

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОРЛОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени И.С. ТУРГЕНЕВА»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование
направленность (профиль) Логопедия

Студента Левчук Кристины Юрьевны

шифр 161091

Институт педагогики и психологии

Тема выпускной квалификационной работы

**Развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с
заиканием**

Студент _____ Левчук Кристина Юрьевна

Научный

руководитель _____ Кондратьева Валерия Николаевна

И.о. зав. кафедрой _____ Ахулкова Анастасия Ивановна

Орёл 2020

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОРЛОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени И.С. ТУРГЕНЕВА»

Институт педагогики и психологии
Кафедра технологий психолого-педагогического и специального образования
Направление подготовки (специальность): 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль): Логопедия

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. зав. кафедрой
_____ А.И. Ахулкова
«30» октября 2019 г.

ЗАДАНИЕ

на выполнение выпускной квалификационной работы

студента Левчук Кристины Юрьевны шифр 161091

1. Тема ВКР: Развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием
Утверждена приказом по университету от «30» октября 2019 г. № 2-33-06

2. Срок сдачи студентом законченной работы: «06» июля 2020 г.

3. Исходные данные к работе: введение, 2 главы, заключение, список литературы, 1 том приложения. Текст представлен на 82 страницах. Список литературы включает 32 наименования.

4. Содержание ВКР (перечень подлежащих к разработке вопросов): рассматривается проблема развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

5. Перечень графического материала: 23 таблицы, 18 рисунков.

6. Консультанты по ВКР (с указанием относящихся к ним разделов)

Раздел	Консультант	Подпись, дата	
		Задание выдал	Задание принял
-	-	-	-

Дата выдачи задания: «30» октября 2019 г.

Научный
руководитель ВКР _____ Кондратьева Валерия Николаевна

Задание принял к исполнению _____ Левчук Кристина Юрьевна

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

Наименование этапов ВКР	Срок выполнения этапов работы	Примечание
1 этап. Поисково-теоретический	октябрь 2019 г.	выполнено
2 этап. Опытнo-экспериментальный	ноябрь 2019 г. – март 2020 г.	выполнено
3 этап. Заключительно-обобщающий	апрель 2020 г. – июнь 2020 г.	выполнено

Студент _____ Левчук Кристина Юрьевна

Научный
руководитель ВКР _____ Кондратьева Валерия Николаевна

Аннотация: Представленная выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложения. Общий объем выпускной квалификационной работы составляет 82 страницы, в том числе 23 таблицы, 18 рисунков. Список литературы содержит 32 источника. Представленное приложение состоит из 42 страниц.

Ключевые слова: развитие речевого дыхания, педагогические условия, дидактические игры, игровые упражнения, заикание, старший дошкольный возраст.

Keywords: development of speech breathing, pedagogical conditions, didactic games, game exercises, stuttering, senior preschool age.

Тема работы: «Развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием».

Работа представляет собой законченное исследование, главной целью которого является определить педагогические условия развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Объект исследования - речевое дыхание у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Предмет исследования: развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

В работе раскрыты теоретические вопросы проблемы развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

В эмпирической части представлено изучение состояния развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Составлен и апробирован комплекс дидактических игр и игровых упражнений, направленный на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

СОДЕРЖАНИЕ

	Введение.....	3
Глава 1.	Теоретический анализ проблемы развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.....	8
	
1.1.	Значение речевого дыхания в развитии речи дошкольника.....	8
	
1.2.	Характеристика речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.....	13
1.3.	Развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.....	23
Глава 2.	Экспериментальное изучение проблемы развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.....	30
2.1.	Особенности речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.....	30
2.2.	Развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (формирующий этап).....	51
2.3.	Итоги опытно-экспериментальной работы.....	58
	Заключение.....	76
	Список литературы.....	80
	Приложение	

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования состоит в том, что дыхание, кроме своей основной физиологической функции – осуществления газообмена, обеспечивает ещё и такую функцию, как речь, т.е. является одним из компонентов речевой деятельности.

Речевое дыхание – основа звучащей речи, источник образования звуков, голоса. Оно помогает правильно соблюдать паузы, сохранять плавность речи, менять громкость, делать речь выразительной.

Под речевым дыханием понимается способность человека в процессе высказывания своевременно производить короткий, достаточно глубокий вдох и рационально расходовать воздух при выдохе. Правильное речевое дыхание даёт возможность при меньшей затрате мышечной энергии речевого аппарата добиваться максимума звучности, более экономно расходовать воздух. Нормой является то, что у ребёнка одновременно с развитием речи вырабатывается правильное речевое дыхание.

Нарушение речевого дыхания является одним из постоянных признаков заикания.

Заикание представляет собой нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Начало этого расстройства речи попадает обычно на период интенсивного формирования речевой функции – на возраст детей от 2 до 6 лет. Нарушение речевого дыхания у детей с заиканием настолько сильно выражено, что многие исследователи склонны относить причину заикания к нарушению регуляции дыхательной функции. Существует мнение, что заикание возникает на почве неправильного дыхания. Н.И. Жинкин полагал, что нарушение дыхания и приводит к заиканию [13]. В связи с этим особым разделом работы с детьми с заиканием является постановка правильного дыхания.

Логопедическая работа, направленная на коррекцию заикания у детей включает в себя, как обязательное звено, развитие речевого дыхания (И.Г. Выгодская, Е.А. Пеллингер, Л.П. Успенская, Л.М. Крапивина, Е.Ф. Рау и другие).

В то же время многие отмечают, что развитие речевого дыхания с использованием существующих упражнений – процесс длительный, а эффект неустойчивый, дети плохо используют навыки, полученные в ходе проведения дыхательных упражнений.

В практике коррекции голосовых нарушений и терапии болезней дыхательных путей популярной является методика А.Н. Стрельниковой, однако попытки применить её в работе с детьми с заиканием немногочисленны [32]. Для детей дошкольного возраста с заиканием методически она не разработана. В то же время анализ теоретических и методических работ позволяет считать целесообразным использование некоторых положений парадоксальной дыхательной методики А.Н. Стрельниковой для увеличения объёма воздуха в лёгких и развития диафрагмального типа дыхания, автоматизированность которого, должна предшествовать развитию речевого дыхания.

В связи с этим, актуальность данного исследования связана с недостаточной разработанностью проблемы коррекции нарушений речевого дыхания у детей дошкольного возраста с заиканием.

Цель исследования – определить педагогические условия развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Объект исследования – речевое дыхание у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Предмет исследования: развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

В соответствии с намеченной целью, объектом и предметом исследования перед нами были поставлены следующие **задачи:**

1. Проанализировать теоретические основы развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием в общей и специальной психолого-педагогической литературе;
2. Изучить состояние развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием;

3. Составить и апробировать комплекс дидактических игр и игровых упражнений, направленный на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием;

4. Выявить и экспериментально подтвердить педагогические условия, при которых процесс развития речевого дыхания детей старшего дошкольного возраста с заиканием будет проходить наиболее успешно.

В основу нашего исследования положена **гипотеза**, согласно которой эффективность работы по развитию речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием определяется следующими условиями:

- организация спланированной, целенаправленной, систематически организованной деятельности;
- включение игр и игровых упражнений в ход образовательного процесса;
- учёт требований для правильного развития речевого дыхания в логопедической работе с детьми старшего дошкольного возраста с заиканием;
- создание образовательно-развивающей среды для развития речевого дыхания.

Методы исследования: для достижения цели исследования, проверки гипотезы и решения обозначенных задач в квалификационной работе использовалась совокупность следующих методов: теоретические – анализ психолого-педагогической и учебно-методической литературы, сравнение, обобщение, классификация, систематизация; эмпирические – педагогический эксперимент; количественный и качественный анализ эмпирических данных.

Теоретическая значимость исследования заключается в углубленном изучении и обобщении взглядов разных авторов на проблему развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Практическая значимость исследования заключается в ознакомлении учителя-логопеда, психологов и воспитателей, работающих с детьми с заиканием, с материалами исследования и во внедрении составленного комплекса дидактических игр и упражнений в работу дошкольных организаций.

Экспериментальная база исследования. Исследование проводилось в ходе эксперимента на базе логопедических групп МБДОУ «Детский сад №6» компенсирующего вида г. Орла

Работа проводилась с 2019 по 2020 год и включала три этапа:

На поисково-теоретическом этапе (октябрь 2019 г.) осуществлялась разработка теоретических основ проблемы развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

На опытно-экспериментальном этапе (ноябрь 2019 г. – март 2020 г.) изучалась и анализировалась литература по изучению развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием; конкретизировались пути, формы, методы организации и проведения исследования. В результате были определены исходные параметры исследования, его объект, предмет, задачи и методы. Проведены констатирующий, формирующий, контрольный этапы эксперимента.

На заключительно обобщающем этапе (апрель 2020 г. – июнь 2020 г.) сделаны выводы, скорректирована логика построения выпускной квалификационной работы.

Внедрение результатов исследования. Результаты исследования получили отражение в научных статьях: «Развитие речевого дыхания у детей дошкольного возраста с заиканием» // Современные проблемы науки и образования: Сборник научных трудов участников II Международной научно-практической конференции для студентов, молодых ученых и практических работников образования

(5-6 апреля 2019 г.) / под общ. Ред. А.И. Ахулковой. – Орёл, ООО «Горизонт», 2019 – С. 135-137 (Диплом II степени).; «Развитие речевого дыхания у детей дошкольного возраста с заиканием» // Перспективы отраслевого взаимодействия в комплексной реабилитации: материалы II Международной научно-практической конференции (24-25 октября 2019 г., г. Орёл). / под общ. ред. А.А. Котова, Е.Г. Макаркиной, О.В. Тарасовой – Орёл: ОГУ имени И.С. Тургенева, 2019. – С. 219 (Сертификат).

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, литературы и приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ РЕЧЕВОГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАИКАНИЕМ

1.1. Значение речевого дыхания в развитии речи дошкольника

Речевая функция играет важную роль в психическом развитии ребёнка, в процессе которого происходит становление познавательной деятельности, способности к понятийному мышлению. Полноценное речевое общение является необходимым условием осуществления нормальных социальных человеческих контактов, а это, в свою очередь, расширяет представления ребёнка об окружающем мире. Овладение ребёнком речью в определённой степени регулирует его поведение, помогает спланировать адекватное участие в разных формах коллективной деятельности.

Дыхание является физиологическим процессом, не зависимым от сознания человека, основанным на вдохе и выдохе.

Вопросы развития дыхания (как физиологического, так и речевого) изучались в разных аспектах многими физиологами, педагогами, психологами и логопедами. Проблемам в области физиологии посвятили свои труды Е.Н. Малютин, И.И. Левидов, Ф.Ф. Заседателев, Н.И. Жинкин, Л.Д. Работнов, М.Ф. Фомичёва и другие. Авторами изучались типы дыхания и значение дыхательной системы для правильного голосообразования.

Во время речи органы дыхания, продолжая выполнять свою основную биологическую функцию газообмена, выполняют одновременно функцию формирования голоса и артикуляции.

Дыхание, связанное с речью, со звуком, называется речевым или фонационным. Речевое дыхание представляет собой высоко-координированный акт, во время которого дыхание и артикуляция строго соотносятся в процессе речевого высказывания [6].

Дыхание при речи (речевое дыхание) по сравнению с обычным спокойным дыханием имеет существенные отличия, которые обусловлены особыми требованиями, предъявляемыми к дыхательному акту во время речи.

В таблице 1 представлены основные различия речевого и физиологического дыхания, отраженные в исследовании Андреева Ю.А. [2]. По мнению автора, в отличие от физиологического дыхания, происходящего автоматически, речевое дыхание является произвольным. При физиологическом дыхании вдох и выдох осуществляются через нос, причем вдох равен по продолжительности выдоху. При речевом дыхании после короткого глубокого вдоха следует пауза и лишь затем длительный выдох, в момент которого и осуществляется речевой акт.

Таблица 1

Различия речевого и физиологического дыхания (по Андрееву Ю.А.)

Физическое (жизненное) дыхание	Речевое дыхание
Фазы: вдох – выдох – вдох	Фазы: вдох – пауза – выдох
Происходит непроизвольно, рефлексивно	Происходит сознательно, произвольно, контролируется, управляемо
Назначение: осуществление газового обмена	Назначение: является основой голосообразования, формирования речевых звуков, речевой методики
Вдох и выдох через нос	Вдох и выдох через рот
Время, затраченное на вдох и выдох, примерно одинаковое	Выдох значительно длиннее вдоха
Смена фаз дыхания однообразно – ритмическая	В смене фаз дыхания ритмической последовательности нет

Как известно, речь образуется в фазе выдоха. Для слитного произношения целых смысловых отрезков, например, фраз, облегчающего восприятие связной речи, необходим удлиненный выдох. Вдох же, напротив, должен быть как можно более коротким, чтобы сократить обусловленные им паузы между отрезками речи.

Первая особенность речевого дыхания состоит в том, что в отличие от обычного дыхания, фаза выдоха в 5-8 раз продолжительнее фазы вдоха. Удлинение выдоха происходит не только за счёт перераспределения времени внутри дыхательного цикла (вдох-выдох), но и за счёт увеличения продолжительности всего цикла. При обычном дыхании число дыхательных

движений, т.е. циклов, составляет 16-20 в минуту, а на один цикл соответственно приходится 3-4 секунды. Во время речи число дыхательных движений уменьшается вдвое и составляет 8-10 в минуту. Следовательно, на каждый дыхательный цикл отводится вдвое больше времени. Это вторая особенность речевого дыхания.

Для того чтобы обеспечить длительный выдох, необходим больший, чем при обычном дыхании, запас воздуха. Увеличение объёма воздуха, используемого при речи, достигается введением дополнительного воздуха посредством более глубокого вдоха, а также путём расходования части резервного воздуха. Необходимость быстрого и глубокого вдоха обуславливает третью особенность речевого дыхания, которая заключается в том, что вдох при речи производится, главным образом, через рот, а не через нос, как при обычном дыхании, т.к. быстрому и глубокому вдоху через нос препятствует узость носовых ходов.

Четвёртой особенностью речевого дыхания является то, что выдох во время речи осуществляется при активном участии выдыхательных мышц. По мнению Л.В. Неймана и М.Р. Богомильского это необходимо для того, чтобы обеспечить более глубокий выдох, и чтобы образовалось достаточное давление воздушной струи, без чего невозможна звучная речь [23]. Наглядно особенности речевого дыхания по Л.В. Нейману и М.Р. Богомильскому представлены в таблице 2.

Таблица 2

Особенности речевого дыхания (по Л.В. Нейману и М.Р. Богомильскому)

Показатели	При обычном (спокойном) дыхании	При речевом дыхании
Отношение длительности вдоха к длительности выдоха	1:1,25	1:5 – 1:8
Число дыханий в 1 минуту	16-20	8-10
Объём выдыхаемого воздуха	500 см ³	1500-2000 см ³
Вдох производится	Через нос	Через рот
Участие в дыхательных мышцах	Не участвуют	Участвуют

При рассмотрении данного вопроса необходимо проанализировать качества речевого дыхания. Согласно методике, предложенной З.В. Савковой,

используется положение о четырёх качествах речевого дыхания: глубина, высота, частота, близость [25]. Рассмотрим подробнее вышеперечисленные качества:

- глубина дыхания. Имеется в виду нижнерёберный - диафрагмальный тип дыхания. Этот тип дыхания позволяет осуществить полный и глубокий вдох. Раздвинутые рёбра могут сохранить положение «вдоха» во время речи, что позволяет пополнить воздух движениями одной диафрагмы;

- высокое дыхание. Овладеть высоким дыханием - значит выработать ощущение воздушного потока по вертикали - вверх в голову, а не по горизонтали - в рот;

- частое дыхание - это лёгкие, быстрые, незаметные «доборы» воздуха во время речи. Частое дыхание позволяет легко распоряжаться выразительными средствами речи (темпом, ритмом, паузами, интонацией), делает звучащие слова наиболее действенными;

- близость дыхания – отчётливость артикуляции. Таким образом, для речеобразования необходимо выработать сильную, направленную воздушную струю.

Исследованиями Р.Л. Шейкина и Э.А. Арутюнян была выявлена зависимость организации речевого дыхания от содержания высказывания и интонационного характера речи [31; 3]. По данным Р.Л. Шейкина, вдохи во время речи производятся или после окончания фразы, или между смысловыми группами слов [31]. Э.А. Арутюнян отмечал, что человек способен производить речь с разными темпами, нормальным голосом или шепотом, способен чётко выделять позиции ударений и т.п. [3]. Из этого следует наличие у человека механизмов тонкой регуляции работы лёгких. В организации управления речевым дыханием ведущее значение имеют слоговая и просодическая структуры речевого потока.

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, напряжёнными 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 [5].

Развитие речевого дыхания у детей начинается параллельно развитию речи. Уже в возрасте 3-6 месяцев идёт подготовка дыхательной системы к реализации голосовых реакций, т.е. на ранней стадии речевого онтогенеза идёт диффузная отработка координации фонаторно-дыхательных механизмов, лежащих в основе устной речи.

В дошкольном возрасте у детей в процессе речевого развития одновременно формируется связная речь и речевое дыхание. У здоровых детей в 4-6-летнем возрасте, не имеющих речевой патологии, грудобрюшное и речевое дыхание находятся в стадии интенсивного формирования. У детей без речевой патологии к 5-ти годам наблюдается в основном грудобрюшной тип дыхания, хотя нередко (после бега, при волнении, в разговоре со взрослым и т.д.) они могут дышать всей грудью, даже поднимая плечи. Простые речевые задачи реализуются ими на фоне сформированного речевого выдоха. В процессе одного речевого выдоха они произносят простые трёх-, четырёхсловные фразы с общеупотребительной лексикой.

Стихотворные тексты с короткими строками произносятся детьми в старшем дошкольном возрасте, как правило, с использованием речевого дыхания. Усложнение речевой задачи детьми 5-6 лет в виде четырёх-, пяти- и шестисловных фраз с новой лексикой приводит к нарушению речевого дыхания. Усложнение содержания высказывания как в семантическом, так и в лексико-грамматическом плане разрушает речевой выдох: появляются дополнительные вдохи, задержки дыхания, т.е. высказывание прерывается и, соответственно, не имеет интонационной завершённости. Произнесение фразы детьми 10 лет, как и

взрослыми людьми, в спокойном эмоциональном состоянии всегда происходит в пределах одного речевого выдоха, т.е. речевой выдох растягивается во времени соответственно длине высказывания. Итак, к 10 годам происходит формирование речевого дыхания, которое начинает соответствовать синтагматическому делению текстов, т.е. становление речевого дыхания завершается [5].

Анализ литературы показал, что речевое дыхание представляет собой систему произвольных психомоторных реакций, тесно связанных с производством устной речи. Характер речевого дыхания подчинён внутреннему речевому программированию, а значит - семантическому, лексико-грамматическому и интонационному наполнению высказывания. 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, напряжёнными 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.

1.2. Характеристика речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием

Первоначально развитие речи у заикающихся детей (понимание и активное пользование ею) чаще всего происходит так же, как и у нормально говорящих сверстников. Отдельные слова у них появляются в возрасте около одного года, фраза - к двум годам. Заикание, как правило, возникает в период овладения фразовой речью, примерно от двух до четырёх лет.

Необходимо отметить, что заикание представляет собой нарушение темно-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Заикание является центрально обусловленным, имеет органическую или функциональную природу, возникает чаще всего в ходе речевого развития ребёнка.

В большинстве случаев заикание наступает постепенно, начинаясь с лёгкой прерывистости речи по типу физиологических затруднений, сопровождающих переход к фразовой речи. В благоприятных условиях прерывистость речи быстро исчезает, уступая место нормальной регуляции речевого акта. В неблагоприятных условиях прерывистость речи усиливается, переходя в заикание.

Причиной заикания нередко становится усиленное развитие речи, поощряемое родителями, заучивание и пересказ не по годам сложного речевого материала, ранние выступления при посторонних, воспитание детей без учёта особенностей их нервной системы.

При наличии нормального объёма активного словаря и достаточной сформированности грамматического строя речь дошкольников изобилует вставными словами и звуками, например, «ну», «вот», «как его», «и» и др. В самостоятельных развернутых высказываниях часто встречаются незаконченные предложения, неточные, приближенные по смыслу ответы на вопросы, часто их рассказы бывают непоследовательными. Подробно описывая малозначащие детали, дети упускают главное содержание мысли. Некоторые заикающиеся говорят в более быстром темпе по сравнению со своими не заикающимися сверстниками. Довольно часто заикание сопровождается сопутствующими или насильственными движениями (подёргиванием век, морганием, постукиванием пальцами и т.д.).

Одним из постоянных признаков заикания является нарушение речевого дыхания. Помимо возможности появления судорожной активности в мышцах дыхательного аппарата, нарушение речевого дыхания у детей с заиканием выражается в следующих показателях:

- недостаточный объём выдыхаемого воздуха перед началом речевого высказывания;
- укороченный речевой выдох;
- несформированность координаторных механизмов между речевым дыханием и фонацией.

Речевое дыхание - высококоординированный акт, во время которого дыхание и артикуляция строго соотносятся в процессе речевого высказывания. У детей дошкольного возраста с заиканием эта координация нередко нарушается даже в процессе плавной речи. Л.И. Белякова, Е.А. Дьякова в своих исследованиях указывали, что нарушение речевого дыхания у заикающихся детей настолько сильно выражено, что многие исследователи склонны относить причину заикания к нарушению регуляции дыхательной функции [6].

Дыхательные движения нарушаются очень заметно и многие дети с заиканием испытывают трудности в голосоподаче. Дети с заиканием чрезмерно расходуют воздух. У них отмечается недостаточный объём вдыхаемого воздуха перед началом речевого высказывания, а также укороченный и нерационально используемый речевой выдох. Некоторые из них выдыхают часть воздуха перед голосоподачей, другие растрачивают воздух при преодолении препятствий, создающихся в органах речи. Объём выдыхаемого воздуха настолько уменьшается, что его не хватает на произнесение целой фразы. Особенно заметен расход воздуха при тоническом заикании, когда нередко выдыхается большая часть воздуха, прежде чем образуется голос, и ребёнок после этого говорит только на остаточном воздухе. У заикающихся детей дыхание поверхностное, следовательно, большое значение имеет вентиляция лёгких. При клонусах выдыхательные движения беспрестанно прерываются быстрыми, короткими, как бы вдыхательными движениями. Тонусы и клонусы часто сочетаются.

Перед вступлением в речь заикающиеся дети делают недостаточный по объёму вдох, что не обеспечивает целостного произнесения интонационно-смыслового отрезка сообщения. Речь детей с заиканием порой неожиданно прерывается, и в середине слова делается судорожный вдох. Произнесение отдельных слов происходит в разные фазы дыхания - как на вдохе, так и на выдохе.

Часто дети с заиканием говорят на вдохе или на задержанном дыхании. Бывает «утечка воздуха» - речевой вдох делается носом, сразу же следует выдох, и речь становится «задавленной», т.к. используется остаточный воздух.

В своей монографии И.А. Сикорский выделил три вида дыхательных судорог: судорога на вдохе, судорога на выдохе и ритмическая дыхательная судорога [28].

Судорога на вдохе (инспираторная судорога) - одна из наиболее частых дыхательных судорог и характеризуется внезапным резким вдохом на разных этапах речевого высказывания (вначале или в середине слова), из-за чего наступает необоснованная пауза в речи или нарушение правильного и чёткого звукопроизношения.

Иногда два-три инспираторных движения следуют непосредственно одно за другим без смены выдохами. Часто это явление имеет такой вид, как будто при первых признаках начавшегося выдоха снова наступает вдох. Сила и размер инспираций (вдохов) различны, чаще всего они бывают поверхностны, коротки, иногда мимолетны, едва заметны, иногда же, напротив, очень сильны и объёмисты. Но как бы разнообразны они не были, во всех случаях сохраняется их главный характер - это порывистость: они не совершаются медленно, с постепенным нарастанием силы, а проходят быстро, нередко в виде удара, и до известной степени напоминают собой икоту. Но даже и в тех случаях, когда инспирации не бывают столь порывисты, как при икоте и всхлипывании, они совершаются гораздо быстрее и сильнее нормального вдоха и часто сопровождаются шумом: «Вдох совершается у одних лиц с шумом, или свистом, или с неопределённым глухим тоном, у большей же части он происходит беззвучно, но всегда при этом грудь расширяется, а живот втягивается» [28, с. 52]. При этом втягиваются и межрёберные мышцы.

Внезапный, порывистый характер описываемых вдохов также обнаруживается и тогда, когда воздух не выходит через рот, например, во время произнесения буквы «н», и когда инспираторный ток вследствие этого должен направляться только через нос. В этих случаях быстрый порывистый вдох вызывает впадение крыльев носа, как при параличе лицевого нерва. Исследование механизмов вдохов показывает, что они совершаются за счёт сокращения диафрагмы - это заметно по характерному расширению нижней части груди.

Порывистые и поспешные вдохи происходят из-за попытки пополнить недостаточный запас воздуха и вызываются у детей с заиканием в связи с неправильным, неэкономным расходом воздуха, бесполезным его выдохом, не употребляют его на артикуляцию, или начинают речь при малом запасе воздуха в груди. И, таким образом, им необходимо вскоре делать новый вдох. Частое вдыхание воздуха не предохраняет от приступов. Если же судорожные инспирации появляются при достаточном наполнении груди воздухом, то они бывают тем более поверхностны, чем чаще и непрерывнее они следуют одна за другой. При этом даже сила и напряжение их уменьшаются, и они принимают вид мимолетных незначительных вдохов.

Такие судорожные вдохи характерны для некоторых детей с заиканием, если они появляются в одиночку, а не суммируясь. Механизм дыхания у детей с заиканием вне речи не нарушен, но во время речи при частых инспирациях нарушения наблюдаются: отдельные вдохи становятся поверхностными, а в лёгких количество воздуха - очень малым.

Как известно в своём логическом построении речь складывается из предложений - простых или сложных. Между частями предложения, произносимого голосом, происходят обычно непродолжительные приостановки артикуляции, служащие выражением логического разделения речи. Эти остановки на письме обозначаются знаками препинания. При произнесении фразы они служат для наполнения груди воздухом. Но под влиянием субъективных причин или при особенной логической или фонетической структуре речи (например, при стечении многосложных слов) инспирация может наступить без ущерба для чистоты речи и вне указанных границ. Крайним пределом, в котором инспирация уже не может наступить, служит речевой такт (синтагма). Чем непринужденнее и натуральнее речь, тем менее она является в виде отдельных слов, как при письме, и тем более и яснее выражается в ней фонетическое единство предложения. Даже у тех, кто хорошо знаком с грамматикой, отдельные части и отдельные слова предложения не являются по отдельности, но выступают в форме скоплений и групп, в состав которых входит более чем одно слово. В живой речи слышатся не

отдельные слова, а отдельные группы слов, на которые подразделяется звуковая цепь целого предложения. Эти группы слов и составляют собой речевые такты или синтагмы и представляют собой фонетическую единицу, т.е. сумма слогов, входящих в его состав, произносится на одном выдохе, без малейшего перерыва, и несёт главное общее ударение, совпадающее с ударением одного из слов. В результате, то или другое фонетическое распределение фразы, тот или иной состав тактов связан нераздельно с содержанием мысли. По мнению И.А. Сикорского «Такт есть фонетическое выражение или звуковой облик оттенка мысли» [28, с. 54].

Одним из самых существенных признаков ненормального вдоха, показывающий его судорожный характер, служит появление вдоха среди речевого такта, среди слога или среди произнесения отдельного звука, что производит фонетическую диссоциацию (распад на мелкие части), никогда не наблюдаемую у человека с нормальной речью без нарушений. Если инспираторная судорога наступает среди речевого такта, то, прежде всего, происходит внезапная приостановка экспирации (выдоха) в данной фазе и непосредственный переход к инспирации. При этом голосовой и инспираторный механизмы, которые относятся к начатому речевому такту, иногда продолжают, и если в них не происходит одновременно самостоятельной судороги, то начатый такт благополучно заканчивается при инспираторном токе воздуха. Звукопроизношение при этом менее ясное и отчётливое, чем при нормальной речи, но довольно различимо. Иногда артикуляция и вокализация приостанавливаются и продолжают после окончания инспирации уже с новым экспираторным током воздуха. В зависимости от продолжительности инспирации может быть произнесён целый такт или его часть. При медленных вдохах артикуляция и вокализация успевают совершаться правильно, при быстрых же слышны обычно одиночные слоги или звуки. Как бы коротка ни была инспирация, попадающая на произносимое слово или речевой такт, она всегда производит резкое, очевидное разделение слова на части и дает впечатление неприятного перерыва речи. Плутарх называл это явление «рваной речью» [28, с. 57].

Инспираторная судорога оказывает влияние на деятельность голосового и артикуляторного механизмов. Инспираторный голос - грубый и глухой. Все гласные звуки при такой судороге носят характер «густого придыхания». Гласные а, о, у, э, и, ы слышны как [га], [го], [гу], [гэ], [ги], [гы], но никогда не являются совершенно чистыми. Взрывные звуки часто получают аффрикацию (например, слова «пол», «быть» произносятся как «пфол», «бвуть»).

Замечено, что инспираторная судорога может угнетать действие артикуляторного и голосового аппаратов: между отдельными звуками появляются звуковые паузы, наполненные «густым вдохом». Иногда слово или такт замирают на первых звуках, или эти звуки становятся неясными. После окончания судороги, прерванное слово или слог начинаются вновь. В результате, артикуляторные движения то приостанавливаются, то лишены чёткости, отчётливости и нужной силы.

Судорога на выдохе (экспираторная судорога) по своему проявлению и влиянию на голосовой и артикуляторный аппараты схожа во многом с инспираторной. Она также имеет внезапный и порывистый характер, возникая в течение речевой деятельности, нарушает правильное непрерывное звукопроизношение. Эти два вида дыхательных судорог различаются между собой неодинаковым количеством мышечного напряжения: инспираторной судороге свойственны быстрота и мимолетность, а экспираторной - объёмистые и сильные напряжения мускулатуры брюшного пресса. По этому признаку уже с первого взгляда нетрудно различить оба вида судорожных движений, если они существуют совместно, сменяя друг друга. Сила экспираторной судороги сказывается в особенности в тех случаях, когда выдыхаемый воздух встречает препятствие на своём пути, например, в противодействии артикуляторного и голосового механизмов.

Экспираторная судорога обычно поражает человека не в начале, а уже в потоке речи, её наступление резко обозначается внезапным усилением экспирации (выдоха) и никак не вытекает из артикуляторных потребностей данной минуты. Большей частью сокращение брюшных мышц бывает так

внезапно и сильно, что охваченный судорогой человек немного наклоняется вперёд, как это бывает при рвоте, а воздух с большим напряжением, быстротой и шумом выходит из груди наружу через раскрытую голосовую щель. Таким образом, бережливость, с которой расходуется выдыхаемый воздух у говорящего, внезапно и резко нарушается при экспираторной судороге. По словам Смирновой Л.Н. «в тяжёлых случаях заикания экспираторная судорога вызывается намерением говорить и появляется при попытке раскрыть рот» [29, с.32].

Как и инспираторная, экспираторная судорога может иметь различные степени - от самых сильных до слабых, чуть заметных или едва начинающихся движений. Последние характеризуются своей непродолжительностью, слабым напряжением мышц, незначительным количеством выводимого ими воздуха из груди. Распознавание таких слабых судорог иногда может быть затруднительным, чем распознавание слабых инспираторных судорог. Причина трудности заключается в том, что экспирация и при нормальных условиях является необходимой составной частью речевых движений. Напряжение экспирации во время нормальной речи представляет собой непрерывно меняющуюся величину во всех видах речи - громкой, тихой или шепотной. В этих переменах необходимо различать силу, или напряженность, экспирации и время, или продолжительность, экспирации известной силы.

Сила экспирации изменяется на всех ударениях в предложении, речевом такте и отдельном слове, а также в слогах и в отдельных звуках. Различные звуки, сомкнутые в один слог, произносятся не с одинаковым экспираторным напряжением, а обычно на один звук падает главная и сильная часть экспирации. Поэтому независимо от своей индивидуальной интенсивности и длины, каждый звук может быть произнесён с той или иной силой выдоха, в зависимости от занимаемого им места в слоге. Каждый звук слога или слова в цепи других звуков имеет свой определённый выдыхаемый компонент, и малейшие изменения в силе выдоха сразу резко нарушают метрическое строение слога.

Влияние экспираторной судороги на действие голосового и артикуляторного механизмов более значительно, чем то, какое оказывает

инспираторная судорога. Инспираторная судорога не всегда препятствует деятельности вокализации и артикуляции, и слово, начатое на выдохе, может быть окончено на вдохе. Экспираторная же судорога в слабом проявлении, позволяет до известной степени работать артикуляторному и голосообразующему механизмам. В большей же части случаев она производит угнетающее действие и совершенно приостанавливает действие голосового и артикуляторного аппаратов в течение всего времени, пока она сама длится.

Звук, наполняющий собой речевую паузу при экспираторной судороге, принадлежит к числу придыхательных и, в основном, носит на себе слабый оттенок ближайшего, по ходу артикуляции, гласного звука. Согласные же звуки, как мгновенные, так и длительные, никогда не бывают слышны вследствие того, что полость рта остаётся открытой в течение судороги, что составляет её характерную особенность, а при таких условиях образование согласных, как взрывных, так и щелевых, невозможно. С момента наступления судороги голос внезапно умолкает, и слышится то один беззвучный выдыхательный шум трения или придыхательный звук. Этот звук имеет не всегда одинаковый характер, который бывает то более шепотным, то более звучным. Мышцы голосового аппарата, застигнутые во время работы экспираторной судорогой, приходят в такое оцепенение, как и артикуляторные мышцы. Судорога наступает в момент произношения гласного звука или громкого согласного, т.е. когда голосовые связки бывают напряжены или наоборот, что чаще, беззвучный выдыхательный шум в случаях наступления судороги при одном из шепотных звуков.

В нашем исследовании хотелось бы отметить ещё одну особенность экспираторной судороги. Часто наблюдается, что слово или слог, произнесение которых было приостановлено такой судорогой, после её окончания, произносятся порывисто и с особенно сильным экспираторным напряжением.

Таким образом, экспираторная судорога представляет собой сложную систему, в которую входят как судорога на активном выдохе, так и положения голосовой щели, нижней челюсти, небной занавески и крыльев носа. Все эти разнообразные движения возникают одновременно, как бы по одному общему

импульсу, и так же одновременно и внезапно исчезают, одновременно усиливаются и одновременно ослабевают.

По словам Сикорского И.А. ритмическая (респираторная) дыхательная судорога остаётся малоизученным и редко встречающимся явлением [28, с.60]. Она проявляется в виде незначительного, мимолётного проявления и может остаться не замеченной. Чаще эту судорогу путают с другими видами дыхательных судорог, т.е. с инспираторной и экспираторной. Перед началом речевой деятельности у ребёнка без заикания обычно происходит или вдох, или только активная, мимолётная приостановка выдоха. То и другое служит вступлением к начинающейся речи или голосу. У детей с заиканием в редких случаях уже перед началом речи или при попытке начать речь появляется видимое замешательство в функции дыхания: инспирация, если она предшествует речи, бывает слишком краткой и поверхностной, как будто уже недостаточно времени для более глубокого вдоха, при этом речь не начинается, и одновременно за окончанием вдоха наступает выдох, и часть воздуха, таким образом, уходит до начала речи. Если же начало замешательства падает на момент экспирации, то происходит её приостановка. Но она появляется слишком рано, преждевременно, так что за нею неодновременно наступает речь, как при нормальной речи, а остаётся некоторая пауза, во время которой обнаруживаются следы начинающегося выдоха и новой приостановки его. В результате, сама приостановка дыхания и все сопутствующие процессы не решительны. Всё это производит такое впечатление, как будто бы судорожные сокращения являются в слабой зачаточной форме, что служит предвестником сильных судорог. Когда ребёнок начинает говорить, то, в основном, с первыми его звуками появляются быстрый вдох и выдох. То и другое совершается активно, но поверхностно, с непосредственной сменой вдоха выдохом и без всякой паузы после выдоха.

В основном при респираторной судороге слышатся вместо членораздельных звуков только одни придыхательные шумы, хотя иногда выходят звуки, которые повторяются столько раз, сколько бывает вдохов и выдохов. Щелевые звуки (например, [в], [ф], [х], [ш] и др.) слышатся довольно нечётко. Смычные же звуки

[п], [т] часто не выходят, а слышатся чаще как соответствующие им щелевые. К тому же у детей с заиканием при ритмической судороге отмечается чувство отдышки и желание прервать речь, а также несколько раз вздохнуть свободно.

Таким образом, анализ литературы по теме исследования показал, что одним из постоянных признаков заикания является нарушение речевого дыхания. Для такого дыхания при заикании характерны дыхательные судороги, которые могут возникать в фазе вдоха (инспираторные) или при резком внезапном выдохе (экспираторные).

Нарушение речевого дыхания у детей с заиканием выражается в недостаточном объёме вдыхаемого воздуха перед началом речевого высказывания, в укороченном речевом выдохе, а также в несформированности взаимосвязанных механизмов между речевым дыханием и голосообразованием. Часто объёма выдыхаемого воздуха не хватает на произношение целой фразы, речь прерывается, а в середине слова делается судорожный вдох. Часто дети с заиканием говорят на выдохе или на задержанном дыхании. При этом наступают необоснованные паузы в речи и нарушение правильного и чёткого звукопроизношения.

1.3. Развитие речевого дыхания

у детей старшего дошкольного возраста с заиканием

Работа по развитию речевого дыхания является важным разделом в системе логопедической работы с детьми дошкольного возраста с заиканием.

Как было сказано выше, правильное речевое дыхание является основой звучащей речи. Оно обеспечивает нормальное голосо- и звукообразование, сохраняет плавность речи, создает возможность в зависимости от содержания высказывания изменять силу и высоту голоса.

Вопросами коррекции заикания занимались многие специалисты: С.С. Ляпидевский, М.И. Лохов, Ю.А. Фесенко, В.И. Селивёрстов, Р.Е. Левина, И.А. Поварова и другие [21; 20; 27; 18; 24 и другие].

И.Г. Выгодская, Е.Л. Пеллингер, Л.П. Успенская в своих работах большое внимание уделяли вопросам развития речевого дыхания [10].

В своей монографии Селиверстов В.И. отметил, что еще Демосфен, у которого было заикание, в речевых упражнениях большое значение придавал развитию дыхания, стараясь подчинить его своей воле и контролю. «С этой целью максимально задерживал его, произносил длинные фразы на одном выдохе, громко декламировал стихи, взбираясь на крутые подъемы. Чтобы развить силу и координацию мышечных движений речевого аппарата, он усложнял их тем, что при речевых упражнениях держал во рту мелкие камешки» [27 с. 59].

Различные занятия по развитию речевого дыхания с детьми с заиканием, по мнению В.И. Селиверстова, основываются на основных дидактических принципах, адаптированных к детям с речевым нарушением:

- научности и доступности;
- сознательной активности;
- систематичности и последовательности;
- прочности;
- связи теории с практикой;
- индивидуализации и коллективности [27].

Рассмотрим вышеперечисленные принципы подробнее.

Групповые, коллективные занятия с заикающимися детьми оправдывались как многолетняя практика. Индивидуальный подход в логопедической работе выражается, прежде всего, в тщательном изучении каждого ребёнка с заиканием до и во время работы с ним, а также в выборе средств коррекционно-воспитательной работы в зависимости от его психологических особенностей и речевых возможностей.

Систематические и последовательные занятия обеспечивают прочность и силу воспитываемых навыков правильной речи, дыхания у детей с заиканием.

В логопедической работе по развитию речевого дыхания с данным речевым нарушением реализация дидактического принципа сознательности и активности занимает одно из ведущих мест. Без осознанного и, более того, активного участия заикающегося ребёнка в процессе преодоления у него заикания практически невозможно говорить о каких-либо положительных результатах логопедической

работы. За редким исключением, дети с заиканием уже с дошкольного возраста осознают свой недостаток, стесняются, переживают, маскируют по-разному или пытаются преодолеть, чувствуют свою неполноценность, травму. Следовательно, цель занятий состоит не только в преодолении самого нарушения дыхания и его проявлений, но и в коррекции связанных с ним особенностей поведения и личности самого ребёнка, в необходимости перестройки его отношения к себе, к своему дефекту, к оценкам окружающих.

На занятиях по коррекции речевого дыхания с детьми с заиканием используются различные наглядные пособия и технические средства обучения. Дидактический принцип прочности требует, чтобы знания, умения и навыки, приобретаемые заикающимися детьми на занятиях, были прочными и обладали свойством воспроизведения и применения в различных ситуациях.

Не менее значимым принципом является мотивированность обучения. Каждый ребёнок должен понимать необходимость занятий. Следует иметь в виду, что, говоря о мотивированности коррекции нарушенной функции, мы одновременно решаем проблему профилактики нарушений дыхания в будущем. Мотивация обучения позволяет последовательно и систематично усложнять конкретные задачи педагога, которые не всегда одинаково интересны для ребёнка. Они могут быть слишком простыми и, следовательно, неинтересными или настолько сложными, что, пытаясь их решить, ребенок понимает, что это ему не по силам, что в свою очередь вызывает отчаяние и мешает процессу восстановления.

Логопедическая работа по развитию речевого дыхания должна строиться с учётом данных, полученных в результате комплексной оценки состояния дыхания и голосового аппарата.

При обследовании речи детей с заиканием, как указывал В.И. Селивёрстов, необходимо обращать внимание на место, форму и частоту речевых судорог, на сохранённые речевые возможности ребёнка, на сопутствующие речевые и двигательные нарушения, на отношение ребёнка к своему речевому дефекту и наличие психологических особенностей [27]. Это необходимо для определения

объёма и направленности последующих речевых занятий по коррекции заикания и в частности, речевого дыхания.

Место возникновения судорог (артикуляционных, дыхательных, голосовых, смешанных) и их форма (клоническая, тоническая, смешанная) определяются на слух или зрительно. В зависимости от полученных результатов этого обследования выбирается преимущественная направленность отдельных речевых упражнений. Так, по словам Селивёрстова В.И. «при тонических судорогах артикуляционного характера преимущественно используются речевые упражнения с опорой на гласные звуки, упражнения на расслабление мышц речевого аппарата. При голосовых судорогах целесообразны речевые упражнения с гласными звуками, с разной громкостью их произнесения (от шепота к громкой речи)» [27, с. 85].

По мнению Смирновой Л.Н. задачами работы по развитию речевого дыхания являются:

- 1) формирование навыков правильного речевого дыхания;
- 2) укрепление мышц лица и грудной клетки;
- 3) улучшение функции внешнего (носового) дыхания;
- 4) развитие фонационного (озвученного) выдоха;
- 5) выработка более глубокого вдоха и более длительного выдоха;
- 6) тренировка речевого дыхания в процессе произнесения текста;
- 7) профилактика болезней верхних дыхательных путей и нервной системы;
- 8) повышение умственной работоспособности детей;
- 9) нормализация звукопроизношения и просодических компонентов речи;
- 10) закрепление лексических тем и грамматических категорий;
- 11) стимуляция интереса к занятиям [29].

Эффективность логопедической работы достигается благодаря этапности, системности и концентричности в подаче материала. Работа по развитию речевого дыхания с детьми дошкольного возраста с заиканием должна проводиться в игровой форме, т.к. игра является для дошкольников основным видом деятельности. При выборе упражнений для реализации конкретных задач

следует подбирать упражнения несколько более сложные, чем те, которые может выполнить дошкольник, но не настолько сложные, чем те, которые он и не пытается повторить (так называемый «принцип развивающего обучения»). Упражнения по развитию дыхания, органов артикуляции, формированию навыков голосообразования и голосоведения, расширению диапазона звучания постепенно усложняются на протяжении всего курса логопедических занятий.

По мнению Сикорского И.А. основой для речевого дыхания является диафрагмально-рёберное дыхание, когда вдох и выдох осуществляются за счёт изменения объёма грудной клетки в продольном и поперечном направлениях вследствие сокращения диафрагмы, межрёберных дыхательных мышц, а также брюшных мышц живота [28]. Целесообразно приучать детей всегда делать вдох ртом, через слегка приоткрытые губы (лёгкая улыбка). При этом язык спокойно лежит на дне рта, открывая доступ воздушной струе. Лёгкая улыбка позволяет снять мышечное напряжение и является естественным началом свободной речи. Контролировать правильное речевое дыхание поможет собственная ладонь, если её положить на область диафрагмы, т.е. между грудной клеткой и животом. При вдохе стенка живота приподнимается, нижняя часть грудной клетки расширяется. При выдохе мышцы живота и грудной клетки сокращаются. Важно приучать детей не задерживать дыхание, а сразу же после речевого вдоха начинать говорить на длительном плавном выдохе. Движение диафрагмы осуществляет естественный массаж всех органов живота.

Диафрагмальное дыхание самое правильное и самое полезное, по сути, постоянно тренирует важные функции организма: сердечную, нервную, иммунные системы, что в свою очередь снимает психическое напряжение, поднимает настроение, укрепляет здоровье, увеличивает внимание, мышление. Постановка диафрагмального дыхания проводится на фоне мышечного расслабления. Упражнения начинают с положения лёжа. В дальнейшем диафрагмальный тип дыхания целесообразно тренировать при выполнении физических упражнений (ходьба, наклоны туловища и т. п.).

В логопедической работе над речевым дыханием у детей используются элементы парадоксальной дыхательной гимнастики А.Н. Стрельниковой [32]. Эта дыхательная гимнастика создавалась как способ восстановления певческого голоса. «Гимнастика А.Н. Стрельниковой - единственная в мире, в которой короткий и резкий вдох носом делается на движениях, сжимающих грудную клетку. Упражнения активно включают в работу все части тела (руки, ноги, голову, бедра, брюшной пресс, плечевой пояс и т.д.) и вызывают общую физиологическую реакцию всего организма, повышенную потребность в кислороде» [32, с. 54].

Все упражнения выполняются одновременно с коротким и резким вдохом через нос (при абсолютно пассивном выдохе), что усиливает внутреннее тканевое дыхание и повышает усвояемость кислорода тканями, а также раздражает ту обширную зону рецепторов на слизистой оболочке носа, которая обеспечивает рефлекторную связь полости носа почти со всеми органами. Данная дыхательная гимнастика имеет широкий спектр воздействия и помогает при массе различных заболеваний органов и систем, в том числе и в коррекции речевого дыхания при заикании.

При формировании сильного плавного ротового выдоха необходимо научить ребенка контролировать время выдоха, расходовать воздух экономно. Дополнительно у ребенка развивается способность направлять воздушную струю в нужном направлении. Во время проведения игр необходим постоянный контроль за правильностью дыхания.

Дыхание, голосообразование и артикуляция, как считали И.Г. Выгодская, Е.Л. Пеллингер, Л.П. Успенская, - это «единые взаимообусловленные процессы, поэтому тренировку речевого дыхания, улучшение голоса и уточнение артикуляции необходимо проводить одновременно» [10, с. 75].

Задания следует усложнять постепенно: сначала тренировка длительного речевого выдоха проводится на отдельных звуках, слогах, потом - словах, затем - на короткой фразе, при чтении стихов и т.д. В каждом упражнении внимание детей направляется на спокойный, ненапряженный выдох, на длительность и

громкость произносимых звуков. Необходимо следить, чтобы при вдохе поза у ребенка была свободной, плечи опущены. Артикуляция гласных и согласных звуков в каждом упражнении уточняется. Задания выполняются по 3-5 раз с паузами [10].

Во время игр, направленных на развитие речевого дыхания, следует учесть, что дыхательные упражнения могут утомить ребенка, а также вызвать головокружение. Поэтому такие игры необходимо ограничивать по времени, например, использовать песочные часы, и обязательно чередовать с другими упражнениями.

В результате проведенного нами анализа литературы по поставленной проблеме, логопедическую работу по развитию речевого дыхания у детей дошкольного возраста с заиканием необходимо проводить в трёх направлениях:

1. Выработка правильного диафрагмального дыхания. С этой целью проводится дыхательная гимнастика, в процессе которой происходит нормализация ритма дыхания и увеличение объёма вдоха.

2. Обучение спокойному, короткому вдоху и свободному, плавному, удлиненному выдоху с использованием элементов дыхательной гимнастики А.Н. Стрельниковой и разнообразного наглядного материала.

3. Обучение рациональному, экономному ротовому выдоху в процессе произнесения звуков, слогов, слов, фраз (проводится одновременно с развитием артикуляции звуков и голосообразованием).

Таким образом, работа по развитию речевого дыхания у детей дошкольного возраста с заиканием направлена на развитие объёма легких, формирование диафрагмального типа дыхания, короткого вдоха и плавного, длительного выдоха, одновременно уделяя большое внимание правильному развитию артикуляторного аппарата, что является основой для звучного голоса.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ РЕЧЕВОГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАИКАНИЕМ

2.1. Особенности речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием

Учитывая цели и задачи, поставленные в данной работе, было проведено исследование развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием с помощью методики констатирующего эксперимента.

Эксперимент проводился в МБДОУ «Детский сад №6» компенсирующего вида г. Орла.

На констатирующем этапе эксперимента решались следующие задачи: подобрать методики для исследования речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием; выявить уровни развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием; определить особенности речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

В исследовании приняли участие 16 человек старшего дошкольного возраста с заиканием (см. Приложение 1).

Работа проводилась в индивидуальные часы работы воспитателя и ребенка. Логопедическое обследование проводилось индивидуально с каждым ребенком. В процессе обследования был установлен индивидуальный контакт.

Нами была использована методика, разработанная Л.И. Беляковой с применением элементов методики А.И. Максакова с определением типа дыхания, исследованием умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание, целенаправленности и силы воздушной струи, длительности и силы внеречевого выдоха, особенностей фонационного дыхания [15, 22].

Изучение состояния развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием состояло из нескольких этапов:

1. Определение типа дыхания;
2. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание;
3. Исследование целенаправленности воздушной струи;
4. Исследование силы воздушной струи;
5. Изучение особенностей фонационного дыхания:
 - 5.1. Воспроизведение на одном выдохе предложений с увеличением количества слов;
 - 5.2. Воспроизведение на одном выдохе чистоговорки;
 - 5.3. Воспроизведение на одном выдохе автоматизированного ряда;
 - 5.4. Воспроизведение короткого стихотворения.

Описание методики представлено в Приложении 2.

Шкала оценки:

Высокий уровень развития речевого дыхания – от 11 до 14 баллов, дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший. Дети быстро, самостоятельно и без ошибок выполняют задания, правильно понимают значение выполняемых ими заданий.

Средний уровень развития речевого дыхания – от 6 до 10 баллов, недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха, снижен объем и сила выдоха, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания

ограничен. Дети выполняют задания с помощью взрослого, затрудняются самостоятельно дать ответ на вопрос.

Низкий уровень развития речевого дыхания – от 0 до 5 баллов, не дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, ритмичность вдоха и выдоха, малый объем и сила выдоха, речь возможна на вдохе, дискоординация дыхания и фонации. Дети не выполняют задания, не принимают помощь взрослого, постоянно ошибаются при выполнении инструкции.

Таким образом, выбранная методика позволяет определить у детей важные характеристики речевого дыхания: тип дыхания, ритмичность вдоха и выдоха, силу и целенаправленность воздушной струи, объем речевого дыхания. Также положительными сторонами данных методик является их простота, относительно небольшое затрачиваемое время на проведение, удобная игровая форма, которая заинтересовывает детей.

Обратимся к анализу результатов констатирующего этапа исследования (см. Приложение 3).

На первом этапе констатирующего эксперимента необходимо было определить тип дыхания каждого ребенка. Ребенку предлагалось спокойно постоять. Экспериментатор, положив одну руку на плечи ребенка, другую на живот, определял тип дыхания ребенка.

Анализ результатов первого этапа представлен в таблице 3.

Таблица 3

Определение типа дыхания у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Тип дыхания
1.	Виктория А.	Диафрагмальное
2.	София А.	Диафрагмальное
3.	Марк А.	Грудное
4.	Максим Б.	Диафрагмальное
5.	Григорий Б.	Грудное
6.	София Г.	Диафрагмальное
7.	Глеб Д.	Диафрагмальное
8.	Владислав Н.	Диафрагмальное
9.	Дарья П.	Грудное
10.	Тимофей С.	Грудное

11.	Дарья С.	Диафрагмальное
12.	Полина Т.	Диафрагмальное
13.	Глеб К.	Диафрагмальное
14.	Ростислав К.	Грудное
15.	Михаил Ш.	Диафрагмальное
16.	Мария Ш.	Диафрагмальное

Анализ таблицы показал, что у 69% детей сформирован наиболее оптимальный тип дыхания – диафрагмальное, в момент вдоха у детей втягивается живот, раздвигаются только нижние ребра, при таком дыхании вдох осуществляется за счёт сокращения и опускания диафрагмы, а, следовательно, увеличения объема грудной клетки сверху вниз. Выдох осуществляется за счёт уменьшения грудной клетки и поднимания диафрагмы.

31% детей (Марк А., Григорий Б., Дарья П., Тимофей С., Ростислав К..) при выполнении задания демонстрируют грудной тип дыхания, то есть легкие заполняются воздухом за счет подъема ключиц и расхождения верхних ребер.

Никто из детей экспериментальной группы не продемонстрировал поверхностное (ключичное) дыхание.



Рисунок 1. Типы дыхания у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

Результаты определения типа дыхания выявили, что 31% детей использовало грудной тип дыхания, 69% - диафрагмальный тип дыхания, что отражено на рисунке 1.

Второй этап эксперимента предполагал исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание. Во время выполнения задания перед детьми ставилась задача – вдохнуть и выдохнуть носом и ртом, вдохнуть носом и выдохнуть ртом, вдохнуть ртом и выдохнуть носом.

Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание показало, что не все дети дифференцируют носовой и ротовой вдох и выдох и поэтому показывают низкий результат. Трое детей (19%) – Марк А., Тимофей С., Дарья П. при выполнении задания нередко испытывали затруднения и продемонстрировали низкий уровень.

Восемь детей (50%) продемонстрировали средний уровень умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание. Виктория А. не смогла выполнить вдох носом – выдох носом. Для Софии Г., Ростислава К. задание оказалось достаточно сложным, они не смогли его выполнить, даже при использовании повторной инструкции.

Пятеро детей (31%) – София А., Григорий Б., Глеб К., Михаил Ш., Мария Ш. отлично выполнили задание, продемонстрировав высокий уровень.

Анализ полученных данных дал нам возможность определить уровень умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание (согласно критериям оценок), и занести их в таблицу 4.

Таблица 4

Распределение уровней умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	1	Средний уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	0	Низкий уровень
4.	Максим Б.	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	2	Высокий уровень
6.	София Г.	1	Средний уровень
7.	Глеб Д.	1	Средний уровень
8.	Владислав Н.	1	Средний уровень
9.	Дарья П.	0	Низкий уровень
10.	Тимофей С.	0	Низкий уровень
11.	Дарья С.	1	Средний уровень
12.	Полина Т.	1	Средний уровень
13.	Ростислав К.	1	Средний уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	2	Высокий уровень
16.	Мария Ш.	2	Высокий уровень

По результатам выполнения задания, направленного на исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхания, мы выявили 3 группы детей:

I группа – 5 детей (31%) с высоким уровнем умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

II группа – 8 детей (50%) со средним уровнем умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

III группа – 3 детей (19%) с низким уровнем умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Полученные результаты можно продемонстрировать рисунком 2.

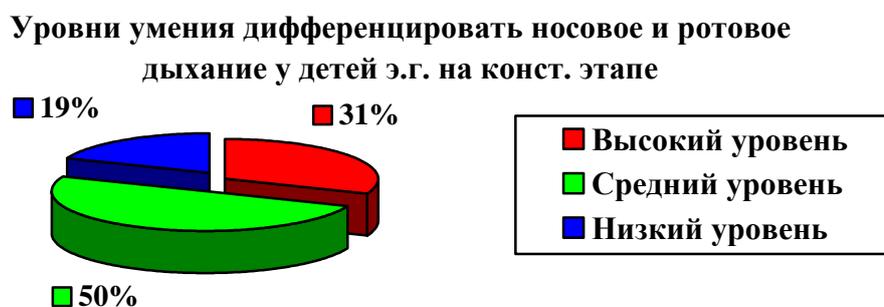


Рисунок 2. Уровни умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

5 детей (31%) – дети с высоким уровнем умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание. Дети дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох. Дети быстро, самостоятельно и без ошибок выполняли задания.

8 детей (50%) – дети со средним уровнем умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание. У детей наблюдается недостаточная дифференциация носового и ротового дыхания. Дети делали ошибки при выполнении задания, выполняли задание с повтором.

3 детей (19%) – дети с низким уровнем умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание. Дети не дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, не выполняют задание, не использовали помощь взрослого.

При анализе второго этапа констатирующего эксперимента можно сделать

вывод, что в связи с несформированностью умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание, многие дети не могут вдыхать и выдыхать дифференцированно.

Полученные результаты на третьем этапе констатирующего эксперимента, имеющего цель изучить целенаправленность воздушной струи, позволили сделать нам следующие выводы. Во время выполнения задания перед детьми ставилась следующая задача: задуть вату в ворота.

Семеро детей (44%) – Виктория А., София А., Григорий Б., Владислав Н., Глеб К., Михаил Ш., Мария Ш. показали высокий результат. Они задули ватный шарик в ворота, не надувая щеки.

31% детей выполняли задание только со второй попытки и показали средний уровень – Максим Б., София Г., Глеб Д. и др.

Четверо детей (25%) – Марк А., Тимофей С., Дарья С., Ростислав К. не справились с заданием, продемонстрировав низкий уровень.

Полученные результаты помогли определить уровень целенаправленности воздушной струи. Анализ результатов представлен в таблице 5.

Таблица 5

Распределение уровней целенаправленности воздушной струи у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	2	Высокий уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	0	Низкий уровень
4.	Максим Б.	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	2	Высокий уровень
6.	София Г.	1	Средний уровень
7.	Глеб Д.	1	Средний уровень
8.	Владислав Н.	2	Высокий уровень
9.	Дарья П.	1	Средний уровень
10.	Тимофей С.	0	Низкий уровень
11.	Дарья С.	0	Низкий уровень
12.	Полина Т.	1	Средний уровень
13.	Ростислав К.	0	Низкий уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	2	Высокий уровень
16.	Мария Ш.	2	Высокий уровень

Анализ третьего этапа позволил нам выделить группу из 7 детей (44% от испытуемых), находящихся на высоком уровне целенаправленности воздушной струи.

У второй группы – 5 детей (31% от испытуемых) наблюдается средний уровень целенаправленности воздушной струи.

У третьей группы – 4 детей (25% от испытуемых) – низкий уровень целенаправленности воздушной струи.

Эти данные можно отобразить на рисунке 3.

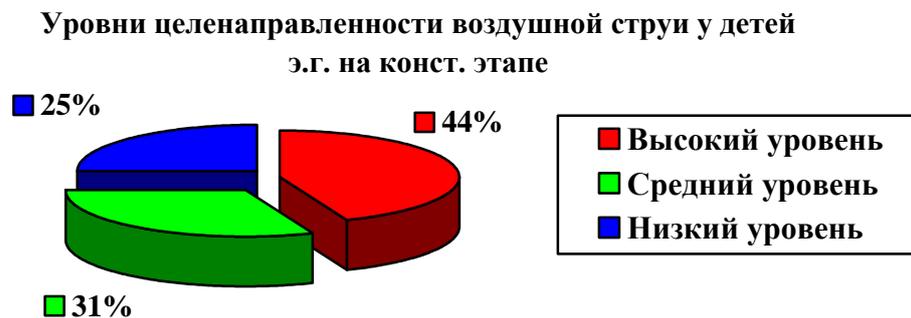


Рисунок 3. Уровни целенаправленности воздушной струи у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

7 детей (44%) – дети с высоким уровнем целенаправленности воздушной струи. Дети быстро, самостоятельно и без ошибок выполняли задание.

5 детей (31%) – дети со средним уровнем целенаправленности воздушной струи. Дети справились с заданием со второй попытки.

4 детей (25%) – дети с низким уровнем целенаправленности воздушной струи. Дети не выполнили задание.

При анализе третьего этапа констатирующего эксперимента можно сделать выводы, что в связи с несформированностью воздушной струи, дети не могут сдуть вату, не надувая щеки.

Четвертый этап целью, которого было изучить силу воздушной струи, выполненный детьми экспериментальной группы, дал следующие результаты.

У четверых детей (25%) – Софии А., Григория Б., Глеба К., Михаила Ш. выдыхаемая воздушная струя сильная (21-30 см).

У пятерых детей (31%) – Виктории А., Глеба Д., Владислава Н., Полины Т.,

Марии Ш. недостаточно развита сила воздушной струи (11-20 см).

Исследование силы воздушной струи показало, что у семерых детей (44%) – Марка А. Максима Б., Софии Г., Дарьи П., Дарьи С., Ростислава К. снижена сила выдоха (0-10 см), Тимофей С. не смог выполнить задание.

Качественный и количественный анализ данных позволил нам определить уровень силы воздушной струи в виде таблицы 4.

Таблица 4

Распределение уровней силы воздушной струи у детей экспериментальной группы

№	Имя, фамилия ребенка	Сила (см)	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	17	1	Средний уровень
2.	София А.	30	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	10	0	Низкий уровень
4.	Максим Б.	6	0	Низкий уровень
5.	Григорий Б.	25	2	Высокий уровень
6.	София Г.	4	0	Низкий уровень
7.	Глеб Д.	14	1	Средний уровень
8.	Владислав Н.	20	1	Средний уровень
9.	Дарья П.	8	0	Низкий уровень
10.	Тимофей С.	0	0	Низкий уровень
11.	Дарья С.	2	0	Низкий уровень
12.	Полина Т.	15	1	Средний уровень
13.	Ростислав К.	8	0	Низкий уровень
14.	Глеб К.	27	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	25	2	Высокий уровень
16.	Мария Ш.	15	1	Средний уровень

В результате нами выделено три группы. Первая группа – 4 детей (25%) с высоким уровнем силы воздушной струи. Вторая группа – 5 детей (31%) со средним уровнем силы воздушной струи. Третья группа – 7 детей (44%) с низким уровнем силы воздушной струи. Анализ результатов 4 этапа отражен на рисунке 4.

**Уровни силы воздушной струи у детей э.г. на конст.
этапе**

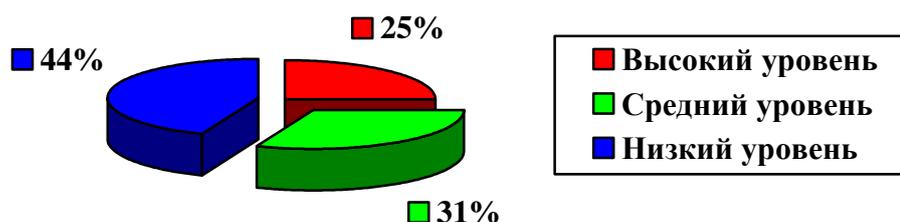


Рисунок 4. Уровни силы воздушной струи у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

4 детей (25%) – дети с высоким уровнем силы воздушной струи. Дети с помощью выдоха перекатили карандаш на 21-30 сантиметров на расстоянии 20 сантиметров.

5 детей (31%) – дети со средним уровнем силы воздушной струи. Дети затруднялись перекатить карандаш больше чем на 20 сантиметров.

7 детей (44%) – дети с низким уровнем силы воздушной струи. Дети не могли передвинуть карандаш с помощью выдоха, просили повторную инструкцию.

При выполнении четвертого этапа мы отметили, что у детей старшего дошкольного возраста с заиканием отмечается снижение объема и силы выдоха.

На пятом этапе констатирующего эксперимента производилось исследование особенностей фонационного дыхания. Первым заданием было воспроизведение на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Полученные результаты при выполнении первого задания пятого этапа позволили нам сделать следующие выводы.

Пятеро испытуемых (31%) не имели затруднений при воспроизведении на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. София А., Григорий Б., София Г., Глеб Д., Глеб К.. показали отличный результат выполнения заданий – речь на выдохе, объем речевого дыхания хороший. Для этих детей оказалось доступным произнесение всего предложения из 6 слов, что говорит о сформированности речевого дыхания, что подтверждается Н.Н. Дроновой, указывающей на нормативное произнесение предложений из 6 слов

детьми 4-6 лет [11].

Четверо испытуемых (25%) испытывают затруднения при воспроизведении предложений, состоящих больше, чем из 5 слов. Виктория А. при выполнении задания воспроизвела на одном выдохе предложение из 5 слов, воспроизведение предложения из 6 слов вызвало у нее затруднения, она начала часто делать дополнительные вдохи, путать слова и неправильно воспроизводить предложение. Владислав Н. справился с воспроизведением всех предложений, однако объем речевого дыхания был ограничен.

Семеро испытуемых (44%) – Марк А., Максим Б., Тимофей С., Дарья С., Ростислав К., Михаил Ш., Мария Ш. с трудом воспроизвели предложения из 4 слов. У детей отмечалась речь на вдохе и дискоординация фонации и дыхания.

Анализ результатов представлен в таблице 5.

Таблица 5

Распределение уровней умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов у детей экспериментальной группы

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	1	Средний уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	0	Низкий уровень
4.	Максим Б.	0	Низкий уровень
5.	Григорий Б.	2	Высокий уровень
6.	София Г.	2	Высокий уровень
7.	Глеб Д.	2	Высокий уровень
8.	Владислав Н.	1	Средний уровень
9.	Дарья П.	1	Средний уровень
10.	Тимофей С.	0	Низкий уровень
11.	Дарья С.	0	Низкий уровень
12.	Полина Т.	1	Средний уровень
13.	Ростислав К.	0	Низкий уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	0	Низкий уровень
16.	Мария Ш.	0	Низкий уровень

После анализа полученных результатов нами было выделено три группы. Первая группа (31%) – 5 детей с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Вторая группа (25%)

– 4 детей со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Третья группа (44%) – 7 детей с низким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов.

Эти данные можно проиллюстрировать рисунком 5.

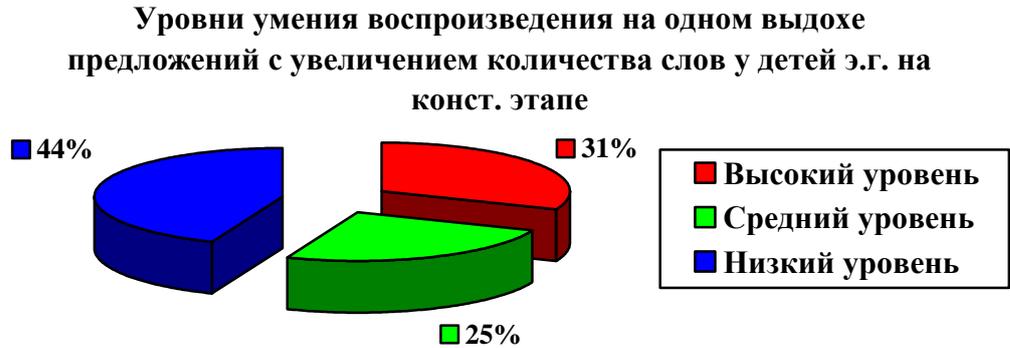


Рисунок 5. Уровни умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

5 детей (31%) – дети с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Дети без труда воспроизводили все предложения на одном выдохе.

4 детей (25%) – дети со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Дети затруднялись воспроизвести на одном выдохе предложения из 5-6 слов. Выполняли задание с помощью взрослого.

7 детей (44%) – дети с низким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Дети не выполняли задание или постоянно ошибались при выполнении задания, не использовали помощь взрослого.

При анализе данного задания можно сделать выводы, что в связи с ограничением объема речевого дыхания многие дети не могли воспроизвести на одном выдохе предложения, состоящие из пяти или шести слов.

Второе задание пятого этапа целью, которого было изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе чистоговорки,

дало следующие результаты.

При проведении данного задания было выявлено, что у пятерых детей (31%) – Виктории А., Софии Г., Глеба Д., Софии А., Глеба К. не возникало затруднений при выполнении задания, речь детей была на выдохе, объем речевого дыхания хороший.

При воспроизведении на одном выдохе чистоговорок у шестерых детей (38%) – Максима Б., Григория Б., Дарьи П., Владислава Н., Дарьи С., Полины Т. речь была, в основном, на выдохе, объем речевого дыхания у некоторых детей был несколько ограничен, наблюдалась дискоординация дыхания и речи.

У пятерых детей (31%) данное задание вызвало затруднения. Так, Марк А. и Ростислав К. не справились с заданием, Михаил Ш. и Мария Ш. воспроизвели только одну из трёх чистоговорок, во время воспроизведения остальных чистоговорок им потребовалось сделать дополнительные вдохи. Тимофей С., после того как не смог выполнить задание, отказался от дальнейшего проведения методики. При выполнении задания у них наблюдается слабый речевой выдох, у Марка А. речь на вдохе.

Полученный результат позволил нам провести анализ уровней умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки. Данные мы представили в виде таблицы 6.

Таблица 6

Распределение уровней умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки у детей экспериментальной группы

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	2	Высокий уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	0	Низкий уровень
4.	Максим Б.	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	1	Средний уровень
6.	София Г.	2	Высокий уровень
7.	Глеб Д.	2	Высокий уровень
8.	Владислав Н.	1	Средний уровень
9.	Дарья П.	1	Средний уровень
10.	Тимофей С.	0	Низкий уровень
11.	Дарья С.	1	Средний уровень
12.	Полина Т.	1	Средний уровень

13.	Ростислав К.	0	Низкий уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	0	Низкий уровень
16.	Мария Ш.	0	Низкий уровень

По результатам выполнения второго задания пятого этапа констатирующего эксперимента, направленного на исследование особенностей фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе чистоговорки нами было выявлено три группы детей:

I группа – 5 детей (31%) с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки.

II группа – 6 детей (38%) со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки.

III группа – 5 детей (31%) с низким уровнем воспроизведения на одном выдохе чистоговорки.

Полученные результаты можно продемонстрировать рисунком 6.



Рисунок 6. Уровни умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

5 детей (31%) – дети с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки. Дети воспроизводили чистоговорку на одном выдохе.

6 детей (38%) – дети со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки. Дети воспроизводили чистоговорку без дополнительных вдохов, однако, в ускоренном темпе.

5 детей (31%) – дети с низким уровнем воспроизведения на одном выдохе чистоговорки. Дети не выполняли задание, не использовали помощь взрослого.

Дети с трудом досчитывали до четырех или пяти без дополнительных вдохов.

Анализируя данное задание, можно сделать вывод, что при ослабленном речевом выдохе дети не могут без затруднений воспроизвести чистоговорку на одном выдохе.

При выполнении третьего задания пятого этапа, целью которого было изучение особенностей фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе автоматизированного ряда, нами были сделаны следующие выводы.

При воспроизведении автоматизированного речевого ряда на одном выдохе в целом, пятеро детей (31%) считало «взахлеб», однако без дополнительных вдохов. Виктория А., София А., Глеб Д., София Г., Глеб К. показали высокий результат, досчитав до 10 без дополнительных визуально видимых вдохов, но в умеренно ускоренном темпе, что говорит о трудности выполнения задания и уровне развития речевого дыхания.

У восьми детей (50%) – Максима Б., Григория Б., Владислава Н., Дарьи П., Дарьи С., Полины Т., Михаила Ш., Марии Ш. речь осуществляется на выдохе, но ослаблен речевой выдох. Руслан Б., досчитав до 7, сделал судорожный вдох.

Трое детей (19%) Марк А., Тимофей С., Ростислав К. начинали считать на выдохе, постоянно запинаясь, дети с трудом досчитали до 4 без дополнительного вдоха.

Полученные результаты помогли определить уровень умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда у дошкольников с заиканием. Данные мы представили в виде таблицы 7.

Таблица 7

Распределение уровней умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда у детей экспериментальной группы

№	Имя, фамилия ребенка	1-10	Балл	Результат
1.	Виктория А.	9	2	Высокий уровень
2.	София А.	10	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	5	0	Низкий уровень
4.	Максим Б.	6	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	8	1	Средний уровень
6.	София Г.	10	2	Высокий уровень

7.	Глеб Д.	10	2	Высокий уровень
8.	Владислав Н.	7	1	Средний уровень
9.	Дарья П.	6	1	Средний уровень
10.	Тимофей С.	4	0	Низкий уровень
11.	Дарья С.	8	1	Средний уровень
12.	Полина Т.	6	1	Средний уровень
13.	Ростислав К.	5	0	Низкий уровень
14.	Глеб К.	10	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	7	1	Средний уровень
16.	Мария Ш.	6	1	Средний уровень

Анализируя полученные результаты, мы можем выделить три группы детей. Первая группа, состоящая из 5 детей (31%) с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда. Вторая группа, состоящая из 8 детей (50%) со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда. Третья группа, состоящая из 3 детей (19%) с низким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда.

Полученный результат позволил нам провести анализ уровней умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда. Анализ данных представлен на рисунке 7.

Уровни умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда у детей э.г. на конст. этапе

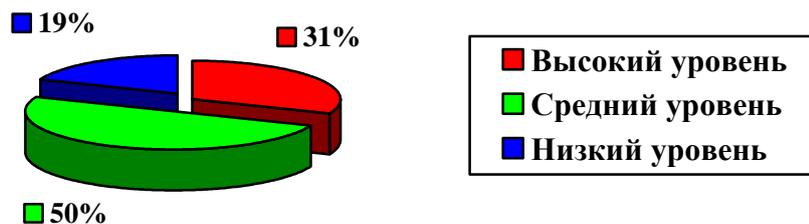


Рисунок 7. Уровни умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

5 детей (31%) – дети с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда. Дети считали до 10 без дополнительных вдохов.

8 детей (50%) – дети со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда. Дети смогли досчитать на одном выдохе до 6-8 в очень быстром темпе.

3 детей (19%) – дети с низким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда. Дети не смогли справиться с заданием.

При анализе данного задания можно сделать выводы о том, что в связи с дискоординацией фонации и дыхания дети не могут воспроизвести счет до десяти без дополнительных вдохов.

Четвертое задание пятого этапа, было направлено на исследование особенностей фонационного дыхания при воспроизведении короткого стихотворения. Во время выполнения задания перед детьми ставилась задача прочесть короткое стихотворение, предложенное экспериментатором или выбранное самостоятельно.

Двое детей (13%) – София А., Глеб К. справились с этим заданием без трудностей, они предлагали прочитать и свои варианты стихотворений, что говорит не только о хорошем уровне развития речевого дыхания, но и о высоком уровне речевого развития.

Для пятерых детей (31%) – задание оказалось сложным. Дети читали стихотворение в ускоренном темпе. Глеб Д., показывая высокие результаты на предыдущих этапах, данную пробу выполнил хуже, так как он сосредотачивал внимание на дефекте произношения, из-за чего постоянно делал паузы и совершал новый вдох.

При воспроизведении стихотворения Агнии Барто «Наша Таня громко плачет» у девяти детей (56%) наблюдались трудности в заучивании текста, дети в большинстве случаев не могли предложить для прочтения свой вариант, речь была как на выдохе, так и на вдохе, дискоординация дыхания и фонации присутствовала. Виктория Н. начала волноваться при воспроизведении стихотворения, наблюдалась дискоординация дыхания и фонации. Марк А., Григорий Б., Владислав Н., Дарья П., Тимофей С., Дарья С., Ростислав К., Михаил Ш., Мария Ш., рассказывая стихотворение, часто совершали судорожные вдохи,

дети старались воспроизвести короткое стихотворение в очень быстром темпе, не стараясь рассказать стихотворение выразительно, с паузами.

Результаты данной пробы отражены в таблице 8.

Таблица 8

Распределение уровней умения воспроизведения короткого стихотворения у детей экспериментальной группы

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	1	Средний уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	0	Низкий уровень
4.	Максим Б.	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	0	Низкий уровень
6.	София Г.	1	Средний уровень
7.	Глеб Д.	1	Средний уровень
8.	Владислав Н.	0	Низкий уровень
9.	Дарья П.	0	Низкий уровень
10.	Тимофей С.	0	Низкий уровень
11.	Дарья С.	0	Низкий уровень
12.	Полина Т.	1	Средний уровень
13.	Ростислав К.	0	Низкий уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	0	Низкий уровень
16.	Мария Ш.	0	Низкий уровень

После анализа задания нами было выделено три группы.

Первая группа – 2 детей (13%) с высоким уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения.

Вторая группа – 5 детей (31%) со средним уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения.

Третья группа – 9 детей (56%) с низким уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения.

Полученные результаты в четвертом задании пятого этапа можно продемонстрировать рисунком 8.

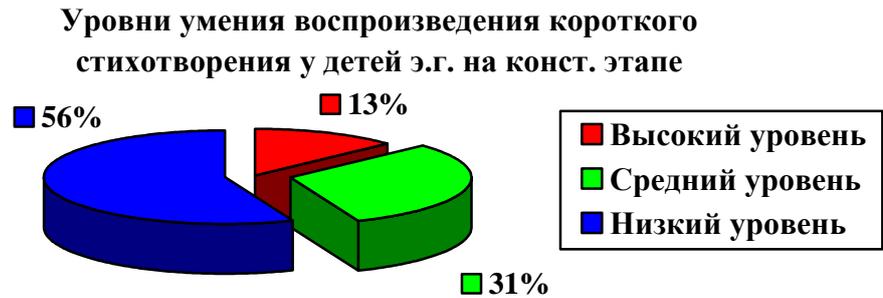


Рисунок 8. Уровни умения воспроизведения короткого стихотворения у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента

2 детей (13%) – дети с высоким уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения. Дети воспроизвели стихотворение без помощи взрослого.

5 детей (31%) – дети со средним уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения. Дети испытывали затруднения при воспроизведении стихотворения, выполняли задание с помощью взрослого.

9 детей (56%) – дети с низким уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения. Дети не выполняли задание, не использовали помощь взрослого, не могли предложить свой вариант для прочтения.

При анализе данного задания можно сделать выводы о том, что у детей с заиканием ослаблен речевой выдох, недостаточно устойчив ритм дыхания, он легко нарушается при эмоциональном напряжении, отмечаются истощаемость внимания, повышенная отвлекаемость, утомляемость.

Опираясь на данные констатирующего эксперимента, представляется возможным выделить уровни развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Обобщив полученные результаты всех этапов, мы составили диагностическую картину уровня развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, представленную в таблицах 11 и 12.

Таблица 11

Общее количество баллов, полученных детьми старшего дошкольного возраста с заиканием на констатирующем этапе эксперимента

Имя, фамилия	Оценка за выполнение задания	Баллы
--------------	------------------------------	-------

ребенка	1	2	3	4	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	
Виктория А.	Диафрагмальное дыхание	1	2	1	1	2	2	1	10
София А.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	2	2	2	14
Марк А.	Грудное дыхание	0	0	0	0	0	0	0	0
Максим Б.	Диафрагмальное дыхание	1	1	0	0	1	1	1	5
Григорий Б.	Грудное дыхание	2	2	2	2	1	1	0	10
София Г.	Диафрагмальное дыхание	1	1	0	2	2	2	1	9
Глеб Д.	Диафрагмальное дыхание	1	1	1	2	2	2	1	10
Владислав Н.	Диафрагмальное дыхание	1	2	1	1	1	1	0	7
Дарья П.	Грудное дыхание	0	1	0	1	1	1	0	4
Тимофей С.	Грудное дыхание	0	0	0	0	0	0	0	0
Дарья С.	Диафрагмальное дыхание	1	0	0	0	1	1	0	3
Полина Т.	Диафрагмальное дыхание	1	1	1	1	1	1	1	7
Ростислав К.	Грудное дыхание	1	0	0	0	0	0	0	1
Глеб К.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	2	2	2	14
Михаил Ш.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	0	0	1	0	7
Мария Ш.	Диафрагмальное дыхание	2	2	1	0	0	1	0	6

Анализ таблицы 11 позволил выделить уровни развития речевого дыхания у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента и представить их в виде таблицы 12.

Таблица 12

Распределение по уровням развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием на констатирующем этапе эксперимента

Имя, фамилия ребенка	Баллы	Уровень
Виктория А.	10	Средний уровень
София А.	14	Высокий уровень
Марк А.	0	Низкий уровень
Максим Б.	5	Низкий уровень
Григорий Б.	10	Средний уровень
София Г.	9	Средний уровень
Глеб Д.	10	Средний уровень
Владислав Н.	7	Средний уровень
Дарья П.	4	Низкий уровень
Тимофей С.	0	Низкий уровень
Дарья С.	3	Низкий уровень
Полина Т.	7	Средний уровень
Ростислав К.	1	Низкий уровень
Глеб К.	14	Высокий уровень
Михаил Ш.	7	Средний уровень

Мария Ш.	6	Средний уровень
----------	---	-----------------

По результатам таблиц 11 и 12, количественные показатели, которых говорят о том, что дети старшего дошкольного возраста с заиканием достигли в основном средний уровень развития речевого дыхания. Опираясь на данные констатирующего эксперимента, представляется возможным выделить уровни развития речевого дыхания и представить их в виде рисунка 9.

Уровни развития речевого дыхания у детей э.г. на конст.

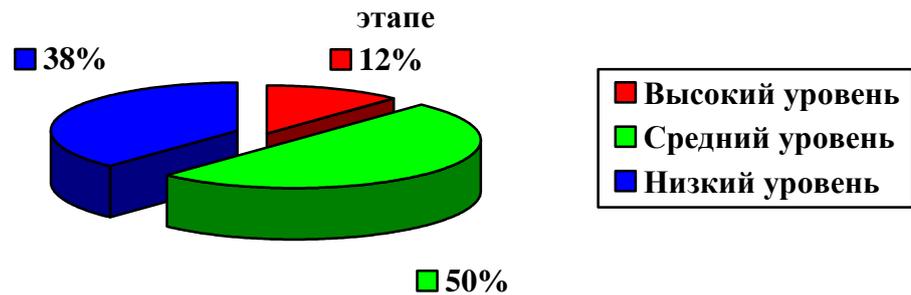


Рисунок 9. Уровни развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием на констатирующем этапе эксперимента

Руководствуясь приведенными выше данными, мы выделили три группы детей старшего дошкольного возраста с заиканием, имеющих различные уровни развития речевого дыхания:

I группа – 2 детей (13%) – дети дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший.

II группа – 8 детей (50%) – у детей наблюдается недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха, снижен объем и сила выдоха, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания ограничен.

III группа – 6 детей (37%) – дети не дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, у них наблюдается аритмичность вдоха и выдоха, малый объем и сила выдоха, речь возможна на вдох, дискоординация фонации и дыхания.

Анализ результатов проведенной работы позволил объективно оценить функциональные возможности дыхательной системы у детей старшего дошкольного возраста с заиканием. В результате исследования нами были

выявлены следующие особенности речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием:

1. Недостаточно устойчив ритм дыхания, он зависит от эмоционального напряжения;
2. Недостаточно развита сила воздушной струи, наблюдается малый объем выдыхаемого воздуха;
3. Нерационально используется выдох, наблюдается отсутствие временных соотношений фазы выдоха и реализации артикуляторной программы высказывания;
4. Объема выдыхаемого воздуха не хватает на произношение целой фразы, речь прерывается, а в середине слова делается судорожный вдох. При этом наступают необоснованные остановки (паузы) в речи, которые часто сопровождаются судорогами речевых органов;
5. Нарушение правильного и чёткого звукопроизношения, нарушения голоса, который становится неуверенным, хриплым, слабым.

2.2. Развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (формирующий этап)

Формирующий эксперимент проходил в течение декабря 2019 – февраля 2020 года.

Полученные результаты констатирующего эксперимента позволили определить задачи формирующего этапа данного эксперимента:

1. Составить и апробировать комплекс дидактических игр и игровых упражнений, направленный на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием;
2. Выявить и экспериментально подтвердить педагогические условия, при которых развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием будет проходить наиболее успешно.

В результате анализа литературы нами были определены требования для правильного развития речевого дыхания:

- выработка умения пользоваться направленной воздушной струёй;
- развитие силы выдоха;
- выработка умения регулировать силу выдоха;
- развитие способности целенаправленно использовать правильное дыхание для произнесения гласных, согласных звуков, слогов, звукоподражаний, слов, предложений, чистоговорок;
- развитие способности целенаправленно использовать (формировать) длительность выдоха.

В соответствии с лексическими темами мы подобрали комплекс игр и упражнений, направленный на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием. Дидактические игры и упражнения вставлялись как элемент во фронтальные логопедические занятия.

Составленные материалы мы представили в виде таблицы 13.

Таблица 13

Комплекс дидактических игр и упражнений, направленных на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием

Лексическая тема			
Любимые герои народных сказок		Семья	
Игра	Задачи	Игра	Задачи
«Подыши м морозны м воздухом »	Укрепление мышц брюшной полости, выработка умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание, осуществление вентиляции лёгких для подготовки голосового аппарата к фонации	«Мама шьёт одежду»	Развитие речевого дыхания и голоса, формирование умения воспроизводить на одном выдохе ряд слогов, слов, предложений
«Весёлый Горыныч »	Увеличение объема дыхания, нормализация ритма дыхания, развитие длительного непрерывного ротового выдоха, активизация губных мышц	«Зарядка »	Развитие физиологического дыхания, выработка умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание

«Петушок золотой гребешок»	Формирование целенаправленной воздушной струи, развитие силы воздушной струи, развитие длинного непрерывного и ступенчатого ротового выдоха	«Цветок для мамы»	Развитие физиологического дыхания, развитие воображения
«Бабушка месит Колобка»	Развитие умения многократно произносить звуки на одном выдохе	«Успокой куклу»	Выработка умения воспроизводить на одном выдохе гласные звуки, развитие тембра голоса
«Варим кашу»	Отработка удлиненного выдоха через рот с длительным произнесением согласного звука	«Моя семья»	Развитие умения произносить на одном выдохе несколько звуков, слогов
Зима		Зимние забавы. Зима	
«Снег идёт»	Отработка удлиненного ротового выдоха, развитие умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание	«Погрей руки»	Развитие плавного ротового выдоха
«Снежинки»	Формирование умения делать плавный и длительный выдох	«Зимнее дерево»	Формирование целенаправленной воздушной струи, активизация словаря на тему: «Зима»
«Замело ёлочку»	Развитие силы воздушной струи, активизация губных мышц	«Соревнование снеговичков»	Развитие физиологического дыхания, выработка целенаправленной воздушной струи
«Вьюга»	Формирование умения произносить звуки на одном выдохе, развитие силы голоса	«Холодно зимой»	Отработка удлиненного выдоха через рот с одновременным проговариванием слогов, увеличение объема дыхания
«Скажи, что нарисовано»	Формирование умения воспроизводить на одном выдохе предложения, развитие внимания, мышления	«Повтори за мной»	Развитие умения воспроизводить чистоговорки на одном выдохе
Новый год. Зима		Зимующие птицы	
«Надувай шарик»	Развитие физиологического дыхания, отработка умения дифференцировать ротовое и носовое дыхание	«Чья птичка дальше улетит?»	Выработка длительного, направленного ротового выдоха, увеличение объема дыхания, активизация мышц губ
«Поиграем в снежки»	Выработка длительной, направленной воздушной струи, активизация губных мышц, обогащение предметного и глагольного словаря по теме: «Зима»	«Птицы поют»	Развитие удлиненного ротового выдоха с одновременным проговариванием звукоподражаний, слогов, активизация словаря на тему: «Зимующие птицы»
«Кто спрятался за волшебными занавесочками?»	Развитие целенаправленной воздушной струи, обогащение словаря по теме: «Новый год»	«Подуй на птичку»	Развитие целенаправленной воздушной струи, обогащение словаря по теме: «Зимующие птицы», обучение согласованию имён прилагательных с именами существительными
«Нарядим»	Развитие постепенного,	«Кто за	Тренировка удлиненного выдоха

ёлочку»	целенаправленного выдоха	кем следует? »	через рот с одновременным проговариванием слов с изменением высоты и силы голоса, развитие памяти
«Спой песенку»	Формирование умения воспроизводить на одном выдохе музыкальные фразы	«Назови птиц»	Развитие умения произносить на одном выдохе несколько слов, активизация словаря на тему: «Зимующие птицы», развитие внимания, логического мышления
Домашние птицы		Домашние животные	
«Кто как кричит?»	Развитие речевого дыхания, подготовка артикуляционного аппарата к фонации, развитие речевого внимания, активизация словаря на тему: «Домашние птицы»	«Кошка ловит мышку»	Отработка удлиненного выдоха через рот с одновременным проговариванием звукоподражаний
«Помоги курочке взлететь»	Развитие целенаправленной воздушной струи	«Загони барашка домой»	Развитие сильной целенаправленной воздушной струи
«Птицы»	Развитие речевого дыхания и голоса	«Кошка мяукает»	Выработка умения воспроизводить на одном выдохе несколько слов
«Гуси»	Отработка удлиненного выдоха через рот с одновременным проговариванием звукоподражаний, развитие силы выдоха	«Лесенка»	Формирование умения многократно произносить звукоподражания на одном выдохе, развитие тембра голоса
«Птичьи голоса»	Развитие умения произносить слоговые сочетания и фразы на одном выдохе	«Отгадайте, кто кричит?»	Развитие речевого дыхания и голоса, развитие умения произносить на одном выдохе несколько слов
Животные холодных стран		Животные жарких стран	
«Ушки замерзли»	Укрепление мышц брюшной полости, осуществление вентиляции лёгких для подготовки голосового аппарата к фонации	«Слон»	Развитие умения дифференцировать ротовое и носовое дыхание
«Помоги пингвину забраться на льдину»	Развитие умения выполнять плавный длительный выдох, направлять струю воздуха в нужном направлении, увеличение объема дыхания	«Ветерок»	Формирование сильного плавного ротового выдоха
«Кто около?»	Развитие речевого дыхания, усвоение категории родительного падежи единственного числа	«Подуй на бабочек»	Развитие целенаправленной воздушной струи, увеличение объема дыхания
«Плыви кораблик!»	Развитие длительного, целенаправленного выдоха, укрепление мышц губ, развитие мелкой моторики	«Голодный слон»	Развитие длительного ротового выдоха, активизация губных мышц
«Назови картинки»	Формирование речевого выдоха на основе проговаривания слов,	«Повторяй за	Развитие умения воспроизводить чистоговорки на одном выдохе

»	развитие памяти	мною»	
День защитника Отечества		Профессии	
«Солдаты »	Отработка удлинённого выдоха с одновременным проговариванием слов	«Мельница»	Формирование плавного, сильного, длительного выдоха, активизация губных мышц
«Подбери танк по цвету»	Выработка умения воспроизводить на одном выдохе фразу из нескольких слов, обучение согласованию имён прилагательных с именами существительными	«Волшебные картинки»	Формирование целенаправленной воздушной струи, развитие силы воздушной струи, развитие связной речи, активизация словаря на тему: «Профессии»
«День защитника Отечества»	Способствовать формированию речевого дыхания в процессе проговаривания стихотворного текста	«Полицейский»	Развитие сильного плавного выдоха, активизация губных мышц.
«Солдатики»	Способствовать формированию речевого дыхания в процессе проговаривания стихотворного текста	«На кухне»	Отработка удлинённого ротового выдоха с одновременным произношением гласных и согласных звуков
«Моряки»	Способствовать формированию речевого дыхания в процессе проговаривания стихотворного текста	«Кем будет Петя?»	Формирование речевого выдоха на основе проговаривания слов и фраз, отработка умения образовывать новые слова, активизация словаря на тему: «Профессии»

Описание игр и упражнений представлено в Приложении 4.

Рассмотрим подробный анализ выполнения детьми заданий, предложенных в играх и игровых упражнениях на лексическую тему: «Зимующие птицы».

В игре «Чья птичка дальше улетит?» детям по сигналу необходимо было передвинуть фигурку птички только на одном выдохе. При этом дети были поделены на несколько групп:

1. Виктория А., Мария Ш.
2. София А., Дарья П.
3. Марк А., Григорий Б.
4. Максим Б., Глеб К.
5. Дарья С., Полина Т.
6. Владислав Н., Михаил Ш.
7. София Г., Глеб Д.

8. Ростислав К., Тимофей С.

Данная игра предполагала своей целью выработку длинного, направленного ротового выдоха, увеличение объёма дыхания, а также активизацию мышц губ.

В первой, второй, четвертой и шестой группе все дети с заданием справились, однако у Максима Б. и Дарьи П. возникли некоторые трудности с пониманием инструкции. По результатам данной игры можно судить о том, что у детей этих групп выработана целенаправленная воздушная струя.

В других группах детям с заданием справиться было сложнее. Марк А. при сдувании фигурки птички надувал щёки, Ростислав К. не смог передвинуть фигурку на одном выдохе и дул несколько раз подряд. Тимофей С. так и не смог передвинуть фигурку птицы. Стремления участвовать у Дарьи С. не было, видя, что Полина Т. может передвинуть фигурку, не надувая щёки и не делая дополнительные вдохи с первого раза, Дарья С. отказывалась от проведения игры.

В результате проведения данной игры был сделан вывод о том, что дети очень любят соревноваться, и, в связи с этим они стараются правильно выполнить задание, что способствует выработке правильного ротового выдоха.

Игра «Птицы поют» представляла собой демонстрацию видеоролика с показом изображения птиц и их пения. Целью данной игры было развитие удлинённого выдоха через рот с одновременным проговариванием звукоподражаний, а также активизация словаря на тему: «Зимующие птицы». Перед игрой нами была проведена дополнительная работа, которая дала возможность детям вспомнить, какие птицы являются зимующими, а какие перелётными.

Игра проводилась в два этапа. На первом этапе дети слушали и по очереди повторяли слоги на одном выдохе. А на втором этапе дети определяли, какая из птиц зимующая, а какая перелетная.

Ребята с заданием первого этапа справились, и многие из них показали отличный результат, их речь была на выдохе, они могли воспроизвести ряд из

четырёх слогов. Однако для некоторых детей было сложно воспроизвести звукоподражания на одном выдохе. Тимофей С. и Максим Б. делали дополнительный вдох. Марк А., после того как не смог выполнить задание, отказался от участия во втором этапе игры.

С заданием второго этапа справились все дети, они быстро классифицировали птиц по двум группам.

Во время проведения игры «Подуй на птичку» дети были разделены на группы:

1. Мария Ш., Дарья С., Виктория А., София Г.
2. София А., Дарья П., Григорий Б., Михаил Ш.
3. Полина Т., Глеб К., Владислав Н., Максим Б.
4. Марк А., Глеб Д., Тимофей С., Ростислав К.

Детям было предложено дидактическое пособие: «Птичка» и дана следующая инструкция: «Смотрите, какие прекрасные птички! Посмотрим, умеют ли они летать. Вам необходимо подуть на птичек. Какая птичка улетит дальше?». Детям необходимо, выдыхая, не поднимать плеч, дуть на одном выдохе, не добирая воздух и не надувая щёк, а губы выдвигать вперед. После выполнения основного задания детям было предложено дополнительное - описать птиц, используя только имена прилагательные.

Многие дети (Мария Ш., София А., Глеб Д., Глеб К.) с заданием справились, трудности, возникающие перед ними, решали сами. Только в некоторых случаях (Михаил Ш., София Г., Владислав Н.) дети отклонились от инструкции, и после подсказки педагога, возвращались к правильному выполнению задания.

По результатам данной игры можно сделать вывод, что у многих детей хорошо развита сила выдоха.

Для тренировки удлинённого ротового выдоха с одновременным проговариванием слов с изменением силы и высоты голоса нами была предложена игра «Кто за кем следует?». Ребята, рассматривая пособие, поочерёдно отвечали на вопросы педагога. Они перечисляли зимующих птиц на

одном выдохе. Порядок картинок менялся, по мере усложнения задания картинки добавлялись.

Многие дети перечислили сразу всех птиц, изображённых на игровом поле. Некоторые дети (Владислав Н., Ростислав К.) назвали лишь часть птиц, не делая дополнительных вдохов. София А., волнуясь, что не выполнит задание правильно, попросила повторить с ней названия зимующих птиц, после чего отлично справилась с заданием. Глеб Д. сосредотачивал внимание на своём дефекте произношения, из-за чего делал паузы и совершал дополнительный вдох.

Также детям был предложен усложнённый вариант игры – произнесение птиц по памяти на одном выдохе. Данная игра детям сразу понравилась, они с удовольствием назвали всех птиц и приступили к усложнённому варианту игры.

Результат данной игры говорит о том, что у многих детей хороший объём речевого дыхания. Однако у некоторых детей ослаблен речевой выдох, ритм дыхания может легко нарушиться при эмоциональном напряжении.

Во время проведения игры «Назови птиц» нами были показаны картинки с изображением птиц:

- Сова, снегирь, синица, ласточка
- Чиж, воробей, клёст, стриж
- Глухарь, дятел, петух, ворона
- Голубь, поползень, сапсан, цапля
- Клёст, свиристель, воробей, кукушка
- Ворона, скворец, сова, галка

Педагог просил посмотреть на картинки и произнести названия четырёх птиц на одном выдохе и определить «лишнюю» птицу. Задание, данное детям, их заинтересовало. Оно способствовало не только развитию речевого дыхания, но и развитию внимания, а также активизации словаря на тему: «Зимующие птицы».

Игра понравилась детям, каждый хотел выполнить задание, назвать «лишнюю» птицу. При этом называние птицы, выпадающей из ряда, осуществлялось легко, а проговаривание на одном выдохе ряда слов имело

некоторые трудности. Некоторые дети (Максим Б., Дарья П., Тимофей С., Ростислав К.) затруднялись назвать всех птиц, объем их речевого дыхания был ограничен.

Анализ данного комплекса игр и упражнений показал, что в процессе игры дети были заинтересованы своей деятельностью, активны. Во время проведения игр дети следовали инструкции и старались выполнять задания правильно. Вследствие чего у них увеличился объём речевого дыхания, выработался длительный ротовой выдох, и выработалась способность целенаправленно использовать правильное дыхание для произнесения гласных, согласных звуков, слогов, звукоподражаний, слов, предложений, а также было развито умение пользоваться направленной воздушной струёй.

Составленный комплекс дидактических игр и игровых упражнений позволил нам решить запланированные задачи и достичь определённых результатов. Для оценки эффективности работы и результатов, полученных в процессе проведенного комплекса, необходимо провести повторное обследование развития речевого дыхания.

2.3. Итоги опытно-экспериментальной работы

С целью оценки эффективности применения в логопедической работе предложенного комплекса дидактических игр и игровых упражнений, направленного на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, нами был проведён контрольный срез. Анализ полученных в процессе диагностики данных осуществлялся по тем же критериям, что и на констатирующем этапе. Это обязательное условие, которое обеспечивает объективность данных диагностики. Результаты методик оформлялись в виде таблиц и диаграмм с последующими комментариями к ним.

Обратимся к анализу результатов контрольного этапа исследования (см. Приложение 5).

Диагностическая процедура состояла из пяти этапов:

1. Определение типа дыхания;
2. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание;

3. Исследование целенаправленности воздушной струи;
4. Исследование силы воздушной струи;
5. Изучение особенностей фонационного дыхания:
 - 5.1. Воспроизведение на одном выдохе предложений с увеличением количества слов;
 - 5.2. Воспроизведение на одном выдохе чистоговорки;
 - 5.3. Воспроизведение на одном выдохе автоматизированного ряда;
 - 5.4. Воспроизведение короткого стихотворения

В момент проведения контрольного эксперимента у детей отмечается значительное улучшение характеристик речевого дыхания. Все дети охотно выполняли задания эксперимента, качество выполнения заданий заметно увеличилось.

Анализ результатов первого этапа контрольного эксперимента – определение типа дыхания представлен в таблице 14.

Таблица 14

Определение типа дыхания детей экспериментальной группы на
контрольном этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Тип дыхания
1.	Виктория А.	Диафрагмальное
2.	София А.	Диафрагмальное
3.	Марк А.	Диафрагмальное
4.	Максим Б.	Диафрагмальное
5.	Григорий Б.	Диафрагмальное
6.	София Г.	Диафрагмальное
7.	Глеб Д.	Диафрагмальное
8.	Владислав Н.	Диафрагмальное
9.	Дарья П.	Диафрагмальное
10.	Тимофей С.	Диафрагмальное
11.	Дарья С.	Диафрагмальное
12.	Полина Т.	Диафрагмальное
13.	Глеб К.	Диафрагмальное
14.	Ростислав К.	Диафрагмальное
15.	Михаил Ш.	Диафрагмальное
16.	Мария Ш.	Диафрагмальное

Анализ таблицы показал, что у 100% детей диафрагмальный тип дыхания. Живот выпячивается при вдохе, а на выдохе опадает.

На втором этапе контрольного эксперимента было отмечено значительное улучшение умения дифференцировать ротовое и носовое дыхание.

Четверо детей (25%) продемонстрировали средний уровень умения дифференцировать ротовое и носовое дыхание. У Марка А., Софии Г., Тимофея С., Ростислава К. отмечается недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха. Ростислав К., успешно выполнив вдох носом – выдох носом, вдох ртом – выдох ртом, вдох носом – выдох ртом, не смог выполнить вдох ртом – выдох носом. Тимофей С. часто отвлекался из-за чего также не смог выполнить вдох ртом – выдох носом.

Двенадцать детей (75%) – Виктория А., София А., Максим Б, Григорий Б, Глеб Д. и др. отлично выполнили задание и продемонстрировали высокий уровень умения дифференцировать ротовое и носовое дыхание.

Полученные результаты помогли нам определить уровень умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание. Анализ результатов представлен в таблице 15.

Таблица 15

Распределение уровней умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	2	Высокий уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	1	Средний уровень
4.	Максим Б.	2	Высокий уровень
5.	Григорий Б.	2	Высокий уровень
6.	София Г.	1	Средний уровень
7.	Глеб Д.	2	Высокий уровень
8.	Владислав Н.	2	Высокий уровень
9.	Дарья П.	2	Высокий уровень
10.	Тимофей С.	1	Средний уровень
11.	Дарья С.	2	Высокий уровень
12.	Полина Т.	2	Высокий уровень
13.	Ростислав К.	1	Средний уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	2	Высокий уровень
16.	Мария Ш.	2	Высокий уровень

Анализ второго этапа контрольного эксперимента позволил нам выделить группу из 12 детей (75% от испытуемых), находящихся на высоком уровне умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание. У второй группы – 4 детей (25% от испытуемых) наблюдается средний уровень умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Эти данные можно отобразить на рисунке 10.



Рисунок 10. Уровни умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

При анализе второго этапа контрольного эксперимента можно сделать вывод, что проделанная нами работа по выработке умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание, укреплению мышц брюшной полости, осуществлении вентиляции легких для подготовки голосового аппарата к фонации положительно повлияли на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Третий этап целью, которого было изучить целенаправленность воздушной струи, выполненный детьми экспериментальной группы, дал следующие результаты.

Тринадцать детей (81%) – показали высокий результат. Их выдыхаемая воздушная струя целенаправленная.

Трое детей (19%) – Марк А., Тимофей С., Ростислав К. выполнили задание со второй попытки, продемонстрировав средний уровень.

Анализ полученных данных дал нам возможность определить уровень умения целенаправленности воздушной струи (согласно критериям оценок), и занести их в таблицу 16.

Таблица 16

Распределение уровней целенаправленности воздушной струи у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	2	Высокий уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	1	Средний уровень
4.	Максим Б.	2	Высокий уровень
5.	Григорий Б.	2	Высокий уровень
6.	София Г.	2	Высокий уровень
7.	Глеб Д.	2	Высокий уровень
8.	Владислав Н.	2	Высокий уровень
9.	Дарья П.	2	Высокий уровень
10.	Тимофей С.	1	Средний уровень
11.	Дарья С.	2	Высокий уровень
12.	Полина Т.	2	Высокий уровень
13.	Ростислав К.	1	Средний уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	2	Высокий уровень
16.	Мария Ш.	2	Высокий уровень

По результатам выполнения задания, направленного на исследование целенаправленности воздушной струи, мы выявили 2 группы детей:

I группа – 13 детей (81%) с высоким уровнем целенаправленности воздушной струи.

II группа – 3 детей (19%) со средним уровнем целенаправленности воздушной струи.

Полученные результаты можно продемонстрировать рисунком 11.

Уровни целенаправленности воздушной струи у детей э.г.
на контр. этапе

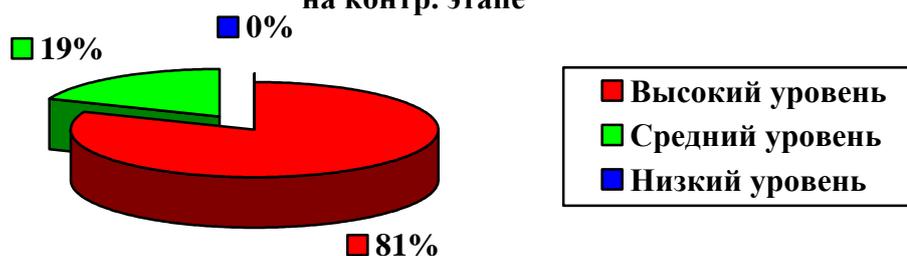


Рисунок 11. Уровни целенаправленности воздушной струи у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

Четвертый этап, целью которого было изучить силу воздушной струи, дал следующие результаты.

У одиннадцати детей (69%) – Виктории А., Софии А., Максима Б., Григория Б., Глеба Д., Владислава Н., Дарьи П., Дарьи С., Полины Т., Глеба К. выдыхаемая воздушная струя сильная (21-30 см).

У пятерых детей (31%) – Марка А., Софии Г., Тимофея С., Ростислава К. недостаточно развита сила воздушной струи (11-20 см).

Качественный и количественный анализ данных позволил нам определить уровень силы воздушной струи в виде таблицы 17.

Таблица 17

Распределение уровней силы воздушной струи у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Сила (см)	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	23	2	Высокий уровень
2.	София А.	30	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	16	1	Средний уровень
4.	Максим Б.	19	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	28	2	Высокий уровень
6.	София Г.	19	1	Средний уровень
7.	Глеб Д.	22	2	Высокий уровень
8.	Владислав Н.	27	2	Высокий уровень
9.	Дарья П.	21	2	Высокий уровень
10.	Тимофей С.	12	1	Средний уровень
11.	Дарья С.	24	2	Высокий уровень
12.	Полина Т.	23	2	Высокий уровень
13.	Ростислав К.	20	1	Средний уровень
14.	Глеб К.	30	2	Высокий уровень

15.	Михаил Ш.	30	2	Высокий уровень
16.	Мария Ш.	24	2	Высокий уровень

В результате нами выделено две группы. Первая группа – 11 детей (69%) с высоким уровнем силы воздушной струи. Вторая группа – 5 детей (31%) со средним уровнем силы воздушной струи. Анализ результатов 4 этапа отражен на рисунке 12.



Рисунок 12. Уровни силы воздушной струи у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

При выполнении третьего и четвертого этапов контрольного эксперимента мы отметили, что большинства детей экспериментальной группы выявлено значительное улучшение целенаправленности и силы воздушной струи.

Пятый этап контрольного эксперимента предполагает исследование особенностей фонационного дыхания и состоит из четырех заданий. Целью первого задания пятого этапа контрольного эксперимента было изучение особенностей фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе предложений с увеличением количества слов.

Десять испытуемых (63%) не имели затруднений при воспроизведении на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Виктория А., София А., Григорий Б., София Г., Глеб Д., Владислав Н., Дарья П. воспроизвели все предложения, а также предлагали собственный вариант.

Шестеро испытуемых (37%) – Марк А., Максим Б., Тимофей С., Дарья С., Ростислав К. имели затруднения при воспроизведении предложений. Для Марка А. затруднительно было произнести предложения из 6 слов. Ростислав К. часто отвлекался, что привело к результату ниже высшего.

Анализ результатов представлен в таблице 18.

Таблица 18

Распределение уровней умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	2	Высокий уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	1	Средний уровень
4.	Максим Б.	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	2	Высокий уровень
6.	София Г.	2	Высокий уровень
7.	Глеб Д.	2	Высокий уровень
8.	Владислав Н.	2	Высокий уровень
9.	Дарья П.	2	Высокий уровень
10.	Тимофей С.	1	Средний уровень
11.	Дарья С.	1	Средний уровень
12.	Полина Т.	1	Средний уровень
13.	Ростислав К.	1	Средний уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	2	Высокий уровень
16.	Мария Ш.	2	Высокий уровень

После анализа полученных результатов мы выделили две группы детей. Первая группа (63%) – 10 детей с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Вторая группа (37%) – 6 детей со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов.

Эти данные можно отобразить на рисунке 13.



Рисунок 13. Уровни умения воспроизведения на одном выдохе

предложений с увеличением количества слов у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

10 детей (63%) – дети с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Дети без труда воспроизводили все предложения на одном выдохе.

6 детей (37%) – дети со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе предложений с увеличением количества слов. Дети затруднялись воспроизвести на одном выдохе предложения из 5-6 слов. Выполняли задание с помощью взрослого.

При анализе данного задания можно сделать выводы, что объем речевого дыхания многих детей увеличился по сравнению с предыдущими показателями, однако некоторые дети в связи с ограниченным объемом речевого дыхания не смогли выполнить задание полностью.

Вторым заданием было воспроизведение на одном выдохе чистоговорки.

При проведении данного задания было выявлено, что у девяти детей (56%) – Виктории А., Софии А., Михаила Ш., Григория Б., Софии Г., Глеба Д., Дарьи С., Глеба К. и Марии Ш. не возникло затруднений при выполнении задания, их речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший.

У семерых детей (44%) – Марка А., Максима Б., Владислава Н., Дарьи П., Тимофея С., Полины Т. и Ростислава К. возникли затруднения при воспроизведении чистоговорок. Максим Б. при воспроизведении чистоговорки: «Жу-жу-жу – я все лужи обхожу» сконцентрировал внимание на своём дефекте речи, отчего не смог воспроизвести чистоговорку. У Тимофея С. периодически наблюдается речь на вдохе. Марк А. и Ростислав К. воспроизводили чистоговорки в ускоренном темпе.

Полученный результат позволил нам провести анализ уровней умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки. Данные мы представили в виде таблицы 19.

Распределение уровней умения воспроизведения на одном выдохе
чистоговорки у детей экспериментальной группы на контрольном этапе
эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	2	Высокий уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	1	Средний уровень
4.	Максим Б.	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	2	Высокий уровень
6.	София Г.	2	Высокий уровень
7.	Глеб Д.	2	Высокий уровень
8.	Владислав Н.	1	Средний уровень
9.	Дарья П.	1	Средний уровень
10.	Тимофей С.	1	Средний уровень
11.	Дарья С.	2	Высокий уровень
12.	Полина Т.	1	Средний уровень
13.	Ростислав К.	1	Средний уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	2	Высокий уровень
16.	Мария Ш.	2	Высокий уровень

По результатам выполнения второго задания пятого этапа констатирующего эксперимента, направленного на исследование особенностей фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе чистоговорки нами было выявлено две группы детей: I группа – 9 детей (56%) с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки. II группа – 7 детей (44%) со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки.

Полученные результаты можно продемонстрировать рисунком 14.



Рисунок 14. Уровни умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки у детей экспериментальной группы на контрольном этапе

эксперимента

9 детей (56%) – дети с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки. Дети воспроизводили чистоговорки на одном выдохе.

7 детей (44%) – дети со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе чистоговорки. Дети воспроизводили чистоговорки без дополнительных вдохов, однако, в ускоренном темпе.

Анализируя результат данного задания, можно сделать вывод, что все дети воспроизводят чистоговорки на выдохе. Однако у некоторых детей ослаблен речевой выдох, что заставляет их делать дополнительный вдох для воспроизведения чистоговорки.

При воспроизведении на одном выдохе автоматизированного ряда, что является целью третьего задания пятого этапа эксперимента, нами были сделаны следующие выводы.

Девять детей (56%) – Виктория А., София А., Григорий Б., София Г., Глеб Д., Дарья С., Полина Т., Глеб К., Михаил Ш. справились с заданием отлично. Дети досчитали до 10 без дополнительных вдохов.

Семь детей (44%) – Марк А., Максим Б., Владислав Н., Тимофей С., Ростислав К., Дарья П., Мария Ш. считали до 6-9 без дополнительных вдохов, однако в ускоренном темпе. Владислав Н., выполняя все предыдущие задания хорошо, выполнил данное задание значительно хуже, так как он сбился со счёта и сделал дополнительный вдох.

Анализ полученных данных дал нам возможность определить уровни умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда у дошкольников с заиканием. Данные мы представили в виде таблицы 20.

Таблица 20

Распределение уровней умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	1-10	Балл	Результат
1.	Виктория А.	10	2	Высокий уровень
2.	София А.	10	2	Высокий уровень

3.	Марк А.	7	1	Средний уровень
4.	Максим Б.	9	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	10	2	Высокий уровень
6.	София Г.	10	2	Высокий уровень
7.	Глеб Д.	10	2	Высокий уровень
8.	Владислав Н.	7	1	Средний уровень
9.	Дарья П.	9	1	Средний уровень
10.	Тимофей С.	6	1	Средний уровень
11.	Дарья С.	10	2	Высокий уровень
12.	Полина Т.	10	2	Высокий уровень
13.	Ростислав К.	6	1	Средний уровень
14.	Глеб К.	10	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	10	2	Высокий уровень
16.	Мария Ш.	9	1	Средний уровень

По полученным данным мы можем выделить две группы детей. Первая группа из 9 детей (56%) с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда. Вторая группа из 7 детей (44%) со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда.

Анализ данных представлен на рисунке 15.



Рисунок 15. Уровни умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

9 детей (56%) – дети с высоким уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда. Дети считали до 10 без дополнительных вдохов.

7 детей (44%) – дети со средним уровнем умения воспроизведения на одном выдохе автоматизированного ряда. Дети смогли досчитать на одном выдохе до 6-8 в очень быстром темпе.

При анализе данного задания можно сделать выводы о том, что не все дети могут досчитать до 10 не в ускоренном темпе. Поэтому мы можем предполагать, что у некоторых детей ослаблен речевой выдох.

При выполнении четвертого задания пятого этапа, цель которого заключалась в изучении особенностей фонационного дыхания при воспроизведении короткого стихотворения Агнии Барто «Наша Таня громко плачет», нами были сделаны следующие выводы.

Семь детей (44%) – Виктория А., София А., София Г., Дарья С., Глеб К., Михаил Ш., Мария Ш. в целом справились с заданием. София А., Глеб К., Мария Ш. предлагали свои варианты стихотворений.

Пятеро детей (31%) – Максим Б., Григорий Б., Глеб Д., Полина Т., Ростислав К. выполнили данное задание значительно хуже, чем на предыдущих этапах эксперимента. Некоторые дети совершали дополнительные вдохи, или, практически справившись с заданием, отказывались от дальнейшего прочтения.

Четверо детей (25%) – Марк А., Владислав Н., Тимофей С. и Дарья П. отказались выполнять задание.

Результаты данной пробы отражены в таблице 21.

Таблица 21

Распределение уровней умения воспроизведения короткого стихотворения у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

№	Имя, фамилия ребенка	Балл	Уровень
1.	Виктория А.	2	Высокий уровень
2.	София А.	2	Высокий уровень
3.	Марк А.	0	Низкий уровень
4.	Максим Б.	1	Средний уровень
5.	Григорий Б.	1	Средний уровень
6.	София Г.	2	Высокий уровень
7.	Глеб Д.	1	Средний уровень
8.	Владислав Н.	0	Низкий уровень
9.	Дарья П.	0	Низкий уровень
10.	Тимофей С.	0	Низкий уровень
11.	Дарья С.	2	Высокий уровень
12.	Полина Т.	1	Средний уровень
13.	Ростислав К.	1	Средний уровень
14.	Глеб К.	2	Высокий уровень
15.	Михаил Ш.	2	Высокий уровень

16.	Мария Ш.	2	Высокий уровень
-----	----------	---	-----------------

После анализа данного задания нами было выделено две группы детей.

I группа – 7 детей (44%) с высоким уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения.

II группа – 5 детей (31%) со средним уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения.

III группа – 4 детей (25%) с низким уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения.

Полученные результаты в четвертом задании пятого этапа можно продемонстрировать рисунком 16.

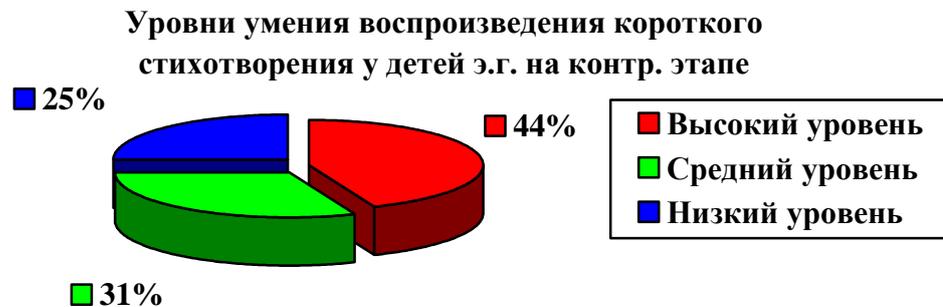


Рисунок 16. Уровни умения воспроизведения короткого стихотворения у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента

7 детей (44%) – дети с высоким уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения. Дети воспроизвели стихотворение без помощи взрослого.

5 детей (31%) - дети со средним уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения. Дети испытывали затруднения при воспроизведении стихотворения, выполняли задание с помощью взрослого.

4 детей (25%) – дети с низким уровнем умения воспроизведения короткого стихотворения. Дети отказались от выполнения задания.

При анализе данного задания можно отметить, что у некоторых детей наблюдается недостаточный уровень объёма речевого дыхания.

Опираясь на данные контрольного эксперимента, представляется возможным выделить уровни развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

После обобщения полученных результатов всех этапов контрольного эксперимента, мы составили диагностическую картину уровня развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заикания, представленную в таблицах 22 и 23.

Таблица 22

Общее количество баллов, полученных детьми старшего дошкольного возраста с заиканием на контрольном этапе эксперимента

Имя, фамилия ребенка	Оценка за выполнение задания								Баллы
	1	2	3	4	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	
Виктория А.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	2	2	2	14
София А.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	2	2	2	14
Марк А.	Диафрагмальное дыхание	1	1	1	1	1	1	0	6
Максим Б.	Диафрагмальное дыхание	2	2	1	1	1	1	1	9
Григорий Б.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	2	2	1	13
София Г.	Диафрагмальное дыхание	1	2	1	2	2	2	2	12
Глеб Д.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	2	2	1	13
Владислав Н.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	1	1	0	10
Дарья П.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	1	1	0	10
Тимофей С.	Диафрагмальное дыхание	1	1	1	1	1	1	0	6
Дарья С.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	1	2	2	2	13
Полина Т.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	1	1	2	1	11
Ростислав К.	Диафрагмальное дыхание	1	1	1	1	1	1	1	7
Глеб К.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	2	2	2	14
Михаил Ш.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	2	2	2	14
Мария Ш.	Диафрагмальное дыхание	2	2	2	2	2	1	2	13

Анализ таблицы 22 позволил выделить уровни развития речевого дыхания у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента и представить их в виде таблицы 23.

Таблица 23

Распределение по уровням развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием на контрольном этапе эксперимента

Имя, фамилия ребенка	Баллы	Уровень
Виктория А.	14	Высокий уровень
София А.	14	Высокий уровень
Марк А.	6	Средний уровень
Максим Б.	9	Средний уровень
Григорий Б.	13	Высокий уровень
София Г.	12	Высокий уровень
Глеб Д.	13	Высокий уровень

Владислав Н.	10	Средний уровень
Дарья П.	10	Средний уровень
Тимофей С.	6	Средний уровень
Дарья С.	13	Высокий уровень
Полина Т.	11	Высокий уровень
Ростислав К.	7	Средний уровень
Глеб К.	14	Высокий уровень
Михаил Ш.	14	Высокий уровень
Мария Ш.	13	Высокий уровень

По результатам таблиц 22 и 23, количественные показатели которых говорят о том, что дети старшего дошкольного возраста достигли в основном высокий уровень развития речевого дыхания. Опираясь на данные контрольного эксперимента, представляется возможным выделить уровни развития речевого дыхания и представить их в виде рисунка 17.

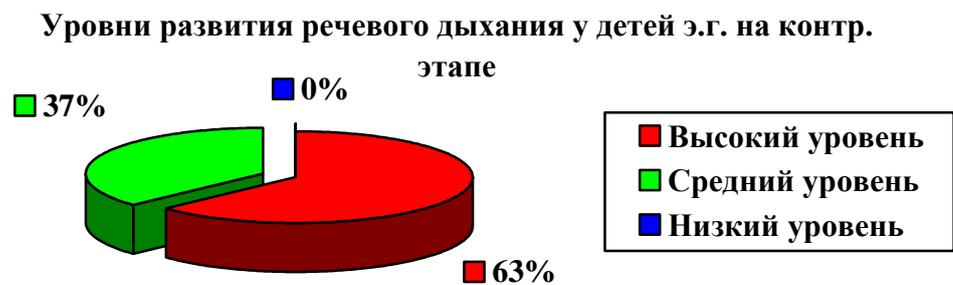


Рисунок 17. Уровни развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием на контрольном этапе эксперимента

Руководствуясь приведенными выше данными, мы выделили две группы детей старшего дошкольного возраста с заиканием, имеющими различные уровни речевого дыхания:

I группа – 10 детей (63%) – дети дифференцируют ротовую и носовую вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший.

II группа – 6 детей (37%) – у детей наблюдается недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха, снижен объем и сила выдоха, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания ограничен.

В результате проведения контрольного эксперимента были выявлены улучшения характеристик речевого дыхания у детей старшего дошкольного

возраста с заиканием. У всех детей преобладает наиболее физиологичный тип дыхания – диафрагмальный. Дети обладают высоким уровнем умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание. После проведенной нами работы у детей нормализовался ритм дыхания, увеличился объём речевого дыхания при произнесении предложений. Фонационный выдох у детей экспериментальной группы приобрел большую равномерность на протяжении фразы. Речь осуществляется на выдохе.

Проведя количественный анализ результатов констатирующего и контрольного этапов по выполнению всех заданий, нам представляется возможным сделать вывод, что позитивные изменения в группе детей, с которыми велась работа, произошли благодаря учету требований для правильного развития речевого дыхания и спланированной, целенаправленной, систематически организованной деятельности. Подтверждением данных выводов являются результаты нашей экспериментальной работы:

7 детей (44%) – перешли со среднего уровня на высокий уровень.

1 ребенок (6%) – перешел с низкого уровня на высокий уровень.

5 детей (31%) – перешли с низкого уровня на средний уровень.

Представим результаты развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, полученные на констатирующем этапе и контрольном этапе в экспериментальной группе, в виде рисунка 18.

Уровни развития речевого дыхания у детей э.г. на конст. и контр. этапах

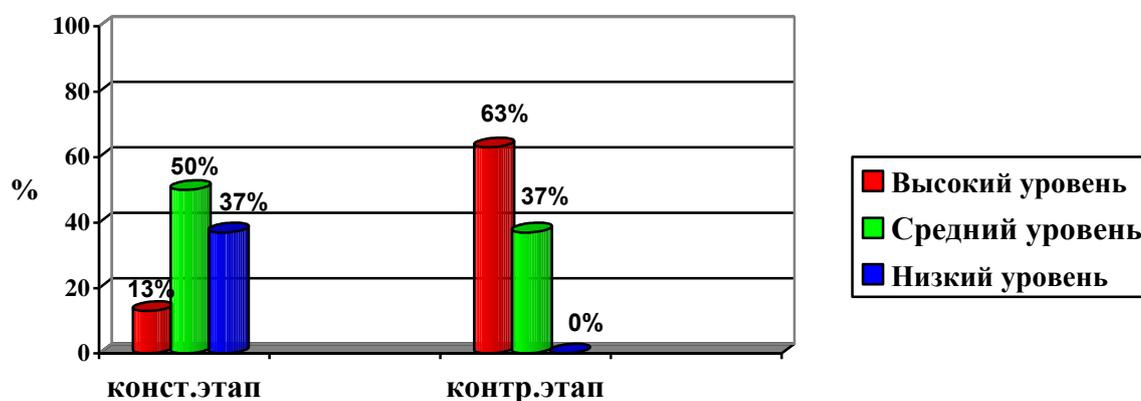


Рисунок 18. Уровни развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста на констатирующем и контрольном этапах

На констатирующем этапе ведущим был средний уровень развития речевого дыхания (у 8 детей – 50%). На контрольном этапе высокий уровень стал ведущим (у 10 детей – 63%). Следует отметить, что на констатирующем этапе была выделена группа детей с низким уровнем развития речевого дыхания (у 6 детей – 37%), на контрольном этапе данной группы выявлено не было.

Исходя из результатов проведенной экспериментальной работы видно, что у детей повысился уровень развития речевого дыхания. Подтверждением являются результаты экспериментальной работы.

Предложенный нами комплекс дидактических игр и игровых упражнений, направленный на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, эффективен при выполнении следующих условий:

- включение игр и игровых упражнений в ход образовательного процесса;
- учёт требований для правильного развития речевого дыхания в логопедической работе с детьми старшего дошкольного возраста с заиканием;
- организация спланированной, целенаправленной, систематически организованной деятельности;
- создание образовательно-развивающей среды для развития речевого дыхания.

Сравнительный анализ результатов констатирующего этапа и контрольного этапов эксперимента дает основание утверждать, что подобный комплекс дидактических игр и игровых упражнений достаточно эффективен для развития речевого дыхания.

Заключение

Заикание представляет собой нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Одним из постоянных признаков заикания является нарушение речевого дыхания.

Дыхание, связанное с речью, со звуком, называется речевым или фонационным. Речевое дыхание представляет собой высоко-координированный акт, во время которого дыхание и артикуляция строго соотносятся в процессе речевого высказывания.

Работа по развитию речевого дыхания у детей дошкольного возраста с заиканием направлена на развитие объёма лёгких, формирование диафрагмального типа дыхания, короткого вдоха и плавного, длительного выдоха, одновременно уделяя большое внимание правильному развитию артикуляторного аппарата, что является основой для звучного голоса.

Учитывая цели и задачи, поставленные в данной работе, нами было проведено исследование уровня развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием с помощью методики констатирующего эксперимента.

Нами использовалась методика обследования речевого дыхания разработанная Л.И. Беляковой [15] с применением элементов методики А.И. Максакова [22] с определением доминирующего типа дыхания, целенаправленности и силы воздушной струи, длительности внеречевого выдоха, особенностей фонационного дыхания.

Эксперимент проводился в МБДОУ «Детский сад №6» компенсирующего вида г. Орла. В исследовании приняли участие 16 человек старшего дошкольного возраста с заиканием.

В процессе проведения констатирующей части исследования были выявлены уровни развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием:

3 детей (19%) – дети имеют высокий уровень развития речевого дыхания. Дети дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший.

9 детей (56%) – дети имеют средний уровень развития речевого дыхания. У детей наблюдается недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха, снижен объем и сила выдоха, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания ограничен.

4 детей (25%) – дети имеют низкий уровень развития речевого дыхания. Дети не дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, у них наблюдается аритмичность вдоха и выдоха, малый объем и сила выдоха, речь возможна на вдохе, дискоординация фонации и дыхания.

В процессе анализа результатов были выявлены следующие особенности речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием:

1. Недостаточно устойчив ритм дыхания, он зависит от эмоционального напряжения;
2. Недостаточно развита сила воздушной струи, наблюдается малый объем вдыхаемого воздуха;
3. Нерационально используется выдох, наблюдается отсутствие временных соотношений фазы выдоха и реализации артикуляторной программы высказывания;
4. Объема выдыхаемого воздуха не хватает на произношение целой фразы, речь прерывается, а в середине слова делается судорожный вдох. При этом наступают необоснованные остановки (паузы) в речи, которые часто сопровождаются судорогами речевых органов;
5. Нарушение правильного и четкого звукопроизношения, нарушения голоса, который становится неуверенным, хриплым, слабым.

На основе данных, полученных в ходе констатирующего эксперимента, нами был сделан вывод, что уровень развития речевого дыхания достаточно низкий, и с детьми нужно проводить работу над формированием речевого дыхания. Для этого нами был подобран комплекс дидактических игр и игровых упражнений, направленный на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием. Работа проводилась по нескольким направлениям: выработка умения пользоваться направленной воздушной струей; развитие силы выдоха; выработка умения регулировать силу выдоха; развитие способности целенаправленно использовать правильное дыхание для произнесения гласных, согласных звуков, слогов, звукоподражаний, слов, предложений, чистоговорок; развитие способности целенаправленно использовать (формировать) длительность выдоха.

После проведения логопедической работы детьми был проведен контрольный эксперимент. Анализ полученных в процессе диагностики данных осуществлялся по тем же критериям, что и на констатирующем этапе. После обобщения полученных результатов всех этапов контрольного эксперимента, были выделены уровни развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием:

10 детей (63%) – дети имеют высокий уровень развития речевого дыхания. Дети дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший.

6 детей (37%) – дети имеют средний уровень развития речевого дыхания. У детей наблюдается недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха, снижен объем и сила выдоха, речь осуществляется на выдохе.

В момент проведения контрольного эксперимента отмечается значительное улучшение характеристик речевого дыхания у детей экспериментальной группы:

1. У всех детей преобладает наиболее физиологичный тип дыхания – диафрагмальный.

2. Дети обладают высоким уровнем умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

3. У детей отмечается плавный ротовой выдох. Выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная.

4. Фонационный выдох у детей приобрел большую равномерность на протяжении фразы. У детей нормализовался ритм дыхания, увеличился объём речевого дыхания при произнесении гласных, согласных звуков, слогов, звукоподражаний, слов, предложений, чистоговорок.

5. Дети целенаправленно формируют длительность выдоха. Речь осуществляется на выдохе.

Исходя из результатов проведенной экспериментальной работы видно, что у детей повысился уровень развития речевого дыхания. Предложенный нами комплекс дидактических игр и игровых упражнений, направленный на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, эффективен при выполнении следующих условий:

- включение игр и игровых упражнений в ход образовательного процесса;
- учёт требований для правильного развития речевого дыхания в логопедической работе с детьми старшего дошкольного возраста с заиканием;
- организация спланированной, целенаправленной, систематически организованной деятельности;
- создание образовательно-развивающей среды для развития речевого дыхания.

Таким образом, полученные результаты показали, что проведенная работа достигла определенных положительных результатов, подобранные игры и игровые упражнения по развитию речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием приводят к повышению уровня сформированности данной функции.

Список литературы

1. Акименко, А.М. Исправление заикания у детей и взрослых / под ред. Волковой Д. – М.: Феникс, 2017. – 141 с.
2. Андреев, Ю.А. Твое волшебное дыхание / Ю.А. Андреев. – СПб.: Питер, 2007. – 160 с.
3. Арутюнян, Э.А. О физиологических механизмах реализации логических ударений / Э.А. Арутюнян // Механизмы речеобразования и восприятия сложных звуков. – М.: Наука, 1993. – 204 с.
4. Бабушкина, Н. А. Рекомендации по предупреждению возникновения заикания у детей / Н. А. Бабушкина // Молодой ученый. – 2020. – №19(309). – С. 419-421.
5. Белякова, Л. И. Методика развития речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи / Л. И. Белякова, Н. Н. Гончарова, Т. Г. Шишкова; под ред. Л. И. Беляковой. – М.: Книголюб, 2005. – 56 с.
6. Белякова, Л.И., Дьякова, Е.А. Заикание: учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности «Логопедия» / Л.И.Белякова, Е.А. Дьякова. – М.: В.Секачев, 2012. – 304 с.
7. Визель, Т.Г. Коррекция заикания у детей / Т.Г. Визель; под ред. Е.Е. Шевцовой. – М.: АСТ. Астрель, 2012. – 224 с.
8. Воробьева, Т. А., Воробьева, П. А. Дыхание и речь. Работа над дыханием в комплексной методике коррекции звукопроизношения / Т.А. Воробьева, П.А. Воробьева. – М.: Литера, 2020. – 144 с.

9. Ворошилова, Е. Л. Коррекция заикания у дошкольников / Е.Л. Ворошилова. - М.: ТЦ Сфера, 2012. – 100 с.
10. Выгодская, И.Б., Пеллингер Е.А., Успенская, Л.П. Устранение заикания у дошкольников в игре: Пособие для логопедов / И.Б. Выгодская, Е.А. Пеллингер, Л.П. Успенская. – М.: ВЛАДОС, 2011. – 143 с.
11. Дронова, Н. Н. Формирование речевого дыхания – как основа звукопроизношения / Сообщение по теме на ГМО логопедов: 15.03.11 / Дронова Наталья Николаевна. – Серпухов, 2011. – 14 с.
12. Ефремова, А. В. Методы и приёмы коррекционной логопедической работы с заикающимися дошкольниками / А.В. Ефремова, А.Е. Петрова, Н.И. Белова // Образование и воспитание. — 2019. — №5(25). — С. 9-13.
13. Жинкин, Н.И. Механизмы речи / Н.И. Жинкин. – М.: Директ-Медиа, 2008. – 1104 с.
14. Заикание: проблемы теории и практики / коллективная монография под ред. Л.И. Беляковой. – М.: ООО «Национальный книжный центр», 2016. – 341 с.
15. Здоровьесберегающие технологии развития речи у детей. Формирование речевого дыхания / Л.И. Белякова, Н.Н. Гончарова, Ю.О. Филатова, Т.Г. Хатнюкова-Шишкова. – М.: НКЦ, 2017. – 80 с.
16. Ингерлейб, М.Б. Путеводитель по дыхательным гимнастикам: анализ известных методик / М.Б. Ингерлейб. – М.: АСТ: Астрель, 2006. – 313 с.
17. Козырева, О.А. Логопедические технологии / О.А. Козырева. – М.: Феникс, 2017. – 192 с.
18. Левина, Р.Е. Основы теории и практики логопедии / Р.Е. Левина. – М.: Альянс, 2013. – 366 с.
19. Леонова, С.В. Психолого-педагогическая коррекция заикания у дошкольников / С.В. Леонова; под ред. В. И. Селиверстова. – М.: ВЛАДОС, 2004. – 127 с.

20. Лохов, М.И., Фесенко Ю.А. Коррекция заикания и других речевых расстройств детского возраста / под ред. С.Д. Ермолаева. – СПб.: Детство-пресс, 2010. – 160 с.
21. Ляпидевский, С.С., Шаховская, С.Н. Расстройства речи и методы их устранения: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://search.rsl.ru/ru/record/01003357099> – Дата доступа: 22.11.2019
22. Максаков, А.И. Воспитание звуковой культуры речи у дошкольников. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / А.И. Максаков. – М.: Мозаика–Синтез, 2007. – 64 с.
23. Нейман Л.В., Богомильский М.Р. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи: учебник для студентов высших педагогических учебных заведений / под ред. В.И. Селиверстова. – М.: ВЛАДОС, 2001. – 224 с.
24. Поварова, И.А. Коррекция заикания в играх и тренингах / И.А. Поварова; под ред. Е.Е. Шевцовой – М.: АСТ, 2012. – 224 с.
25. Савкова, З.В. Техника звучащего слова. Методическое пособие / З.В. Савкова. – СПбГАК, 1997. – 61 с.
26. Седова, Н. В. Методика коррекции заикания у детей 4–6 лет / Н. В. Седова, О. Ю. Царапкина, М. К. Шувалова. // Молодой ученый. – 2016. – № 10 (114). — С. 535-538.
27. Селиверстов, В.И. Заикание у детей. Психокоррекционные и дидактические основы логопедического воздействия: учебное пособие для студентов высших и средних педагогических учебных заведений. / В.И. Селиверстов. – М.: Академический Проект, 2016. – 205 с.
28. Сикорский, И.А., Заикание: учебное пособие / И.А. Сикорский; отв. ред. Е. Е. Шевцовой. – М.: Юрайт, 2018. – 188 с.
29. Смирнова, Л.Н. Логопедия при заикании. Занятия с детьми 5-7 лет в детском саду: пособие для логопедов, воспитателей и родителей / Л.Н. Смирнова. – М.: Мозаика – Синтез, 2006. – 64 с.
30. Шевцова, Е.Е. Психолого-педагогическая диагностика и коррекция заикания / Е.Е. Шевцова. – М.: Мозаика – Синтез, 2009. – 272 с.

31. Шейкин, Р.Л. К анализу механизмов возникновения пауз в речи / Р.Л. Шейкин // Механизмы речеобразования и восприятия сложных звуков. – М.: Наука, 1966. – 204 с.

32. Щетинин, М.Н. Дыхательная гимнастика А.Н. Стрельниковой / М. Щетинин. – М.: АСТ, 2018. – 256 с.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОРЛОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени И.С. ТУРГЕНЕВА»

ПРИЛОЖЕНИЕ
К ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЕ

по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование
направленность (профиль) Логопедия

Студента Левчук Кристины Юрьевны

шифр 161091

Институт педагогики и психологии

Тема выпускной квалификационной работы

**Развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с
заиканием**

СОДЕРЖАНИЕ

Приложение 1. Список детей экспериментальной группы.....	3
Приложение 2. Методика обследования состояния развития речевого дыхания.....	4
Приложение 3. Протоколы обследования состояния развития речевого дыхания у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента.....	10
Приложение 4. Комплекс дидактических игр и упражнений, направленных на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.....	18
Приложение 5. Протоколы обследования состояния развития речевого дыхания у детей экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента.....	35

Список детей экспериментальной группы

Фамилия, имя ребенка	Возраст	Логопедическое заключение
Виктория А.	6	Заикание клонической формы лёгкой степени; ОНР II уровня, вследствие ЗРР при дизартрическом компоненте
София А.	5	Заикание клонической формы лёгкой степени; ОНР II уровня, вследствие ЗРР при дизартрическом компоненте
Марк А.	5	Заикание клонической формы средней степени; ОНР IV уровня при дизартрическом компоненте
Максим Б.	5	Заикание клонической формы средней степени; ОНР IV уровня; дефект озвончения
Григорий Б.	5	Заикание смешанной формы средней степени; ОНР от III к IV уровню
София Г.	6	Заикание клонической формы лёгкой степени; ОНР от I ко II уровню
Глеб Д.	5	Заикание клонической формы лёгкой степени; ОНР III уровня
Владислав Н.	5	Заикание клонической формы средней степени; ОНР III уровня при дизартрическом компоненте
Дарья П.	5	Заикание клонической формы тяжелой степени; ОНР III уровня при дизартрическом компоненте
Тимофей С.	5	Заикание клонической формы лёгкой степени; ОНР от II к III уровню, вследствие ЗРР при дизартрическом компоненте
Дарья С.	5	Заикание клонической формы лёгкой степени; ОНР IV уровня
Полина Т.	5	Заикание смешанной формы тяжелой степени; ОНР IV уровня
Ростислав К.	5	Заикание клонической формы средней степени; ОНР IV уровня при дизартрическом компоненте
Глеб К.	6	Заикание клонической формы легкой степени; ОНР III уровня при дизартрическом компоненте
Михаил Ш.	5	Заикание смешанной формы средней степени; ОНР III уровня, вследствие ЗРР при дизартрическом компоненте
Мария Ш.	5	Заикание клонической формы лёгкой степени; ОНР от I ко II уровню при дизартрическом компоненте

Методика обследования состояния развития речевого дыхания

Изучение состояния развития речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием состоит из нескольких этапов:

1. Определение типа дыхания;
2. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание;
3. Исследование целенаправленности воздушной струи;
4. Исследование силы воздушной струи;
5. Изучение особенностей фонационного дыхания:
 - 5.1. Воспроизведение на одном выдохе предложений с увеличением количества слов;
 - 5.2. Воспроизведение на одном выдохе чистоговорки;
 - 5.3. Воспроизведение на одном выдохе автоматизированного ряда;
 - 5.4. Воспроизведение короткого стихотворения.

Обследование речевого дыхания начинается с оценки координации вдоха и выдоха. Определяется характер дыхания ребёнка в покое и при речи. Визуально определяется характер дыхания в покое: дышит ли ребенок носом или ртом.

Существует три типа дыхания:

- поверхностное (ключичное) – живот втягивается на вдохе, а плечи поднимаются;
- грудное – грудь расширяется на вдохе;
- нижнереберное (диафрагмальное) – при вдохе живот выпячивается, а при выдохе опадает.

Диафрагмальное дыхание считается наиболее физиологичным.

1 этап. Определение типа дыхания.

Цель исследования: определить тип дыхания.

Материал для исследования: состояние покоя, при котором ребенок может сидеть, лежать, стоять.

Процедура проведения: Ребенку предлагается спокойно посидеть, постоять или полежать на кушетке. Одну руку логопед располагает на плечи

ребенка, а другую на живот. При спокойном дыхании ребенка логопед определяет, какая часть туловища приподнимается. Если поднимаются плечи, то это дыхание относится к поверхностному ключичному. Если приподнимается живот, то это диафрагмальное дыхание. При расширении груди, дыхание относится к грудному типу.

Инструкция: «Полежи спокойно на кушетке. Руки логопеда будут проверять, как ты дышишь».

2 этап. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Цель исследования: изучить умение дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дышать: вдыхать и выдыхать. Слушай внимательно и выполняй».

Вдохни носом (понюхай цветок) – выдохнуть носом. Рот при этом закрыт.

Вдохни носом, а выдохни ртом (погрей руки)

Вдохни ртом (как рыба) — выдохни ртом (погрей руки).

Вдохни ртом, а выдохни носом.

Все упражнения выполняются до трёх раз.

При выполнении заданий отмечается умение дифференцировать носовой и ротовой выдох.

Критерии оценки:

2 балла – высокий уровень, дифференцирует ротовой и носовой вдох и выдох.

1 балл – средний уровень, недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха.

0 баллов – низкий уровень, не дифференцирует ротовой и носовой вдох и выдох.

3 этап. Исследование целенаправленности воздушной струи.

Цель исследования: изучить целенаправленность воздушной струи.

Материал для исследования: ватный шарик, ворота.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дуть. Перед тобой ворота и мяч. Подуй на шарик и забей мяч в ворота».

Отмечается целенаправленность воздушной струи.

Критерии оценки:

2 балла – высокий уровень, выдыхаемая воздушная струя целенаправленная.

1 балл – средний уровень, нецеленаправленная воздушная струя.

0 баллов – низкий уровень, задание не выполняет.

4 этап. Исследование силы воздушной струи.

Цель исследования: изучить силу воздушной струи.

Материал для исследования: граненый карандаш, линейка.

Инструкция: «Проверим, как ты сильно умеешь дуть.

Вот карандаш (на расстоянии 20 см), подуй на него так, чтобы он прокатился по столу. Для этого вдохни носом и сильно выдохни на карандаш. Губы вытяни трубочкой».

При выполнении ребёнком задания отмечается сила воздушной струи.

Критерии оценки:

2 балла – высокий уровень, выдыхаемая воздушная струя сильная (21-30 см).

1 балл – средний уровень, снижен объем и сила выдоха (11-20 см).

0 баллов – низкий уровень, задание не выполняет (0-10 см).

5 этап. Исследование особенностей фонационного дыхания

5.1. Воспроизведение на одном выдохе предложений с увеличением количества слов.

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе предложений с увеличением количества слов.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить предложение.

Инструкция: «Послушай внимательно предложение и повтори его. Старайся сказать предложение плавно, на одном выдохе».

Девочка рисует цветок.

Девочка рисует цветок карандашами.

Девочка рисует красивый цветок карандашами.

Девочка рисует красивый цветок цветными карандашами

Отмечается объем речевого дыхания, наличие координации/дискоординации дыхания и фонации, речь на вдохе/выдохе.

Критерии оценки:

2 балла – высокий уровень, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший. Дети воспроизводят все предложения.

1 балл – средний уровень, речь осуществляется на выдохе, но ослаблен речевой выдох. Дети воспроизводят на одном выдохе предложения из 4-5 слов, предложение из 6 слов вызывает затруднения.

0 баллов – низкий уровень, речь возможна на вдохе, дискоординация дыхания и фонации. Дети с трудом воспроизводят на одном выдохе предложения из 3-4 слов.

5.2. Воспроизведение на одном выдохе чистоговорки.

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе чистоговорки.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить чистоговорку. Логопед показывает образец выполнения задания.

Инструкция: «Послушай внимательно чистоговорку. Сделай вдох носом и на выдохе произнеси ее, как я».

Жу-жу-жу - я все лужи обхожу.

Ша-ша-ша - наша Маша хороша.

Ко-ко-ко - мне до речки далеко.

Отмечается объем речевого дыхания, наличие координации/дискоординации дыхания и фонации, речь на вдохе/выдохе.

Критерии оценки:

2 балла – высокий уровень, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший. Дети без труда воспроизводят чистоговорку на одном выдохе.

1 балл – средний уровень, речь осуществляется на выдохе, но ослаблен речевой выдох. Дети воспроизводят чистоговорку на одном выдохе.

0 баллов – низкий уровень, речь возможна на вдохе, дискоординация дыхания и фонации. Дети с трудом воспроизводят чистоговорку.

5.3. Воспроизведение на одном выдохе автоматизированного ряда.

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе автоматизированного ряда.

Инструкция: «Посчитай от одного до десяти на одном выдохе».

Отмечается объем речевого дыхания, наличие координации/дискоординации дыхания и фонации, речь на вдохе/выдохе.

Критерии оценки:

2 балла – высокий уровень, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший. Дети считают до 10 без дополнительных вдохов.

1 балл – средний уровень, речь осуществляется на выдохе, но ослаблен речевой выдох. Дети считают до 6-8 без дополнительных вдохов в очень быстром темпе.

0 баллов – низкий уровень, речь возможна на вдохе, дискоординация дыхания и фонации. Дети с трудом досчитывают до 4-5 без дополнительных вдохов.

5.4. Воспроизведение короткого стихотворения.

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении короткого стихотворения.

Материал для исследования: стихотворение А. Барто «Наша Таня громко плачет».

Процедура: при прочтении короткого стихотворения фиксируется, в какой фазе дыхания начинается речь. Отмечается наличие координации фонации и дыхания. Также определяется объем речевого дыхания.

Инструкция: «Прочитай стихотворение красиво, выразительно, с паузами, как на празднике».

Наша Таня громко плачет,

Уронила в речку мячик.

Тише, Танечка, не плачь,

Не утонет в речке мяч.

Критерии оценки:

2 балла – высокий уровень, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший.

1 балл – средний уровень, речь осуществляется на выдохе, но ослаблен речевой выдох.

0 баллов – низкий уровень, речь возможна на вдохе, дискоординация дыхания и фонации.

Общая шкала оценки:

Высокий уровень развития речевого дыхания – от 11 до 14 баллов, дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания хороший. Дети быстро, самостоятельно и без ошибок выполняют задания, правильно понимают значение выполняемых ими заданий.

Средний уровень развития речевого дыхания – от 6 до 10 баллов, недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха, снижен объем и сила выдоха, речь осуществляется на выдохе, объем речевого дыхания ограничен. Дети выполняют задания с помощью взрослого, затрудняются самостоятельно дать ответ на вопрос.

Низкий уровень развития речевого дыхания – от 0 до 5 баллов, не дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, аритмичность вдоха и выдоха, малый объем и сила выдоха, речь возможна на вдохе, дискоординация дыхания и фонации. Дети не выполняют задания, не принимают помощь взрослого, постоянно ошибаются при выполнении инструкции.

**Протоколы обследования состояния развития речевого дыхания у детей
экспериментальной группы на констатирующем этапе эксперимента**

Протокол 1

1 этап. Определение типа дыхания

Цель исследования: определить тип дыхания.

Материал для исследования: состояние покоя, при котором ребенок может сидеть, лежать, стоять.

Процедура проведения: Ребенку предлагается спокойно посидеть, постоять или полежат на кушетке. Одну руку логопед располагает на плечи ребенка, а другую на живот. При спокойном дыхании ребенка логопед определяет, какая часть туловища приподнимается. Если поднимаются плечи, то это дыхание относится к поверхностному ключичному. Если приподнимается живот, то это диафрагмальное дыхание. При расширении груди, дыхание относится к грудному типу.

Инструкция: «Полежи спокойно на кушетке. Руки логопеда будут проверять, как ты дышишь».

№	Имя, фамилия ребенка	Тип дыхания
1.	Виктория А.	Диафрагмальное
2.	София А.	Диафрагмальное
3.	Марк А.	Грудное
4.	Максим Б.	Диафрагмальное
5.	Григорий Б.	Грудное
6.	София Г.	Диафрагмальное
7.	Глеб Д.	Диафрагмальное
8.	Владислав Н.	Диафрагмальное
9.	Дарья П.	Грудное
10.	Тимофей С.	Грудное
11.	Дарья С.	Диафрагмальное
12.	Полина Т.	Диафрагмальное
13.	Глеб К.	Диафрагмальное
14.	Ростислав К.	Грудное
15.	Михаил Ш.	Диафрагмальное
16.	Мария Ш.	Диафрагмальное

Протокол 2

2 этап. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание

Цель исследования: изучить умение дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дышать: вдыхать и выдыхать. Слушай внимательно и выполняй».

Вдохни носом (понюхай цветок) – выдохнуть носом. Рот при этом закрыт.

Вдохни носом, а выдохни ртом (погрей руки)

Вдохни ртом (как рыба) — выдохни ртом (погрей руки).

Вдохни ртом, а выдохни носом.

Все упражнения выполняются до трёх раз.

При выполнении заданий отмечается умение дифференцировать носовой и ротовой выдох.

Имя, фамилия ребенка	Вдох носом – выдох носом	Вдох носом – выдох ртом	Вдох ртом – выдох ртом	Вдох ртом – выдох носом
Виктория А.	-	+	+	+
София А.	+	+	+	+
Марк А.	-	-	-	-
Максим Б.	+	+	-	+
Григорий Б.	+	+	+	+
София Г.	+	+	-	-
Глеб Д.	+	-	+	-
Владислав Н.	-	+	+	+
Дарья П.	-	-	-	-
Тимофей С.	-	-	-	-
Дарья С.	+	+	+	-
Полина Т.	-	+	+	+
Ростислав К.	-	-	+	-
Глеб К.	+	+	+	+
Михаил Ш.	+	+	+	+
Мария Ш.	+	+	+	+

Протокол 3

3 этап. Исследование целенаправленности воздушной струи

Цель исследования: изучить целенаправленность воздушной струи.

Материал для исследования: ватный шарик, ворота.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дуть. Перед тобой ворота и мяч.

Подуй на шарик и забей мяч в ворота».

Имя, фамилия ребенка	Задание выполнено	Задание выполнено со 2 попытки	Задание не выполнено
Виктория А.	+		
София А.	+		
Марк А.			+
Максим Б.		+	
Григорий Б.	+		
София Г.		+	
Глеб Д.		+	
Владислав Н.	+		
Дарья П.		+	
Тимофей С.			+
Дарья С.			+
Полина Т.		+	
Ростислав К.			+
Глеб К.	+		
Михаил Ш.	+		
Мария Ш.	+		

Протокол 4

4 этап. Исследование силы воздушной струи

Цель исследования: изучить силу воздушной струи.

Материал для исследования: граненый карандаш, линейка.

Инструкция: «Проверим, как ты сильно умеешь дуть.

Вот карандаш (на расстоянии 20 см), подуй на него так, чтобы он прокатился по столу. Для этого вдохни носом и сильно выдохни на карандаш. Губы вытяни трубочкой».

№	Имя, фамилия ребенка	Сила (см)
1.	Виктория А.	17
2.	София А.	30
3.	Марк А.	10
4.	Максим Б.	6

5.	Григорий Б.	25
6.	София Г.	4
7.	Глеб Д.	14
8.	Владислав Н.	20
9.	Дарья П.	8
10.	Тимофей С.	0
11.	Дарья С.	2
12.	Полина Т.	15
13.	Ростислав К.	8
14.	Глеб К.	27
15.	Михаил Ш.	25
16.	Мария Ш.	15

Протокол 5

5 этап. Исследование особенностей фонационного дыхания

5.1. Воспроизведение на одном выдохе предложений с увеличением количества слов

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе предложений с увеличением количества слов.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить предложение.

Инструкция: «Послушай внимательно предложение и повтори его. Старайся сказать предложение плавно, на одном выдохе».

Словарный материал:

Девочка рисует цветок.

Девочка рисует цветок карандашами.

Девочка рисует красивый цветок карандашами.

Девочка рисует красивый цветок цветными карандашами

Имя, фамилия ребенка	Словарный материал			
	Девочка рисует цветок.	Девочка рисует цветок карандашами.	Девочка рисует красивый цветок карандашами	Девочка рисует красивый цветок цветными карандашами.
Виктория А.	+	+	+	-

	Словарный материал			
София А.	+	+	+	+
Марк А.	+	-	-	-
Максим Б.	+	+	-	-
Григорий Б.	+	+	+	+
София Г.	+	+	+	+
Глеб Д.	+	+	+	+
Владислав Н.	+	+	+	+
Дарья П.	+	+	+	-
Тимофей С.	-	-	-	-
Дарья С.	+	-	-	-
Полина Т.	+	+	-	-
Ростислав К.	+	-	-	-
Глеб К.	+	+	+	+
Михаил Ш.	+	-	-	-
Мария Ш.	+	+	-	-

Протокол 6

5.2. Воспроизведение на одном выдохе чистоговорки

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе чистоговорки.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить чистоговорку. Логопед показывает образец выполнения задания.

Инструкция: «Послушай внимательно чистоговорку. Сделай вдох носом и на выдохе произнеси ее, как я».

Словарный материал:

Жу-жу-жу - я все лужи обхожу.

Ша-ша-ша - наша Маша хороша.

Ко-ко-ко - мне до речки далеко.

Имя, фамилия ребенка	Словарный материал		
	Жу-жу-жу - я все лужи обхожу.	Ша-ша-ша - наша Маша хороша.	Ко-ко-ко - мне до речки далеко.
Виктория А.	+	+	+
София А.	+	+	+
Марк А.	-	-	-
Максим Б.	+	-	+

	Словарный материал		
Григорий Б.	+	+	+
София Г.	+	+	+
Глеб Д.	+	+	+
Владислав Н.	+	-	+
Дарья П.	+	+	-
Тимофей С.	-	-	-
Дарья С.	+	+	+
Полина Т.	+	+	+
Ростислав К.	-	-	-
Глеб К.	+	+	+
Михаил Ш.	+	-	-
Мария Ш.	-	-	+

Протокол 7

5.3. Воспроизведение на одном выдохе автоматизированного ряда.

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе автоматизированного ряда.

Инструкция: «Посчитай от одного до десяти на одном выдохе».

№	Имя, фамилия ребенка	1-10
1.	Виктория А.	9
2.	София А.	10
3.	Марк А.	5
4.	Максим Б.	6
5.	Григорий Б.	8
6.	София Г.	10
7.	Глеб Д.	10
8.	Владислав Н.	7
9.	Дарья П.	6
10.	Тимофей С.	4
11.	Дарья С.	8
12.	Полина Т.	6
13.	Ростислав К.	5
14.	Глеб К.	10
15.	Михаил Ш.	7
16.	Мария Ш.	6

Протокол 8

5.4. Воспроизведение короткого стихотворения.

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении короткого стихотворения.

Материал для исследования: стихотворение А. Барто «Наша Таня громко плачет».

Процедура: при прочтении короткого стихотворения фиксируется, в какой фазе дыхания начинается речь. Отмечается наличие координации фонации и дыхания. Также определяется объем речевого дыхания.

Инструкция: «Прочитай стихотворение красиво, выразительно, с паузами, как на празднике».

Словарный материал:

Наша Таня громко плачет,

Уронила в речку мячик.

Тише, Танечка, не плачь,

Не утонет в речке мяч.

Имя, фамилия ребенка	Результат выполнения задания
Виктория А.	Задание выполнила; речь на выдохе; речевой выдох ослаблен, часто совершает дополнительные вдохи.
София А.	Задание выполнила; речь осуществляется на выдохе; объем речевого дыхания хороший; был предложен свой вариант прочтения.
Марк А.	Задание не выполнил; речь на вдохе; недостаточно устойчив ритм дыхания, он легко нарушается при эмоциональном напряжении; дискоординация дыхания и фонации.
Максим Б.	Задание выполнил; речь, как на выдохе, так и на вдохе; малый объем и сила выдоха.
Григорий Б.	Задание не выполнил; речь на выдохе; речевой выдох ослаблен, часто совершает дополнительные вдохи.
София Г.	Задание выполнила; речь на выдохе; объем речевого дыхания ограничен.
Глеб Д.	Задание выполнил; речь на выдохе; речевой выдох ослаблен, часто совершает дополнительные вдохи.
Владислав Н.	Задание не выполнил; речь возможна как на выдохе, так и на вдохе; малый объем и сила выдоха; дискоординация фонации и дыхания.

Имя, фамилия ребенка	Результат выполнения задания
Дарья П.	Задание не выполнила; речь на выдохе; малый объем и сила выдоха.
Тимофей С.	Задание не выполнил; речь, как на выдохе, так и на вдохе; малый объем и сила выдоха; дискоординация фонации и дыхания.
Дарья С.	Задание не выполнила; речь на выдохе; малый объем и сила выдоха; часто совершает дополнительные вдохи; дискоординация дыхания и фонации.
Полина Т.	Задание выполнила; речь на выдохе; речевой выдох ослаблен, часто совершает дополнительные вдохи.
Ростислав К.	Задание не выполнил; речь, как на выдохе, так и на вдохе; объем и сила выдоха ограничены.
Глеб К.	Задание выполнил; речь осуществляется на выдохе; объем речевого дыхания хороший; был предложен свой вариант прочтения.
Михаил Ш.	Задание не выполнил; речь, как на выдохе, так и на вдохе; малый объем и сила выдоха; дискоординация фонации и дыхания.
Мария Ш.	Задание не выполнила; речь на вдохе; недостаточно устойчив ритм дыхания, он легко нарушается при эмоциональном напряжении; дискоординация дыхания и фонации.

Комплекс дидактических игр и упражнений, направленных на развитие речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с заиканием

Лексическая тема			
Название	Задачи	Оборудование	Ход
<i>Любимые герои народных сказок</i>			
«Подышим морозным воздухом»	Укрепление мышц брюшной полости, выработка умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание, осуществление вентиляции легких для подготовки голосового аппарата к фонации.	-	Педагог объясняет детям исходное положение: сидя на стуле, 1. вдох и выдох через нос; 2. вдох через нос, выдох через рот; 3. вдох через рот, выдох через нос; 4. вдох и выдох через левую половину носа, затем через правую (попеременно); 5. вдох через одну половину носа, выдох через другую (попеременно); 6. вдох через нос, удлинённый выдох через нос с усилением в конце; 7. вдох через нос, выдох через неплотно сжатые губы; 8. вдох через нос, выдох через нос толчками (диафрагмальный).
«Весёлый Горыныч»	Увеличение объема дыхания, нормализация ритма дыхания, развитие длительного непрерывного ротового выдоха; активизация губных мышц.	Дидактическое пособие «Змей-Горыныч»	Фигурка подвешивается на нитки на уровне лица ребенка. Педагог обращает внимание ребенка на Змея-Горыныча: «Змей-Горыныч отправился на прогулку и начал перебирать своими лапами». Педагог дует на подвесные лапки, одновременно поворачивая головой влево - вправо, чтобы привести в движение все лапки. «Попробуй, ты. У него на пути горка, он взбирается на неё очень медленно». Ребенок дует

			плавно. «Горыныч устал, пусть немного отдохнет. И ты отдохни». Ребенок отдыхает. «А теперь он побежал с горки, и быстро-быстро перебирает своими лапами». Ребенок дует более интенсивно.
«Петушок золотой гребешок»	Формирование целенаправленной воздушной струи, развитие силы воздушной струи, развитие длинного непрерывного и ступенчатого ротового выдоха.	Дидактическое пособие «Петушок»	Педагог предлагает детям взять «Петушков» и подуть на них: «Петушок, петушок, золотой гребешок Ты послушай наш стишок, Чудо хвост свой распуши И дышать нас научи!»
«Бабушка месит Колобка»	Развитие умения многократно произносить звуки на одном выдохе.	-	Педагог предлагает детям вспомнить сказку «Колобок», объясняет исходное положение: 1. выполнять круговые махи обеими руками (вдох); 2. на выдохе произносить; «Хр-хр-хр! Хр-хр-хр!». Упражнение повторяется 3-4 раза.
«Варим кашу»	Отработка удлиненного выдоха через рот с длительным произнесением согласного звука.	-	Логопед предлагает детям вспомнить сказку «Каша из топора». Педагог объясняет детям исходное положение: 1. Поглаживать правой рукой себя по животу (вдох); 2. на выдохе произносить: «П-п-п! П-п-п!». Упражнение повторяется 3-4 раза.
Семья			
«Мама шьёт одежду»	Развитие речевого дыхания и голоса, формирование умения воспроизводить на одном выдохе ряд слогов,	-	Логопед предлагает показать детям, как мама шьёт одежду и напевает песенки: «Ля-ли-ле, ли-ля-лю» Педагог объясняет детям, что необходимо сделать полный вдох носом, затем на выдохе воспроизвести слоги.

	предложений.		«Укололи пальчик. Нужно подуть на больное место!». Педагог учит детей делать продолжительный выдох через рот и предлагает произнести на одном выдохе слоги: «Ой-ой-ой-ой-!», а затем предложения: «Ой-ой-ой-ой-ой, болит пальчик мой! Уй-уй-уй-уй, ты на пальчик свой подуй!»
«Зарядка»	Развитие физиологического дыхания, выработка умения дифференцировать ротовое и носовое дыхание.	-	Педагог предлагает детям сделать зарядку: «В каждой семье утром делают зарядку. А мы выполним дыхательную гимнастику» Педагог объясняет детям, что необходимо сделать медленный, плавный вдох, добиваясь ощущения раздувшегося шара в животе. Затем выполнить медленный, плавный выдох – втянуть живот. Упражнение выполняется 2-3 раза. Логопед предлагает выполнить плавный бесшумный вдох через нос, выдох – через рот, выдыхать воздух небольшими порциями, произносить: «Фу-фу-фу». Упражнение повторяется 2-3 раза.
«Цветок для мамы»	Развитие физиологического дыхания, развитие воображения.	Предметные картинки с изображением цветов.	Педагог объясняет детям: «Мы в цветочном магазине и нам нужно выбрать маме цветы. Воздух напоен разными ароматами. Запах какого-то цветка преобладает. Ищите запах, назовите этот цветок. Медленно, спокойно глубоко вдохнули. Как бесшумно через расширенные ноздри вливается воздух! Грудная клетка - расширена (не поднята). Плечи - «висят». Вдох. Задержка (ищем, нашли запах). Выдох».

«Успокой куклу»	Выработка умения воспроизводить на одном выдохе гласные звуки, развитие тембра голоса.	Куклы.	Дети сидят на стульях полукругом. На руках у них куклы. Педагог объясняет детям: «Куклы плачут, надо их успокоить. Посмотрите, как я укладываю куклу спать (укачивает куклу, негромко напевая на звуке [А] мотив знакомой колыбельной песни). А теперь вы покачайте». Дети по очереди, а затем вместе укачивают кукол, произнося звук [А].
«Моя семья»	Развитие умения произносить на одном выдохе несколько звуков, слогов.	-	Педагог говорит детям: «Братик плачет. Необходимо произносить звук [А] на одном выдохе громко, тихо, шепотом. Мама качает малыша. Ей нужно его успокоить. Нужно произнести: «А-а-а-а-а» А теперь братик учится говорить. Давайте произнесем слоги: «Мна-мно, мны-мну, пи-пяпе, би-бя-бю».
<i>Зима</i>			
«Снег идёт»	Отработка удлинённого ротового выдоха, развитие умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.	-	Педагог показывает детям исходное положение: ноги вместе, руки подняты вверх. 1- плавно опускать руки (вдох носом); 2 – на выдохе произносить: «Ш-ш-ш!». Упражнение повторяется 3-4 раза.
«Снежинки»	Формирование умения делать плавный и длительный выдох»	Кусочки ваты.	Логопед показывает кусочек ваты и говорит детям: «На улице сегодня чудесная погода. Снежок падает! Юля оделась и пошла гулять. Большая и красивая снежинка опустилась на нее (Педагог дует на кусочек ваты), и снежинка полетела. А ты хочешь подуть на снежинку?» Педагог дает каждому ребенку небольшие

			рыхлые кусочки ваты и показывает, как надо дуть. Упражнение выполняется 2-3 раза.
«Замело ёлочку»	Развитие силы воздушной струи, активизация губных мышц.	Дидактическое пособие «Ёлочка в снегу»	Педагог предлагает ребенку подуть на пенопласт через трубочку так, чтобы ёлочка покрылась снегом. «Посмотри какая у нас красивая ёлочка, а снега на ней совсем нет! Давай подумаем на снег так, чтобы он покрыл нашу ёлочку».
«Вьюга»	Формирование умения произносить звуки на одном выдохе, развитие силы голоса.		Педагог говорит детям: «Скоро наступит весна. Но зима уходит не хочет. Она злится, посылает вьюги и метели. Воеет вьюга: давайте произнесем вместе [у-у-у]. Свистит ветер: [с-с-с-с]. Ветер гнет деревья: [ш-ш-ш-ш]. Но вот вьюга стала затихать. Давайте повторим только тише. И затихла»
«Скажи, что нарисовано»	Формирование умения воспроизводить на одном выдохе предложение, развитие внимания, мышления	Зашумленные картинки	Педагог предлагает детям взглянуть на зашумленное изображение: «Скажи, что здесь нарисовано полным предложением». Педагог объясняет детям, что необходимо сделать полный вдох носом, затем на выдохе воспроизвести предложение.
Зимние забавы. Зима			
«Погрей руки»	Развитие плавного ротового выдоха.	-	Педагог предлагает детям согреть руки: «Наши ручки замерзли, давайте согреем их, делаем вдох через нос и на выдохе произносим: «Х-х-х! Х-х-х!»». Дети вдыхают через нос и дуют на «озябшие» руки. Упражнение повторяется 3-4 раза.
«Зимнее дерево»	Формирование целенаправленной воздушной струи, активизация	Дидактическое пособие «Времена года»	Педагог предлагает детям поиграть с зимнее дерево, показывает, как нужно дуть на снежинки: «Посмотрите, какое

	словаря на тему: «Зима».		большое дерево! Давайте попробуем сдуть снежинки с дерева. Когда снежинка перевернется, скажите, что на ней изображено!». Педагог следит, чтобы дети сидели прямо, при выдохе не поднимали плечи, дели на одном выдохе, не добирая воздух, и не надували щеки.
«Соревнование снеговичков»	Развитие физиологического дыхания, выработка целенаправленной воздушной струи.	Фигурки снеговичков	Педагог предлагает детям устроить соревнование снеговиков. Каждый ребенок садится напротив снеговика. Педагог предупреждает, что продвигать снеговика можно лишь на одном выдохе, дуть несколько раз подряд нельзя. По сигналу «Поехали» дети дуют на фигурки. Остальные дети следят, чей снеговик дальше уедет (скользит по столу).
«Холодно зимой»	Отработка удлиненного выдоха через рот с одновременным проговариванием слогов, увеличение объема дыхания.	-	Педагог объясняет детям исходное положение: стоя, ноги на ширине плеч, руки опущены. 1-обхватить правой рукой левое плечо, затем левой рукой правое плечо, развести руки в стороны (вдох); 2-обхватить плечи руками и на выдохе произносить: «Бр! Бр! Бр!». Повторить 3-4 раза.
«Повтори за мной»	Развитие умения воспроизводить чистоговорки на одном выдохе.	-	Педагог предлагает детям сделать полный вдох носом и затем на выдохе воспроизвести чистоговорки: Ма — ма — ма — на дворе зима Ом- ом-ом — слепим снежный дом. Ну-ну-ну — саночки тяну Ры-ры-ры — прокачусь с горы.
<i>Новый год. Зима</i>			

«Надуй шарик»	Развитие физиологического дыхания, выработка умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.	-	Педагог предлагает детям надуть маленькие воздушные шарики для новогоднего праздника. Педагог объясняет детям, что необходимо сделать полный вдох носом, затем выполнить длинный выдох ртом, имитируя надувание воздушного шара. Упражнение выполняется 2-3 раза.
«Поиграем в снежки»	Выработка длительной, направленной воздушной струи, активизация губных мышц, обогащение предметного и глагольного словаря по теме «Зима».	Игровое поле, на котором изображена зима; коктейльные палочки, снежки.	Педагог обращает внимание ребенка на игровое поле: «Детки весело играют в снежки. «Оживи» картинку - нужно дуть на снежки, перебрасывая их от мальчика к девочке. Вдохни, набери побольше воздуха. Выдох должен быть длительным. Дуть можно один раз». Логопед следит за тем, чтобы дети не надували щеки, дули только один раз, сильно не напрягались.
«Кто спрятался за волшебными занавесочками?»	Развитие целенаправленной воздушной струи	Дидактическое пособие «Волшебные картинки»	Педагог предлагает детям посмотреть на дидактическое пособие «Волшебные картинки» и назвать, кто спрятался на этих картинках. «Кто спрятался за волшебными занавесочками? Это же Дед Мороз он принес детям подарки!». Педагог обращает внимание детей, что во время выполнения упражнения щеки не должны надуваться.
«Нарядим ёлочку»	Развитие постепенного, целенаправленного выдоха	Ёлочка из картона, шарики из картона	Логопед кладет перед ребенком елочку и шарики и предлагает нарядить елочку с помощью воздушной струи. Ребенку нужно строго контролировать силу своей воздушной струи, чтобы шарик попал на елочку и не перелетал.
«Спой	Формирование		Педагог предлагает детям

песенку»	умения воспроизводить на одном выдохе музыкальные фразы.		выполнить полный вдох и на выдохе произнести музыкальную фразу: «В лесу родилась елочка».
<i>Зимующие птицы</i>			
«Чья птичка дальше улетит?»	Выработка длительного, направленного ротового выдоха, увеличение объема дыхания, активизация мышц губ	Фигурки птичек	Педагог ставит двух птичек на стол у самого края на расстоянии 30 сантиметров друг от друга. Двое детей садятся напротив птичек. По сигналу «Птички полетели!», дети начинают дуть на фигурки птиц. Логопед следит за тем, чтобы дети не надували щеки, когда дуют на бумажных птичек. Педагог предупреждает детей, что передвигать фигурку можно только на одном выдохе, а дуть несколько раз подряд нельзя.
«Птицы поют»	Развитие удлиненного ротового выдоха с одновременным проговариванием звукоподражаний, слогов, активизация словаря на тему: «Зимующие птицы»	Видеоролик	Логопед предлагает детям повторить, как говорят птицы, а потом определить, кто из этих птиц зимующая, а кто перелетная. Удод: « Уп-уп-уп-уп». Щегол: «Пить-пиль-пить». Снегирь: « Фью-фью-фью» Перепелятник: «Кик-кик-кик». Коростель: « Крек-крек-крек»
«Подуй на птичку»	Развитие целенаправленной воздушной струи, обогащение словаря по теме «Зимующие птицы», обучение согласованию прилагательных с именами существительным и.	Дидактическое пособие «Птичка»	Педагог показывает детям птичек и предлагает поиграть с ними: «Смотри, какие красивые птички! Посмотрим, умеют ли они летать». Педагог дует на птичек: «Смотрите, полетели! Как живые! Теперь вы попробуйте подуть. Какая птичка улетит дальше?». Дети берут птичек и дуют на них. Педагог следит, чтобы дети при выдохе не поднимали плечи, дули на

			одном выдохе, не добирая воздух, не надували щеки, а губы слегка выдвигали вперед. Далее педагог предлагает детям описать птиц, используя только имена прилагательные.
«Кто за кем следует?»	Тренировка удлиненного выдоха через рот с одновременным проговариванием слов с изменением силы и высоты голоса, развитие памяти	Дидактическое пособие «Кто за кем?»	Логопед показывает детям пособие, ставит на стол, предлагает посмотреть на него и сказать, какая птица следует дальше. Дети называют птиц, перечисляя их на одном выдохе. Затем порядок картинок меняется, некоторые добавляются или убираются. Дети произносят названия предметов группами или по одному (на одном выдохе). Кто за глухарем? – За глухарем снегирь. Кто за дятлом? – За дятлом воробей. <u>Усложненный вариант игры:</u> Произнесение предметов по памяти, что за чем стояло на одном выдохе.
«Назови птиц»	Развитие умения произносить на одном выдохе несколько слов, активизация словаря на тему: «Зимующие птицы», развитие внимания, логического мышления.	Предметные картинки	Педагог просит посмотреть на картинки и произнести названия четырёх птиц на одном выдохе и определить «лишнюю» птицу. Например: 1) сова, снегирь, синица, ласточка 2) чиж, воробей, клест, стриж.
<i>Домашние птицы</i>			
«Кто как кричит?»	Развитие речевого дыхания, подготовка артикуляционного аппарата к фонации, развитие речевого	Картинки с изображением гусей и курочек и цыплят.	Педагог показывает детям картинку гуся: «Гусь громко гогочет: «Га-га-га». Повторите за мной». Дети повторяют звукосочетание 3-4 раза. Показ картинки маленьких гусят: «Сыночек гуся, он

	внимания, активизация словаря на тему «Домашние птицы»		гогочет тихо: «Га-га-га». Дети повторяют 2-3 раза. Показ картинки курочки: «Курочка громко кричит: «Ко-ко-ко», а цыпленок ей отвечает: «Пи-пи-пи». Дети повторяют звуко сочетание. Работа проводится со всеми персонажами (домашними птицами). Задание выполняется несколько раз.
«Помоги курочке взлететь»	Развитие целенаправленной воздушной струи.	Фигурки куриц	Педагог предлагает детям подуть на фигурки куриц. Логопед следит за тем, чтобы дети не надували щеки, когда дуют на бумажных птичек. Педагог предупреждает детей, что передвигать фигурку можно только на одном выдохе, а дуть несколько раз подряд нельзя.
«Птицы»	Развитие речевого дыхания и голоса	-	Педагог объясняет детям исходное положение: медленная ходьба, руки поднимать на вдохе, опускать на выдохе со звуком. Гуси по небу летят, Гуси ослику гудят: Г-у-у! Г-у-у! Г-у-у! Г-у-у!
«Гуси»	Отработка удлиненного выдоха через рот с одновременным проговариванием звукоподражаний, развитие силы выдоха.	-	Педагог объясняет детям исходное положение: 1. большие махи руками — вдох. 2. на выдохе произносить: «Га-га-га-га» Упражнение повторяется 3-4 раза.
«Птичий голос»	Развитие умения произносить слоговые сочетания и фразы на одном выдохе.	-	Логопед предлагает детям произнести слоговые сочетания и фразы на одном выдохе, изменяя тон голоса. «Как говорит курица: «Ко-ко». А цыплята ей отвечают: «Пи-пи». Курица: «Куд - кудах, снеслась в кустах». Утка: « Кря-кря-кря,

			где здесь вода?»
<i>Домашние животные</i>			
«Кошка ловит мышку»	Отработка удлиненного выдоха через рот с одновременным проговариванием звукоподражаний.	-	Педагог объясняет детям исходное положение 1. делать хватательные движения руками, осуществляя вдох; 2. на выдохе произносить: «Цап-царап! Цап-царап!» Упражнение повторяется 3 4 раза.
«Загони барашка домой»	Развитие сильной целенаправленной воздушной струи	Дидактическое пособие «Загон»	Педагог предлагает детям поиграть с бараном: «Давайте поможем этому барашку попасть домой в загон к маме! Для этого сделайте полный вдох носом, и выдохните ртом».
«Кошка мяукает»	Выработка умения воспроизводить на одном выдохе несколько слов.	-	Логопед объясняет детям исходное положение: 1-перебирать лапками перед собой (вдох); 2- на выдохе произносить: «Мяу-мяу! Мяу-мяу!» Упражнение повторяется 2-3 раза.
«Лесенка»	Формирование умения многократно произносить звукоподражания на одном выдохе, развитие тембра голоса.	Картинка, макет лестницы, предметные картинки домашних животных.	Перед детьми картинка или макет лесенки. По ходу игры логопед ставит на каждую перекладину фигурку определенного животного. Дети воспроизводят звукоподражания, изменяя высоту и силу голоса. «На дворе стоит лесенка. На ней пять ступенек. На нижнюю ступеньку прыгнула большая собака и залаяла». Дети произносят низким и громким голосом: ав-ав-ав. «На вторую ступеньку прыгнула кошка и замыкала». Дети произносят более тихим и более высоким голосом: мяу-мяу-

			<p>мяу. «На третью ступеньку вскочил баран и громко запел». Дети произносят громким и высоким голосом: бе-бе-бе. «На четвертую ступеньку пришла корова» Дети произносят низким голосом: му-му-му. «На пятую ступеньку вскочил конь» Дети произносят высоким голосом: иго-го.</p>
«Отгадайте, кто кричит?»	Развитие речевого дыхания и голоса, развитие умения произносить на одном выдохе несколько слов.	Предметные картинки с изображением домашних животных	<p>Логопед показывает детям предметные картинки с изображением домашних животных. Педагог предлагает детям повторить за животными, изменяя голос по силе и высоте и произнося каждый слог на одном выдохе: «Корова: «Му-му-му, молока кому?» (Громко, низким голосом), Телёнок: «Му-му-му» (Тихо, высоким голосом), Кошка: « Мяу-мяу-мяу» (Громко, низким голосом), Котенок: «Мяу-мяу-мяу» (тихо высоким голосом), Разговор теленка и Котенка: «Му-му-му. Мяу-мяу-мяу»</p>
<i>Животные холодных стран</i>			
«Ушки замёрзли»	Укрепление мышц брюшной полости, осуществление вентиляции легких для подготовки голосового аппарата к фонации.	-	<p>Логопед объясняет детям исходное положение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ладони к ушам – вдох. 2. наклоны головы в стороны с сопротивлением рук - выдох.
«Помоги пингвину забраться на льдину»	Развитие умения выполнять плавный длительный выдох, направлять струю воздуха в	Дидактическое пособие «Пингвин»	<p>Педагог предлагает детям помочь пингвину: «Наш пингвин совсем маленький - необходимо помочь ему забраться на льдину! Для этого нужно сделать полный вдох</p>

	нужном направлении, увеличение объема дыхания.		носом, затем выполнить длинный выдох ртом».
«Кто около?»	Развитие речевого дыхания, усвоение категории родительного падежа единственного числа.	Предметные картинки.	На столе картинки с изображением животных. Логопед задает вопросы и просит ответить на одном выдохе. Кто около тюленя? — Около тюленя медведь. Кто около пингвина? — Около пингвина олень. Кто около медведя? — Около медведя заяц. Кто около моржа? — Около моржа тюлень. Кто около оленя? — Около оленя песец.
«Плыви, кораблик!»	Развитие длительного, целенаправленного выдоха, укрепление мышц губ, развитие мелкой моторики	Бумажные кораблики, изготовленные совместно с ребенком.	Игра проводится как соревнование, парами. Педагог ставит кораблики на краю стола: «Дети, нам с вами нужно попасть на север, давайте отправимся туда на корабле. На одном выдохе продвиньте свой кораблик по столу». По сигналу логопеда дети должны на выдохе, не делая дополнительного вдоха, как можно дальше продвинуть свой кораблик по столу.
«Назови картинки»	Формирование речевого выдоха на основе проговаривания слов, развитие памяти.	Предметные картинки животных холодных стран.	Логопед раскладывает перед ребенком 5-6 картинок и предлагает посмотреть на них и назвать на одном выдохе, затем убирает их и просит ребенка назвать картинки по памяти на одном выдохе.
<i>Животные жарких стран</i>			
«Слон»	Развитие умения дифференцировать ротовое и носовое дыхание.	-	Педагог предлагает детям показать слонов и объясняет им исходное положение: 1-вытянуть губы трубочкой и сделать глубокий вдох,

			втягивая воздух в себя; 2-выдох. Упражнение повторяется 3-4 раза.
«Ветерок»	Формирование сильного плавного ротового выдоха.	Листья пальм.	Педагог объясняет детям исходное положение: ноги вместе, руки держат листья на уровне лица. 1-плавный вдох; 2- на выдохе произносить: «Ф- ф-ф!». При правильном выполнении упражнения листочки отклоняется в сторону. Упражнение повторяется 4-5 раз.
«Подуй на бабочек»	Развитие целенаправленной воздушной струи, увеличение объема дыхания.	Дидактическ ое пособие «Бабочки»	Педагог предлагает детям поиграть с бабочками. Необходимо сделать вдох носом и плавный выдох ртом, чтобы бабочки покачнулись.
«Голодный слон»	Развитие длительного ротового выдоха, активизация губных мышц.	Фигурка слона, бумажная пальма с бананами.	Педагог предлагает детям сдуть бананы, растущие на пальме: «Бедняжка слон никак не может достать бананы с пальмы, так как они растут очень высоко. Давайте ему поможем!»
«Повторяй за мной»	Развитие умения воспроизводить чистоговорки на одном выдохе.		Педагог предлагает детям сделать полный вдох носом и затем на выдохе воспроизвести чистоговорки: АФЫ – АФЫ – АФЫ - вот идут жирафы НЫ – НЫ – НЫ - огромные слоны СЯТА – СЯТА – СЯТА – побежали страусята УТ – УТ – УТ – звери в Африке живут
День защитника Отечества			
«Солдаты»	Отработка удлиненного выдоха с одновременным	-	Педагог объясняет детям исходное положение: 1. ноги на ширине плеч, руки на поясе

	проговариванием слов		2. вдох 3. на выдохе произносить протяжно: «Ура!» Упражнение повторяется 3-4 раза.
«Подбери танк по цвету»	Выработка умения воспроизводить на одном выдохе фразу из нескольких слов, обучение согласованию имен прилагательных с именами существительным и.	Предметные картинки, карточки разного цвета	Детям раздают картинки, на которых нарисованы танки. Показывая карточку определенного цвета, педагог говорит: «У кого танк такого же цвета, как эта карточка, подойдите сюда. Дети выходят, показывают свои картинки, называют их («Это красный танк», «У меня синий танк» и т. д.). Игра продолжается до тех пор, пока все дети не назовут свои картинки.
«День защитника Отечества»	Способствовать формированию речевого дыхания в процессе проговаривания стихотворного текста.	-	Педагог предлагает детям прочитать стихотворение: 23 февраля – зимний день, чудесный... 23 февраля – зимний день, чудесный, 23 февраля – танцы будут, песни! 23 февраля – спляшем, погуляем, 23 февраля – папу поздравляем! 23 февраля – праздник, начинайся, 23 февраля – папа, улыбайся!
«Солдатики»	Способствовать формированию речевого дыхания в процессе проговаривания стихотворного текста.	-	Педагог предлагает детям прочитать стихотворение: Вот солдаты идут, вот идут, вот идут, Ружья на плечах несут, вот несут! Тра-та-та! Вот солдатики стоят, Начинается парад. Раз, два, три, четыре, пять Начинаем мы шагать. Ур-а-а-а-а!!!

«Моряки»	Способствовать формированию речевого дыхания в процессе проговаривания стихотворного текста.		Педагог предлагает детям прочитать стихотворение: Моряки, артиллеристы, Пограничники, танкисты Защищают мирный труд. Нашей армии «Салю-у-у-ут!». Этот звук найдем в трубе На большущем корабле, Что уйдет сегодня в море. УУУ- гудит он на просторе.
Профессии			
«Мельница»	Формирование плавного, сильного, длительного выдоха; активизация губных мышц.	Ветряная мельница	Педагог предлагает детям подуть на ветряное колесо так, чтоб оно завертелось: «Какая солнечная сегодня погода, но, к сожалению, безветренно, а для того чтобы работала наша мельница, нужен ветер... Давайте, изобразим его!»
«Волшебные картинки»	Формирование целенаправленной воздушной струи, развитие силы воздушной струи, развитие связной речи, активизация словаря на тему: «Профессии»	Картинки с приклеенным дождиком	Педагог предлагает детям подуть на картинку, чтобы «дождик» поднялся, и стал виден рисунок. После того, как дети сдуют дождик им необходимо рассказать, что нарисовано на картинке.
«Полицейский»	Развитие сильного плавного выдоха, активизация губных мышц.	Свистки.	Педагог раздает детям свистки и предлагает поиграть в полицейских: Кто знает, что есть у настоящего полицейского? Пистолет, дубинка и, конечно, свисток. Вот вам свистки - давайте поиграем в полицейских! Вот полицейский увидел нарушителя - свистим в свисток!»
«На кухне»	Отработка удлиненного выдоха через рот с одновременным произношением	Картинки «На кухне»	Педагог предлагает детям картинки «На кухне», «Обед»: «Дети вошли на кухню. Мальчик Петя увидел вкусную еду и удивился: «О-о-о!». Как

	гласных и согласных звуков.		говорит Петя?» Дети длительно повторяют. «Петя попробовал вкусную кашу и сказал «м-м-м-м». Давайте скажем «м-м-м-м!»»
«Кем будет Петя?»	Формирование речевого выдоха на основе проговаривания слов и фраз, отработка умения образовывать новые слова, активизация словаря на тему: «Профессии».	Предметные картинки	Педагог показывает детям предметные картинки: «Мальчик Петя многое умеет делать, поэтому у него много профессий. Например, он умеет ловить рыбу — значит, он рыболов. Давайте посмотрим на картинки и скажем, что умеет мальчик Петя». Птиц ловит... (птицелов). Змей ловит... (змеелов). Землю копает... (землекоп). Землю мерит... (землемер). Лес рубит... (лесоруб). Трубы чистит... (трубочист).

**Протоколы обследования состояния развития речевого дыхания у детей
экспериментальной группы на контрольном этапе эксперимента**

Протокол 1

1 этап. Определение типа дыхания

Цель исследования: определить тип дыхания.

Материал для исследования: состояние покоя, при котором ребенок может сидеть, лежать, стоять.

Процедура проведения: Ребенку предлагается спокойно посидеть, постоять или полежат на кушетке. Одну руку логопед располагает на плечи ребенка, а другую на живот. При спокойном дыхании ребенка логопед определяет, какая часть туловища приподнимается. Если поднимаются плечи, то это дыхание относится к поверхностному ключичному. Если приподнимается живот, то это диафрагмальное дыхание. При расширении груди, дыхание относится к грудному типу.

Инструкция: «Полежи спокойно на кушетке. Руки логопеда будут проверять, как ты дышишь».

№	Имя, фамилия ребенка	Тип дыхания
1.	Виктория А.	Диафрагмальное
2.	София А.	Диафрагмальное
3.	Марк А.	Диафрагмальное
4.	Максим Б.	Диафрагмальное
5.	Григорий Б.	Диафрагмальное
6.	София Г.	Диафрагмальное
7.	Глеб Д.	Диафрагмальное
8.	Владислав Н.	Диафрагмальное
9.	Дарья П.	Диафрагмальное
10.	Тимофей С.	Диафрагмальное
11.	Дарья С.	Диафрагмальное
12.	Полина Т.	Диафрагмальное
13.	Глеб К.	Диафрагмальное
14.	Ростислав К.	Диафрагмальное
15.	Михаил Ш.	Диафрагмальное
16.	Мария Ш.	Диафрагмальное

Протокол 2

2 этап. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание

Цель исследования: изучить умение дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дышать: вдыхать и выдыхать. Слушай внимательно и выполняй».

Вдохни носом (понюхай цветок) – выдохнуть носом. Рот при этом закрыт.

Вдохни носом, а выдохни ртом (погрей руки)

Вдохни ртом (как рыба) — выдохни ртом (погрей руки).

Вдохни ртом, а выдохни носом.

Все упражнения выполняются до трёх раз.

При выполнении заданий отмечается умение дифференцировать носовой и ротовой выдох.

Имя, фамилия ребенка	Вдох носом – выдох носом	Вдох носом – выдох ртом	Вдох ртом – выдох ртом	Вдох ртом – выдох носом
Виктория А.	+	+	+	+
София А.	+	+	+	+
Марк А.	+	-	+	-
Максим Б.	+	+	+	+
Григорий Б.	+	+	+	+
София Г.	-	+	+	+
Глеб Д.	+	+	+	+
Владислав Н.	+	+	+	+
Дарья П.	+	+	+	+
Тимофей С.	+	+	-	+
Дарья С.	+	+	+	+
Полина Т.	+	+	+	+
Ростислав К.	+	+	+	-
Глеб К.	+	+	+	+
Михаил Ш.	+	+	+	+
Мария Ш.	+	+	+	+

Протокол 3

3 этап. Исследование целенаправленности воздушной струи

Цель исследования: изучить целенаправленность воздушной струи.

Материал для исследования: ватный шарик, ворота.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дуть. Перед тобой ворота и мяч.

Подуй на шарик и забей мяч в ворота».

Имя, фамилия ребенка	Задание выполнено	Задание выполнено со 2 попытки	Задание не выполнено
Виктория А.	+		
София А.	+		
Марк А.		+	
Максим Б.	+		
Григорий Б.	+		
София Г.	+		
Глеб Д.	+		
Владислав Н.	+		
Дарья П.	+		
Тимофей С.		+	
Дарья С.	+		
Полина Т.	+		
Ростислав К.		+	
Глеб К.	+		
Михаил Ш.	+		
Мария Ш.	+		

Протокол 4

4 этап. Исследование силы воздушной струи

Цель исследования: изучить силу воздушной струи.

Материал для исследования: граненый карандаш, линейка.

Инструкция: «Проверим, как ты сильно умеешь дуть.

Вот карандаш (на расстоянии 20 см), подуй на него так, чтобы он прокатился по столу. Для этого вдохни носом и сильно выдохни на карандаш. Губы вытяни трубочкой».

№	Имя, фамилия ребенка	Сила (см)
1.	Виктория А.	23
2.	София А.	30
3.	Марк А.	16
4.	Максим Б.	19

5.	Григорий Б.	28
6.	София Г.	19
7.	Глеб Д.	22
8.	Владислав Н.	27
9.	Дарья П.	21
10.	Тимофей С.	12
11.	Дарья С.	24
12.	Полина Т.	23
13.	Ростислав К.	20
14.	Глеб К.	30
15.	Михаил Ш.	30
16.	Мария Ш.	24

Протокол 5

5 этап. Исследование особенностей фонационного дыхания

5.1. Воспроизведение на одном выдохе предложений с увеличением количества слов

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе предложений с увеличением количества слов.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить предложение.

Инструкция: «Послушай внимательно предложение и повтори его. Старайся сказать предложение плавно, на одном выдохе».

Словарный материал:

Девочка рисует цветок.

Девочка рисует цветок карандашами.

Девочка рисует красивый цветок карандашами.

Девочка рисует красивый цветок цветными карандашами

Имя, фамилия ребенка	Словарный материал			
	Девочка рисует цветок.	Девочка рисует цветок карандашами.	Девочка рисует красивый цветок карандашами	Девочка рисует красивый цветок цветными карандашами.
Виктория А.	+	+	+	+

	Словарный материал			
София А.	+	+	+	+
Марк А.	+	+	+	-
Максим Б.	+	+	+	-
Григорий Б.	+	+	+	+
София Г.	+	+	+	+
Глеб Д.	+	+	+	+
Владислав Н.	+	+	+	+
Дарья П.	+	+	+	+
Тимофей С.	+	+	+	-
Дарья С.	+	+	+	-
Полина Т.	+	+	-	-
Ростислав К.	+	+	-	-
Глеб К.	+	+	+	+
Михаил Ш.	+	+	+	+
Мария Ш.	+	+	+	+

Протокол 6

5.2. Воспроизведение на одном выдохе чистоговорки

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе чистоговорки.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить чистоговорку. Логопед показывает образец выполнения задания.

Инструкция: «Послушай внимательно чистоговорку. Сделай вдох носом и на выдохе произнеси ее, как я».

Словарный материал:

Жу-жу-жу - я все лужи обхожу.

Ша-ша-ша - наша Маша хороша.

Ко-ко-ко - мне до речки далеко.

Имя, фамилия ребенка	Словарный материал		
	Жу-жу-жу - я все лужи обхожу.	Ша-ша-ша - наша Маша хороша.	Ко-ко-ко - мне до речки далеко.
Виктория А.	+	+	+
София А.	+	+	+
Марк А.	+	+	+
Максим Б.	-	+	+

	Словарный материал		
Григорий Б.	+	+	+
София Г.	+	+	+
Глеб Д.	+	+	+
Владислав Н.	+	-	+
Дарья П.	+	+	-
Тимофей С.	+	-	+
Дарья С.	+	+	+
Полина Т.	+	+	-
Ростислав К.	+	+	+
Глеб К.	+	+	+
Михаил Ш.	+	+	+
Мария Ш.	+	+	+

Протокол 7

5.3. Воспроизведение на одном выдохе автоматизированного ряда.

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении на одном выдохе автоматизированного ряда.

Инструкция: «Посчитай от одного до десяти на одном выдохе».

№	Имя, фамилия ребенка	1-10
1.	Виктория А.	10
2.	София А.	10
3.	Марк А.	7
4.	Максим Б.	9
5.	Григорий Б.	10
6.	София Г.	10
7.	Глеб Д.	10
8.	Владислав Н.	7
9.	Дарья П.	9
10.	Тимофей С.	6
11.	Дарья С.	10
12.	Полина Т.	10
13.	Ростислав К.	6
14.	Глеб К.	10
15.	Михаил Ш.	10
16.	Мария Ш.	9

Протокол 8

5.4. Воспроизведение короткого стихотворения.

Цель исследования: изучить особенности фонационного дыхания при воспроизведении короткого стихотворения.

Материал для исследования: стихотворение А. Барто «Наша Таня громко плачет».

Процедура: при прочтении короткого стихотворения фиксируется, в какой фазе дыхания начинается речь. Отмечается наличие координации фонации и дыхания. Также определяется объем речевого дыхания.

Инструкция: «Прочитай стихотворение красиво, выразительно, с паузами, как на празднике».

Словарный материал:

Наша Таня громко плачет,

Уронила в речку мячик.

Тише, Танечка, не плачь,

Не утонет в речке мяч.

Имя, фамилия ребенка	Результат выполнения задания
Виктория А.	Задание выполнила; речь на выдохе; объем речевого дыхания хороший.
София А.	Задание выполнила; речь осуществляется на выдохе; объем речевого дыхания хороший; был предложен свой вариант прочтения.
Марк А.	Задание не выполнил; речь на выдохе; недостаточно устойчив ритм дыхания, он легко нарушается при эмоциональном напряжении.
Максим Б.	Задание выполнил; речь, на выдохе; малый объем и сила выдоха.
Григорий Б.	Задание выполнил; речь на выдохе; речевой выдох ослаблен, часто совершает дополнительные вдохи.
София Г.	Задание выполнила; речь на выдохе; объем речевого дыхания ограничен.
Глеб Д.	Задание выполнил; речь на выдохе; речевой выдох ослаблен, часто совершает дополнительные вдохи.
Владислав Н.	Задание не выполнил; речь на выдохе; недостаточный объем и сила выдоха.
Дарья П.	Задание не выполнила; речь на выдохе; малый объем и сила выдоха.

Имя, фамилия ребенка	Результат выполнения задания
Тимофей С.	Задание не выполнил; речь на выдохе; малый объем и сила выдоха.
Дарья С.	Задание выполнила; речь на выдохе; объем и сила выдоха хорошие.
Полина Т.	Задание выполнила; речь на выдохе; речевой выдох ослаблен, часто совершает дополнительные вдохи.
Ростислав К.	Задание выполнил; речь на выдохе; объем и сила выдоха ограничены.
Глеб К.	Задание выполнил; речь осуществляется на выдохе; объем речевого дыхания хороший; был предложен свой вариант прочтения.
Михаил Ш.	Задание выполнил; речь на выдохе; объем речевого дыхания хороший.
Мария Ш.	Задание выполнила; речь осуществляется на выдохе; объем речевого дыхания хороший; был предложен свой вариант прочтения.