

**Консультация для родителей**  
**«Формирование правильного речевого дыхания у детей старшего  
возраста с ОНР»**

Учитель-логопед: Ковалева А.Н.

**Речевое дыхание** в спокойном состоянии имеет существенные от физиологического отличия, обусловленные особыми требованиями, предъявляемыми к **дыхательному акту во время речи**.

**Физиологическое дыхание**

Фазы: вдох – выдох - пауза.

Происходит непроизвольно, рефлекторно, вне нашего сознания.

Назначение: осуществление газового обмена.

Вдох и выдох через нос.

Время, затраченное на вдох и выдох, примерно одинаковое (4:5).

Смена фаз **дыхания** однообразно-ритмическая.

**Речевое дыхание**

Фазы: вдох - пауза – выдох.

Происходит сознательно, произвольно, контролируемо, **управляемо**.

Назначение: основа голосообразования, **формирования речевых звуков, речевой мелодики**.

\* Вдох и выдох через рот.

\* Выдох значительно длиннее вдоха (1:2 или 1:3). Чем длиннее фраза, тем длиннее выдох.

\* В смене фаз **дыхания** ритмической последовательности нет.

**Речевое дыхание** представляет собой систему произвольных психомоторных реакций, тесно связанных с производством устной речи. Характер **речевого дыхания** подчинен внутреннему **речевому программированию**, а значит – семантическому, лексико-грамматическому и интонационному наполнению высказывания.

Нарушения **дыхательной** функции наблюдаются у большинства детей с **речевой** патологией и обусловлены различными факторами.

Незрелость клеток **дыхательного центра**;

Недостаточная иннервация органов **дыхательного аппарата**;

Нарушение проходимости носовой полости вследствие полипов, аденоидов, хронических ринитов и т. п.

Физиологическое дыхание у детей с ОНР имеет свои особенности:

- Оно, как **правило**, поверхностное.

- Верхнереберного типа.

- Ритм **дыхания** недостаточно устойчив, легко нарушается при физической и эмоциональной нагрузке.

- Объем легких существенно ниже **возрастной нормы**.

Поэтому **речевое дыхание у детей с речевыми** нарушениями развивается **неправильно**.

В процессе **речевого высказывания у них отмечаются:**

Задержка **дыхания**;

Судорожные сокращения мышц диафрагмы и грудной клетки;

Дополнительные вдохи;

Недостаточный объем **вдыхаемого** воздуха перед началом **речевого высказывания**;

Укороченный и нерационально используемый **речевой выдох**.

Произнесение отдельных слов происходит в разные фазы **дыхания- как на вдохе**, так и на выдохе.

Таким образом, нашим детям, прежде всего, необходимо развивать объем легких, **формировать грудобрюшной тип дыхания**, т. к. **этот тип дыхания является базой для формирования** такой сложной психофизиологической функции, как **речевое дыхание**.

Наиболее важными при развитии физиологического **дыхания** являются так называемые классические упражнения.

Их цель: Координация ротового и носового **дыхания**, выработка нижнереберного типа **дыхания** при активном участии диафрагмы.

Практическое задание.

Вдох носом - выдох через нос

Вдох через рот – выдох через рот

Вдох через рот - выдох через нос

Вдох через нос - выдох через рот (*всегда заканчивать этим упражнением*)

В связи с этим мы развиваем разнообразные комбинации вдохов и выдохов.

Работа по развитию по развитию **дыхания** проводится по разделам:

-Игры и упражнения на развитие **речевого дыхания без участия речи**.

-**Дыхательно-голосовые** игры и упражнения на материале гласных и согласных звуков.

-**Дыхательно-голосовые** игры и упражнения на материале слогов.

-**Дыхательно-голосовые** игры и упражнения на материале слов, предложений и фраз.

В играх и упражнениях на развитие дыхания формируется **сильный, направленный выдох**. Дыхательные мышцы тренируются со звуком и без него.

Закрепление **правильного дыхания** синхронизируется с движениями пальцев рук и глаз, а также в ходе упражнений совершенствуются зрительно-пространственные ориентации, способность к переключению и тактильные ощущения.

Такое комплексное воздействие позволяет:

- **сформировать** мышечный корсет и вертикаль позвоночника;
- осознанно воспринимать и регулировать фазы **дыхания**;
  
- создать базу для активного вдоха и выдоха с акцентом на силу, скорость и объем воздушного потока;
  
- автоматизировать нижнереберный диафрагмальный тип **дыхания**;
- вызвать и закрепить у детей энергетический экономный тип **дыхания**, который лежит в основе **речевого дыхания** (чтобы хватило на длинную фразу).

Самым важным для ребёнка является чувство поддержки со стороны **родителей**: этим чувством определяется доверие к миру и уверенность ребёнка в самом себе.

