**Детский сад участвует в опытно-экспериментальной работе в рамках Федерального Инновационного образовательного проекта.**

Учителя-логопеды: Сукорцева О.Э. и Бендерская И.Н. проводят пропедевтическую работу в младших и средний группах по развитию языковой способности у детей 3-4 и 4-5 лет. Наибольшая эффективность логопедической работы достигается именно с детьми младшего дошкольного возраста, когда речевая система детей ещё очень пластична и возрастная «условно нарушенная» речевая недостаточность ещё не превратилась в стойкое речевое нарушение, трудно поддающееся коррекции.

Работа проводится в соответствии с рабочей программой «Пропедевтическая работа по развитию языковой способности у детей младшего дошкольного возраста с разной степенью вербальной недостаточности средствами логопедического пункта (вторая младшая и средняя группы», которая разработана на основе программы Ольги Алексеевны Бимеевой (Учителя-логопеда ДОУ № 192 г. Хабаровска), прошедшей экспертизу в Комиссии по вопросам формирования и функционирования инновационной инфраструктуры сферы образования Департамента стратегии анализа и прогноза Министерства просвещения РФ; апробирована в статусе федеральной инновационной площадки «Инновационная модель логопедического пункта ДОУ как диагностико-развивающего и коррекционного центра в условиях ФГОС» (Приказ Министерства просвещения РФ от 18.12.2018 года № 318 «О федеральных инновационных площадках»).

К данной программе используются методические пособия О.А. Бимеевой «Методика пропедевтической работы учителя-логопеда с детьми 3-4 и 4-5 лет». Сборник конспектов пропедевтических занятий (вторая младшая и средняя группа). Учебно-методическое пособие для учителей-логопедов Москва 2021.

Первичная диагностика речевого развития детей показала, что все дети вторых младших групп нуждаются в логопедической помощи. 51.61% дети с выраженной задержкой речевого развития. Это означает замедление темпа речевого онтогенеза, при котором уровень речевого развития не соответствует возрасту ребенка. У этих детей наблюдается: запаздывание самостоятельной фразовой речи при относительно сохранном понимании обращенной речи; затруднения в понимании многоступенчатых инструкций, грамматических форм слов; ограниченность словарного запаса; выраженные недостатки слоговой структуры слова и звуконаполняемости; нарушения фонематической стороны речи; недоразвитие навыков самообслуживания; снижение познавательной активности; недостатки познавательных процессов; недостаточность свойств внимания: слабая врабатываемость, отвлекаемость, снижение объема внимания и способности к переключению; недоразвитие предметно-практической деятельности; несформированность возрастных норм поведения, неумение ориентироваться в ситуации; негативные эмоциональные реакции при выполнении заданий, в процессе общения со взрослыми и сверстниками; отсутствие мотивации к общению, стойкое и длительное по времени отсутствие речевого подражания, инертность в овладении новыми словами, невозможность пользоваться фразой; элементарные средства коммуникации (вокализации, отдельные звуки и их сочетания (односложные звукокомплексы), звукоподражания, эмоциональные восклицания, обрывки лепетных слов, модулированный лепет, аморфные слова-корни, отдельно нечетко произносимые обиходные слова); повышенная эмоциональная и физическая утомляемость, истощаемость; речь не выступает «регулятором поведения», не может служить для полноценного общения и взаимодействия ребенка с окружающим миром.

 Проведение пропедевтических занятий с детьми младших групп продуктивно воздействует на развитие, становление языковой способности и коммуникативных навыков. Новая практическая деятельность логопеда в рамках логопедического пункта ДОУ способствует тому, что к 5 годам речевые нарушения, частично компенсированные, останутся у детей с тяжелой неврологией. Дети с задержкой речевого развития вследствие педагогической запущенности к 4-5 годам выходят на уровень речевого развития в соответствии с возрастной нормы.

***Уникальной стороной*** модели дошкольной логопедической службы является инновационный подход, который заключается в переходе дошкольного логопедического пункта на оказание ***пропедевтической***логопедической помощи детям ***младшего*** дошкольного возраста с последующим устранением у них остаточных признаков речевых нарушений. Занятия построены таким образом, что в деятельность вовлекаются все дети группы, имеющие разные речевые возможности, в том числе и неговорящие. Это обусловлено тем, что неговорящие дети охотно подражают сверстникам с нормой речевого развития или с менее тяжелой степенью вербальной недостаточности и быстрее осваивают речевые образы. Особенность таких занятий состоит в сочетании движений с проговариванием, с активной артикуляцией и активной мимикой, что привлекает внимание ребёнка и побуждает к действию. Игровые упражнения направлены:

1. Нормализация мышечного тонуса шеи, лица, языка;
2. Развитие артикуляционной моторики;
3. Развитие физиологического дыхания;
4. Развитие голосовых модуляций;
5. Развитие мимической мускулатуры;
6. Развитие мелкой моторики.

Работа по предупреждению возникновений возможных нарушений в развитии речи детей младшего дошкольного возраста 3-4-5 лет, направлена на создание условий для коммуникации обучающихся в социальной среде. Занятия способствуют развитию языковой способности у детей с разной степенью вербальной недостаточности, с последующим устранение у них остаточных признаков речевых нарушений.

Такие занятия направлены на:

- устранение или сглаживание вербальной недостаточности, проводятся в привычной обстановке, в их группе. Совместное пребывание и участие в пропедевтических логопедических занятиях оказывает положительное влияние не только на детей с разной степенью вербальной недостаточности, но и на их нормально развивающихся сверстников, способствуя становлению речевой деятельности;

- устранение / минимизация вербальной недостаточности, в том числе тяжелой, что происходит незаметно для самих детей, их родителей, педагогического коллектива, так как максимально приближена к естественным возрастным физиологическим условиям развития языковой способности и становления речевой активности.

***Большим достижением*** инновации является то, что по окончании двухгодичного цикла:

- Дети с полной компенсацией задержки речевого развития продолжают получать образование по основной образовательной программе;

- Дети с остаточными признаками речевых нарушений получают образование по основной образовательной программе с оказанием индивидуальной логопедической помощи через логопедический пункт;

- Дети с тяжелой неврологией и частичной компенсацией речевых нарушений завершают получение образования по адаптированной основной образовательной программе в профиле логопедической группы.

**Эффективность пропедевтической работы** состоит:

- в отграничении задержки речевого развития у детей младшего дошкольного возраста, вызванной педагогической запущенностью, от клинической задержки;

- в оказании своевременной логопедической помощи детям с задержкой речевого развития с одновременным выявлением потенциальных возможностей в развитии языковой способности;

- в устранении (100%) задержки речевого развития, вызванной педагогической запущенностью;

- в выявлении речевой недостаточности и оказании своевременной логопедической помощи детям группы риска (с возрастной речью и с «физиологическим косноязычием») и развитие у них языковой способности;

- в систематическом динамическом отслеживании темпов и особенностей развития языковой способности и, как следствие, всей речевой деятельности каждого ребенка.