Сообщение по теме

«Роль учителя-логопеда в формировании правильного дыхания у детей с нарушениями речи в условиях ДОО»

Известно, что дошкольный возраст является решающим этапом в формировании фундамента физического и психического здоровья ребенка. В этот период идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма.

(слайд 2)Определенна устойчивая тенденция ухудшения здоровья дошкольников которая напрашивается на необходимости поиска механизмов, позволяющих изменить эту ситуацию.

В практике обучения и воспитания детей дошкольного возраста широкое применение имеют дыхательные упражнения, направленные на формирование правильного физиологического и речевого дыхания.

Дыхание - один из компонентов речевой деятельности. Наряду с голосом и интонацией дыхание является базой мелодико-интонационной стороны речи В норме, у ребенка одновременно с развитием речи вырабатывается правильное речевое дыхание. Речевое дыхание является тем компонентом при нарушении, которого порождение речи значительно страдает. При многих нарушениях речи в частности при: дислалии, дизартрии, ринолалии, заикании у детей имеются значительные проблемы с речевым дыханием.

Учитывая особую значимость работы в данном направлении на основе технологии по формированию речевого дыхания, в нашем ДОУ был разработан проект для детей старшего дошкольного возраста.

(слайд 3)Предложенный проект — это попытка показать на практике систему работы по формированию правильного дыхания и воспитания привычки к самоконтролю у дошкольников, формирование у детей умений и навыков правильного физиологического и речевого дыхания в короткий срок без ущерба для здоровья.

(слайд 4)Для реализации поставленной цели были определены задачи:

Создать условия для формирования правильного дыхания у детей с нарушениями речи.

Разработать технологию по формированию правильного дыхания у детей с нарушениями речи.

Определить взаимодействие учителя-логопеда с педагогами ДОО.

Разработать рекомендации для педагогов и родителей по формированию правильного дыхания у детей с нарушениями речи.

Подобрать дидактический материал для работы по формированию правильного дыхания у детей с нарушениями речи.

(слайд 5)Деятельность творческой группы по разработке проекта осуществляется в 3 этапа, которые реализуются в период с сентября 2011 года по май 2014 года.

I этап- Организационный (сентябрь 2011г. – май 2012г)

Выявление проблемы, постановка цели проекта, организация работы над проектом: разработка рекомендаций по проведению дыхательных упражнений и по использованию их в разных видах деятельности: физ.занятия, утр.гимнастика, статические занятия, музыкальные занятия, свободная деятельность; семинар практикум по обучению педагогов методике проведения дыхательных упражнений; семинар - практикум по использованию рекомендаций проекта: физ.занятия, утр.гимнастика, музыкальные занятия; подбор материала для создания презентации к проекту.

П этап- Содержательный(сентябрь 2012г. – май 2013г.)

Реализация поставленных задач, создание методических разработок по использованию дыхательных упражнений в работе педагогов ДОУ.

Ш этап- Результативный(сентябрь 2013г. – май 2014г.)

Анализ работы, подведение итогов, определение эффективности решения проблемы. Отчет о работе членов творческой группы, информирование родителей по результатам завершения проекта, анализ собственной педагогической деятельности, определение эффективности решения проблемы разработка информационного материала, презентации по итогам проекта.

(слайд 6)Наряду с общеизвестными дидактическими принципами (наглядность, систематичность, последовательность, доступность и др.) данный проект требует соблюдения таких принципов:

•Принцип индивидуального и дифференцированного подхода (т.е. учет личностных, возрастных особенностей детей и уровня их психического и физического развития).

•Принцип социальной безопасности. Дошкольники должны понимать, что развитие правильного дыхания это показатель как коррекции речи так и снижению заболеваемости.

•Принцип преемственности взаимодействия с ребенком в условиях дошкольного учреждения и семье — родители должны выступать активными участниками педагогического процесса.

Вся работа по формированию физиологического и речевого дыхания, которая проводится в дошкольном образовательном учреждении, требует участия следующих специалистов: логопеда, воспитателя, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, психолога, медицинских работников.

Прежде чем приступить к реализации проекта, необходимо было выявить начальный (стартовый) уровень развития физиологического, речевого дыхания.

Диагностика по теме выбрана у авторов Л.В. Лопатиной, Г.А.Османовой, Л.А. Поздняковой, Г.В. Филичевой. Для изучения речевого дыхания использовалась методика, разработанная к.п.н. А. Максаковым.

Задачами диагностики были следующими:

установить длительность и силу выдоха у детей,

выявить умение рационально расходовать воздух при произнесении гласных звуков,

определить, какое количество слов (слогов) дети способны произнести на одном выдохе.

Проведена диагностика детей старших(по 5 человек) и подготовительных групп (по 5 человек) по разделу в начале и конце учебного года.

Результаты, полученные в логопедической группе сравнивались с результатами, полученными в общеобразовательной группе.

Задания для проведения диагностики.

*Задание 1.*

Цель: выявление длительности и силы внеречевого выдоха.

Инструкция: как можно дольше дуть на ватку игра «Попади в ворота»

N - длительность задержки дыхания на выдохе для детей старшего дошкольного возраста — мальчики – 12 сек., девочки- 14 сек.

Тип дыхания - грудобрюшной (диафрагмальный) –вдох и выдох совершаются при участии диафрагмы и межреберных мышц; верхние отделы грудной клетки, плечи практически остаются неподвижными.

*Задание 2.*

Цель: выявление длительности произнесения изолированных гласных звуков на одном выдохе.

Инструкция: как можно дольше спеть колыбельную песенку кукле (произнести звук «а»), песенку паровоза (звук «у), ослика (звук «и»).

Дети должны были как можно дольше на одном выдохе произнести звуки «а», «у», «и»(наиболее контрастные по артикуляционным и акустическим свойствам).Время звучания звуков (выдоха) фиксировали с помощью секундомера.

N - правильность произнесения на одном выдохе звука, длительность без добора воздуха;

-во время дыхания плечи у ребенка должны быть неподвижны;

-грудь не должна сильно подниматься при вдохе и опускаться при выдохе;

-живот при вдохе должен подниматься, а при выдохе – опускаться/

*Задание 3.*

Цель: выявление длительности произнесения слов (слогов) на одном выдохе, наличие интонации.

Инструкция: прочитай стихотворение А. Барто « Бычок»

В процессе чтения стихотворения на подготовленных карточках с текстом отмечались места, когда ребенок добирает воздух, делает вдох в процессе речевого высказывания, интонационные особенности голоса (темп, ритм, паузация, тембр, громкость).

N - при произнесении длинных фраз правильно использует паузы; рационально расходует выдох, добирая воздух на определенных речевых отрезках: вдох мягкий и короткий, выдох - длительный, спокойный и плавный; правильно пользуется различными интонациями, при помощи смены тона голоса высказывает различное отношение к предметам и явлениям. Количество слов на выдохе для 4-6 лет- 4-6 слов, говорит только на выдохе.

Результаты начальной диагностики показали, что у 80% детей из двух подгрупп нарушено фонационное дыхание (отсутствует нижнерёберное диафрагмальное).У 100% детей с ОНР 3 ур. нарушена мелодическая организация высказывания, модуляция голоса (изменение высоты голоса ), тембр, темп, ритм речи, т.е.страдает мелодико – интонационная сторона речи. У 70% детей с нормальным речевым развитием были выявлены сложности при использовании интонации.

По результатам итоговой диагностики закономерным результатом формирования правильного речевого дыхания является:

-положительная динамика в формировании физиологических механизмов овладения актом дыхания, управлении своим дыхательным аппаратом;

-исправление недостатков звукопроизношения, улучшение общего звучания речи;

-работа по совершенствованию мелодико -интонационной стороны речи (работа над темпом, ритмом, громкостью - выразительностью речи), умение чувствовать интонацию речи;

-небольшое снижение количества простудных заболеваний, заболеваний верхних дыхательных путей.

 (слайд 7)Комплексное воздействие на дыхательную систему ребенка осуществлялось нами в следующих аспектах.

•участие в процессе коррекции разных специалистов: логопеда, музыкального руководителя, инструктора по физическому воспитанию –проводится работа по формированию физиологического дыхания с младшей группы;

•использование воспитателем дыхательных упражнений в течение дня в разных режимных моментах (прогулки, самостоятельная деятельность, образовательная деятельность).

Работа по формированию правильного физиологического и речевого дыхания у детей, осуществляемая в условиях группы дошкольного образовательного учреждения, предполагает решение следующих задач:

-улучшить функцию внешнего (носового) дыхания.

-вырабатывать более глубокий вдох и более длительный выдох.

 -развивать фонационный (озвученный) выдох.

-развивать речевое дыхание в процессе произнесения слогов, слов, фраз.

-тренировать речевое дыхание в процессе произнесения текста.

(слайд 8)Виды этой работы:

Дыхательные игры как фрагмент занятия по физкультуре и на прогулке, бег - 5 минут.

(слайд 9) Голосовые упражнения и исполнение песен на музыкальных занятиях.

(слайд 10)Специально подобранные звукодыхательные игры, как фрагмент логопедического занятия - 5 минут.

(слайд 11)Игры на развитие физиологического и речевого дыхания в подгрупповой и индивидуальной работе.

Дыхательные пятиминутки перед завтраком, после дневного сна.

(слайд 12)Целенаправленное формирование правильного физиологического и речевого дыхания включает различные виды работы и типы занятий. Интерес детей поддерживается игровой формой их проведения, а так же использованием наглядного материала. Основная часть игр и упражнений проходит в специально организованной среде с использованием разного оборудования, создающего условия, для возникновения положительных эмоций у детей, во время работы над дыханием.

(слайд 13,14)В процессе выполнения дыхательных упражнений происходит оптимизация функции дыхания, увеличение силы дыхательных мышц,

улучшение воздушной проводимости бронхолегочного аппарата, т.е. повышается общий уровень здоровья ребенка. В процессе систематичной и планомерной работы по формированию физиологического и речевого дыхания дети овладевают возможностью управлять мелодико-интонационной стороной речи, т.е правильно дышать, усиливать и уменьшать силу голоса, убыстрять и замедлять темп речи, пользоваться интонационной выразительностью. Снять напряжение мышц, ощутить свободу в области гортани, дышать во время речевого процесса легко и глубоко, передавать голосом эмоции и чувства, «оживлять» речь интонацией – одна из основных задач, стоящих перед логопедом.