

Комитет образования администрации
Волосовского муниципального района
Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Волосовская начальная общеобразовательная школа»

Методические рекомендации по реализации программы речевого развития
ребёнка с ОВЗ «Дыхание – ритм души» с использованием технологии
«Биологически обратная связь» в рамках сетевого взаимодействия.

Разработчик программы:
учитель-логопед
Антонова Наталия Викторовна
педагогический стаж 6 лет
первая квалификационная категория.

г. Волосово
2019 год

Содержание:

Пояснительная записка.....	3
Место предмета в учебном плане.....	8
Содержание программы.....	8
Ожидаемые результаты.....	12
Литература.....	13
Приложение 1. Диагностические методики учителя – логопеда, направленные на диагностику речевого развития, рекомендуемые в рамках программы «Дыхание – ритм души»	
Приложение 2. Календарно-тематическое планирование индивидуальных занятий	
Приложение 3. Календарно-тематическое планирование подгрупповых занятий	
Приложение 4. Примерные конспекты занятий	
Приложение 5. Результативность программы речевого развития «Дыхание – ритм души»	
Приложение 6. Видеофрагмент индивидуального занятия	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Согласно последним исследованиям в области обучения русскому языку (академик РАО Т.Г.Рамзаева и др.) языковое образование и речевое развитие обучающихся являются одной из центральных проблем современной школы.

Проводя входную диагностику речевого развития первоклассников, как массовых классов, так и классов для детей с ОВЗ, ежегодно выявляется подавляющее большинство детей с различными речевыми нарушениями. По результатам обследования: в массовых классах - 80% детей имеют нарушения звукопроизношения, 40% первоклассников демонстрируют низкий лексико-грамматический уровень и 10% обследуемых показывают низкий уровень по всем речевым компонентам.

Можно выделить следующие речевые нарушения:

- фонетический дефект - недостаток речи, при котором дефекты произношения составляют изолированное нарушение. В этом случае коррекционное воздействие ограничивается постановкой и автоматизацией звуков и проводится на индивидуальных занятиях;

- фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР) - недостаток речи, при котором имеет место недоразвитие всей звуковой стороны речи ребёнка: дефекты произношения, трудности различения звуков, недостаточная сформированность навыков анализа и синтеза звукового состава слова;

- общее недоразвитие речи (ОНР) - нарушение речи, при котором недостаточно сформирована вся система средств языка: дефекты произношения, трудности различения звуков, недостаточная сформированность навыков анализа и синтеза звукового состава слова, количественная и качественная неполноценность словарного запаса, недостаточная сформированность грамматического строя речи, выраженность которых может быть различной.

Речь – одна из важнейших, сложных и до конца не изученных функций человеческого организма. Основное назначение речи – общение людей друг с другом. Не будет общения, не будет для человека «эталона» речи, которому нужно будет научиться подражать, не будет и речи. Это приобретенный навык, и поэтому он должен формироваться в соответствующие этапы онтогенеза.

В последнее время наблюдается рост количества детей с ограниченными возможностями здоровья. Речь у детей с ограниченными возможностями здоровья формируется с большим запозданием, многие из них начинают произносить отдельные слова в 5-6 лет. Как правило, эти дети ограниченно, но понимают речь других людей, но сами затрудняются говорить, словарный запас их беден, наблюдается дефект произношения по причине недоразвития языка или голосовых связок, неправильного расположения зубов и пр. Чаще всего уровень психического недоразвития ребенка отражается на развитии его речи.

В связи со сложностью дефектов обучающихся с *ОВЗ активизируется процесс поиска педагогами форм и методов работы*, способствующих формированию устной и письменной речи. Использование *технологии «Биологически обратная связь»* повышает эффективность работы педагога по речевому развитию обучающихся, вырабатывая у детей диафрагмально-релаксационный тип дыхания, что способствует не только формированию правильной речи, но и сохранению и укреплению здоровья обучающихся.

Речеобразование включает в себя – дыхание, артикуляцию, голосообразование, речевой слух и центральный механизм координации основных функциональных систем речеобразования. От того, как комплексно развиты все системы речеобразования и как они взаимодействуют друг с другом, зависит красота, сила и богатство речи человека.

Согласно исследованиям Н. Г. Триняк (1981) при исследовании специальных упражнений связанный с задержкой между выдохом и вдохом, было зафиксировано, что форсированный вдох с задержкой дыхания на входе

активирует преимущественно симпатическую часть вегетативной нервной системы, и, наоборот, дыхание с увеличением длительности выдоха и задержки дыхания на выдохе, оказывает более выраженное возбуждение на парасимпатическую часть вегетативной нервной системы. Таким образом, происходит восстановление равновесия парасимпатической и симпатической частей вегетативной нервной системы

Необходимо отметить также, что преобладание влияния одной из частей вегетативной нервной системы, которое при сочетании целого ряда других неблагоприятных воздействий на организм может служить предрасполагающим фактором развития болезни. Грудное и ключичное дыхание активизирует симпатическую нервную систему, которая усиливает и ускоряет сокращение сердца, повышает АД. И если такой тип дыхания характерен человеку, то такая активность симпатического отдела вегетативной нервной системы приведет к хроническому стрессу и как следствие психосоматическим заболеваниям.

К повышению активности парасимпатического отдела ВНС приводит переход на *диафрагмальное дыхание*. Это именно тот тип дыхания, который способствует укреплению здоровья, выходу из стрессовых ситуаций, снятию повышенного, хронического психоэмоционального напряжения и перенапряжения.

Дыхание человека при всех случаях речеобразования должно обладать следующими *характеристиками*:

1. Дыхание должно обеспечивать хороший газообмен;
2. Тип дыхания – диафрагмальное или дыхание животом;
3. Частота дыхания должна изменяться в диапазоне от 16 до 30 дых./мин;
4. Фаза вдоха должна быть короткой, а фаза выдоха длинной. Это обусловлено тем, что фонация происходит только на выдохе;
5. Подача воздуха должна быть равномерной и плавной.

Всеми этими характеристиками обладает диафрагмально-релаксационный тип дыхания.

Физиолог Александр Сметанкин нашел способ, как путем специальной тренировки сердца и дыхания влиять на дыхательную аритмию сердца и таким образом сохранять и восстанавливать здоровье, преодолевать стресс, способствовать речевому развитию детей с ограниченными возможностями здоровья.

Речевое развитие может значительно замедляться, если у детей *не сформирован диафрагмальный тип дыхания*. Это обусловлено тем, что организм ребенка испытывает переутомление, и он не способен эффективно усваивать речевой материал в ходе занятия. Занятия по формированию и закреплению диафрагмально-релаксационного типа дыхания повышают эффективность работы по речевому развитию школьников, а так же дополнительно стимулирует их своим игровым компонентом.

Таким образом, *вырабатывая у детей диафрагмально-релаксационный тип дыхания, мы способствуем речевому развитию обучающихся*.

Данная технология в течение последних 15 лет прошла многочисленные апробации, получила хорошее аппаратно-программное обеспечение и нашла широкое применение не только в медицине, но и в коррекционной педагогике. В связи с этим, я считаю, что технология «Биологически обратная связь» будет являться эффективным инструментом реализации программы речевого развития для детей с ограниченными возможностями здоровья «Дыхание - ритм души». Данная программа реализуется в рамках сетевого взаимодействия и может использоваться на занятиях учителя-логопеда, специалистов службы сопровождения, а также родителями для всестороннего развития ребенка. Взаимодействие = деятельность нескольких субъектов, а сетевое взаимодействие – совместная деятельность сотрудников образовательной организации, обеспечивающая участникам возможности усваивать программы отдельных учебных

предметов и курсов, с использованием общих ресурсов. В рамках моей профессиональной деятельности, я использую данную технологию при проведении логопедических занятий с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Программа речевого развития для детей с ограниченными возможностями здоровья «Дыхание - ритм души» состоит из индивидуальных логопедических занятий, с использованием технологии «Биологически обратная связь» модуль «Дыхание» и подгрупповых логопедических занятий, с использованием технологии «Биологически обратная связь» модуль «Логопед».

Значимой частью *индивидуальных логопедических занятий* по коррекции звукопроизношения является формирование правильного речевого дыхания, на которое отводится 10 часов. Отработка навыка диафрагмально-релаксационного дыхания длится от 9 до 12 мин., занятия проходят один раз в неделю.

На *подготовительном этапе* обучающиеся знакомятся с дыхательной системой человека, правильным дыханием, знакомятся с приборами, учатся прикреплять датчики, обучаются этапам работы с программой, учатся приемам расслабления, осваивают технику навыка диафрагмально-релаксационного дыхания без приборов «Биологически обратная связь». На данный этап отводится 3 часа.

На *основном этапе* происходит выработка и закрепление навыка диафрагмально-релаксационного дыхания под контролем тренажера «Биологически обратная связь». На данный этап отводится 7 часов.

Подгрупповые занятия проводятся в соответствии с календарно-тематическим планированием и использованием программного обеспечения «БОС-логопед» после курса индивидуальных занятий по мере выработки диафрагмально-релаксационного дыхания.

Программа «БОС-логопед» основана на учебно-методическом комплексе «Школа России». В нем представлены все произведения входящие

в содержание предметной области «Литературное чтение», а так же присутствуют специально подобранный материал для автоматизации звукопроизношения и коррекции слоговой структуры слова. Включение технологии «Биологически обратная связь» на подгрупповых занятиях закрепляет навык диафрагмально-релаксационного типа дыхания и способствует повышению эффективности работы по речевому развитию школьников.

2. МЕСТО ПРЕДМЕТА В УЧЕБНОМ ПЛАНЕ

Данная программа может являться составной частью образовательных, развивающих, профилактических программ, реализуемых в образовательных учреждениях. Она входит в коррекционно-развивающую область учебного плана. Продукт предназначен для учителей-логопедов, учителей начальных классов, воспитателей ГПД, тьюторов, педагогов-психологов, учителей-дефектологов, родителей.

3. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Основная цель программы - создание специальных условий для эффективного речевого развития обучающихся с ОВЗ, посредством технологии «Биологически обратная связь» в рамках сетевого взаимодействия.

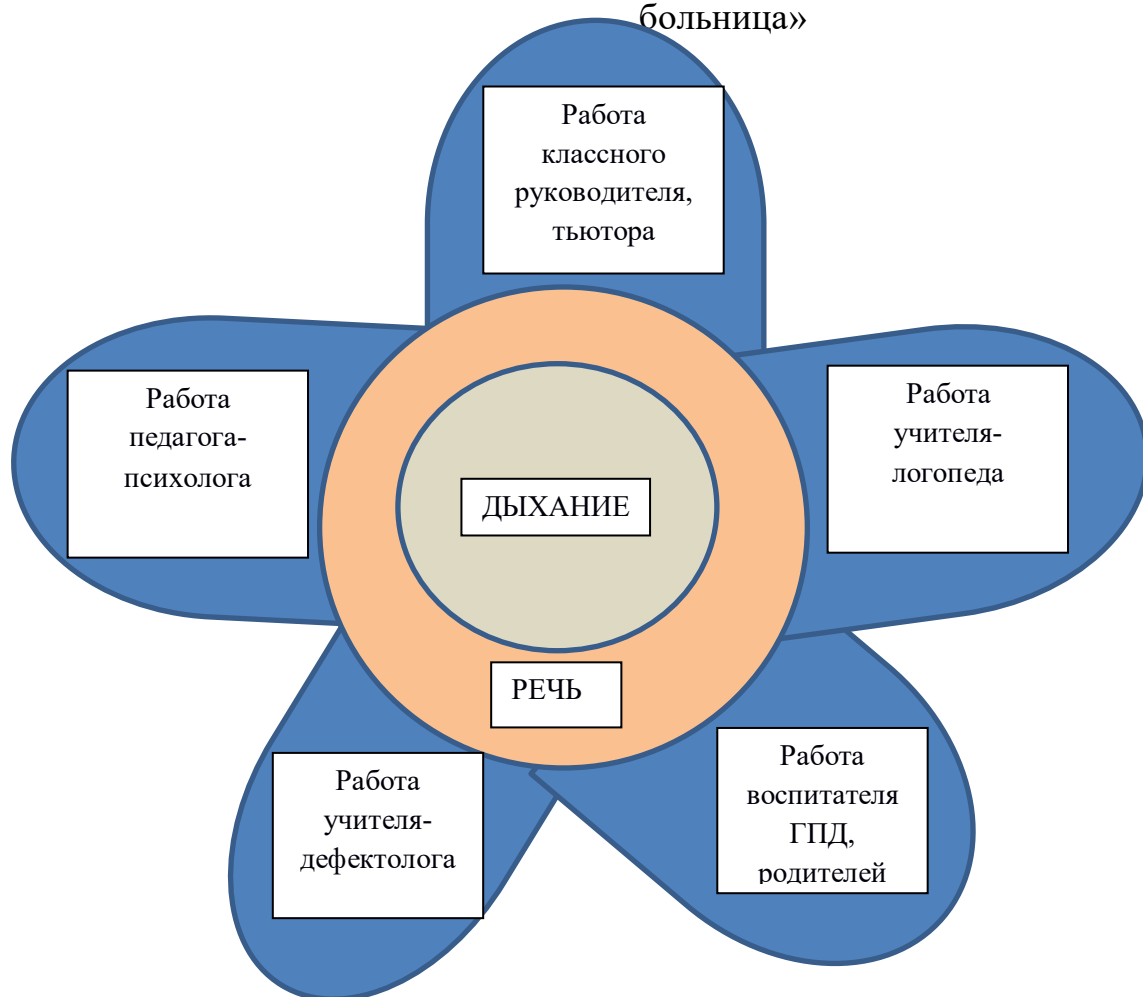
Задачи:

- Создать систему сетевого взаимодействия в МОУ «Волосовская НОШ» для реализации программы «Дыхание – ритм души»;
- Формировать навык диафрагмально-релаксационного типа дыхания;
- Формировать правильное произношение звуков;
- Повышать уровень речевого развития обучающихся с ОВЗ.

Участниками проекта являются:

- ❖ дети с ОВЗ;

- ❖ родители
- ❖ педагоги МОУ «Волосовская НОШ» (учителя начальных классов, воспитатели ГПД, педагог – психолог, учитель – логопед, учитель-дефектолог, тьютор).
- ❖ социальные партнеры:
 - Психолого-медико-педагогическая служба Комитета образования администрации Волосовского муниципального района Ленинградской области;
 - ПМПк МОУ «Волосовская НОШ»;
 - МДОУ «Детский сад № 28 комбинированного вида», «Детский сад № 6 комбинированного вида».
 - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Волосовская межрайонная больница»



**Система реализации программы речевого развития ребёнка с ОВЗ
«Дыхание – ритм души» с использованием технологии «Биологически
обратная связь» в рамках сетевого взаимодействия.**

Этап	Цель	Содержание деятельности	Ответственные
1. Диагностический этап	Выявление уровня речевого развития обучающихся с ОВЗ	Диагностика речевого развития обучающихся посредством набора методического инструментария специалистами службы сопровождения, классным руководителем. Определение индивидуального образовательного маршрута обучающихся на основании результатов диагностики.	Классный руководитель, педагог – психолог, учитель – логопед, учитель – дефектолог.
2. Деятельностный	Работа по развитию речи в соответствии с программой «Дыхание – ритм души»	Введение в структуру урока литературного чтения заданий из программы «Дыхание – ритм души».	Классный руководитель
2.1.В рамках урочной деятельности		Введение в структуру урока элементов технологии «БОС» в рамках программы речевого развития.	Учитель музыки, физической культуры
		Введение в структуру урока литературного чтения заданий из программы «Дыхание – ритм души».	Тьютор
2.2.В рамках внеурочной деятельности		Обучение способам снятия психоэмоционального напряжения	Педагог - психолог

		посредством технологии «БОС» на коррекционно – развивающих занятиях.	
		Работа по программе «Дыхание – ритм души» в соответствии с календарно – тематическим планированием.	Учитель - логопед
		Использование заданий программы «Дыхание – ритм души» по формированию и совершенствованию навыка чтения.	Учитель - дефектолог
		Автоматизация приобретенных навыков в рамках программы «Дыхание – ритм души» на группе продленного дня.	Воспитатель ГПД
		Автоматизация приобретенных навыков в рамках программы «Дыхание – ритм души» в свободной деятельности.	Родители обучающихся
3. Завершающе - рефлексивный	Оценка эффективности программы речевого развития «Дыхание – ритм души».	Аналитическая справка по эффективности программы речевого развития «Дыхание – ритм души», корректировка программы, трансляция опыта работы в образовательных учреждениях Волосовского района.	Заместитель директора по УВР, классные руководители, специалисты службы сопровождения.

Механизм реализации программы «Дыхание – ритм души».

1. *Диагностический этап* направлен на выявление уровня речевого развития обучающихся с ОВЗ. В диагностическом этапе принимают участие следующие педагогические работники: классный руководитель, специалисты службы сопровождения, медицинский работник.

Диагностика речевого развития обучающихся с ОВЗ проводится посредством набора методического инструментария: мониторинг речевого развития обучающихся классного руководителя, диагностические материалы учителя – логопеда (Приложение 1), диагностические материалы педагога – психолога, диагностические материалы учителя – дефектолога.

На основании результатов обследования составляются индивидуальные образовательные маршруты обучающихся с ОВЗ, по которым определяются основные направления работы педагогических работников, участвующих в сопровождении детей с особыми образовательными потребностями.

2. Деятельностный

Формы проведения занятий индивидуальные и подгрупповые. На этапе формирования диафрагмально-релаксационного типа дыхания занятия проводятся индивидуально с помощью тренажера «БОС - модуль «Дыхание». Количество занятий индивидуально, в зависимости от темпа формирования дыхательного умения. В дальнейшем занятия проходят в форме подгрупповых занятий с использованием программы «БОС-логопед», элементы которой включаются в логопедическое занятие и способствуют закреплению диафрагмально-релаксационного типа дыхания в рамках тематики занятия.

Условия реализации программы:

1. Материально-технические: оборудование для организации работы (компьютерный аппаратно-программный комплекс преобразования электрофизиологических сигналов в звуковые и зрительные сигналы обратной связи), программное обеспечение «БОС- логопед», проектор.

Для организации процесса используется компьютерный аппаратно-программный комплекс «БОС-Здоровье» модуль «Дыхание», который включает в себя:

- Электронный блок регистрации частоты дыхания (ЧД) и частоты сердечных сокращений (ЧСС), предназначенный для информирования о сигналах обратной связи с помощью персонального компьютера
- Датчик ЧСС, предназначенный для регистрации сигнала ЭКГ с поверхности грудной клетки
- Датчик ЧД, предназначенный для регистрации дыхательных движений брюшной стенки
- Наушники и микрофон, регистрирующий и усиливающий звуковой сигнал (голос тренирующегося).

«БОС-логопед», включает в себя программное обеспечение, компьютер, проектор.

2. Кадровые ресурсы: учителя-логопеды педагоги, имеющие необходимую квалификацию для работы в инклюзивном классе, воспитатели ГПД, педагог - психолог.

3. Информационные СМИ: школьный сайт, электронные и печатные СМИ района.

В рамках программы «Дыхание – ритм души» учителем - логопедом проводятся индивидуальные занятия с обучающимися по коррекции звукопроизношения, в которое включаются задания направленные на выработку и закреплению навыка диафрагмально-релаксационного дыхания с помощью технологии «Биологически обратная связь» модуль «Дыхание» в соответствии с календарно-тематическим планированием.

На индивидуальные занятия отводится 10 часов, из которых 3 часа - работа без приборов «Биологически обратная связь». Они направлены на формирование знаний о дыхательной системе человека, правильном дыхании. Обучающиеся знакомятся с приборами, учатся прикреплять датчики, обучаются этапам работы с программой, учатся приемам расслабления, осваивают технику навыка диафрагмально-релаксационного дыхания. 7 часов отводятся для работы с тренажером «Биологически обратная связь» модуль «Дыхание». На этих занятиях происходит освоение процесса диафрагмально-релаксационного типа дыхания под контролем тренажера и закрепление навыка диафрагмально-релаксационного дыхания.

Основные компоненты индивидуальных занятий в рамках программы «Дыхание – ритм души»:

- выработка и закреплению навыка диафрагмально-релаксационного дыхания с помощью технологии «Биологически обратная связь» модуль «Дыхание» (10 минут);

- коррекция звукопроизношения: артикуляционная гимнастика формирование фонематического восприятия и представлений, постановка и автоматизация звуков (10 минут).

Подгрупповые занятия с обучающимися по развитию речи включают в себя задания, направленные на автоматизацию навыка диафрагмально-релаксационного дыхания с помощью технологии «Биологически обратная связь» модуль «Логопед», в соответствии с календарно-тематическим планированием.

На занятия по развитию речи в 1 классе отводится 66 часов, во 2-4 классе – 68 часов. Занятия проводятся два раза в неделю по 40 минут. Наполняемость групп 5-6 человек.

Основные компоненты подгрупповых занятий в рамках программы «Дыхание – ритм души»:

- артикуляционная гимнастика;
- развитие зрительно-моторной координации;
- развитие звукового анализа и синтеза;
- развитие словарного запаса и грамматического строя речи;
- развитие связной речи;
- предупреждение и коррекция нарушений чтения и письма.

3. Завершающе - рефлексивный

- диагностика динамики речевого развития обучающихся с ОВЗ посредством технологии «Биологически обратная связь»;

- корректировка программы в соответствии с результатами исследования, консультации;

- консультативная помощь педагогам, родителям в ходе реализации программы «Дыхание – ритм души»;

- составление методических рекомендаций для педагогов.

4. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Создание системы сетевого взаимодействия в рамках реализации программы речевого развития ребёнка с ОВЗ «Дыхание – ритм души» с использованием технологии «Биологически обратная связь»;
- Формирование навыка диафрагмально-релаксационного типа дыхания;
- Закрепление навыка длительного, плавного выдоха;
- Формирование правильного произношения звуков;
- Выработка навыка самоконтроля за речью;
- Развитие фонематического слуха;
- Повышение уровня речевого развития школьников.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ермалаева М.Г. «Игра в образовательном процессе». Спб: СпбАППО, 2007.- 112 с.
2. Сметанкин А.А. «Здоровье на 5+». Спб: ЗАО «Биосвязь», 2007.-160 с.
3. Сметанкин А.А. «Дыхание по Сметанкину». Спб: ЗАО «Биосвязь», 2007.-160 с.
4. Дубровская Ю.А., Крупин Д.В., Пулукчу А.И. Инновационная технология Александра Сметанкина «БОС-здоровье» в процессе обучения и оздоровления детей дошкольного возраста. Сборник статей. III Международная научно-практическая конференция «Здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе: проблемы и перспективы». Пенза, 2009-с.42-50.
5. Сметанкин А.А., Сметанкина С.И., Пулукчу А.И., Крупин Д.В. Дыхание по Сметанкину: метод биологической обратной связи для формирования диафрагмально-релаксационного дыхания с максимальной дыхательной аритмией сердца. Сборник статей (на польском языке) Международной конференции «Невозможное становится возможным – реабилитация в эпоху развития науки и новых технологий», Польша: 2009.
6. Сметанкин А.А., Сметанкина С.И., Тихомиров П.Н. и др. «Оздоровительная дыхательная гимнастика с использованием метода биологической обратной связи в школьно-дошкольных учреждениях» Методические рекомендации для медицинских и педагогических работников школьно-дошкольных учреждений, реализующих программы оздоровления. Спб.: Изд-во НИИХ СПбГУ, 2003.-23 с.
7. Пат. РФ № 2224455. Способ Сметанкиных тренировки диафрагмального дыхания. Сметанкин А.А., Сметанкина С.И., опубл.27.02.2004, Бюл. №6.

8. Пат. РФ №2233180. Способ определения тактики коррекции функционального состояния школьников. Сметанкин А.А., Сметанкина С.И., опубл.27.02.2004, Бюл. №6.