

**Анастасія ГАРАЄВА,**

студентка 3 курсу

факультету дошкільної спеціальної та соціальної освіти

Науковий керівник: **Наталя АНАСТАСОВА,**

старший викладач кафедри прикладної психології та логопедії  
(БДПУ)

### **ФОРМУВАННЯ МОВЛЕННЄВОГО ДИХАННЯ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ З ДИСЛАЛІЄЮ**

**Актуальність дослідження.** Як відомо, найважливішою психічною функцією людини є мовлення – основний засіб спілкування за допомогою якого людина передає іншим людям свої думки, почуття. Сьогодні ми все частіше помічаємо, як мовлення дітей погіршується. Одним з найпростіших мовленнєвих порушень є дислалія.

**Дислалія** – це порушення вимовної сторони мовлення за збереженою іннервацією мовленнєвого апарату [3, с 66].

У психолого-педагогічній літературі несформованість усного мовлення, зокрема вимови звуків після 5-ти років, вважається патологічним проявом. За даними російських вчених Т. Філічевої, Т. Ткаченка (2002 р.) біля 40 % дітей мають у віці 5-ти років, порушення мовлення.

Збільшується кількість дітей з мовленнєвими порушеннями, які мають анатомічні дефекти периферичних органів мовлення, або без них, та різноманітні порушення в становленні та розвитку артикуляційної моторики, як базисної основи формування звуковимови та розвитку усього мовлення дитини загалом. Дислалія є одним із видів порушень звуковимови. На сьогоднішній день різні форми дислалії виявляються у великого числа, як дітей, так і дорослих. Особливо це порушення розвитку стосується старших дошкільнят [2, с. 45].

Значний внесок у дослідження проблеми органічної дислалії зробили такі вчені, як Л. С. Волкова, І. І. Єрмакова, О. В. Правдіна, Т. Б. Філічова, М. Є. Хватцев, Г. В. Чіркїна, Н. А. Чевельова, А. М. Смирнова та ін.

Завдяки працям таких науковців, як Г. А. Іпполітова, М. Гріншпун, Є. М. Мастюкова, М. А. Савченко, Є. Ф. Соботович, В. В. Тарасун, були сформовані нові підходи до аналізу мовленнєвого дефекту при дислалії та причин його виникнення та механізмів протікання.

При всіх формах дислалії іннервація дихального відділу периферійного мовленнєвого апарату як і артикуляційного та голосоутворюючого не страждають. Але часто у дітей, незалежно від їх мовленнєвого розвитку, зустрічається неповне поверхнєве дихання. При цьому інтервал часу вдих – видих короткий, недостатній для промовляння частини речення (синтагми), повітряний струмінь дещо ослаблений, спостерігається деяке згасання сили звуку, інтонаційне збіднення мовлення дитини. В основному такі прояви характерні для дітей-дизартріків і вимагають тривалої корекційної роботи. Для дислаліків часто незначна кількість занять дає хороший результат. У працях Т. Б. Філічевої, Н. О. Чевельової, Г. В. Чіркїної та ін. рекомендується навчати дитину правильному – короткому і глибокому вдиху та тривалому поступовому

видиху, а також раціонально використовувати видих під час мовлення [3, с 29].

Отже, вже з цього видно що будь-яка тема, що стосується порушення мовлення є актуальною, та такою, що потребує дослідження. Саме в нашій роботі мова піде про дислалію.

**Мета:** вивчення особливостей мовленнєвого дихання у дітей дошкільного віку з дислалією

**Об'єкт дослідження:** процес постанови правильного дихання у дитини з дислалією

**Предмет дослідження:** дитина, та умови розвитку правильного дихання у дитини з дислалією.

**Завдання дослідження:**

Розглянути теоретичні основи проблеми (поняття, види, форми, причини);

Вивчити особливості вимови звуків у дітей з дислалією.

Розробити зміст та форми по формуванню правильної вимови звуків у дітей дошкільного віку із дислалією.

**Методи дослідження:** аналіз літератури, періодичних видань з логопедії й узагальнення досвіду передової психолого-педагогічної практики; педагогічний експеримент; спостереження.

**Висновки:** Отже, робота з розвитку мовленнєвого дихання у дітей із ЗНМ є складовою частиною комплексного корекційно-розвивального впливу в системі надання логопедичної допомоги в спеціальних групах закладів дошкільної освіти.

**Література**

1. Логопедія. Підручник / за ред. М.К. Шеремет. К.: Видавничий Дім «Слово», 2015. 776 с.
2. Шеремет М.К., Ревуцька О.В Дислалія:навч. посіб. К: НПУ ім. М.П.Драгоманова, 2009.160с.
3. Шеремет М.К. Логопедія. К: Видавничий Дім «Слово», 2014. 672с.

**Анна ДУБОВЕНКО,**

Здобувач вищої освіти з курсу  
факультету дошкільної, спеціальної та соціальної освіти  
науковий керівник **Ганна СИЗКО**  
кандидат психологічних наук, старший викладач  
Бердянський державний педагогічний університет

**WEB-КВЕСТ ТЕХНОЛОГІЇ У РОБОТІ З ДІТЬМИ  
ІЗ СИНДРОМОМ ДАУНА**

Актуальність нашого дослідження зумовлена тим, що в останні роки особливої уваги набуває проблема освітньої та соціальної адаптації дітей з генетичними порушеннями, зокрема, з синдромом Дауна. Однією з головних причин соціальної дезадаптації цієї категорії дітей є низький рівень розвитку комунікації. Тому постає питання про пошук інноваційних методик їх інтеграції в соціальне середовище та розвитку комунікативних