**Семинар - практикум для педагогов**

**"Формирование воздушной струи в процессе преодоления нарушений звукопроизношения"**

Подготовила: учитель-логопед Андреева С.Ю.

**Цель:** Обучение педагогов ДОУ игровым способам речевого дыхания у детей дошкольного возраста.

**Задачи:**

-повысить компетентность педагогов в вопросах развития речевого дыхания у дошкольников,

-сформировать о значимости развития речевого дыхания у детей;

-предоставить педагогам практические рекомендации по использованию игр и упражнений, направленных на развитие речевого дыхания;

-упражнять в умении самостоятельно подбирать игры и упражнения для развития речевого дыхания.

Основным назначением дыхательного аппарата является осуществление газового обмена, т. е доставка в ткани организма кислорода и выведение из них углекислого газа. И этот обмен совершается благодаря периодическому обновлению воздуха в лёгких, которое происходит при попеременном чередовании дыхательных фаз – вдоха и выдоха.

**Различают три основных типа дыхания:**

• ключичный

• рёберный (грудной)

• диафрагмальный (брюшной)

При ключичном дыхании поднимается плечевой пояс и верхние рёбра, происходит расширение преимущественно верхней части грудной клетки.

При рёберном (грудном) грудная клетка расширяется вперёд и в стороны.

В диафрагмальном дыхании – диафрагма опускается и увеличивается главным образом нижняя часть грудной клетки; брюшная стенка при этом выпячивается.

Типы дыхания зависят от пола, возраста, профессии.

Так, у женщин чаще наблюдается грудной тип дыхания, у мужчин - брюшной, у работников физического труда превалирует брюшной тип дыхания, у лиц, занятых канцелярской и вообще сидячей работой - грудной тип.

У детей обычно бывает смешанный тип дыхания т. е средний между брюшным и грудным.

В течение 1минуты происходит 16-20 полных дыхательных движений (вдохов и выдохов)

Длительность вдоха почти равна длительности выдоха.

Это физиологическое дыхание, необходимое для жизнедеятельности.

Но чтобы ребёнок начал говорить, он должен освоить особый вид дыхания – речевое – дыхание. Под этим термином понимается способность человека в процессе высказывания своевременно производить достаточно глубокий вдох и рационально расходовать воздух при выдохе. Дыхание – физиологическое (вдох, выдох, пауза). Речевое (глубокий вдох, пауза, длительный выдох). На выдохе мы говорим, чтобы хватило воздуха на фразу, речевое дыхание должно быть диафрагменным.

У детей дыхание поверхностное (укороченный вдох, непродолжительный выдох) вдыхают в верхние, узкие слои лёгких, в результате выдыхаемого воздуха не хватает на фразу, поэтому часто говорят на вдохе или в фазе полного выдоха от чего в речи возникают запинки, захлёбывание речью, может возникнуть заикание.

Произнесение большинства звуков требует направленной воздушной струи.

**Противопоставления, вырабатываемые при формировании воздушной струи:**

Воздушная струя широкая и  теплая - при произнесении шипящих звуков

Узкая и холодная - при произнесении свистящих звуков

**Три основных направления воздушной струи:**

1) воздушная струя направлена прямо по центру языка. Это характерно для произнесения большинства звуков; губно-губных (В, В, Ф, Ф, заднеязычных (К, К . Г, Г. Х, Х, переднеязычных (Т, Т, Д, Д, свистящих (С, С, З, З, Ц)

2) воздушная струя направлена по центру языка вверх. Это характерно для произнесения шипящих (Ш, Ж, Щ, Ч) звуков и вибрантов (Р, Р) .

3) воздушная струя направлена по боковым краям языка - это характерно для произнесения смычно-проходных (Л, Л) звуков.

Выработка воздушной струи может проводиться до артикуляционной гимнастики или одновременно с артикуляционной гимнастикой, поскольку в формировании воздушной струи активное участие принимают щеки, губы, язык.

**Артикуляционные  упражнения, выполняемые на выдохе:**

•  «Индюшата». На выдохе произносится «Бл-бл-бл».

•  «Наказать непослушный язык». На выдохе произносится «П-п-п».

•  «Пулемет». На выдохе произносится «Т-т-т».

В системе [логопедической](http://www.pandia.ru/text/category/logopediya/) работы по воспитанию воздушной струи можно выделить основные направления:

1.Дутье при сомкнутых губах.

2. Дутье сквозь губы, вытянутые трубочкой

3. Дутье сквозь растянутые в улыбке губы.

4.  Дутье на язык.

В процессе [коррекционной работы](http://www.pandia.ru/text/category/korrektcionnaya_rabota/) по формированию воздушной струи важно придерживаться следующих [методических рекомендаций](http://www.pandia.ru/text/category/metodicheskie_rekomendatcii/):

\* Упражнения проводятся в хорошо проветренном помещении.

\* Обращается внимание на то, чтобы ребёнок производил вдох глубоко и спокойно, через нос. Выдох через рот должен быть лёгким, плавным, без напряжения.

\* Следить за точностью направления воздушной струи.

\* Кратковременность упражнений (от 30секунд до 1, 5 минут). Гипервентиляция лёгких ведёт к обильному снабжению коры головного мозга кислородом, вследствие чего может возникнуть головокружение.

\* Дозированность количества и темпа упражнений. Интенсивное дутьё проводиться не более 5 раз за 1 приём, в течение нескольких секунд.

\* Нельзя надувать щёки. Можно придерживать щёки руками для использования тактильного контроля.

\*Выдыхаемый воздух не задерживать.

\*На начальных этапах можно использовать зеркало для привлечения зрительного контроля.

\* Контроль, за выдыхаемой струёй воздуха, осуществляется с помощью ватки, поднесённой ко рту ребёнка: если упражнение выполняется правильно. Ватка будет отклоняться.

\* Следить за осанкой.

Проявляя изобретательность, выдумку, вы сможете помочь ребенку выработать правильное речевое дыхание, сформировать воздушную струю и быстрее освоить труднопроизносимые звуки. Рекомендую начать с забавных для ребенка игровых упражнений. Без правильного дыхания, для которого характерны короткий глубокий вдох и плавный, длительный, экономный выдох, невозможна хорошо звучащая речь. И здесь главными помощниками для своих детей можете и должны стать Вы..  Помните, пожалуйста, что в [развитии ребенка](http://www.pandia.ru/text/category/razvitie_rebenka/) не бывает мелочей.