

**4. Формирование фонационного (речевого) дыхания.** В симптоматике заикания значительное место занимает нарушение речевого дыхания: учащение дыхания в момент речи, поверхностные судорожные вдохи, укороченный речевой выдох, нарушение координации между дыханием, фонацией и артикуляцией.

а) отработка спокойного, короткого вдоха и свободного, плавного, удлиненного выдоха на неречевом материале (*игры*: сдувать с руки «снежинки», дуть на «султанчик», задувать в ворота легкие предметы, сдуть листочки с деревьев, выдувать мыльные пузыри, играть в летающие шарики, надуть резиновые игрушки; *упражнения* из гимнастики **Н.Г.**

**Стрельниковой**: «Ушки», «Ай-ай-ай», «Маятник», «Обними плечи», «Кошка»;

б) обучение рациональному, экономному выдоху в процессе речи (игры (проводятся на материале звуков и слогов):

«Насос», «Ветер шумит», «Комарики», «Жуки» и др. В работе с заикающимися используется парадоксальная дыхательная гимнастика **А. Н. Стрельниковой**, где внимание уделяется короткому вдоху. В комплекс упражнений включать основные виды работ по *развитию речевого дыхания*:

- общие дыхательные упражнения;
- постановка диафрагмального дыхания;
- дифференциация ротового и носового дыхания, формирование длительного выдоха через рот;
- формирование длительного фонационного, а затем речевого выдоха.

**Приучить детей делать вдох без напряжения, не поднимая плеч, чтобы вдох был мягким и коротким, но достаточно глубоким, а выдох длительным и плавным, без фиксации внимания на этих процессах**, постоянно напоминать, что говорить нужно только на выдохе. Особое значение приобретает использование всевозможных игр и игровых приемов, стихотворных текстов

**Процесс голосообразования** неразрывно связан с дыханием. Неправильное дыхание является причиной плохого звучания голоса. Отрабатывается мягкое голосоначало, навыки рациональной голосоподачи и голосоведения.

**Цели по развитию голоса:** развитие силы и динамического диапазона голоса; формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения; развитие мелодических характеристик голоса (тембра, высоты и т. д.). Для заикающихся характерны: нарушения голоса; мелодико-интонационные расстройства; недостаточная сила голоса (голос слабый, тихий, иссякающий в процессе речевого высказывания); нарушения тембра голоса (глухой, хриплый, монотонный, сдавленный, реже нозализованный); голос может быть напряженным, форсированным, прерывистым и характеризоваться слабой выраженностью голосовых модуляций (ребенок не может произвольно менять высоту голоса). В голосообразовании принимают участие губы, язык, мягкое небо, нижняя челюсть — органы артикуляционного аппарата. От того, насколько быстро, четко и согласованно работает этот аппарат, зависит хорошая дикция. Правильная артикуляция — залог хорошей дикции и звучности голоса. Работа по развитию артикуляционной моторики проводится по методикам (**М. Ф. Фомичева, А. И. Богомолова** и др.).