**Описание проекта:**

Длительность проекта: 2 года

Направленность проекта: речевое развитие

Цель: расслабление и тонизирование мышц речевого аппарата,устранение нарушений ритма и темпа речи,

Задачи:научить детей правильно дышать,наладить ритм и темп вдохов и выдохов.

Описание проекта:

Я работаю в логопедической группе с детьми, страдающими логоневрозом. Поскольку при логоневрозе нарушена, в основном, ритмически-дыхательная составляющая речи, я решила,что необходимо подобрать комплекс упражнений от заикания, целенаправленно избавляющих от этого дефекта.Основная цель гимнастики — контролировать вдохи и выдохи, их частоту, глубину и интенсивность.Дыхательные упражнения при заикании у детей предназначены:

-для укрепления носоглоточных мышц и диафрагмы; для повышения насыщаемости крови и головного мозга кислородом;

-для восстановления биоритмов организма;

-для укрепления мышечных структур брюшной полости.

Я включила в комплекс дыхательной гимнастики упражнения, которые наиболее интересны для детей и являются наиболее эффективными. Среди них:

- "Бабочка и цветы". Цель: развитие сильного плавного направленного выдоха; активизация губных мышц;

- "Милиционер". Цель: развитие сильного плавного выдоха; активизация губных мышц.

- "Лодочка, плыви!" Цель: развитие сильного плавного направленного выдоха; активизация губных мышц.

Среди них упражнения по методике Александры Николаевны Стрельниковой:

- «Ладошки»

- «Погончики»

- «Насос»

- «Кошка»

- «Ушки»

- «Обними плечи»

- «Повороты головы»

Главной особенностью дыхательной гимнастики являлась особая техника дыхания — энергичный вдох и пассивный выдох. Метод Стрельниковой основан на вдохах разной глубины и частоты, на чередовании носовых и ротовых вдохов и выдохов в сочетании с движениями.

**Постановка проблемы:**

Заикание — нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.В основе логоневроза часто лежат эмоциональные нарушения. Они откладывают отпечаток не только на речевую деятельность, интонацию голоса, но и на мышечный каркас: формируются так называемые мышечные зажимы, которые, в свою очередь, лишь усугубляют положение. Заикающийся человек не может как следует перевести дыхание, в постоянном напряжении находятся мышцы шеи, горла, плечевого пояса. Поэтому я думаю,что в комплексную терапию заикания необходимо включать дополнительные упражнения, снимающие излишнее мышечное напряжение.

**Рефлексивный комментарий педагога. Результаты вашей деятельности.**

При выполнении проекта были пройдены основные этапы: постановка цели, задач, описание работы, сроки выполнения, возможные риски, оформление документации.

Для детей:

- результаты при лечении логоневроза наступают не ранее, чем через 2-3 месяца при условии постоянных ежедневных тренировок.

Для педагога:

- повышение педагогической компетенции в данном направлении, поиск путей для реализации задач.

- поиск партнерских взаимоотношений между детьми и родителями, благодаря совместной деятельности в ходе организации и проведения проекта.

Для родителей:

- важно набраться терпения и четко соблюдать периодичность занятий.

В результате у детей активизировались основные мышцы, участвующие в построении речи: мышцы губ, языка, щек, голосовых связок.

**Дальнейшее развитие проекта.**

К проблеме заикания необходим комплексный подход. Поэтому очень важная сторона коррекционного процесса - это работа с родителями. Гармония в семье – очень важный фактор. Поэтому следует обратить внимание на благополучие среды, в которой растет ребенок. Если у ребенка заикание, то для его преодоления очень важна поддержка родителей. Дома должна быть спокойная и понимающая атмосфера. Ребенок должен понимать, что в семье он найдет поддержку и опору. Агрессивная среда может воздействовать на него крайне негативно.Важную роль играет и систематичность занятий. Хорошо бы незаметно ввести упражнения в ежедневный ритуал ребенка, например, при чистке зубов делать еще и дыхательную гимнастику, при купании — мышечную и т. п.

**Дополнительно.**

Не все давалось легко, были и сложности. Например, чтобы привлечь некоторых родителей к участию в проекте, потребовалось сотрудничество с педагогом-психологом дошкольного учреждения. Мы вместе разработали и провели ряд индивидуальных консультаций.