнастика А.Н. Стрельниковой.– М.– СПб., 2003.
15. Сметанкин А.А.. Здоровье без лекарств: Биологическая Обратная Связь-СПб, 2001.
16. Сметанкин А.А.. Учитель здоровья. СПб.: Питер, 2003:– (серия “Исцели себя сам”).
17. Тилл М.. Целебная сила дыхания.– Мн., 2003.
18. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения.– М, 1998.
19. Хватцев М.Е.. Логопедия (работа с дошкольниками). – М. – СПб, 1996.
20. Чарели Э.М., Козлянинова И.П.. Речевой голос и его воспитание. – М – , 1985.