

«Технология речевого дыхания в коррекции заикания»

*«Дыхание – это жизнь, а правильное дыхание
– это здоровая жизнь!»*



● Цель самообразования:

овладение профессиональными компетенциями в устранении заикания младших школьников

Актуальность

Количество обучающихся с заиканием возрастает год от года, помимо этого заикание усугубляется неврологическими и психическими нарушениями.

Коррекция заикания начинается с формирования физиологического и речевого дыхания. Поэтому правильный подход к данной проблеме весьма актуален в работе любого логопеда с заикающимся ребенком



Дыхание входит в сложную функциональную речевую систему. Периферические органы слуха, дыхания, голоса, артикуляции неразрывно связаны и взаимодействуют между собой на разных уровнях под контролем ЦНС. Каждый из органов речи имеет свою функцию, нарушение одной из них обязательно отразится на деятельности остальных органов.

Для правильного произношения звуков недостаточно тренировать только органы артикуляции.

Ребёнок изначально рождается с диафрагмальным дыханием, но в силу различных причин: частых ОРЗ, заболеваний лор-органов, нервно-вегетативных нарушений и стрессов утрачивает способность правильного речевого дыхания.

Правильное речевое дыхание обеспечивает:

```
graph TD; A[Правильное речевое дыхание обеспечивает:] --> B[нормальное звукопроизношение]; A --> C[поддерживает громкость речи]; A --> D[сохраняет плавность речи и отвечает за правильную паузацию]; A --> E[обеспечивает обогащение кислородом головного мозга]; A --> F[обеспечивает регуляцию нервных процессов];
```

нормальное
звукопроизно
шение

поддерживает
громкость речи

сохраняет
плавность
речи и
отвечает за
правильную
паузацию

обеспечивает
регуляцию
нервных
процессов

обеспечивает
обогащение
кислородом
головного мозга

Речевое дыхание отличается от физиологического дыхания:

- **вне речи вдох осуществляется через нос, а во время речи - через рот и нос;**
- **вне речи вдох и выдох по продолжительности одинаковы, а в речи они неравномерны (вдох короткий, но не резкий, а выдох медленный).**

Правильное речевое дыхание - диафрагмально – реберное дыхание, когда вдох и выдох совершаются при участии диафрагмы и межреберных мышц.

Контролировать правильное речевое дыхание можно, положив ладонь на область диафрагмы.

При вдохе стенка живота приподнимается, нижняя часть грудной клетки расширяется. При выдохе мышцы живота и грудной клетки сокращаются.

Речевое дыхание считается неправильным, если выявляются следующие ошибки:

- подъем грудной клетки вверх и втягивание живота на вдохе;**
- слишком большой вдох;**
- учащенность дыхания;**
- укороченность выдоха;**
- неумение делать незаметно для окружающих добор воздуха;**
- неправильная осанка**

- **дизритмия (грубое нарушение ритма речи);**
- **неэкономичное использование воздуха в процессе голосообразования;**
- **укороченный, толчкообразный выдох;**
- **частые доборы воздуха, неоправданные логическим членением речевого потока;**
- **спонтанные задержки дыхания на высоте вдоха или выдоха**

**дыхательные
упражнения**

```
graph TD; A[дыхательные упражнения] --> B[статические]; A --> C[динамические]; A --> D[фонационные];
```

статические

динамические

фонационные

Статические дыхательные упражнения

1 этап: формирование диафрагмального дыхания , координация ритмичного вдоха и выдоха (упр. “Удержи игрушку” лёжа глубоко вдыхают – при этом живот надувается, затем выдыхают – живот втягивается)



2 этап: обучение детей умению выполнять вдох и выдох через нос и рот, сидя или стоя



Фонационные дыхательные упражнения

Развивают силу, продолжительность и целенаправленность речевого дыхания

Регуляция дыхательного ритма

Начинаем с пропевания гласных звуков:

- на выдохе один звук (а, у, о)
- на выдохе два звука (ау, уа)
- проговаривание на одном выдохе слова, словосочетания, простого предложения.

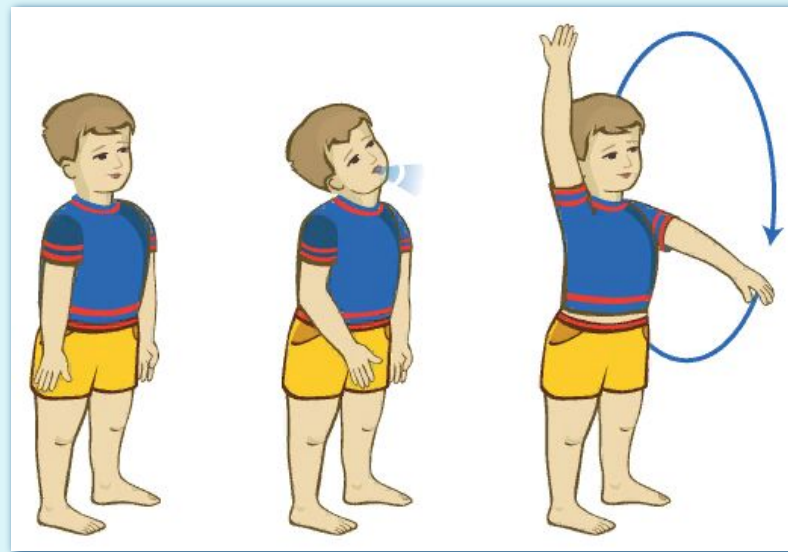
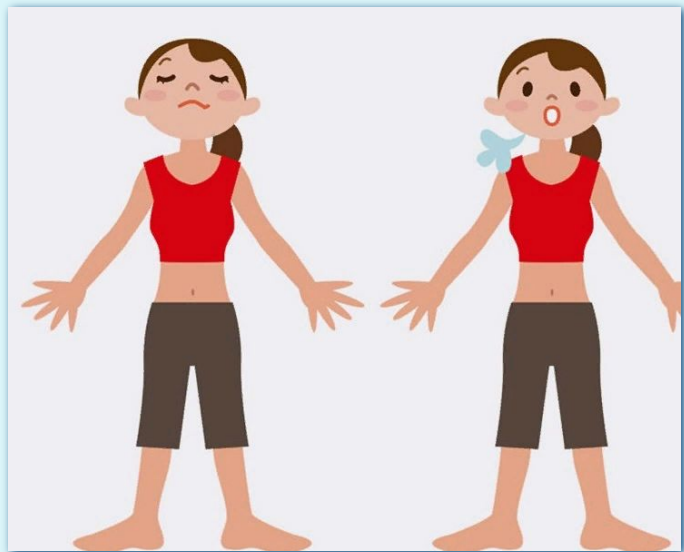
Например: Аня это кукла У Ани кукла.

Постепенно удлиняем фразу, добавляя новые слова.

Динамические дыхательные упражнения

Цель тренировки достигается за счет изменения темпа, частоты, характера выполнения упражнений

Для активизации мышц используют резкие рывки рук (толкательные движения), наклоны, повороты туловища, а для снятия напряжения – медленные и плавные движения.





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ