

# Здоровьесберегающая технология развития правильного речевого и физиологического дыхания у детей с ТНР

И. В. Соловьева, Е. В. Гаврилова,  
К. С. Киселева

В последние годы часто выявляются дети с психофизическими и речевыми нарушениями, имеющими нейропсихологическую симптоматику. К основным признакам можно отнести дефекты звукопроизношения и голоса, которые сочетаются с нарушениями речевого дыхания и речевой моторики, частыми заболеваниями дыхательной системы. Значимость развития физиологического и речевого дыхания у детей с тяжелыми нарушениями речи подчеркивают Л. С. Волкова, В. И. Селиверстов, А. Г. Ипполитова, З. А. Репина, М. Е. Хватцев.

Дыхание является основой жизни человека, входит в сложную функциональную речевую систему. Периферические органы слуха, дыхания, голоса, артикуляции неразрывно связаны и взаимодействуют между собой на разных уровнях под контролем ЦНС. Каждый из органов речи имеет свою функцию. А. Р. Лурия отмечает важность того, что нарушение одной из них отразится на деятельности остальных органов.

Развитие правильного речевого дыхания у детей не только содействует развитию звуковой культуры речи, но и является одним из методов здоровьесбережения подрастающего поколения.

Развитие правильного диафрагмального дыхания, дифференциации ротового и носового дыхания, силы и тембра голоса содействует профилактике острых респираторных заболеваний, укреплению речедвигательных мышц, эмоционально положительному настрою.

На слизистой оболочке носа располагаются рецепторы, которые рефлекторно связаны почти со всеми органами и системами нашего организма. Физическая активность требует поступления большого количества кислорода: при выполнении дыхательной гимнастики и упражнений, направленных на развитие речевого дыхания, он значительно лучше усваивается тканями всего организма, тем самым повышая его иммунитет. Происходит активное насыщение головного мозга кислородом, вследствие чего улучшается работа всех центров и происходит саморегуляция обменных процессов. Улучшается носовое дыхание, а также активно тренируется самая большая дыхательная мышца – диафрагма, которая активно массирует все органы брюшной полости.

В своей работе по преодолению тяжелых нарушений речи у детей мы активно используем элементы парадоксальной дыхательной гимнастики А. Н. Стрельниковой, системы развития дыхания В. В. Васильевой и Ю. С. Ва-

силенко, методики развития речевого дыхания у детей с речевой патологией (М. Ф. Фомичева, Е. С. Алмазова, В. И. Рождественская, В. И. Селиверстов).

Здоровьесберегающая технология развития правильного физиологического и речевого дыхания состоит из пяти этапов.

1-й этап – подготовка к развитию грудобрюшного типа дыхания.

2-й этап – развитие грудобрюшного типа дыхания с включением элементов дыхательной гимнастики А. Н. Стрельниковой.

3-й этап – развитие фонационного выдоха.

4-й этап – развитие речевого дыхания.

5-й этап – развитие речевого дыхания в процессе произнесения фраз, текстов.

Анализируя результаты своей работы, мы отмечаем, что на фоне применения комплекса физических и дыхательных упражнений, дыхательной гимнастики у детей растут объем и глубина дыхания, сила и выносливость дыхательных мышц, координация и ритм общих и дыхательных движений, снижается частота заболеваний дыхательной системы, ОРВИ, формируется правильная артикуляция звуков, дикция в целом. ■



## Т. Б. Филичева, Т. В. Туманова, Н. В. Нищева Комплексное обследование речевого и психомоторного развития дошкольника. Диагностический альбом (6–7 лет)

Представлена развернутая программа диагностики развития ребенка 6–7 лет с позиций персонифицированного подхода, позволяющего выявлять и достоверно оценивать наличие и выраженность нарушений речи и языка ребенка, а также иных процессов (психологических, оптико-пространственных, моторных, графо-моторных). Диагностические задания удобно скомпонованы в два блока – «Базовое обследование ребенка» и «Расширенное обследование ребенка», в каждом из которых собраны четкие диагностические задания с соответствующими инструкциями, дидактическими и лексическими материалами, протоколами и критериями оценивания. Предлагается доступный алгоритм анализа и сопоставления результатов деятельности ребенка, варианты уровневых характеристик, позволяющие определить у него: статус речевого развития, психологические особенности, а также двигательные, графо-моторные и оптико-пространственные возможности. В результате применения авторского диагностического альбома возможно эффективно выявить стартовые возможности каждого ребенка и полноценно перейти к проектированию макро- и микропрограммы воздействия с учетом потребностей и потенциала каждого ребенка. Пособие полностью соответствует всем требованиям современности и качественным параметрам, определяемым ФГОС ДО.