

Список использованной литературы

1. Макавичик, И.Ю. Развитие научных взглядов на коррекционно-развивающую направленность трудового обучения учащихся начальных классов вспомогательной школы / И.Ю. Макавичик, В.А. Шинкаренко // Педагогическая наука и образование. – 2019. – № 1. – С. 76–81.
2. Учебная программа по учебному предмету «Трудовое обучение» для I–V классов первого отделения специальных школ, специальных школ-интернатов и иных учреждений образования, реализующих образовательную программу специального образования на уровне общего среднего образования для учащихся с интеллектуальной недостаточностью с русским языком обучения и воспитания // Национальный образовательный портал. – URL: <https://adu.by/images/2023/09/up-trud-1-5kl-spec-rus.pdf> (дата обращения: 15.03.2025).
3. Шинкаренко, В.А. Методика трудового обучения младших школьников с интеллектуальной недостаточностью : учеб.-метод. пособие для педагогов учреждений спец. образования с белорус. и рус. яз. обучения / В.А. Шинкаренко. – Минск : Изд. центр БГУ, 2013. – 103 с.
4. Шинкаренко, В.А. Планирование и особенности методики проведения урока трудового обучения учителем-дефектологом класса интегрированного обучения и воспитания / В.А. Шинкаренко, М.В. Рамзаева // Специальная адукацыя. – 2024. – № 3. – С. 58–62.

ОТБОР ЗАДАНИЙ ДЛЯ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ПО РАЗВИТИЮ ФУНКЦИЙ ДЫХАНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ С ДИЗАРТРИЕЙ

Данилевич Вероника (УО МГПУ им. И. П. Шамякина, г. Мозырь)

Научный руководитель – Е. Н. Михайлова, старший преподаватель

Дыхание – основа речи. Правильное речевое дыхание обеспечивает достаточный объем воздуха для произнесения фраз, регулирует силу голоса, влияет на плавность и ритмичность речи. У детей с дизартрией неврологические расстройства влияют на функциональные возможности артикуляции и речевого дыхания, усугубляя и без того сложную картину данного нарушения.

Нормализация речевого дыхания у детей с дизартрией, как отмечают Л.С. Волкова, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина и другие, является одним из ключевых фактов в комплексной коррекции данного расстройства. Недостаточное развитие или нарушение механизмов речевого дыхания затрудняет формирование правильного звукопроизношения, интонационной выразительности и плавности речи. В связи с этим, актуальным представляется углубленное изучение состояния дыхательной функции, поиск эффективных методов и подходов к логопедической работе, учитывающих индивидуальные особенности каждого обучающегося с дизартрией.

В обследовании состояния дыхательных функций приняли участие 3 обучающихся 3 класса (обучаются по программе 4 класса специальной школы для учащихся с трудностями в обучении с диагнозом «дизартрия»). Обследование речевого дыхания проводилось с использованием следующих проб:

А. Визуальная оценка дыхания: наблюдение за типом дыхания (грудное, брюшное, смешанное), ритмом, глубиной, наличием компенсаторных движений (напряжение мышц шеи, плеч).

Б. Пробы на длительность и силу выдоха:

- проба с ватным шариком: оценка длительности выдоха при дутье на ватный шарик (время в секундах);
- проба «Задуй свечу»: оценка силы выдоха на расстоянии (максимальное расстояние, с которого ребенок может задуть свечу).

В. Пробы на речевое дыхание:

- произнесение на одном выдохе гласных звуков (фиксируется количество);
- произнесение на одном выдохе слогов (количество);
- произнесение короткой фразы на одном выдохе.

На основе полученных данных был сделан вывод о поверхностном и слабом речевом дыхании обследованных обучающихся, сниженной силе выдоха, нарушении координации дыхания и речи, а также осуществлен отбор заданий по развитию функций дыхания в процессе коррекционной работы:

- дыхательная гимнастика (по А.Н. Стрельниковой): упражнения на развитие глубокого диафрагмального дыхания (4–5 раз в день по 5–7 минут) [1];
- упражнения на удлинение выдоха: дутьё на ватный шарик, мыльные пузыри, пёрышко (контроль времени и силы выдоха);
- артикуляционная гимнастика: комплекс упражнений на укрепление мышц губ, языка и щек (для улучшения артикуляции и формирования правильного речевого выдоха);
- упражнения на голосообразование: произнесение гласных звуков на плавном выдохе, регулирование силы голоса;
- упражнения на координацию дыхания и речи: произнесение слогов (па, ба, ма отрывисто), слов, коротких фраз на одном выдохе, контролируя ритм и темп речи. Использование наглядного материала (картинки, схемы);
- логоритмические занятия: выполнение дыхательных и артикуляционных упражнений под музыку.

В

процессе выполнения таких упражнений формируются важные для производства речи умения и навыки дыхательной и голосовой функции.

Таким образом, проведенное исследование подтверждает литературные сведения о наличии нарушений речевого дыхания обучающихся с дизартрией. Выявленные особенности речевого дыхания предполагают целенаправленный отбор заданий по развитию функций дыхания и включение в структуру коррекционных занятий дыхательной гимнастики, упражнений на удлинение выдоха, голосообразование, координацию дыхания и речи, на выполнение ротового выдоха с произнесением слов разной слоговой сложности или с произнесением нараспев стихотворных фраз разной длины, произнесение слоговых цепочек со сменой ударения, произнесение слов с изменением степени громкости и др. Выше сказанное может служить основой для комплексной коррекции речевого дыхания у данной категории детей, улучшения их речи и коммуникативных навыков.

Список использованной литературы

1. Стрельникова, А.Н. Парадоксальная гимнастика дыхания / А.Н. Стрельникова. – М. : Метафора, 2002. – 96 с.

**ФОРМИРОВАНИЕ АТРИБУТИВНОЙ ЛЕКСИКИ У СТАРШИХ
ДОШКОЛЬНИКОВ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ III УРОВНЯ
РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ СРЕДСТВАМИ ДИДАКТИЧЕСКИХ ИГР**
Доброва Анастасия (УО МГПУ им. И. П. Шамякина, г. Мозырь)
Научный руководитель – Н.С. Цырулик, канд. пед. наук, доцент

Проблемы исследования атрибутивного словаря являются актуальными и занимают важное место в исследовании лексики детей с общим недоразвитием речи (ОНР). Актуальность усиливается ролью атрибутивного словаря в овладении детьми связной и грамматически правильной речью. Исследователи атрибутивной